

# CHECKLISTS FOR BARTONELLA, BABESIA, AND LYME DISEASE 2012 EDITION

A "BEST DOCTOR", "PEOPLE'S CHOICE PHYSICIAN" AND "TOP DOCTOR"  
OFFERS HIGHLY RESEARCHED, ADVANCED DIAGNOSTIC CHECKLISTS  
FOR DANGEROUS EMERGING INFECTIONS



Which Physician is Going to do a Proper Exam of a  
Person With Bartonella, Babesia, and Lyme Disease?

The right physician is the one who is going to take  
the time for a very comprehensive evaluation





Liste de verificare pentru Bartonella,  
Babesia și LymeDisease

Ediția 2012

JLSchaller,MD,MARandK.Mountjoy,MS

CERCETARE INTERNAȚIONALĂ ACADEMICĂ ÎN INFECȚIE PRESA

Bank Towers • New Gate Center (305)

Autostrada 41 [Tamiami Trail North]

Napoli, FL 34103

Copyright © 2012 by James Schaller, MD, MAR Toate  
drepturile rezervate.

Design copertă Nick Botner

Cercetare: Randall Blackwell, Lindsay Gibson, Kimberly Mountjoy

Library of Congress Cataloging Data

Schaller, J.L.; Mountjoy, K.

Liste de verificare pentru boala Bartonella, Babesia și

Lyme de J.L. Schaller și K. Mountjoy

ISBN 978-0-9840889-5-9

1. Infecții cu căpușe 2. Infecții cu purici 3. Diagnostic

Notă despre stilul de citare

Stilul acestor referințe variază Efectuarea de munime nu ar adăuga  
capacitatea de a localiza o citare. Cele mai multe dintre ele au apărut atunci  
când au fost descoperite dintr-o gamă largă de locații.

Fabricat în Statele Unite ale Americii

Prima ediție

Pentru cei care lucrează pentru a restabili libertatea reală și concretă Statelor Unite  
Mai exact, ca cel mai bun temnicer din lume, cu 25% din totalul lumii  
deținuți și din SUA, noi nu suntem nașii libertății, suntem  
nașii închisorii.

Fie ca Dumnezeu, conștiință sau semenii, să ajute și erifii, poliția, protecția copilului  
lucrătorilor, judecătorilor și procurorilor generali să aibă integritate reală  
echilibru și o inimă de serviciu.

În America, abuzul de putere în forțele de ordine și serviciile pentru copii este acum  
o rutină iar caracterul, umilința, bunătatea și înțelepciunea trebuie să fie  
restaurate.

Dacă lucrați pentru a restabili drepturile celor săraci, slabi și acuzați în mod fals —  
acest text și afecțiunea mea vă sunt dedicate.

## Cuprins

BARTONELLA	
Introducere.....	1.
Liste de verificare.....	3
Psihiatrice.ş i.neurologice.....	3
Dermatologie.sau.piele.....	5
Ochi.....	6
Inima.....	7
General.Medical.....	7
Posibile.Descoperiri de laborator.....	9
Mediu.....	10
Bibliografie.....	13
BABESIA	
Introducere.....	65
Liste de verificare.....	67
Psihiatrice.ş i.Neurologice.....	67
Inima .ş i.sistemul.circulator.....	67
Major.Organe... ..	68
Generale.medicale.....	69
Rezultate Lab.....	71
Reacţ ii.sau.Modificări.î n.corp.....	73
Mediu inconjurator.....	74
A.Cuvânt.pe.Manual.Examenele.de.sânge.....	76
Bibliografie.....	79

## LYME.DISEASE

Introducere.....	105
Liste de verificare.....	107
Testare.de.laborator—Indirecte.ş i.Directe.....	107
Rezultate.Examen.corp.....	109
ProbăExamen.neurologic.....	110
Istoric.Fizic.Raportat al Pacienţ ilor.....	111
Psihiatrice.ş i.Neurologice.....	111
Major.Organe.....	113
Pielea .....	114
Musculo-scheletice.....	114
Generale.Medical.....	115
Mediu.....	117 Final.
Cuvinte.....	119
Bibliografie.....	121
Publicaţ iile.exemplului.Dr..Schaller.....	159
Probleme.de.denunţ are.ş i.siguranţ ă .....	167
Contactarea.Dr..Schaller.. .....	169





## Lista de verificare Bartonella

Creșterea suspiciunii asupra unei infecții ascunse emergente

James L. Schaller, MD, MAR

### Introducere

În 2011, o nouă specie umană de Bartonella a fost adăugată la cele peste treizeci și cinci de specii de Bartonella, publicate în prezent public în bazele de date genetice. A fost descoperită și evidentiată de talentatul cercetător veterinar Edward Breitschwerdt. A spus pur și simplu, dar cu o claritate devastatoare și extrem de utilă că testarea cu Bartonella este îngrozitoare, tratamentele sunt slabe, de obicei se găsesc în afara celulelor roșii din sânge, iar cercetările actuale despre Bartonella sunt patetice – un studiu de la NIH. „co-infecție.” Poate că Lyme este „co-infecție”.

Recent, cercetătorii germani Kaiser și Riess au rezumat cercetarea Bartonella în acest mod: după 2 decenii de cercetare Bartonella, cunoștințele despre transmiterea și patologia acestor bacterii sunt încă limitate.

De ce să creați o listă de verificare când un medic poate corecta un test de anticorpi? În primul rând, am găsit momente, Bartonella poate renunța la anticorpii proprii și pe cei cauzate de alte infecții inumane cu căpușe și purici.

Criteriile enumerate mai jos pot avea cauze care nu au legătură cu Bartonella. De exemplu, studiile pe armă în fiecare an arată prezența poliinfecțiilor, iar acest lucru ridică problema pentru care infecția provoacă simptomul, semnul testului de schimbare. De exemplu, cele mai multe infecții pot cauza

dureri de cap sau oboseală Cunoaș terea care este infecț ia este cauza, devine clar căfaceț i tratamente foarte avansate care sunt concepute pentru o singură infecț ie. Limitarea acestor studii de poliinfecție este, de obicei, rata de detectare a testelor pentru fiecare infecție transmisă de purici nu este de peste 95% și posibil pentru om.

Cu toate acestea, din moment ce Bartonella poate dezactiva și ucide oameni sănătoși, lista de verificare de mai jos este setată pentru a prinde practic fiecare pacient infectat. Acest lucru nu este nici corect, nici greș it. Filosofia, sociologia, presupuziț iile, moda medicală și psihologia, de obicei, joacă un rol care stabileș te limitele pentru un diagnostic. În medicină psihologie, ipotezele filozofice și sociologie controlează toată medicina, dar sunt neapreciate din cauza formării profesionale. Vezi Structura revoluț iilor și tiinț ifice a lui Kuhn rezumat în mod excepț ional la următorul link: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

## LISTA DE VERIFICARE BARTONELLA

James Schaller, MD, MAR

(Vă rugăm să verificați orice simptome care se aplică)

### PSIHIATRIC SI NEUROLOGIC

£Anxietatea actuală care nu a fost reprezentată de zece

£Depresia actuală nu prezintă vârsta de și aisprezece ani

£Răspunsuri emoționale în răutățile mai rău decât în ultimele decenii și în  
în răutățile

£Brainfog

£Depresie

£Depresia care nu este controlată pe deplin de rutină anti-

Dozele de depresive sau antidepressive sunt necesare pentru a controla  
starea de spirit [Îmbunătățirea dispoziției sau a fi „mai puțin deprimat”  
nu este un tratament de succes pentru depresie.]

£Anxietatea este slab controlată cu dozarea medie

£Depresia este slab controlată prin încercări de tratament rezonabile.

£Sentiment de sinucidere sau gânduri de rutină de moarte

£ Plângând

£Gând obsesiv sau teamă de exces de un eveniment

£Gândurile obsesive care pătrund în minte care sunt în exces  
de normal

£Scăderea plăcerii

£Rage worse with time

£Iritabilitate mai rău în timp

£ Nerăbdarea este mai mare în comparație cu zece ani în urmă la copil - orice iritabilitate în exces a ceea ce este comun pentru majoritatea copiilor cu o vârstă identică.

£ Blestem sau vorbire ostilă care este mai rău în prelungiri

£ Vicțiii crescute care sunt foarte rezistente la recuperarea tipică  
intervale

£ Impulsivitate crescută în contrast cu anii trecuți sau ultimele decenii

£ Tulburări neurologice severe fără o cauză clară

£ Probleme psihiatrice severe care nu par să se potrivească cu  
criterii de diagnostic sau există probleme de control al simptomelor cu  
tratament

£ Abuz fizic, emoțional sau verbal nou în casa care a fost  
nuprezintă recutul

£ Atacuri de panică care nu au fost prezente la vârsta de ani

£ Medicamentul pentru anxietate a crescut la niveluri foarte ridicate pentru a  
continua beneficiile trecute

£ Diagnosticat ca având tulburare bipolară dar nu se potrivește criteriilor  
bine

£ Orice tulburare psihiatrică care arată patologie medicală în testele de laborator

£ Neliniște

£ Comportament combativ

£ Părinți, bunici, copii însoțitori de încercări de sinucidere

£ Părinți, bunici, copii, frați care au început lupte fizice sau extreme

£ Confuzie intermitentă

£ Convulsii

£ Leziunile cerebrale văzute pe creier scanează cum ar fi RMN sau C al cap

£ Deficite de memorie pe termen scurt

£ Dificultate în învățarea informațiilor noi

## DERMATOLOGIE SAU PIELEA

£ Eruptii persistente care durează peste 3 săptămâni

£ Noduli sub piele

£ Hiperpigmentare sau zone întunecate ale pielii care nu erau prezente la naștere

£ Hipo-pigmentare sau zone evidente ale pielii

£ Căderea părului inexplicabilă

£ Spărturi spontane sau găuri din kina micile milimetrului

£ Ulcerații ale pielii

£ Vergeturi în locații excentrice, de exemplu, brațele, partea superioară a deșertului axilă în jurul axilelor pe spate

£ Vergeturi umplute cu roșu, roz, violet sau albastru închis care nu sunt cauzate de sarcină sau pierdere în greutate [rețineri, multe cu multe sarcini sau pierderea în greutate nu au 20 de vergeturi]

£ Orice marcă a pielii este mai mare decât majoritatea oamenilor

£ Vasele de sânge sau culorile mai mult decât majoritatea oamenilor

£ Papulele roșii de orice mărime

£ Etichetele de piele, inclusiv cele eliminate de către dermatologi sau rasoprit

£ Vase de sânge neobișnuite de orice fel, inclusiv în interiorul organelor, cum ar fi vezica urinară sau pereții intestinali

£ Orice gălire de piele în exces de 95% din majoritatea oamenilor

£ Descoperirile pielii care arată creșterea a vaselor de sânge pentru orice dimensiune

£ Descoperirile pielii care arată formarea crescută a țesuturilor care este a crescut planitatea suprafeței pielii [Acest lucru se poate datora Bartonella, bolii Lyme netratate, sau atât la infecții, cât și la inflamația sistemică]

£ Piele care arată vasele de sânge care sunt prea mari sau prea multe pentru locația vaselor de sânge, de exemplu, suprafața coapsei și pielea de vițel cu suprafața foarte groasă vasele de sânge sau picioarele, brațele superioare, umerii au explozii a multor vase de sânge fine

£ Senzații de ardere a pielii [aceasta poate avea multe cauze].

£ Mâncăime fără cauză clară și care este greu de controlat și elimină

£ Eroziunea pielii fără cauze clare, cum ar fi un incendiu, o substanță chimică a arde

£ Tăieturi minore sau zgârieturi care vin în net

£ Vindecare foarte slabă după operație

£ „Granuloame” sau problema soft

£ Formicare sau sentimente de a fi muscat de insecte pe piele fără insecte pe piele

#### OCHIUL

£ Infecția retinei

£ Infarctul retinei țesut mort în spatele ochiului

£ Neuroretinită sau inflamație a retinei și a venei nervoase optice  
spatele ochiului

£ Uveitis sau inflamația stratului mijlociu al ochiului sau a ochiului interior

£ Papilele deteriorează umflătura nervului optic pe spatele ochiului datorită  
creșterii presiunii intracraniene

£ Stelate maculopatie

£ Viziune acută înconștientă

£ Schimbare bruscă și/sau semnificativă a vederii

## INIMA

£ Endocardita sau inflamația inimii

£ Patologia valvelor cardiace

£ Mărirea inimii

£ Orice cantitate de țesături cardiace moarte

£ Aritmii ale inimii

£ Palpitații fără legătură cu atacurile de panică

## MEDICAL GENERAL

£ Medicamentele pentru somn durează 90-120 de minute pentru a avea efect în loc de 30  
minute

£ Insomnie [Dacă este prezentă oboseală profundă aceasta nu se poate aplica]

£ O temperatură sub 98,3o persoană bolnavă O temperatură sub 99,0 dacă  
Lyme disease sau Babesia este, de asemenea, prezentă

£ O infecție incomodă în corp fără o cauză care nu se poate discerne



£ Boala de reflux gastroesofagian (GERD)

£ Diaree

£ Colitis sau inflamatie a colonului

£ Mărirea ficatului fără motive clare

£ Proliferarea vaselor de sânge sau un număr crescut în orice intern  
organe

£ Leziuni sau răni fără motive clare

£ O durere în gât fără un alt motiv clar

£ Durere persistentă în umiditate în exces de 45% [scăzut  
umiditate uscată] esăură exterioră

£ Gingivită și angerare în timpul folosirii aț ei dentare

£ Disconfort neobiș nuit pe tăpile picioarelor, în special în  
diminea ă

£ Tesut umflat pe talpa sau orice parte

£ „edem” de gleznă sau ț esut expandat care nu are gropi când este apăsat  
[deoarece este ț esut expandat și i nu doar lichid]

£ Bone pain

£ Inflamatie suprafetei oaselor exterioare osteomielita

£ Dureri articulare [aceasta poate fi și din cauza bolii Lyme și i multor alte  
probleme medicale]

£ Durere musculară [aceasta poate fi și din cauza bolii medicale și i a  
multor alte probleme medicale]

£ Problemele medicale descrise ca „idiopatice” (o cauză cunoscută sau  
neclară)

£Prezența a două infecții cu purici cu două virusuri pozitive, bacterii sau protozoare.

După cum s-a menționat anterior, Bartonella are mai mult de 30 de specii publicate în bazele de date genetice publice și are mai mulți vectori decât posibil orice infecție din lume. Prin urmare, prezența altor infecții, cum ar fi virusii, bacterii sau protozoare, ar trebui să ridice suspiciunea. ymedie, Micoplasme, QFever, RockyMountainspottedfever(Rickettsia), febră lăpsă transmisă de căpușe, Tularemie(bacterii), Ehrlichia, Protozoa FL1953, și virusii cum ar fi CMV, HHV-6, Coxsackie B types 1,2,3,4,5,6, ParvoB-19 sau Powassan.

#### POSSIBILE CONSTATAȚII DE LABORATOR

£IL-6 este foarte mic.

£IL-1Bis very low.

£TNF-alfa este mai mic cu 10% din intervalul normal.

£VEGF se află peste intervalul normal [cu toate acestea, dacă Babesia este prezentatorul care este tratat, VEGF va cădea la niveluri normale sau anormale].

£Razele X ale osului pot arăta o pierdere osoasă

£Biopsiile ganglionilor limfatici sunt negative pentru Mycoplasma și nu au fost găsite dovezi clare ale altor infecții sau boli

£Biopsii de ganglioni limfatici care apar similare sarcoidozei

£Biopsii de țesut care sunt anormale, dar fără o cauză clară a problemelor de țesut

£Aswabo o zgârietură proaspătă leziuni cutanate pozitive pentru Bartonella.

## MEDIU INCONJURATOR

£ Expunerea la pisici și câini în exces, foarte incidental

a lua legatura

£ Expunerea la pisici și câini care au fost răăiți în afară recenzii a  
sutelor de articole din jurnalele profesionale fac acest risc într-un  
procent necunoscut]

£ Căpușele sau puricile sunt găsite la orice animal pe care îl contactați

£ Pacientul este suspectat că are Bartonella pe baza  
testare directă și indirectă mai nouă

£ Frații, tată, soț sau copil cu orice infecție transmisă de purici, care  
a împărtășit cu reședința pacientului sau cu locația de  
vacanță în apropiere de perie

£ Expunerea în aer liber la medii exterioare, cum ar fi perii, ierburi  
săbatice, râuri săbatice sau păduri, care s-au întâmplat fără utilizarea  
de tone și perimetrină pentru toate hainele (Este nevoie de o  
singură expunere pentru a mușca. Dacă ați folosit protecție „de  
cele mai multe ori”, ați fost expus.)

£ Exposure to lice

£ Pleabi sau expunerea la purici

£ Expunerea la animalele de companie care sunt expuse la căpușele sau purici

£ A scratch from a cat

£ A bite from a dog

£ Expunerea la muștele

£ Vânătoare, trăre sau vacanță lângă câmpuri sau mamifere mici

£ Eliminați expunerea la orice tip de căpușă [Bartonella este purtată de un număr mare de transportatori, dar până în prezent, procentul care poartă Bartonella nu este cunoscut. În plus, capacitatea de a detecta toate speciile de șturi în vectorii sau inuman infectate nu este disponibilă în mod obișnuit pentru testele directe ale căderii organismelor umane infectate].  
Bartonella atât în laboratoarele mari, cât și în cele specializate].

£ Căpușele găsite pe hainele tale

£ Căpușele găsite pe pielea ta

£ Căpușele găsite în casa dvs. sau în mașină în locuri de vacanță sau în zona de recreere

Dacă cineva citește majoritatea articolelor din jurnalul Bartonella, pare clar, Bartonella dăunează organismului în sute de moduri. Dar pentru scopurile diagnosticului, criteriile de mai sus ar trebui să prevină diagnosticarea ratată. Există mai multe criterii.

Cum este posibil acest lucru cu noile descoperiri și înțelegere a lui Bartonella în fiecare lună? Există specii de șturi ale căror secvențe genetice arată unicitatea aproape în fiecare lună în bazele de date publice. De asemenea, suprimăm în mod clar unele substanțe chimice cheie care luptă împotriva sistemului imunitar. Revendicările de vindecare fără utilizarea unor teste directe, documentate semnificativ în reviste superioare, ar trebui examinate în continuare pentru a dovedi eficacitatea.

Dr. Schaller este autorul a 30 de cărți și a 27 de articole de reviste de top. Publicațiile sale abordează probleme în cel puțin douăsprezece domenii ale medicinei. Are cel mai recent manual despre Bartonella. El a publicat despre Bartonella sub supravegherea fostului editor al Jurnalului Asociației Medicale Americane (JAMA), iar intrările sale despre mai multe infecții transmise de căpușe și purici, inclusiv Bartonella [împreună cu Babesia și boala Lyme] au fost publicate într-un document respectat. manual de infecție aprobat de directorul NIH de boli infectioase. El are și apte texte despre infecțiile transmise de căpușe și purici, bazate pe practica sa de cercetare și studiu cu normă întreagă marcată unică care nu se limitează nici la tradiționale finite, nici la progresiste integrative.

medicament. Dr. Schaller a citit despre aceste probleme emergente de mult timp în ani.

Copyright © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versiunea 19.

Acest formular nu poate fi modificat dacă este tipărit sau postat în orice mod fără permisiunea scrisă. Publicarea unei evaluări negative este interzisă. Imprimarea pentru a ajuta la reflecțiile de diagnostic este încurajată atâta timp cât niciun rând nu este redactat sau modificat, inclusiv aceste paragrafe finale. Dr. Schaller nu susține că aceasta este o formă finală sau finală și amână toate deciziile de diagnosticare personalului dumneavoastră medical autorizat. Toate traduceri sunt permise.

## Bibliografie (Bartonella)

Aberer E. Lyme borreliosis--an update. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2007 May; 5(5):406-14. [Article in English, German]. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2007 mai; 5(5):406-14. PMID:17451386

Abuzeit WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: testare umede pentru agenți patogeni potriviți? *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2008 Jan; 138(1):107-9. PMID:18165003

Accorinti M. Ocular bartonellosis. *Int J Med Sci.* 2009; 6(3):131-2. Epub 2009 Mar 19. PMID:19319232

Adamska M. [Bartonella spp. as zoonotic pathogen transmitted by blood-feeding arthropods]. [Articol în poloneză]. *Wiad Parazytol.* 2010; 56(1):1-9. PMID:20450002

Aguero-

Rosenfeld ME, Wang G, Schwartz I, Wormser GP. Diagnosis of Lyme borreliosis. *Clin Micro* PMID:16020686

Al-

Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvass U. Bartonella endocarditis complicating congenital heart

Alves AS, Milhano N, Santos-

Silva M, Santos AS, Vilhena M, de Sousa R. Dovezile Bartonella spp., Rickettsia spp. și Anap

Anan'eva LP, Studentsov EE, Levin E. [Detectarea anticorpilor anti-Borrelia prin imunoblotting în Lyme borreliosis]. [Articol în rusă]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Jun; (6):45-7. PMID:12132378

Ang CW, Notermans DW, Hommes M, Simoons-Smit AM, Herremans T. Diferențe mari între cele mai bune strategii de detectare a anticorpilor anti-Borrelia sunt dezvăluite prin compararea a opt ELISA și cinci imunobloturi. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2011-2011(8):1030; 32. Epub 2011 Jan 27. PMID: 21271270

Angelakis E, Edouard S, La Scola B, Raoult D. Bartonella henselae în biopsie cutanate a mamei de pacient cu boala zgârieturii de pisică. *Emerg Infect Dis*. 2010 Dec; 16(12):1963-5. PMID: 21122232

Angelakis E, Lepidi H, Canel A, Rispal P, Perraud F, Barre I, Rolain JM, Raoult D. Human case of Bartonella. PMID: 19046532

Angelakis E, Pulcini C, Waton J, Imbert P, Socolovschi C, Edouard S, Dellamonica P, Raoult D. Scalp psoriasis.

Angelakis E, Roux V, Raoult D, Rolain JM. Real-

time PCR strategy and detection of bacterial agents of Lyme disease. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2009; PMID: 19685089

Arav-Boger R, Crawford T, Steere AC, Halsey NA. Cerebellar ataxia ca manifestarea prezentă a Lyme disease. *Pediatr Infect Dis J*. 2002 Apr; 21(4):353-6. PMID: 12075773

Arvand M, Raoult D, Feil E. Tipingul secvențelor de locații multiple a eșantionului divers din punct de vedere geografic și temporal al agentului patogen uman foarte clonal Bartonella quintana. *PLoS One*. 2010 Mar 19; 5(3):e9765. PMID: 20333257

Assi MA, Yao JD, Walker RC. Lyme disease urmat de human granulocytic anaplasmosis în recipient transplant de rinichi. *Transpl Infect Dis*. 2007 Mar; 9(1):66-72. PMID: 17313478

Atamanyuk I, Raja SG, Kostolny M. Bartonella henselae endocardita valvei pulmonare implantate percutanat: acasereport. J Heart Valve Dis. 2011 Jan; 20(1):94-7. PMID: 21396492

Bacon RM, Biggerstaff BJ, Schriefer ME, Gilmore RD Jr, Philipp MT, Steere AC, Wormser B. Endocarditis caused by Bartonella henselae. JAMA. 2003 Apr 15; 289(15):1877-81. PMID: 12695997

Bakken JS, Dumler JS. Clinical diagnosis and treatment of human granulocytotropic

Ball R, Shadomy SV, Meyer A, Huber BT, Leffell MS, Zachary A, Belotto M, Hilton E, Bryan R, Genevier M, Schriefer ME, Miller FW, Braun MM. HLA tip și răspunsul imun la proteinele de suprafață exterioare Borrelia burgdorferi ale persoanelor la care au dezvoltat artrită. JAMA. 2002 Apr 10; 287(15):179-86. PMID: 19333928

Barbier F, Fournier PE, Dauge MC, Gallien S, Raoult D, Andreumont A, Ruimy R. Bartonella

Baty G, Lanotte P, Hocqueloux L, Prazuck T, Bret L, Romano M, Mereghetti L.

[PCR DNA 16S used for the etiologic diagnosis of hemoculture negative endocarditis]

Bayliss DB, Steiner JM, Sucholdolski JS, Radecki SV, Brewer MM, Morris AK, Lappin MR. Endocarditis caused by Bartonella henselae. JAMA. 1995 Jun 15; 273(24):3185-8. PMID: 19560385



Beall MJ, Chandrashekar R, Eberts MD, Cyr KE, Diniz PP, Mainville C, Hegarty BC, Crawford JM, Breitschwerdt EB. Prevalență a serologică și moleculară a *Borrelia burgdorferi*, *Anaplasma phagocytophilum* și *Ehrlichia species* în câini de la Minnesota. *Vector Borne Zoonotic Dis.* 2008 Aug; 8(4):455-64. PMID:18302532

Becker JL. Boalele transmise de vectori și siguranța aprovizionării cu sânge. *Curr Hematol Rep.* 2003 Nov; 2(6):511-7. PMID:14561396

Belgard S, Truyen U, Thibault JC, Sauter-Louis C, Hartmann K. Relevanța calicivirusului offeline, virusul imunodeficientei feline, virusul leucemiei feline, virusul herpesului felin și *Bartonella henselae* la pisici cu gingivostomatită cronică

Bellissimo-

Rodrigues F, da Fonseca BA, Martinez R. Bacillary angiomatosis in a pregnant woman. *Int J Gynaecol Obs*

Bernabeu-Wittel J, Luque R, Corbi R, Mantrana-Bermejo M, Navarrete M, Vallejo A, Bernabeu-Wittel M. Bacilar angiomatoza cu prezentare clinică atipică la un pacient imunocompetent. *Indian J Dermatol Venereol Leprol.* 2010 Nov-Dec; 76(6):682-5. PMID:21079313

Bhengsri S, Baggett HC, Peruski LF Jr, Morway C, Bai Y, Fisk TL, Sitdhirasdra A, Maloney SA, Dowell SF, Kosoy M. *Bartonella* spp. in dogs and cats. *J Clin Microbiol.* 2008 Jun; 46(6):2035-41. PMID:20350414

Bhengsri S, Baggett HC, Peruski LF, Morway C, Bai Y, Fisk TL, Sitdhirasdra A, Maloney SA, Dowell SF, Kosoy M. *Bartonella* spp. in dogs and cats. *J Clin Microbiol.* 2008 Jun; 46(6):2035-41. PMID:20350414

Bhide M, Yilmaz Z, Golcu E, Torun S, Mikula I. Seroprevalența anticorpilor anti-*Borrelia burgdorferi* la câini și cai din Turcia. *Ann Agric Environ Med.* 2008 Jun; 15(1):85-90. PMID:18581984

BiandaJC, DedesW.

[Positive polymerase chain reaction for Bartonella henselae in conjunctival granuloma]. Klin Monbl Augenheilkd. 2009 Apr; 226(4):347. Epub 2009 Apr 21. PMID:19384797

BinnickerMJ, JespersenDJ, HarringJA, RollinsLO, BryantSC,

BeitoEM. Evaluarea a două sisteme comerciale pentru

prelucrarea automată citirea și interpretarea

Lyme borreliosis Western blots. J Clin Microbiol. 2008 Jul; 46(7):2216(7):2216-02.01.M

PMID:18463211

BitamI, DittmarK, ParolaP, WhitingMF, RaoultD. Fleas and flea-

borne diseases. Int J Infect Dis. 2010 Aug; 14(8):e667-76. Epub 2010 Mar 1. PMID:2018

BlancoJR, JadoI, Marín nM, SanfeliuI, PortilloA, AndaP, PonsI, OteoJA.

[Diagnosa microbiologică a agenților patogeni bacterieni

emergenti: Anaplasma, Bartonella, Rickettsia, and Tropherymawhipplei].

[Article in Spanish]. Enferm Infecc. 2009 Oct; 22(10):1910-1918.

PMID:19100178

BodaghiB. [New etiologic concepts in uveitis].

[Article in French]. J Fr Ophtalmol. 2005 May; 28(5):547-55. PMID:15976725

BodaghiB. [Ocular manifestations of Lyme disease].

[Article in French]. Med Mal Infect. 2007 Jul-

Aug; 37(7-8):518-22. Epub 2007 Mar 21. PMID:17376626

BoggsSR, FisherRG. Bone pain and fever in an adolescent and his sibling. Catscratch dis

BoltonJG, GaleckaskJ, SatterEK. Inoculation bartonellosis in an adult: a case report. C

BoltrijM, HashRB, VogelRL. Patterns of Lyme disease diagnosis and treatment

by medici de familie din sud-estul

statului. J Community Health. 2002 Dec; 27(6):395-402. PMID:12458782

BrandajA, Aguero-RosenfeldME, FerraroMJ, JohnsonBJ, WormserGP, SteereAC. 2-tiered testing anticorpi precoce și târzie pentru boala Lyme utilizând numai o imunoglobulină G blot cu adaosul unui VlsE bands testul de al doilea nivel. Clin Infect Dis. 2010(Jan 11); 6. PMID:19947857

BrandajA, LinskeyK, KimYA, SteereAC, FerraroMJ. Testare pe două niveluri de anticorpi pentru boala Lyme cu utilizarea a 2 analize imunoenzimatic, test imunoenzimatic de sonicat pe celule întregi, urmat de un test imunoenzimatic VlsEC6 peptide. Clin Infect Dis. 2011.

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Un caz confuz de boală transmisă de vectori canin: semne clinice și progresie la adog co-infecțiat cu Ehrlichia canis și Bartonella vinsoni isp. berkhoffii. Parasit Vectors. 2009 Mar 26; 2 Suppl 1: S3. PMID:19426442

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Comparative medical features of canine and human bartonella infections.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Izolarea Bartonella vinsoni isp. berkhoffii din câini și oameni.

BrewerNT, WeinsteinND, CuiteCL, HerringtonJE. Percepții de risc și comportamentul lor de risc. Ann Behav Med. 2004 Apr; 27(2): 125-30. PMID:15026296

BrinarVV, HabekM. Rare infections mimicking MS. Clin Neurol Neurosurg. 2010 Sep; 112(9): 600-2. PMID:20439131

BrookI. The bacteriology of salivary gland infections. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2000; 42(2): 251-60.

BrownDB, HuangYC, KannenbergEL, SherrierDJ, CarlsonRW. AnacpXLmutantofRhizobiumleguminosarumbv.phaseolips27-hidroxiocacosanoica acidilipidA și este întârziatădin punct de vedere al dezvoltării în timpul infecției simbiotice a plantei gazdă determinate de modulare Phaseolus vulgaris. 64936

BrownEL, KimJH, ReisenbichlerES, HöökM. Multicomponent Lyme vaccine: three is not a crowd

BuchmannAU, KempfVA, KershawO, GruberAD. Peliosis hepatitis associated with Bartonella henselae infection. JAMA. 2010 Jan; 47(1):163-6. PMID: 20080497

BunikisJ, BarbourAG. Testări de laborator pentru boala Lyme suspectată. Med Clin North Am. 2002 Mar; 86(2):311-40. PMID: 11982304

BurbeloPD, BrenKE, ChingKH, ColemanA, YangX, KariuT, IadarolaMJ, PalU. Antibody profile of Bartonella henselae infection. JAMA. 2011 Jul 20. PMID: 21775514

CapittaP, ZobbaR, MasalaG, CoccoR, TolaS, ParpagliaML. Izolarea și caracterizarea tulpinilor de Bartonella la pisici din Italia. Transbound Emerg Dis. 2010 Jun; 57(3):201-4. Epub 2010 Mar 14. PMID: 20345572

CaponettiGC, PantanowitzL, MarconiS, HavensJM, LampsLW, OtisCN. Evaluation of immunologic tests for Bartonella henselae infection. JAMA. 2004 Aug 4; 292(5):585-9. PMID: 15311111

CarvounisPE, MehtaAP, GeistCE. Orbital myositis associated with Bartonella henselae infection. JAMA. 2004 Aug 4; 292(5):585-9. PMID: 15311111

Borreliaburgdorferi(Lyme disease). Ophthalmology. 2004 May; 111(5):1023-8. PMID: 15111111

Casalta JP, Gouriet F, Richet H, Thuny F, Habib G, Raoult D. Prevalență a speciilor Coxiellaburnetii și Bartonella, ca cazuri de endocardită infectivă în

Marsilia (1994-2007). Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 152809 Sep 28. 03. PMID: 19793124

Cermakova Z, Ryskova O, Honegr K, Cermakova E, Hanovcova I.

Diagnostic de Lyme borreliosis utilizând

enzime imunanaliză. Med Sci Monit. 2005 Apr; 11(4): BR121-5. Epub 2005 Mar 24. PMID: 15795690

Cetin E, Sotoudeh M, Auer H, Stanek G. Paradigm Burgenland: risk of Borreliaburgdorferisensulatoinfec

Chang CC, Chen YJ, Tseng CS, Lai WL, Hsu KY, Chang CL, Lu CC, Hsu YM. Un studiu comparativ al interacției tulpinilor Bartonella henselae cu celulele endoteliale umane.

Cherry NA, Maggi RG, Cannedy AL, Breitschwerdt EB. PCR detection of Bartonella bvis and Bartonella he

Cheung VW, Moxham JP. Cat scratch disease presenting as acute mastoiditis. Laryngoscope. 2010; 120S

Chiaraviglio L, Duong S, Brown DA, Birtles RJ, Kirby JE. Un model murin imunocompromis al infecției cronice cu Bartonella.

Am J Pathol. 2010 Jun; 176(6): 2753-63. Epub 2010 Apr 15. PMID: 20395436

Chmielewski T, Fiettj, Gniadkowski M, Tylewska-Wierzbowska S.

Îmbunătățirea recunoașterii în laborator a melioriozei cu combinația de cultură și metode PCR. Mol Diagn. 2003; 7(3-

4): 155-62. PMID: 15068385

ChoiP, QinX, ChenEY, InglisAFJr, OuHC, PerkinsJA, SieKC, PattersonK, BerryS, ManningSC.

ArchOtolaryngolHeadNeckSurg.2009Mar;135(3):243-8.  
PMID:19289701

ChomelBB,KastenRW,WilliamsC,WeyAC,HennJB,MaggiR,CarrascoS,MazetJ,BouloumiéA.  
Endocardita Bartonella:apatoologie în mpărțită rezervoare  
animale și ipaciență. i. AnnNYAcadSci.2009May;1166:120-6.PMID:19538271

ChuBC,TamVT.Caz dovedit aserologic al bolii de zgârietură de  
pisică care se prezintă cu neuroretinită HongKongMedJ.2009Oct;15(5):391-  
3.PMID:19801700

ColtonL,ZeidnerN,LynchT,KosoyMY.HumanisolatesofBartonellatamiaeinducepau  
PMID:20673363

CoulterP,LemaC,FlayhartD,LinhardtAS,AucottJN,AuwaerterPG,DumlerJS.Evaluarea  
pe doi ani a dorfericulturii Borrelia burg și teste suplimentare pentru diagnostic

CostaV,SommeseL,CasamassimiA,ColicchioR,AngeliniC,MarchesanoV,MiloneL,Ferraro  
2010Sep13;3:40.PMID:20836844

CoylePK.Lymedisease.CurrNeurolNeurosciRep.2002Nov;2(6):479-87.PMID:12350000

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Feverofunknownorigin(FUO)duetobabesiosisand

Curi AL, Machado D, Heringer G, Campos WR, Lamas C, Rozental T, Gutierrez A, Orefice F, Le

DaSilva K, Chussid S. Catscratch disease: clinical considerations for the pediatric dentist. *P*  
PMID:19320261

Dabrowska-Bień J, Pietniczka-Zaleska M, Rowicki T.  
[Catscratch disease--a diagnostic problem, case report]. [Articolul în poloneză].  
*Otolaryngol Pol.* 2009 Mar-Apr;63(2):154-7. PMID:19681487

Das BB, Wasser E, Bryant KA, Woods CR, Yang SG, Zahn M. Endocardită  
negativă pentru cultură cauzată de Bartonella henselae un copil cu  
boală cardiacă congenitală *Pediatr Infect Dis J.* 2009 Oct;28(10):922-5.  
PMID:19738506

Dautović -  
Krkić S, Cavaljuga S, Ferhatović M, Mostarac N, Gojak R, Hadzović M, Hadzić A. [Lyme borre  
-cercetare clinică de laborator și epidemiologică]. [Articol  
în bosniană]. *Med Arh.* 2008;62(2):107-10. PMID:18669233

de Caprariis D, Dantas -

Torres F, Capelli G, Mencke N, Stanneck D, Breitschwerdt EB, Otranto D. Evoluția descoperirii

de La Blanchardière A, Fournier PE, Hastraete E, du Cheyron D, Lepage O, Verdon R.  
[Endocardită infectioasă datorată Bartonella henselae în urma  
unei rupturi a evrismului facial]. [Articol în franceză]. *Med Mal Infect.* 2009 Jun;39(6):Ep  
PMID:19097835

DeMartinoSJ.[Rolul analizelor biologice în diagnosticul prezentărilor de Lymeborreliosis. Care sunt tehnicile și care sunt disponibile în prezent?].[Articolul în franceză].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):496-506.Epub2007PMID1:1825

DeMartinoS,JaulhacB.[Lymeborreliosis].[Articolul în franceză].RevPrat.2005Mar15;55(5):471-7.PMID:15895947

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.FunctionaldissectionofPMID:20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeeckenH,HartW.

[Clinicalthinkinganddecisionmakinginpractice.Amanwithabdominaldure,weight

DelforgeML.[Onthutilnessofserologytestingininfectiousdiseases:selected topics].[ArticleinFrench].RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

DePietropaoloDL, PowersJH, GillJM, FoyAJ.Diagnosisoflymedisease.AmFamPhysician.2005Jul15;72(2):297-304. PMID:16050454

DePietropaoloDL, PowersJH, GillJM, FoyAJ.DiagnosisofLymedisease.DelMedJ.2006Jan;78(1):11-8.PMID:16548394

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[Louse-borneinfectionsinhumans]. [ArticleinFrench].MedMalInfect.2011Jun;41(6):295-300. Epub2011Mar30.PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchønheyderHC.Utilizarea serologieipentru diagnosticarealymeborreliozei suspectate în Danemarca: sondajul pacienților care văd practici generale.BMCInfectDis.2



Dessau RB, Bangsborg JM, Jensen TP, Hansen K, Lebech AM, Andersen CØ  
[Laboratory diagnosis of infection caused by *Borrelia burgdorferi*].  
[Article in Danish]. *Ugeskr Laeger*. 2006 Aug 21; 168(34):2805-7. PMID: 016942771694.

Diniz PP, Wood M, Maggi RG, Sontakke S, Stepnik M, Breitschwerdt EB. Co-  
isolare *Bartonella henselae* și *Bartonella vinsonii* subsp.  
*Berkhoff* din sânge, articulații și în lichide subcutanate de romeni de  
la doi câini infectați în natură. *Vet Microbiol*. 2009 Sep 18; 138(3-4):368-72.  
Epub 2009 Feb 4. PMID: 19560291

Donnelly EF. Preview: Lyme disease vaccines. *Med Health RI*. 1998 Nov; 81(11):373-5. PMID:

dos Santos AP, dos Santos RP, Biondo AW, Dora JM, Goldani LZ, de Oliveira ST, de Sá Guimarães  
PMID: 19046522

Douglas TA, Tamburro D, Fredolini C, Espina BH, Lepene BS, Ilag L, Espina V, Petricoin EF 3rd,  
Epub 2010 Oct 28. PMID: 21035184

Dowers KL, Hawley JR, Brewer MM, Morris AK, Radecki SV, Lappin MR. Asociația  
speciilor de *Bartonella*, feline calicivirus și feline herpesvirus 1 infectate  
cu gingivostomatită la pisici. *J Feline Med Surg*. 2010 Apr; 12(4):314-4:314-02:314.

Drummond MR, Gilioli R, Velho PE. Diagnóstico de bartoneloza: necessidade  
de avaliação atenta. *Braz J Infect Dis*. 2010 mai-iunie; 14(3):217.  
PMID: 20835501

DubeyJP,BhatiaCR,LappinMR,FerreiraLR,ThornA,KwokOC.  
Seroprevalență a Toxoplasma gondii și Bartonella spp. anticorpi la  
pisici din Pennsylvania.JParasitol.2009Jun;95(3):578-80.  
PMID:19061304

DubeyJP,LappinMR,KwokOC,MofyaS,ChikwetoA,BaffaA,DohertyD,Shakerij,Macpherson

Durá-TravéT,Yoldi-PetriME,Gallinas-VictorianoF,Lavilla-Oiza,Bove-  
GuriM.Neuroretinita Caused by Bartonella henselae (Cat-  
Scratch Disease) in a 13-Year-Old Girl.IntJPediatr.  
2010;2010:763105.Epub2010Jun15.PMID:20628521

DuttaA,SchwarzwaldHL,EdwardsMS.Bartonelloză  
diseminată care prezintă ca neuroretinită unui tânăr adult cu  
infecție cu virusul imunodeficienței  
umane.PediatrInfectDisJ.2010Jul;29(7):675-7.PMID:20216243

EdlowJA.Erythema migrans.MedClinNorthAm.2002Mar;86(2):239-60.PMID:11982300

EdouardS,GoninK,TurcY,AngelakisE,SocolovschiC,RaoultD.  
Limfadenopatie de escare și gât cauzate de Francisella tularensis  
după mușcătură de  
rădăcină în acasă report.JMedCaseReports.2011Mar19;5:108.PMID:21418587

EdouardS,RaoultD.  
[Bartonella henselae, an ubiquitous agent of proteiform zoonotic disease].  
[Articolul în franceză].MedMalInfect.2010Jun;40(6):319-30.Epub2009Dec29.PMID:200

Eisen L, Eisen RJ, Chang CC, Mun J, Lane RS. Acarologic risk of exposure to the Borrelia burgdorferi. *PMID:15009444*

Eldøen G, Vik I S, Vik E, Midgard R. [Lyme neuroborreliosis in More and Romsdal]. [Articol în norvegiană]. *Tidsskr NorLaegeforen*. 2001 Jun 30; 121(17):2008-11. *PMID:11875896*

Elston DM, DoH. What's seating you?

Cat flea (Ctenocephalides felis), Part 1: Clinical features and role as a disease vector. *Cutis*.

Eppes SC, Childs JA. Comparative study of cefuroxime axetil versus amoxicillin in copiii cu Lyme disease precoce. *Pediatrie*. 2002 Jun; 109(6):1173-7. *PMID:12042561*

Erginc, Akkayay, Kiriş satılmış o, Yılmazc. : 21935779

Eschner AK. Efect

of passive immunoglobulin transferon results of diagnostic tests for anticorp impotriva  
*PMID:19003779*

Exner MM, Lewinski MA. Izolarea și detectarea ADN-ului Borrelia burgdorferi din lichidul cerebro-spinal, lichidul sinovial, sânge, urină și căpușe utilizând sistemul Roche MagNAPure și PCR în timp real. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2003 Aug; 46(4):235-40. *PMID:12944012*

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-Kels JM. Diagnostic, tratament și prognoza al afecțiunilor de afecțiunea migrantă și a limfitei. *Clin Dermatol*. 2006 Nov-Dec; 24(6):509-20. *PMID:17113969*

FengS, KastenRW, WernerJA, HodzicE, BartholdSW, ChomelBB.

Imunogenitatea Bartonella henselae P26 în cats. Vet Immunol Immunopathol. 2009 Dec; PMID:19500857

FenimoreA, VaranatM, MaggiR, SchultheissP, BreitschwerdtE, LappinMR. Bartonella spp. PMID:21539606

FonollosaA, GaldosM, ArtarazJ, Perez-IrezabalJ, Martinez-AldayN. Vasculită ocluzivă și neovascularizare optică asociată cu

neuroretinită. Ocul Immunol Inflamm. 2011 Feb;19(1):62-4. Epub 2010 Oct 31. PMID:2103

FontRL, DelValleM, MitchellBM, BoniukM. Cat-scratch fever este confirmată prin diagnostice histologice, serologice și moleculare. Cornea. 2011 Apr;30(4):468-71. PMID:21099401

FournierPE, ThunyF, RichetH, LepidiH, CasaltaJP, ArzouniJP, MaurinM, CélardM, Mainard. 2010 Jul 15;51(2):131-40. PMID:20540619

GanJJ, MandellAM, OtisJA, HolmuhamedovaM, PerloffMD.

Suspectând nevrită optică diagnosticând boala de zgârietură a pisicilor cu Bartonella. Arch Neurol. 2011 Jan;68(1):122-6. PMID:21220684

GardnerGC, KadelNJ. Comandarea și interpretarea testelor de laborator reumatologice. J Am Acad Orthop Surg. 2003 Ian-Feb;11(1):60-7. PMID:12699372

GarroAC, RutmanM, SimonsenK, JaegerJL, ChapinK, LockhartG. Validarea prospectivă a modelului de predicție clinică pentru Lyme meningită la copii. Pediatr. 2009 mai;123(5):e829-34. PMID:19403476

Gaumond G, Tyropolis A, Grodzicki S, Bushmich S. Compararea între colorarea directă cu anticorpi fluorescenți și reacția în lanț a polimerazei în timp real pentru detectarea Borreliaburgdorferii în Ixodes scapularis. *J Vet Diagn Invest.* 2006 Nov; 18(6):583-6. PMID: 1712.

Geng Z, Hou XX, Wan KL, Hao Q. [Izolarea și identificarea Borreliaburgdorferisensulatoform ticks în șase provincii din China]. [Articol în chineză]. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi.* 2010 Dec; 31(12):1346-1348. PMID: 21223661

Girard YA, Fedorova N, Lane RS. Genetic diversity of Borreliaburgdorferi and detection of B. bisse. *Epub* 2010 Dec 22. PMID: 21177909

Glatz M, Fingerle V, Wilske B, Ambros-Rudolph C, Kerl H, Müllegger RR. Analiza imunoblocare a acestei seroreactivități a antigenelor combinate Borreliaburgdorferisensulate, inclusiv VlsE, în tratamentul pe termen lung al pacienților cu eritem migran. *Dermatologie.* 2008; 216(2):93-103. *Epub* 2008 Jan 23. PMID: 18216470

Glatz M, Golestani M, Kerl H, Müllegger RR. Relevanța clinică a diferitelor răspunsuri cu anticorpi IgG și IgM la Borreliaburgdorferi după antibioterapie pentru emigranți: studiu de urmărire pe termen lung a 113 pacienți. *Arch Dermatol.* 2006; 78142006; 8. PMID: 16847202

Godfroid E, Min Hu C, Humair PF, Bollen A, Gern L. PCR-reverseline blotting metode subliniază genomicheterogeneitatea speciilor de Borreliaburgdorferi și sugerează eventuală implicare în Lyme disease. *J Clin Microbiol.* 2003 Aug; 41(8):3690. PMID: 12904377

Goldstein RE, Corder AP, Sandler JL, Bellohusen BA, Erb HN. Microalbuminurie și compararea testelor serologice pentru expunerea la Borreliaburgdorferi la Labrador și Golden Retrievers nonclinici. *J Vet Diagn Invest.* 2007 May; 19(3):294-7. PMID: 17459861

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, vanDamAP. Evaluarea unui PCR în timp real controlat intern, care vizează teospAgene pentru

detectarea Borrelia burgdorferi sensu lato DNA în cerebrospinal fluid. Clin Microbiol Infect

GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardijL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Microarray de antigene bacteriene integrale multiplexat, un format nou pentru automatizarea mijlocului diagnosticului: paradigma endocardita negativă pentru cultură. Clin Microbiol Infect. 2008 (Dec); 11:1412-12; 8. PMID: 19076842

GrecoT Jr, Conti-KellyA, GrecoT. Corpi antifosfolipidanti la pacienți cu pretinsă „boală cronică Lyme”. Lupus. 2011; 20(13):1372-7. Epub 2011 Jul 5. PMID: 21729977

GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-

SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Brief communication: Evidence of Bartonella quintana. PMID: 21710687

GulatiA, YalamanchiliS, GolnikKC, LeeAG. Cat Scratch Neuroretinitis: The Role of Acute and Chronic Infection. PMID: 21941214

GuptillL. Bartonellosis. Vet Microbiol. 2010 Jan 27; 140(3-4):347-59. Epub 2009 Nov 18. PMID: 20018462

GuptillL. Feline bartonellosis. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2010 Nov; 40(6):1073-90. PMID: 20933137

HaddadFA, NadelmanRB. Lyme disease and the heart. Front Biosci. 2003 Sep 1; 8:s769-82. PMID: 12957829

HalperinJJ. Nervous system Lyme disease. Vector Borne Zoonotic Dis. 2002 Winter; 2(4):244-50.

Hamer SA, Tsao JI, Walker ED, Mansfield LS, Foster ES, Hickling GJ.

Folosirea anchetelor de căpușe și a anchetelor seropentru a evalua câinii de companie ca o specie sentinelă anterioară bolii Lyme emergente. *AmJVetRes.* 2009 Jan; 70(1):49-56. PMID:19119948

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Dispariția răspunsului imun specific după terapia de succes a lyme borreliozei cronice. *IntJMedMicrobiol.* 2004 Apr; 293 Suppl 37:161-4. PMID:15147000

Hengge UR, Tannapfel A, Tying SK, Erbel R, Arendt G, Ruzicka T. Lyme borreliosis. *Lancet* PMID:12901891

Hernandez-Da-Mota S, Escalante-Razo F. Bartonellosis causing bilateral Leberneuroretinitis: a case report. *EurJ Ophthalmol.* 2009 Mar-Apr; 19(2):307-9. PMID:19253255

Heyman P, Cochez C, Bigaignon G, Guillaume B, Zizi M, Vandenvelde C. Human Granulocytosis. *AmJ Trop Med Hyg.* 2009 Jun; 80(6):1033-4. PMID:12860146

Hoey JG, Valois-

Cruz F, Goldenberg H, Voskoboinik Y, Pfiffner J, Tilton RC, Mordechai E, Adelson ME. De novo Lyme disease. *Clin Vaccine Immunol.* 2009 Feb; 16(2):282-4. Epub 2008 Dec 3. PMID:19052161

Holmes NE, Opat S, Kelman A, Korman TM. Refractory Bartonella quintana bacilar angiomatosis. *Am J Clin Pathol.* 2010 Oct 14. PMID:20947664

Holmgren AR, Matteson EL. Lyme myositis. *Arthritis Rheum.* 2006 Aug; 54(8):2697-700. PMID:16811111

HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD.Micromatrice de densitate joasă pentru detectarea Borreliaburgdorferis.s.(spirocheta Lyme disease) în nymphal Ixodes scapularis. Ticks Tick Borne Dis. 2011 Mar; 2(1): 27-36. Epub 2010 Nov 27. PMID: 21771534

HristeaA,HristescuS,CiufecuC,VasileA.Seroprevalence of Borreliaburgdorferi in Romania. PMID: 12081110

HsiehJW,TungKC,ChenWC,LinJW,ChienLJ,HsuYM,WangHC,ChomelBB,ChangCC.Epid

HuangJ,DaiL,LeiS,LiaoDY,WangXQ,LuoTY,ChenY,HangZB,LiGD,DongDD,XuG,GuZC,H

HufschmidtA,Müller-FelberW,TziritidouM,FietzekUM,HaberlC,HeinenF.Stimularea magnetică canaliculărilor și teste de specificitate pentru a diferențია paralizia facială. Eur J Paediatr Neurol. 2008 Sep; 12(5): 366-70. Epub 2008 Feb 21. PMID: 18206409

HunfeldKP,ErnstM,ZacharyP,JaulhacB,SonnebornHH,BradeV.Dezvoltarea și evaluarea în laborator a unui nou ELISA recombinant pentru acest diagnostic al bolii Lyme. Wien Klin Wochenschr. 2002 Jul 31; 114(13-14): 580-5. PMID: 12422605

HunfeldKP,KraczyP,KekoukhE,SchäferV,BradeV.Testări standardizate de susceptibilitate in vitro a Borreliaburgdorferia împotriva agenților antimicrobieni bine-cunoscuți și în nou dezvoltate și implicății posibile pentru noile abordări terapeutice ale Lyme disease. Int J Med. PMID: 12141737



Hunfeld KP, Ruzic-Sabljić E, Norris DE, Kraiczy P, Strle F. Testarea de sensibilitate in vitro a izolatelor senzoriale de *Borrelia burgdorferi* cultivate de pacienți cu emigranți înainte și după chimioterapie antimicrobiană. *Antimicrobii și Chimioterapie*.

Hunfeld KP, Stanek G, Straube E, Hagedorn HJ, Schörner C, Mühlischlegel F, Brade V. Quality of Lyme Lecturi din programul german de testare a competențelor 1999-2001. Raport preliminar. *Wien Klin Wochenschr*. 2002 Jul 31; 114(13-14):591-600. PMID:12422607

Hunt PW. Diagnoza moleculară a infecțiilor și rezistența la paraziți veterinari și umani. *Vet Parasitol*. 2011 Aug 4; 180(1-2):12-46. Epub 2011 May 27. PMID:21700392

Irshad FA, Gordon RA. Bartonella henselae encefalită în Fata de 15 ani cu leucemie mielogenă cronică. *JAAPOS*. 2009 Dec; 13(6):602-4. PMID:20006827

Ivacic L, Reed KD, Mitchell PD,

Ghebranious N. A Light Cycler TaqMan assay for detection of *Borrelia burgdorferi* sensu lato in clinical samples. *Epub* 2006 Sep 20. PMID:16989975

Jacobs DJ, Scott ML, Slusher MM. Vasculita retinală localizată în boala zgârieturii pisicii. *BMJ Case Rep*. 2009; 2009.pii:bcr09.2008.0904. Epub 2009 Mar 17. PMID:21686569

Jäderlund KH, Egenvall A, Bergström K, Hedhammar A. Seroprevalența la câinilor cu semne neurologice *Borrelia burgdorferi* sensu lato și *Anaplasma phagocytophilum*. *Vet Rec*. 2007 Jun 16; 160(24):825-31. PMID:17575245

James FM, Engiles JB, Beech J. Meningită, nevrita craniană și radiculonevrita asociată în infecția la cal cu *Borrelia burgdorferi*. *J Am Vet Med Assoc*. 2010 Nov 15; 237(10):1180-5. PMID:21073390

JeanclaudeD,GodmerP,LeveillerD,PouedrasP,FournierPE,RaoultD,RolainJM.Bartonella

JenningsF,LambertE,FredericsonM.Reumaticdiseasespresentingassports-relatedinjuries.SportsMed.2008;38(11):917-30.  
PMID:18937522

JobeDA,LovrichSD,AspKE,MathiasonMA,AlbrechtSE,SchellRF,CallisterSM.Acuratețea diagnosticului ameliorată în mod semnificativ a bolii Lyme de precece prin testul imunosorbentei legat de peptide, bazat pe epitopul de anticorpi borreliacid al BorreliaburgdorferiOspC.  
5.Epub2008Apr16.PMID:18329555

JohnsonJL,GinsbergHS,ZhiouaE,WhitworthUGJr,MarkowskiD,HylandKE,HuR.Supraveg

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Accesul la asistență medicală și sarcina de îngrijire pentru pacienții cu boala Lyme: a large United States survey. Health Policy. 2011 Sep; 102(1):64-71. Epub 2011 Jun 1  
PMID:21676482

JohnsonL,StrickerRB.TreatmentofLymedisease:amediccolegalassessment.ExpertRevA  
PMID:15482219

JuchnowiczD,RudnikI,CzernikiewiczA,ZajkowskaJ,PancewiczSA.[Turburări mentale în cursul melioreiozei și encefalitei transmise de căpușe]. [Articolul în poloneză]. Przegl Epidemiol. 2002; 56 Suppl 1: 37-56 PMID: 37-2801.

KaçarN,TaılıL,DemirkanN,ErginC,ErginS.caz HIV-

negativ de angiomatoză acilară cronică hepatită B. J Dermatol. 2010 Aug; 37(8):722-5. PMID

Kaiser PO, Riess T, O'Rourke F, Linke D, Kempf VA. Bartonella spp.: aruncă în lumină infecții umane neobișnuite. *Int J Med Microbiol*. 2011 Jan; 301(1):7-15. Epub 2010 Sep 15. PMID: 20833105

Kalogeropoulos C, Koumpoulis I, Mentis A, Pappa C, Zafeiropoulos P, Aspiotis M. Bartonella și inflamații intraoculare serii de cazuri și review of literature. *Clin Ophthalmol*. 2011; 5:817-29. Epub 2011 Jun 16. PMID: 217506161

Kamoi K, Yoshida T, Takase H, Yokota M, Kawaguchi T, Mochizuki M. Seroprevalence of Bartonella spp. in Japan. *J Clin Microbiol*. 2009 Oct 22. PMID: 19847604

Kanjwalk K, Karabin B, Kanjwal Y, Grubb BP. Postural orthostatic tachycardia syndrome: următorii de Lyme disease. *Cardiol J*. 2011; 18(1):63-6. PMID: 21305487

Kantas I, Katotomichelakis M, Vafiadis M, Kaloutsas ZV, Papadakis CE. Serous labyrinthitis as a complication of Lyme disease. *Acta Otolaryngol*. 2005; 125(10):1000-2. PMID: 20519021

Karan'LS, Koliashnikova NM, Toporkova MG, Makhneva MA, Nadezhdina MV, Esaulkova AI, Ruzickova M. Bartonella infection in children. *J Clin Microbiol*. 2009; 47(12):4100-2. PMID: 19500000

Karolak J, Gotz-Wipckowska A. [Neuroretinitis in catscratch disease]. [Articol în poloneză]. *Klin Oczna*. 2010; 112(4-6):131-4. PMID: 20825068

Karosi T, Rácz T, Szekanecz E, Tóth A, Sziklai I. Paralizia nervului laringian recurent datorită Lyme borrelioză subclinice. *J Laryngol Otol*. 2010 Mar; 124(3):336-8. Epub 2009 Sep 10. PMID: 19740453

KarrisMY,LitwinCM,DongHS,VinetzJ.BartonellahenselaeInfectionofProstheticAortic  
PMID:21702667

KaufmannJ,BuccolaJM,SteadW,RowleyC,WongM,BatesCK.Secondarysymptomaticp  
PMID:17384979

KayaAD,ParlakAH,OzturkCE,BehcetM.Seroprevalență a infecției  
cu Borreliaburgdorferi printre lucrătorii forestieri și fermierii  
dinDuzce, nord-vestul Turciei.NewMicrobiol.2008Apr;31(2):203-9.  
PMID:18623985

KellyJJ.Evaluationofperipheralneuropathy.PartIII:vasculitic,infectious,hereded,and  
2005Primăvara;2(2):70-9.PMID:19813300

KhoudriI,FrémontG,FlageulB,BrièreJ,DubertretL,ViguietM.  
[Adenopatii bilaterale inguinale și temnodose: o prezentare  
neobișnuită a bolii zgârieturii pisicii].[Articol în franceză].  
RevMedInterne.2011Mar;32(3):e34-6.Epub2010Jun19.  
PMID:20646798

KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.InvitrosusceptibilitiesofLeptospiraspp.andBorreli  
PMID:17106227

KlotzSA,IanasV,ElliottSP.Cat-scratchDisease.AmFamPhysician.  
2011Jan15;83(2):152-5.PMID:21243990

KogaT,Taguchij,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,  
ArakawaM.Catscratchdisease

presentingwitharetroperitonealabscessinapatientwithoutanimalcontacts.JInfectCh

Koneva OA, Anan'eva LP, Shtannikov AV, Evsegneev SI, Baranova EV.  
[Analiza comparativă a utilizării a două tulpini de diverse  
genotipuri de Borrelia burgdorferi sensu lato ca antigene pentru  
identificarea anticorpilor în borrelioză Ixodes tick prin  
imunofluorescență indirectă]. [Articol în rusă-1003.14.2003.  
12822309

Koo M, Manalili S, Bankowski MJ, Sampath R, Hofstadler SA, Koo J.  
Un micotic aneurism abdominal aortic „silent și negativ”: detectarea  
rapidă a speciei Bartonella utilizând PCR și spectrometrie de masă  
de mare capacitate. Hawaii Med J. 2010 Mar;69(3):68-9. PMID:20397506

Kornreich BG, Craven M, McDonough SP, Nydam DV, Scorza V, Assarasakorn S, Lappin M, Srinivasan S.  
2011 Oct 24. [Epub ahead of print]. PMID:22030263

Krause PJ, McKay K, Thompson CA, Sikand VK, Lentz R, Lepore T, Closter L, Christianson D, Telles I, et al.  
2011 Oct 24. [Epub ahead of print]. PMID:22030263

Krupka I, Knauer J, Lorentzen L, O'Connor TP, Saucier J, Straubinger RK. Borrelia burgdorferi  
PMID:19726618

Krupka I, Straubinger RK. Lyme borreliosis in dogs and cats: background, diagnosis, treatment, and prevention.  
PMID:19726618

Kubicka-Trzaska A, Oleksy P, Karska-Basta I, Romanowska-Dixon B. [Acute posterior multifocal placoid pigment epitheliopathy (APMPPE) — a therapeutic dilemma]. [Article in Polish]. *Klin Oczna*. 2010;112(4-6):127-30. PMID:20825067

Kubová Z, Szanyij, Langrová J, Kremláček J, Kuba M, Honegr K. Potențial evocat vizual de inversare a mișcării și a modelului de diagnosticare a neuroboreliozei. *J Clin Neurophysiol*. 2006 Oct;23(5):416-20. PMID1517016-20. PMID:17

Kvasnicka HM, Thiele J. [Differentiation of granulomatous lesions in the bone]. [Article in German]. *Pathologe*. 2002 Nov;23(6):465-71. Epub 2002 Oct 8. PMID:12436300

Lagal V, Postić D, Ruzić-Sabljic E, Baranton G. Diversitatea genetică printre tulpinile *Borrelia* determinate de polimorfismul monocatenar al teospC genei asocierea cu invazivitatea. *J Clin Microbiol*. 2003 Nov;41(11-65.5059) PMID:14605139

Lakos A, Reiczig J, Solymosi N. The positive predictive value of *Borrelia burgdorferi* serology

Lange D, Oeder C, Waltermann K, Mueller A, Oehme A, Rohrberg R, Marsch W, Fischer M. Ba PMID:19298547

Ledue TB, Collins MF, Young J, Schriefer ME. Evaluation of the recombinant VlsE-

based liaison chemiluminescence immunoassay for detection of *Borrelia burgdorferi* and *D. immitis*. PMID:18945880

Lemos ER, Mares-Guia MA, Almeida DN, Silva RG, Silva CM, Britto C, Lamas CC.

[Traveler's fever associated with cervical adenomegalia and anticorpi for Bartonella sp.]

Lencáková D, Fingerle V, Stefancíková A, Schulte-

Spechtel U, Petko B, Schröter I, Wilske B. Evaluation of a recombinant line immunoblot for  
PMID:18279004

Lesseva M, Christova I, Miloshev G. Clonarea și expresia proteinei  
flaglare recombinante de la  
Borrelia burgdorferi. Folia Med (Plovdiv). 2007;49(3-4):58-62. PMID:18504936

Levy S, O'Connor TP, Hanscom JL, Shields P. Utilitatea unui  
test ELISA pentru determinarea statutului infecțios  
la câinii expuși în mod natural  
la Borrelia burgdorferi. Vet Ther. 2002 Fall;3(3):308-15. PMID:12447839

Lienhardt B, Irani S, Gaspert A, Weishaupt D, Boehler A.  
Infecție diseminată cu Bartonella henselae în alung recipient  
transplant. J Heart Lung Transplant. 2009 Jul;28(7):736-9.  
PMID:19560704

Lin EY, Tsigrelis C, Baddour LM, Lepidi H, Rolain JM, Patel R, Raoult D. Candida și Bartonella  
Emerg Infect Dis. 2010 Mar;16(3):500-3. PMID:20202430

Littman MP. Canine borreliosis. Vet Clin North Am Small Anim Pract.  
2003 Jul;33(4):827-62. PMID:12910746

Ljøstad U, Skarpaas T, Mygland A. Utilitatea clinică a testelor de  
anticorpi intratecali la limeneuroborrelioză  
acută Eur J Neurol. 2007 Aug;14(8):873-6. PMID:17662007

LoeckxI,TuerlinckxD,JespersS,MarchantAS,BodartE.  
[Aclinicalcaseofspontaneousinvolutionsystemiccatscratchdisease].  
[ArticleinFrench].RevMedLiege.2010Feb;65(2):78-80.PMID:2034491.

López-  
AlberolaRF.Neuroborreliosisandthepediatricpopulation:areview.RevNeurol.200

LünemannJD,GelderblomH,SospedraM,QuandtJA,PinillaC,MarquesA,MartinR.C

LynchT,IversonJ,KosoyM.CombiningculturetechniquesforBartonella:thebestofb

MacarezR,BazinS,LagaucheD,SoulliéB,GiordanoP,MayF,GuigonB.  
[OnsetofLeber'shereditaryopticneuropathyinassociationwithborreliosis].  
[ArticleinFrench].JFrOphtalmol.2005Dec;28(10):1095PM:1095:-1095:01:10

MacdonaldK.Infectiveendocarditisindogs:diagnosisandtherapy.  
VetClinNorthAmSmallAnimPract.2010Jul;40(4):665-84.  
PMID:20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-

CastroML,DeINegroGM,OkayTS,VelhoPE.BlooddonorinfectedwithBartonellaher

MagalhãesRF,UrsoPitassiLH,LaniaBG,Barjas-

CastroML,NevesFerreiraVelhoPE.Bartonellosiscauseofdecesteredbloodcellunit  
PMID:19728230



Maggi RG, Mascarelli PE, Pultorak EL, Hegarty BC, Bradley JM, Mozayeni BR, Breitschwerdt EE

Maggi RG, Reichelt S, Toliver M, Engber B. Specia *Borrelia* din *Ixodes affinis* și *Ixodes scapularis* culese din câmpia de coastă Carolinei de Nord. *Ticks Tick Borne Dis*. 2010 Dec; 1(4):168-71. Epub 2010 Oct 20. PMID: 21771524

Magnarelli LA, Bushmich SL, Ijdo JW, Fikrig E. Seroprevalență a corpurilor împotriva *Borrelia burgdorferi*. PMID: 16334946

Magnarelli LA, Lawrenz M, Norris SJ, Fikrig E. Comparativ reactivitate de anticorpi împotriva *Borrelia burgdorferi*. PMID: 12171295

Magnarelli LA, Stafford KC 3rd, Ijdo JW, Fikrig E. Anticorpi împotriva antigenelor combinate împotriva de celulă ale *Borrelia burgdorferi*, *Anaplasma phagocytophilum* și *Babesia microti* și oarecii cu picior alb. *J Wildl Dis*. 2006 Oct; 42(4.5):733-2. PMID: 17285733

Magrij M, Johnson MT, Herring TA, Greenblatt JF. Lyme disease knowledge, beliefs, and practices. PMID: 12150460

Maguiña C, Guerra H, Ventosilla P. Bartonellosis. *Clin Dermatol*. 2009 mai-jun; 27(3):271-80. PMID: 19362689

Manalai P, Bhalavat RM, Dobbs MR, Lippmann S. Comafalsely attributed to Lyme disease. *J Ky Med Assoc*. 2008 Jul; 106(7):317-9. PMID: 18777697

Marangoni A, Moroni A, Accardo S, Cevenini R. Borreliaburgdorferi Vls Eantigenforth  
PMID:18197445

Marienfeld CB, Dicapua DB, Sze GK, Goldstein JM. Afazie expresivă  
ca o prezentare a encefalitei cu infecția cu Bartonellahenselae  
la un adult  
imunocompetent. Yale J Biol Med. 2010 Jun; 83(2):67-71. PMID:20589186

Martí n L, Vidal L, Campins A, Salvá F, Riera M, Carrillo A, Sáez de Ibarra J I. Bartonella  
este cauza endocarditei hemocultura-negative.  
Descriere cazuri. [Articol în engleză  
spaniolă]. Rev Esp Cardiol. 2009 Jun; 62(6):694-7. PMID:19480767

Martinez-

Diaz G J, Kim J, Bruckner A L. A toddler with facial nodules: a case of idiopathic facial asepsis

Marques A R, Hornung R L, Dally L, Philipp M T. Detectia complexelor  
imune nu este dependentă de detectia corpilor pacientii  
cu boala Lyme și nu confirmă infecția  
cu Borreliaburgdorferi. Clin Diagn Lab Immunol. 2005 Sep; 12(9):1036-40.  
PMID:16148168

Maruyama S. [Cat-scratch disease]. [Articol în  
japoneză]. Nihon Rinsho. 2010 Jun; 68 Suppl 6:244-7. PMID:20942049

Mastrandrea S, Simonetta Taras M, Capitta P, Tola S, Marras V, Strusi G, Masala G. Dete  
2009 Dec; 15 Supl 2:116-7. Epub 2009 Sep 28. PMID:19793123

Mavin S, Evans R, Milner R M, Chatterton J M, Ho-

Yen D O. Local Borreliaburgdorferisensu stricto and Borreliaburgdorferi strains in a single

Mavin S, Hopkins PC, MacLennan A, Joss AW, Ho-Yen DO. Urban and rural risk of Lyme disease in Scottish Highlands. *Scott Med J*. 2009 May;54(2):24-6. PMID:19530498

Mavin S, McDonagh S, Evans R, Milner RM, Chatterton JM, Ho-

Yen DO. Interpretation criteria in Western blot diagnosis of Lyme borreliosis. *Br J Biomed*

Mazepa AW, Kidd LB, Young KM, Trepanier LA. Prezentarea clinica a 26 anaplasma phagocytophilum seropozitiv de dogs residing in an endemic area. *J Am Anim Hosp Assoc*. 2010 Nov-Dec;46(6) PMID:21041333

McGinnis J, Bohnker BK, Malakooti M, Mann M, Sack DM. Lyme disease reporting for Navy. 2003 Dec;168(12):1011-4. PMID:14719627

Mead P. Lyme disease testing. *Lancet Infect Dis*. 2006 Mar;6(3):122-3. PMID:16500589

Metz CH, Buer J, Bornfeld N, Lipski A. Bilateral Bartonella henselae neuroretinită cu stelare maculopatie băteț el de 6 ani. *Infect i e*. 2011 Aug 9. [Epub ahead of print]. PMID:21826435

Meyniel C, Wiertelowski S. [Optic neuritis]. [Article in French]. *Rev Med Interne*. 2010 Jul;31(7):481-5. PMID:20434241

Michos A, Dessypris N, Pourtsidis A, Moschovi M, Polychronopoulou S, Athanasiadou-

Piperopoulou F, Kalmanti M, Syriopoulou VP, Mavrouli MD, Petridou ET. Expunerea în ntâ 2009 Jul;20(5):795-802. Epub 2009 Jan 25. PMID:19169895

Mietze A, Morick D, Köhler H, Harrus S, Dehio C, Nolte I, Goethe R. Combined MLST and AFLP. *Vet Microbiol*. 2011 Mar 24;148(2-4):238-45. Epub 2010 Sep 21. PMID:20863631

Misić-Majerus L, Bujčić N, Madarić V, Avsic-Zupanc T. [An abortiv type of tick-borne meningoencephalitis].

[Article in Croatian]. Acta Med Croatica. 2003;57(2):111-6. PMID:12879690

Mitchell BM, Font RL. Detectarea moleculară

Bartonella henselae pentru diagnosticarea bolii de zgârieturi de pisică

și a angiomatozei bacilare a conjunctivei. Cornea. 2011 Jul;30(7):807-14. PMID:212

Mofenson LM, Brady MT, Danner SP, Dominguez KL, Hazra R, Handelsman E, Havens P, M

Montcriol A, Benard F, Fenollar F, Ribeiri A, Bonnet M, Collart F, Guidon C. Fatal myocardit  
PMID:19830188

Morrison C, Seifert A, Aucott JN. Unusual presentation of Lyme disease: Horners syndrome

Morway C, Kosoy M, Eisen R, Montenieri J, Sheff K, Reynolds PJ, Powers N. Longitudinal  
PMID:19263856

Mrázek V, Bartůň P, Varejka P, Janovská D, Bí na R, Hulínská D.  
[Prevalență a anticorpilor antiborelii în două populații: diverse  
interpretări ale aceleiași date]. [Articolul în  
cehă]. *Epidemiol Mikrobiol Imunol*. 2002 Feb; 51(1): 19-22. PMID: 11881295

Muenzel D, Duetsch S, Fauser C, Slotta-  
Huspenina J, Gaa J, Rummeny E J, Holzapfel K. Imagină prin rezonanță  
magnetică ponderată prin difuzie Lifadenopatie cervicală raport de trei cazuri  
de pacienți cu infecție cu *Bartonella henselae*, mimând boala  
malignă 2 Acta 909. 19636985

Mullegger RR, Glatz M. Urmărire serologică utilă pentru pacienți cu  
limeborrelioză cutanată. *Curr Probl Dermatol*. 2009; 37: 178-  
82. Epub 2009 Apr 8. PMID: 19367102

Müller NF, Kaiser PO, Linke D, Schwarz H, Riess T, Schärer A, Eble JA, Kempf VA. Trimeric autotransport

Murdoch W, Rosin FC. One prezentare, două continente: miozităla  
încheietura mâinii stângă a unor indivizi distincti din punct de vedere  
genetic asemănător. *J Am Board Fam Med*. 2009 Jul-Aug; 22(4): 408-11. PMID: 19587255

Murray MA, Zamecki KJ, Paskowskij, Lelli G Jr. Ocular bacillary angiomatosis in an immunocomprom

Murray TS, Shapiro ED. Lyme disease. *Clin Lab Med*. 2010 Mar; 30(1): 311-28. PMID: 20513553

Myint KS, Gibbons RV, Iverson J, Shrestha SK, Pavlin JA, Mongkolsirichaikul D, Kosoy MY. Răspuns  
serologic la speciile de *Bartonella* bolnav de febră din Nepal. *Trans R Soc Trop Med Hyg*.  
2011 Dec; 105(12): 740-2. Epub 2011 Sep 28. PMID: 21955739

NaesensR,VermeirenS, VanSchaerenJ,JeurissenA.FalsepozitiveLymeserologydueto

NamekataMS,CliffordDL,KastenRW,HennJB,GarcelonDK,CoonanTJ,ChomelBB.Ser

NghiemPP,SchatzbergSJ.Testări de diagnostic convențional și  
molecular pentru pacientul neurologic  
acut.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010Feb;20(1):46-61.PMID:20230434

NigrovicLE,ThompsonAD,FineAM,KimiaA.Predictorii clinici ai bolii  
Lymedie la copiii cu palsiatane facialăperifericăîn departamentul  
de urgențăîn zona Lymediease-endemicăPediatrie.  
2008Nov;122(5):e1080-5.Epub2008Oct17.PMID:18931349

NijssenE,CescauS,Vayssier-TaussatM,WangJ,BivilleF.  
Identificarea mecanismelor care implicăabsorbția de fer și  
de hemoîn Bartonellabirtlesii: abordari insilico și  
invivo.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:118-9.Epub2009Apr30.  
PMID:19438629

NishioN,KubotaT,NakaoY,HidakaH.Catscratchdiseasewithencephalopathyina9-  
year old girl.PediatrInt.2008Dec;50(6):823-4.  
PMID:19067901

NunesRosadoFG,StrattonCW,MosseCA.Corelarea  
clinicopatologicăa caracteristicilor epidemiologice și  
histopatologice ale limfadenitei bacteriene  
pediatrice.ArchPatholLabMed.2011Nov;135(11):1490-3.PMID:22032579

OccorsioP,OrsoG,diMartinoL.[Ticksandthepediatrul].[Articol în  
italiană.Parassitologia.2004Jun;46(1-2):115-8.PMID:15305698

O'Connor TP, Esty KJ, Hanscom JL, Shields P, Philipp MT. Căinii vaccinați cu vaccinuri comune Lyme și răspund la IR6, regiunea imunodominantă conservată a proteinei de suprafață a *Borrelia burgdorferi*. Clin Diagn Lab Immunol. 70

Oliver J, Means RG, Kogut S, Prusinski M, Howard JJ, Layne LJ, Chu FK, Reddy A, Lee L, White D

Owen DC. Is Gulf War Syndrome actually chronic Lyme disease? Med Hypotheses. 2005;64(4):717-20. PMID:15694687

Pachner AR, Dail D, Li L, Gurey L, Feng S, Hodzic E, Barthold S. Răspuns imun umoral asociat cu melioidoză la primatul non-uman: analiză prin imunoblotting și test imunisorbent legat de enzime cu sonicate sau proteine recombinante. 414773

Paleček T, Kuchynka P, Hulínská D, Schramlová J, Hrbáčková H, Vitková I, Šimek S, Horáček J. 2010 mai; 199(2):139-43. Epub 2010 Jan 6. PMID:20052487

Panic G, Stanulovic V, Popov T. Blocul atrio-ventricular ca prima prezentare a bolii Lyme diseminate. Int J Cardiol. 2011 Aug 4; 150(3):e104-6. Epub 2010 Mar 11. PMID:20226549

Papadopoulou E, Michailidi E, Papadopoulou E, Paspalaki P, Vlahakis I, Kalmanti M. Cervical. PMID:19657996

Pape M, Mandraveli K, Alexiou-

Daniel S. Clinical aspects of Bartonella infection in northern Greece. Clin Microbiol Infect.

PatilIN, BariolajR, SaccenteM, VyaskS, BradsherRWJr. A clinical review of Lyme disease in Ar

PennisiMG, LaCameraE, GiacobbeL, OrlandellaBM, LentiniV, ZummoS, FeraMT. Molecular  
PMID:19963231

PerezC, HummelJB, KeeneBW, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Successful treatment  
PMID:20138559

PérezC, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Diagnosa moleculară  
și serologică a infecției cu Bartonella la 61 de câini din Statele  
Unite. J Vet Intern Med. 2011 Jul-Aug; 25(4):805-10. Epub 2011 May 25. PMID:9861

PérezGJ, MunitaSJ, AraosBR, LópezGJ, StevensonAR, GonzálezAP, PérezCD, NoriegaRL.

[Catscratch disease associated neuroretinitis: clinical report and view of the literature].  
[Article in Spanish]. Rev Chilena Infectol. 2010 Oct.; 27-25:4; 17-2010  
PMID:21186508

PetersGB3rd, BakriSJ, KrohelGB. Cauza și prognosticul paraliziei  
nervoase al și aselea netraumatice la adulții tineri. Oftalmologie.  
2002 Oct; 109(10):1925-8. PMID:12359616

PfrommerS, MaierM, MayerC, ErbenA, EngelmannV, LohmannCP.  
[Vasoproliferative retinal tumours]. [Article in German].  
Oftalmologie. 2011 Mar; 108(3):265-8. PMID:21153829

PhillipsSE, BurrascanoJJ, HorowitzR, SavelyVR, StrickerRB. Lyme disease testing. Lancet In  
PMID:16500590



Piérard-

Franchimont C, Quatresooz P, Piérard GE. Skin diseases associated with Bartonella infection.

Pinna A, Puglia E, Dore S. Unusual retinal manifestations of cat scratch disease. *Int Ophthalmol*.

Pitassi LH, Cintra ML, Ferreira MR, Magalhães RF, Velho PE. Descoperirile de celule sanguine asemănătoare cu Bartonella spp. *Ultrastruct Pathol*. 2010 Feb; 34(1):2-6. PMID: 20070147

Podsiadły E, Sapiejka E, Dabrowska-Bień, Majkowskij, Tylewska-Wierzbanowska S.

[Diagnostic of cat scratch disease and present methods of bartonellosis recognition--a review]. *Pol Merkuriusz Lekarski*. 2009 Feb; 26(152):131-5. PMID: 19388519

Polat E, Turhan V, Aslan M, Müsellim B, Onem Y, Ertuğrul B. [Primul raport al trei culturice confirmate Lyme case umane în Turcia].

[Articol în turcă]. *Mikrobiyol Bul*. 2010 Jan; 44(1):133-9. PMID: 20455410

Pomelova VG, Kharitonov IG, Sadykbekova RK, Bychenkova TA, Anan'eva LP, Sokolov

Pourel J. [Clinical diagnosis of Lyme borreliosis in cases of articular and muscular presentations].

[Article in French]. *Med Mal Infect*. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):523-31. Epub 2007 Mar 26. PMID: 17431111

Probert W, Louie J, Tucker JR, Longoria R, Hogue R, Moler S, Graves M, Palmer H, Cassady J, Fritz CL.

Przytuł aL, Gińdzieńska-SieśkiewiczE, SierakowskiS. [Diagnostic și tratament al limartritei]. [Articol în poloneză]. PrzeglEpidemiol. 2006;60Suppl1:125-30. PMID:16909789

PulliainenAT, DehioC. Bartonellahenselae: subversia funcțiilor celulelor endoteliale vasculare prin translocarea proteinelor afectate de bacterii. IntJBiochemCellBiol. 2009Mar;41(3):507-10. Epub2008Oct25. PMID:18992392

QueYA, MoreillonP. Infectiveendocarditis. NatRevCardiol. 2011Jun;8(6):322-36. Epub2011

QuebatteM, DehioM, TropelD, BaslerA, TollerI, RaddatzG, EngelP, HuserS, ScheinH, Lindroo  
PMID:20418395

QureshiM, BedlackRS,  
CudkowiczME. Lyme diseaseserology in myotrophic lateral sclerosis. MuscleNerve. 2009Oct  
PMID:19697382

RamseyAH, BelongiaEA, ChyouPH, DavisJP. Appropriateness of Lyme diseaseserologic testing

ReisC, CoteM, LeRhunD, LecuelleB, LevinML, Vayssier-  
TaussatM, BonnetSI. Competență vectorială

căpușei Ixodes ricinus pentru transmiterea Bartonella birtlesii. PLoSNegITropDis. 2011;5(5)

ReisC, CoteM, PaulRE, BonnetS. Questing  
ticks in suburban forest are infected by at least six tick-  
borne pathogens. Vector Borne Zoonotic Dis. 2011Jul;11(7):907-16. Epub2010Dec15.  
PMID:21158500

Renou F, Raffray L, Gerber A, Moiton MP, Ferrandiz D, Yvin JL.  
[Hepatic localization of cat scratch disease in a patient  
immunocompetent]. [Article in French]. *Med Mal Infect*. 2010 Mar; 40(3):172-4.  
Epub 2009 Jul 17. PMID: 19616394

Ricart JJ. [Infective endocarditis due to Bartonella quintana].  
[Article in Spanish]. *Medicina (BAires)*. 2008; 68(6):478. PMID: 19147434

Roberts DM, Caimano M, McDowell J, Theisen M, Holm A, Orff E, Nelson D, Wikel S, Radolf J, et al.  
PMID: 12438383

Rodríguez CM, Giachetto LG, Cuneo EA, Gutiérrez BM del C, Shimchack RM, Pérez GMC.  
[Cat-scratch disease with bone compromise: atypical manifestation]. [Article in Spanish]

Rolain JM, Boureau-Voultoury A, Raoult D. Dovezi  
serologie de Bartonella vinsonii fadenopatii chez un enfant mordu par un chien.  
*Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15 Suppl 2:122-3. Epub 2009 Apr 3.  
PMID: 19374641

Rooks YL, Corwell B. Common urgent musculoskeletal injuries in primary care. *Prim Care*.  
PMID: 17088159

Rostoff P, Konduracka E, El Massri N, Gackowski A, Kruszcak P, Zmudka K, Piwowarska W, et al.  
2008 Apr; 66(4):420-5. PMID: 18473271

Roubaud-Baudron C, Fortineau N, Goujard C, Le Bras P, Lambotte O.  
[Cat scratch disease with bone involvement: uncasereport and literature review].  
[Article in French]. *Rev Med Interne*. 2009 Jul; 30(7):602-8.  
Epub 2009 Mar 19. PMID: 19303175

Roux F, Boyer E, Jaulhac B, Dernis E, Closs-

Prophette F, Puéchal X. Lyme meningoradiculitis: prospective evaluation of biological

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL. Testări imunologice și serologice la pacienții cu boala Ménière. *Otol Neurotol*. 2002 Jul; 23(4): 517-20; discutie 520-1. PMID: 12170155

Rudnik I, Konarzewska B, Zajkowska J, Juchnowicz D, Markowski T, Pancewicz SA. [The organic disorders in the course of Lyme disease]. [Articol în poloneză]. *Pol Merkur Lekarski*. 2004 Apr; 16(94): 328-31. PMID: 15517926

Ruzić-Sabljić E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-

Pecnik A, Strle F. Characterization of *Borrelia burgdorferi* sensu lato strains isolated from

Saisongkroh W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P, Rolain JM, Raoult D. Identifying *Borrelia burgdorferi* sensu lato strains. *FEMS Microbiol Lett*. 2010 Sep 1; 310(2): 158-67. Epub 2010 Jul 9. PMID: 20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore MH. Renal microabscesses due to *Bartonella* infection. *PeerJ*. 2017; 5:e32078. PMID: 20072078

Sanfeliu I, Antón E, Pineda V, Pons I, Perez J, Font B, Segura F.

Description of *Bartonella* spp. infections in a general hospital of Catalonia, Spain. *Clin Microbiol Infect*. 2009 May 18. PMID: 19456816

Sanguinetti-

Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D. Seasonality of cat-scratch disease. *Emerg Infect Dis*. 2011 Apr; 17(4): 705-7. PMID: 21470466

Sankatsing SU, Kolader ME, Bouma BJ, Bennink RJ, Verberne HJ, Ansink TM, Visser CE, van der  
PMID:21404906

Sasseigne G, Herbert A, Larvoll, Damade R, Cartry O.  
[Fever and abdominal pain in a 56-year-old woman].  
[Article in French]. Rev Med Interne. 2009 Dec;30(12):1049-53. Epub 2009 Oct 7. PMID:19815

Sauer A, Hansmann Y, Jaulhac B, Bourcier T, Speeg-Schatz C.  
[Ocular Lyme disease occurring during childhood: Five case reports].  
[Article in French]. J Fr Ophtalmol. 2011 Jun 20. [Epub ahead of print].  
PMID:21696850

Scheidegger F, Quebatte M, Mistl C, Dehio C. Sistemul Bartonella henselae VirB/  
Bepinterferăcu factorul de creș tere vasculare endotelial (VEGF) care  
semnalizează celulele endoteliale vasculare inumane. Cell Microbiol.  
2011 Mar;13(3):419-31. Epub 2010 Dec 3. PMID:21044238

Schoen RT. Un caz care dezvăluie istoria naturală a bolii Lyme  
tratate. Nat Rev Rheumatol. 2011 Mar;7(3):179-84. Epub 2010 Dec 21. PMID:21173795

Scott C, Azwa A, Cohen C, McIntyre M, Desmond N. Cat scratch disease: a diagnostic conundrum

Shah SS, Zaoutis TE, Turnquist J, Hodinka RL, Coffin SE. Early differentiation of Lyme from enteric

Sherr VT. Atacurile de panica pot dezvalui boala cronică diseminată  
nebanuită anterior. J Psychiatr Pract. 2000 Nov;6(6):352-6.  
PMID:15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpseudolymphomatousmanifestationsofthecatscratch  
PMID:20380135

SmismansA,GoossensVJ,NulensE,BruggemanCA.Comparațieîntre  
diferite teste imunologice pentru  
detectareaBorrelia burgdorferi IgM și IgG antibodies. Clin Microbiol Infect. 2006 Jul; 12(7):  
PMID:16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Studiu prospectiv al  
testelor serologice pentru boala  
medicală Clin Infect Dis. 2008 Jul 15; 47(2):188-95. PMID:18532885

StekCJ,vanEijkJJ,JacobsBC,EntingRH,SprengerHG,vanAlfenN,vanAssenS.Neuralgicamigraine

StilesJ.Bartonellosisincats:aroleinuveitis?  
Vet Ophthalmol. 2011 Sep; 14 Suppl 1:9-14. PMID:21923819

StoneEG,  
LacombeEH,RandPW.AntibodytestingandLymediseaserisk. Emerg Infect Dis. 2005 May; 11(5):811-814.

StrickerRB.Contrapunct:terapia cu antibiotice pe termen lung  
îmbunătățește simptomele persistente asociate cu boala. Clin Infect Dis. 2007 Jul 15; 45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

StrickerRB,DeLongAK,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Beneficiat  
pentru antibioterapie intravenoasă a pacienților recomandați  
pentru tratamentul bolii neurologice Lyme. Int J Gen Med. 2011; 4:639-46. Epub 2011 Sep 6. PMID:21941449

StrickerRB,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Siguranță  
pentru antibioterapie intravenoasă a pacienților referiți pentru tratamentul  
bolii neurologice Lyme. Minerva Med. 2010 Feb; 101(1):1-7.  
PMID:20228716

Stricker RB, Johnson L. Lyme wars: let's stacklethetesting. *BMJ*. 2007 Nov 17; 335(7628): 1008. PMID: 18006976

Stricker RB, Johnson L. Boala cronică și „Axa Răului”. *Future Microbiol*. 2008 Dec; 3(6): 621-4. PMID: 19072179

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease: the next decade. *Infect Drug Resist*. 2011; 4: 1-9. Epub

Strle F, Videcnik J, Zorman P, Cimperman J, Lotric-Furlan S, Maraspin V. Descoperiri clinice și epidemiologice pentru pacienții cu eritem migrant și i. Comparativ de coorte din anii 1993 și 2000. *Wien Klin Wochenschr*. 2002; 2002: 413-14: 413

Stübs G, Fingerle V, Wilske B, Göbel UB, Zähringer U, Schumann RR, Schröder NW. Colesterol

Sugiyama H, Sahara M, Imai Y, Ono M, Okamoto K, Kikuchi K, Nagai R. Endocardită infectivă asociată cu *Bartonella quintana* și *Bartonella henselae*. *Cardiology*. 2009; 114(3): 208-11. Epub 15009. Epub 12. PMID: 19602882

Suh B, Chun JK, Yong D, Lee YS, Jeong SH, Yang WI, Kim DS. Raportul despre boala zgârieturii pisicilor din Coreea, confirmat de PCR amplificarea regiunii intergenice 16S-23S rRNA a *Bartonella henselae*. *Korean J Lab Med*. 2010 Feb; 30: 19-22. PMID: 20101922

Sun J, Fu G, Lin J, Song X, Lu L, Liu Q. Seroprevalența *Bartonella* în China de Est și analiza factorilor de risc. *BMC Infect Dis*. 2010 May 20; 10: 121. PMID: 20482887

Sureda A, Garcí a D, Loma-Osorio P. [Accident vascular cerebral embolic ca prima manifestare a endocarditei

Bartonella henselae a unui pacient imunocompetent]. [Articol în spaniolă]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010 Jan; 28(1): 64-5. Epub 2009 May 1. PMID: 19409676

Susta L, Uhle W, Grosenbaugh DA, Krimer PM. Synovial Lesions in Experimental Canine Lyme Disease. [Epub ahead of print]. PMID: 22075774

Swanson SJ, Neitzel D, Reed KD, Belongia EA. Coinfections acquired from ixodid ticks. Clin Infect Dis. 2007; 44(10): 1411-6. PMID: 17041141

Sykes JE. Feline hemotropic mycoplasmas. J Vet Emerg Crit Care (San Antonio). 2010 Feb; 20(2): 101-10. PMID: 20101010

Sykes JE, Lindsay LL, Maggi RG, Breitschwerdt EB. Human coinfection with Bartonella henselae and Bartonella quintana. J Clin Microbiol. 2009; 47(12): 4111-4. PMID: 19886535

Sykes JE, Westropp JL, Kasten RW, Chomel BB. Asociația dintre infecția și boala speciilor de Bartonella la pisici de companie determinate folosind serologie și cultură. J Feline Med Surg. 2010 Aug; 12(8): 631-6. Epub 2010 May 31. PMID: 2057019970

Szaleniec J, Oleś K, Skł adzień J, Strek P. [Catscratch disease--an underestimated diagnosis]. [Article in Polish]. Otolaryngol Pol. 2009 May-Jun; 63(3): 271-3. PMID: 19886535

Talarek E, Duszczyk E, Zarnowska H. [Diagnostic difficulties in neuroborreliosis in children]. [Article in Polish]. Przegl Epidemiol. 2007; 61(1): 73-8. PMID: 17702442



Tang YW. Duplex PCR assay detectează și diferentiază simultan *Bartonella quintana*, *B. henselae* și

*Coxiella burnetii* în surgical heart valves specimens. *J Clin Microbiol.* 2009 Aug; 47(8):2647-50. E

Tarasów E, Ustymowicz A, Zajkowska J, Hermanowska-Szapkowicz T. [Neuroborreliosis: CT and MRI findings in 14 cases. Preliminary communication]. [Article in Polish]. *Neurol Neurochir Pol.* 2001 Sep-Oct; 35(5(5)):803-113.

Tasher D, Armarnik E, Mizrahi A, Liat BS, Constantini S, Grisar U-

Soen G. Cat scratch disease with cervical vertebral osteomyelitis and spinal epidural abscess. *PMID:19654566*

Tavora F, Burke A, Li L, Franks TJ, Virmani R. Confirmarea postmortem a lîmcarditei cu reacție în lanț de polimerază Cardiovasc Pathol. 2008 Mar-Apr; 17(2):103-7. Epub 2007 May 11. PMID:18329555

Tay ST, Kamalanathan M, Rohani MY. Borreliaburgdorferi (tulpina *B. afzelii*) anticorpi printre donatorii de sânge și pacienții malaezieni. *Southeast Asian J Trop Med Public Health.* 2002 Dec; 33(4):787-93. PMID:12757227

ten Hove CH, Gubler FM, Kiezebrink-Lindenhovius HH. Durerea de spate a copilului cauzată de boala zgârieturii pisicii. *Pediatr Infect Dis J.* 2009 Mar; 28(3):258. PMID:19209087

Teng JL, Yeung MY, Yue G, Au-

Yeung RK, Yeung EY, Fung AM, Tse H, Yuen KY, Lau SK, Woo PC. In silico analysis of 16S rRNA genes

Terekhova D, Sartakova ML, Wormser GP, Schwartz I, Cabello FC.

Rezistență la eritromicină

în *Borreliaburgdorferi*. *Antimicrob Agents Chemother.* 2002 Nov; 46(11):3637-40. PMID:12

TerradaC, BodaghiB, ConrathJ, RaoultD, DrancourtM. Uveita: an emerging clinical form  
2009Dec;15Supl2:132-3. Epub2009Jun22. PMID:19548998

ThompsonA, MannixR, BachurR. Acute pediatric monoarticular arthritis: distinguishing Lyme  
2009Mar;123(3):959-65. PMID:19255026

ThompsonGR3rd, LunettaJM, JohnsonSM, TaylorS,  
BaysD, CohenSH, PappagianisD. Tratamentul precoce cu  
fluconazole maa duce dezvoltarea anticorpilor IgG anticoccidioidomicoza. Clin Infect Dis  
2011Sep;53(6):e20-4. PMID:21865185

TiconaE, HuarotoL, GarciaY, VargasL, MadariagaMG. Fiziopatologia fazei acute  
a bartonelozei umane seamăă cu  
SIDA. Med Hypotheses. 2010Jan;74(1):45-9. Epub2009Aug7.  
PMID:19665314

TiemstraJD, KhatkhateN. Spasia lui Bell: diagnostic and management.  
Am Fam Physician. 2007Oct1;76(7):997-1002. PMID:17956069

TopolovecJ, PuntarićD, Antolović -  
PozgainA, VukovićD, TopolovecZ, MilasJ, Drusko-  
BarisićV, VenusM. Borne zoonoze de căpușă „nouă detectată  
serologic în estul Croației. Croat Med J. 2003Oct;24655:16PM:24695:6PM:24695

TrafnyDJ, OyamaMA, WormserC, ReynoldsCA, SingletaryGE, PeddleGD. Cardiac troponin  
Concentrations in dogs with bradyarrhythmias before and after artificial pacing. J Vet Cardiol

TsaiYL, ChomelBB, ChangCC, KassPH, ConradPA, ChuangST.  
Infecții cu Bartonella și Babesia la bovine și la căpușele lor din Taiwan.

Comp Immunol Microbiol Infect Dis. 2011Mar;34(2):179-87. Epub2010Dec30. PMID:2

Tsuneoka H, Yanagihara M, Otani S, Katayama Y, Fujinami H, Nagafuji H, Asari S, Nojima J, Ich

Tuerlinckx D, Bodart E, Garrino MG, de Bilderling G. Clinical data and cerebrospinal fluid find  
PMID:12655417

Tuhácková J, Běláková J, Krupka M, Neperený J, Chumelaj, Weigl E, Vrza I V. Testarea  
vaccinului Biocan Binj. adus. vet. dezvoltarea noului vaccin  
recombinant în mpotriva borreliozei canine; 2): 297-302. PMID:  
16601776

Tylewska-Wierzbanowska S, Chmielewski T. Limitarea testelor serologice  
pentru  
Lyme borreliosis: evaluarea ELISA și western blot în comparație cu PCR și cultura met  
2002 Jul 31; 114(13-14):601-5. PMID:12422608

Ullmann AJ, Gabitzsch ES, Schulze TL, Zeidner NS, Piesman J.  
Trei teste multiple pentru detectarea Borrelia burgdorferi sensu lato  
și Borrelia miyamotoi sensu lato în câmp  
collected Ixodes nymph in North America. J Med Entomol. 2005 Nov; 42(6):1057-62.  
PMID:16465748

Umekoji A, Fukai K, Yanagihara S, Ono E, Sowa J, Ishii M. Rapid detection of Bartonella henselae  
PMID:19785710

Valverde-Gubianas M, Ramos-López JF, López-Torres JA, Toribio-  
García M, Milla-Peñalver C, Gálvez Torres-Puchol J, Medialdea-  
Marcos S. [Neuroretinita. Cazuri clinice]. [Articol în limba  
spaniolă]. Arch Soc Oftalmol; 28009:48009:48009: . PMID:19728239

VarelaAS,LuttrellIMP,HowerthEW,MooreVA,DavidsonWR,StallknechtDE,LittleSE.First

Vayssier-TaussatM, LeRhunD, DengHK, BivilleF, CescauS,  
DanchinA, MarignacG, LenaourE, BoulouisHJ, MavrisM, ArnaudL,  
YangH, WangJ, QuebatteM, Engelp, SaenzH, DehioC.  
porc.2010Iun10;6(6):e1000946 .

PMID:20548954

VázquezM, SparrowSS, ShapiroED.Rezultatele neuropsihologice și  
de sănătate pe termen lung ale copiilor cu paralizie nervoasă facială  
atribuibilă Lyme disease.Pediatrics.2003Aug;112(2):e93-7.PMID:12897313

VermeulenMJ,VerbakelH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Evaluarea  
sensibilității,specificității și reactivității în crucea testelor  
Bartonella henselae serology.JMedMicrobiol.2010Jun;59(Pt6):743-  
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM, MarchioriG, GomettoB.Multiple cranial nerve involvement in Bannwarth's syndrome

VitaleG, IncandelaS, IncandelaC, MicalizziA, MansuetoP.Izolarea și caracterizarea Bartonella  
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA, KuiperH.

[Peripheral facial palsy in children: test for Lyme borreliosis in the presence of other clinical  
PMID:15106315

Vostalk,ZakovskaA.Studiu de doi ani pentru examinarea sângelui de  
la găuri săptămânice pentru prezența anticorpilor  
antiboreliani.AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb HN. Testul multiplex pe bază de sferele fluorescente pentru detectarea simultană a corpurilor-fan la B. burgdorferi proteinele de suprafață exterioră din serul canin.  
PMID:21208663

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb HN, Lu Z, Gröhn Y. Dezvoltare testare multiplex pentru de

Wang CW, Chang WC, Chao TK, Liu CC, Huang GS. Computed tomography and magnetic  
PMID:19559357

Webster JD, Miller MA, DuSold D, Ramos-Varaj. Efectele fixării prelungite a formei asupra detectării imunohistochimice a agenților infecțioși, fixate în informalină încorporate în parafină Vet Pathol. 2010 May; 47(3):529-35. Epub 2010 4 20 33 PM

Weinspach S, Tenenbaum T,

Schönberger S, Schaper J, Engers R, Rüggeberg J, Mackenzie CR, Wolf A, Mayatepek E, Sch

Weinstein A. Editorial commentary: laboratory testing for Lyme disease: time for a change  
PMID:18532894

Welc-Faleciak R. [Current state of the knowledge of Bartonella infections]. [Article in Polish]. Przegl Epidemiol. 2009; 63(1):11-7.  
PMID:19522219

Welc-FaleciakR,RodoA,SińskiE,BajerA.Babesiaincanisandtherck-

borneinfectissindogsinCentralPoland.VetParasitol.2009Dec23;166(3-4):191-8.Epub2

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-

ChabotA,ChabrouxA,ToussirotE,BardinT,Michelf.Parsonage-

TurnersyndromerevealingLymeborreliosis.JointBoneSpine.2009Mar;76(2):202-4.Epu

WoodcockS.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:16500588

WormserGP,LiverisD,HanincováK,BrissonD,LudinS,StracuzziVJ,EmbersME,PhilippMT

WormserGP,Nowakowskij,NadelmanRB,VisintainerP,LevinA,Aguero-

RosenfeldE.Impactulvariabilelorclinice asupra anticorpilor

specificali Borreliaburgdorferiseropozitivitateainseriide fazăacută

pacienților în America de Nord,cuculturăconfirmatăde timpuriulymedisease.

ClinVaccineImmunol.2008Oct;15(10):1519-22.Epub2008Aug20.

PMID:18716009

WormserGP,RamanathanR,Nowakowskij,McKennaD,HolmgrenD,VisintainerP,Dornb

PMID:12729423

WrightSA,TuckerJR,DonohueAM,CastroMB,KelleyKL,NovakMG,MacedoPA.Gazde

aviare ale Ixodespacificus(Acari:Ixodidae)și idetecția larvelor de

Borreliaburgdorferii care se hrănesc pe

Oregonjunco.JMedEntomol.20819448:52:52:194:52:52:14:5:5

Yamada Y, Ohkusu K, Yanagihara M, Tsuneoka H, Ezaki T, Tsuboi J, Okabayashi H, Suwabe A.

Yilmaz C, Ergin C, Kaleli I. [Investigația de Bartonella henselae seroprevalență și factorii de risc corelați la donatorii de sânge admiși la Centrul de sânge al Universității Pamukkale]. [Articol în turcă]. Mikrobiyol Bul. 2009 Jul; 43(3): 395 PMID: 4107.

Yoon HJ, Lee WC, Choi YS, Cho S, Song YG, Choi JY, Kim CO, Kim EJ, Kim JM. Cervicallymphadenitis

Youssef D, Shams WE, ElAbbassi A, Moorman JP, Al-Abadi MA. Combinarea citomorfologiei și a serologiei pentru diagnoza bolii zgârieturii pisicii. Diagn Cytopathol. 2011 Mar; 39(3): 210 PMID: 21319324

Zajkowska J, Hermanowska-Szpakowicz T, Wysocka J, Pancewicz S, Lipska A, Kasprzycka E. [Estimarea numărului de trombocite și a parametrilor lor morfologici la pacienții infectați de borreliaburgdorferi]. [Articolul în poloneză]. Wiad Lek. 2011 Jul; 65(7): 119 PMID: 11928555

Zapater Latorre E, Castillo Ruiz A, Alba Garcá a J R, Armengot Carceller M, Sancho Rieger J, Bas

Zarraga M, Rosen L, Herschthal D. Angiomatoza bacilară într-un copil imunocompetent: un raport de caz și o viziune asupra literaturii. Am J Dermatopathol. 2011 Jul; 33(5): 513-5. PMID: 21285862

Zarzycka B, Pieczara A, Skowron-Kobos J, Krzemiński Z.  
[Prevalență a IgG anticorpi împotriva Bartonella henselae la copii  
cu limfadenopatie]. [Articol în poloneză]. Przegl Epidemiol.  
2008;62(4):759-65. PMID:19209738

Zeidner NS, Schneider BS, Dolan MC, Piesman J. Analiza  
incarcării, deformării și patologiei de spirochete într-un model de  
limeborrelioza transmisă de țic. Vector Borne Zoonotic Dis. 2001 Spring;1(1):35-44.  
PMID:12653134

Zenone T. Systemic Bartonella henselae Infection in Immunocompetent Adult Presence  
PMID:21629850

Zekraoui Y, Megzari A, El Alloussi T, Berraho A.  
[Unilateral neuroretinitis revealing cat-scratch disease]. [Articol în franceză].  
Rev Med Interne. 2011 Apr;32(4):e46-8. Epub 2010 Jun 19.  
PMID:20646795

Zhang L, Cui F, Wang L, Zhang L, Zhang J, Wang S, Yang S.  
Investigarea anaplasmozei în județul Yiyuan, provincia Shandong,  
China. Asian Pac J Trop Med. 2011 Jul;4(7):568-72. PMID:21803311

Zhong J, Skouloubris S, Dai Q, Myllykallio H, Barbour AG. Funcția și  
evoluția genelor plasmide pentru biosinteza de  
pirimidină Borrelia spp. J Bacteriol. 2006 Feb;188(3):909-18. PMID:16428394

Zobba R, Chessa G, Mastrandrea S, Pinna P, Pappalardo ML, Patta C, Masala G. Serological  
PMID:19456814





## Lista de verificare Babesia

Îmbunătățirea detectării unei infecții  
furtive comune, emergente

James L. Schaller, MD, MAR

### Introducere

Mai jos exemple de semne, simptome și mod direct de a ajuta la creșterea diagnosticului Babesia. O examinare a bazelor de date genetice publice arată că există peste treizeci și cinci de specii, dintre care multe au variante.

Vă rugăm să rețineți că un procent necunoscut de persoane infectate cu acest parazit unicelular are simptome venoase, cel puțin în la câțiva ani.

Această listă de verificare nu este menită să fie folosită ca instrument definitiv pentru a diagnostica Babesia. Este opinia expertului că nu există un instrument definitiv 100% sau chiar 98% precis.

Scopul meu este doar să scadă boala la acele persoane care sunt pozitive, dar nu prezintă un test pozitiv direct de bază (fals negativ).

Într-adevăr, nu este obișnuit pentru un pacient cu Babesia prezent cu un test negativ, indiferent de laborator, și apoi să se prezinte cu un pozitiv la testarea ADN atunci când este expus la două sau trei tratamente împotriva protozoarelor timp de trei zile, sau pentru a avea o nouă conversie de la un anticorp pozitiv pozitiv la afecțiuni pozitive.

În plus, au existat cazuri în care folosirea ierburilor, cum ar fi artesonatul, pentru prevenirea cancerului, a avut ca rezultat un rezultat negativ al antiversiunii.

Fiind autorul a patru cărți pe tema Babesiei, am creat această scară bazată pe ani de lectură permanentă și pasiunea pentru detectarea și avans. Această listă de verificare este menită să prevină negativele: unii pacienți și care par a fi negativi pot să nu fie de fapt negativi. ed doza.

Aș face apel la faptul că tonul nu poate fi considerat un expert care tratează această infecție potențial fatală prin simpla citire a câtorva articole sau linii directoare. Experiența Norris dobândită prin diagnosticarea și tratarea celor mai evidenti, grav bolnavi, bolnavi 1% dintre pacienți, așa cum este „normă” în diagnosticul Babesia. la manualele de paraziți, de obicei, oferă doar 1-2 pagini despre această infecție arătându-ne că nu este stăpânit sau înțeles nici de cei interesați de paraziți.

Cura Babesia nu este potrivită cu o formulă setată dar nimeni nu ar trebui să speră să ajungă la o recuperare completă. În prezent, am început un manual nou, bazat pe cercetare, de gândire creativă despre tratamentele optime Babesia pentru publicare în 2012. sfiați cu opțiunile curente.

Rezumat, cum poate exista o anumită poziție medicală sau științifică a Babesiei, când apar specii noi, subspecii sau variante care infectează oamenii și pentru care nu există nici un test direct—indiferent de sensibilitate?

## LISTA DE VERIFICARE BABESIA

James Schaller, MD, MAR

(Vă rugăm să verificați orice simptome care se aplică)

### PSIHIATRIC SI NEUROLOGIC

£ Familie, prieteni sau ceilalți raportați că vă vedeți simptome înfundate

£ Gândire lentă

£ Etichete psihiatrice acordate copilului sau rudelor pentru toate problemele lor atunci când există probleme medicale clare prezentate de rezultate anormale de laborator (nu vorbesc despre eşecul de bază al laboratoarelor, dar utilizarea unor teste ample care includ substanțe chimice inflamatorii și antiinflamatorii, hormoni și alte substanțe nutritive ale sistemului imunitar)

£ Ganglioni limfatici măriti (dar și în Lyme, Bartonella, alte infecții, inflamații mari, tumori și alte boli)

£ Probleme cerebrale, cum ar fi menținerea la curent cu cerințele vieții de rutină întârziere din cauza problemelor cu motivația și organizarea și problemele de concentrare [Orice dintre acestea ar fi pozitive]

£ Tulburări de memorie [aceasta nu este specifică unui proces de infecție sau de boală De exemplu, expunerea la chimicalele biologice ale mușgaiului din interior scade memoria într-o oră în funcție de amestecul de specii.]

£ Boli psihiatrice profunde [aceasta nu se limitează la o singură infecție.]

### INIMA & SISTEMUL CIRCULATOR

£ Pierderea bruscă a tensiunii arteriale

£ Transfuzii folosind sânge care nu este al tău

£ Anemia even if non-infectious, if it was proposed

£ Anemia without clear explanation

£ Severe chest pain

£ Un „attack of heart” before the age of 55 years (when you have three risk factors)

£ Un „attack of heart” or myocardial infarction before the age of 60 years, with a single risk factor. [A male is considered a risk factor. Men experiment with the heart more often than women. Other risk factors include smoking or exposure, as if you were smoking in the passive home, diabetes, hypertension, arterial level of cholesterol, as if you were lipoproteins (a) or elevated levels of triglycerides, family history of heart attacks, physical inactivity, obesity (as you can define surface area for 3 women and 4 men) body mass index of 30 or more), excess stress or routine, maneuvering deficit stress and drug abuse, as if you were cocaine or amphetamine. unMMPI in excess of 300 and low blood level.]

## ORGANE MAJORE

£ Yellowish eyes, hands and skin (icter) without other symptoms  
limped cause

£ Un enlarged liver (located under the right rib cage)

£ An enlarged spleen (under the left rib cage). This is a false sign; it is very rare.

£ Splenic rupture [rare, but it is a medical emergency, it is a sign of a medical emergency, it is a sign of a medical emergency]

£Darkurine[acesta este mai rar decât unele articole intime]

£Aninabilitytourinate

£Scurtare de respirație[nuclearastm,pneumonie,COPDoralte cauza comuna]

£Edem pulmonar care are o cantitate mare de scurgere în sacii respiratori din plămâni, ceea ce duce la dificultăți de respirație

£Structurăde orice dimensiune sau din orice organ (cuvântul lovitura înseamnă țesutul nu poate obține oxigen). AVC sau infarctul poate fi în creier, retină rinichi, inimăși multe alte țesuturi.

£Un studiu RMN,CTorotherimagingcare arată țesutul mort orice organ fărăo cauzăcunoscută

## MEDICAL GENERAL

£Dureri de cap fărămotive clare

£Dureri de cap care sunt greu de controlat și/sau severe

£Durerile de cap de peste trei ani și care cresc în ciuda tratamentelor

£ Creșterea în greutate în exces clar de dietăpentru exerciții fizice

£Scădere în greutate cu o mâncare rezonabilăși un exercițiu mediu

£Exces de obosealăîn zona inferioarăa abdomenului care este un exces de stil de viață și activitate

£ Anorexia sau scaderea poftei de mâncare

£Orice scădere a poftei de mâncare

£Apoorapete

£Oboseala în excesul experienței celor mai mulți oameni în același timp

intervalul de vârstă

£ Oboseală care produce nevoie de somn în exces de 8 ore și jumătate pe zi

£ Oboseală cu insomnie în curs [luați în considerare posibilitatea ambelor  
Bartonella și Babesia în acest caz]

£ Daytime sleep urgency în ciuda somnului de noapte

£ Transpirații de noapte

£ Transpirație excesivă în timpul activităților zilnice normale

£ Blume într-o cameră cu temperatură normală

£ Febră intermitentă

£ Frisoane

£ Orice exces de febră de trei zile

£ Spice de febră peste 100,5 după o posibilă mușcătură

£ Aspatia

£ Umflarea membrelor și a altor părți ale corpului

£ Valuri de mâncărime generalizate [acest semn de infecție și inflamație nu se limitează doar la Babesia.]

£ Gulciuri sau alte tipuri de colecții de probleme cu motive neclare [Alte  
infecții transmise de căpușe și purici pot cauza aceste  
creșteri.]

£ Risipirea mușchilor

£ Pesterea generală a țesutului corporal care este vizibil

£ Osoarea profundă este marcată de excesele așteptate la date  
vârstă

£ Excesul de sâni cheltuiți în manorboy

£ Durerile de înjunghiere aleatoare

£Greață sau vărsături

£Sense îmbunătățit: sensibilitate la lumină atingere, mirosuri, gust sau sunet

£Asens de echilibru

£Una sau mai multe probleme medicale cu cauze neclare, cu diagnostice în schimbare sau contradictorii, sau care în cele din urmă sunt numite „idiopatică”

£Două infecții cu purici cu două virusuri pozitivi, bacterii sau protozoare. Prezența altor infecții, cum ar fi esorbacterii virale transmise de stick, ridică suspiciunea infecției cu Babesia.

£Prezența uneia sau mai multor boli misterioase după o evaluare de către trei medici egali

#### REZULTATE DE LABORATOR

£Nivelul de proteină cationică (ECP) eozinofilă este de peste 15% din normal. Acest lucru este alterat în probabil 15-20% dintre pacienții Babesia.

£Nivelul ECP este peste normal. (Alte lucruri pot crește pe acest laborator, dar este o eroare că infecția cu Babesia nu este pe aceste liste).

£Nivelul ECP crește cu 30% sau mai mult ca răspuns la testarea inițială a unui medicament anti-protozoare. (Acest estimul este de aproximativ 40-60% sensibili și mulți pacienți nu s-au schimbat în această etichetă chiar și cu un tratament eficient).

£Nivelul ECP este sub nivelurile detectabile.

£Eozinofile absolute în intervalul inferior sau înalt [acesta nu este definitiv în niciun fel, dar este un instrument util.]

£Procentul de eozinofili în intervalul scăzut sau normal ridicat

£Eozinofile foarte mari [rar cu Babesia, dar alte constatări sugerează alte cauze posibile]



£Flabele VEG anormale sau scăzute rezultă din prezența Bartonella

£ATNF-alfa în exces de 1,0 în prezența Bartonella

Nivel £ACD57 sau CD57/8 care scade imediat după pornire

Tratamentul Babesia, sau care scade constant cu Babesia în curs  
tratament

£Hemolitanemie cu teste de laborator care arată produse din sânge pozitive

în urina ta [aceasta este o descoperire de rutină]

£Clinicii dvs. înțeleg folosirea testelor și sentimentelor directe

modelul laboratorului tău sugerează prezența Babesiei. Aceasta implică mai  
mult decât un vârf ECP.

£Întrucât testarea directă pentru Babesia efectuată de orice laboratoare ratează

multe specii umane și are o fiabilitate variabilă iar prezența obișnuită  
lui Bartonella suprimă unele teste cu anticorpi, un pozitiv sau  
„nedeterminat” este probabil pozitiv. Ai avut un rezultat  
„nedeterminat” sau „la limită Babesia?

£Anomalie bilirubinei [creștet în poate 5% din pacienți]

£Anomalii ale fierului în exces de normal [niveluri înalte. Descoperirea unei boli

genetice care crește patologia fierului nu exclude în mod necesar  
această constatare. Patologia fierului poate fi genetică sau o boală dobândită  
plus Babesia [Seemy HES cancer cure paper in Medscape în care ozinofilele  
asemănătoare cancerului au fost amorsate de Babesia].

£După tratamentul pentru bebeluș cu agenți limpezi de distrugere a protozoarelor

utilizate, inclusiv pentru a ucide malarie, IL-6 trece de la foarte scăzut la un nivel  
crescut.

£După tratamentul pentru bebeluș cu agenți clari de distrugere a protozoarelor,

inclusiv pentru a ucide malarie, IL-1B trece de la foarte scăzut la un nivel  
crescut.

£ Babesia creează și provoacă schimbări în corpul uman chimic. Testele sunt concepute pentru a identifica chimicalele realizate numai de Babesia. Un eşantion este antigenul 1 babeziamicrotisecretat (BmSA1).

£ Orice virus Epstein-Barr pozitiv peste nivelul normal. Este posibil să aveți o infecție, infecții sau inflamații. Nu este găsit doar la Babesia.

£ Testul de autoimunitate este pozitiv. Acesta este mai puternic pozitiv dacă există două rezultate autoimune. De exemplu, un pacient are un ANA pozitiv și are anticorpi împotriva sistemului tiroidian.

£ Testare pozitivă a muncii care plasează sensibilitatea la alimente a pacientului în top 5% din populație

£ Monocite crescute

£ Neutrofile crescute cu sursă de infecție neclară

£ Proteină C-reativă crescută

£ D-dimer crescut

£ ALT anormal de ridicat, care a crescut cu enzime traumatice hepatice, toxine sau infecții, cum ar fi Babesia [descoperire rare].

£ Limfocitopenie - limfocite scăzute care au tipul de celule albe care luptă împotriva infecțiilor

£ Trombocitopenie - număr de trombocite sub 50.000

£ A high lactate dehidrogenază sau LDH. Această măsură enzimatică emisă daune în special în inimă, ficat, rinichi, scheletice, mușchi, creier, celule din sânge și plămâni.

#### REAȚIA SAU MODIFICĂRI ÎN CORP

£ Reacționează la orice derivat al Artemisiei (Sweet Wormwood).

\*Notă reacția nu este necesar să dureze mai mult de o zi și nici durere de stomac sau scaune libere nu se aplică

£ Reactoamaliari medicament. De exemplu, ativoquone (Mepro), proguanilă sau cu ativoquone (Malarone), artesunat, ziua 1-3 de artemezinină o doză mare de artemezinină în Ziua 1-2, artemetru, Alinia, clindamicină chinineorazitromicină 2.000 mg/zi pentru o zi orală în orice doză V. (Necesită înțelegerea profundă pentru o clinică pentru a distinge între efectul secundar și reacția cauzată de un tratament eficient pentru bebeluș. De exemplu, insomnia cauzată de medicamentul sintetic Larium nu are sens, deoarece Larium are acest efect secundar la pacienții neinfecțiați. Sunt simptome foarte suspecte pentru un protozoar cunoscut precum Babesia sau Malaria sau alte infecții similare care sunt recent identificate genetic).

£ Schimbări de dispoziție cu orice fel de droguri care ucid protozoarele la fel Babesia, cu excepția Larium

£ Mușchi sau articulații/dureri, în special după folosirea unor medicamente pentru uciderea protozoarelor, cum ar fi proguanil, Alinia, ativoquone, clindamicină sau unul dintre multe dintre medicamentele naturale noi, progresiste sau de sinteză pentru malarie.

£ Insomnie după ce ai făcut amaliari iingherbordrug

£ Anxietate și/depresie după ce ai făcut amaliari ai săi mulți

medicament

£ Furie sau personalitate temporară regresivă după folosirea Malaronă de exemplu, ativoquone, malaronă proguanil, artesunat, ziua 1-3 de artemezinină artemetru, Alinia, clindamicinorazitromicină 2.000 mg/zi orală o doză V timp de cinci zile drepte.

#### MEDIU INCONJURATOR

£ Animale de companie, animale de fermă sau rude locale cu ORICE clinic simptome de infecție cu virusuri, bacterii sau protozoare, fără un diagnostic clar

£ Pacientul este suspectat de a avea sau a fost diagnosticat cu Babesia, STARI (Boala Masterson), Neoehrlichia, Anaplasma, Lyme disease, Mycoplasmas, Q Fever, Rocky Mountain spotted fever (Rickettsia), febra lăpsing transmisă prin căpușe, Febră lăpsă Febră 9, Tul, 9, ssuchas CMV, HHV-6, Coxsackie B Types 1, 2, 3, 4, 5, 6, Parvo B-19 sau Powassan.

£ Un frate, un tată, un soț sau un copil cu orice infecție transmisă de căpușe și care a împărțit reședința sau vacanțele în apropiere de perie (zonă împăturită)

£ Expunere la medii exterioare cu perii, ierburi săbatice, pâraie săbatice, terenuri de golf sau păduri de peste zece minute în orice locație locuită sau vizitată

£ Au avut animale de companie sau animale de familie de orice tip, de exemplu, cai expuneri în aer liber ca cu perie, iarbă săbatică, păraie săbatic sau pădure. Dacă animalele de companie erau animale, cum ar fi câinii, care pot face tratamente pentru căpușe și floări, aceste animale au fost întotdeauna conform programului cu aceste tratamente?

£ Ștergeți expunerea la ticurile actuale sau vechi

£ Eliminați expunerea la căpușe în timpul vacanțelor sau la alte căătorii

£ Ați avut vreodată orice tip de mușcătură de căpușă?

£ Ați găsit vreodată semnul pentru hainele dvs.?

£ Ai găsit vreodată semnul pentru corpul tău?

£ Ați mai fost cu altă locație în care au bifat hainele sau pielea lor?

£ Contactul sexual este o formă dezbătută de comunicare a vreunui pic și infecții transmise de purici. Am pozitie. Izolarea în lichidul corporal nu înseamnă căar putea răspândi infecția.  
Dacă dvs. și vindecatorul dvs. simțiți că aceasta este o cale posibilă de infecție, pacientul a avut contact intim cu partajarea lichidelor corporale cu o persoană infectată?

£Traiți i în declarație că raportează orice infecție transmisă de căpușe la peste 40 de persoane. [În prezent, aceasta ar fi, de obicei, numai o boală de sănătate].

£Traieșiți în starea că raportează orice căpușă infectată la peste 60 de persoane. [În prezent, aceasta ar fi, de obicei, numai o boală de sănătate].

£Multe mamifere mici trăesc în apropierea casei dvs., loc pentru exerciții, locații de vacanță sau munca.

## UN CUVÂNT DESPRE EXAMINELE MANUALE DE SÂNGE

Niciun frotiu de sânge nu va fi pozitiv pentru Babesia dacă nu aveți un număr profund de globule roșii infectate. Acesta este foarte rar. Prin urmare, niciun frotiu de sânge nu trebuie considerat negativ decât dacă a fost examinat timp de cel puțin în treizeci de minute. În timp ce un examen de 2-3 minute a celulelor albe mari poate fi suficient pentru a identifica cancerul și alte boli, o căutare a prezentărilor de globule roșii Babesia de peste 1000 de ori, după cum a fost găsită în cartea mea, Hematology Forms of Babesia, necesită cel puțin în treizeci de minute. Din păcate, pacienții internați pozitivi pentru Babesia, examenele de rutină pentru frotiuri cu sânge roșu, cu o solicitare clară de a căuta Babesia submicroscop la o mărire de 1.000x, au ratat Babesia în cel puțin în 98% din timp. În hârtii care raportează în mod clar, Babesia în sânge în desat pacientul are tendința de a avea o infecție imensă adică peste 3% din celulele roșii din sânge sunt infectate.

Cu toate acestea, dacă cineva are contracte private cu un microbiolog, un patolog sau un director de laborator pentru a-și permite personalului să petreacă timpul suplimentar, rezultatele pozitive ale sângelui cresc cu pacienții infectați în mod clar pozitiv. Și tuai că majoritatea laboratoarelor sunt suprasolicitate, dar notați iunea că alunecarea de sânge va arăta o eroare evidentă tetradora clasică folosind diapozitive de la surse naționale sau de stat respectate, dacă sunt găsite doar de un examen foarte atent, peste cincizeci de prezentații ale Babesiei care de obicei sunt ratate. Într-adevăr, în manualul meu de pe Babesia imaginile cele mai multe dintre forme nu au fost niciodată publicate. Nimeni din istorie nu a luat timpul pentru a privi cu atenție 200 de diapozitive și a înregistra fiecare

formă unică Este destul de uimitor să scrieți în acest lucru și să confirmați că multe infecții cu căpușe și purici sunt în mod clar care apar și nu sunt stăpânite.

Vă rugăm să apreciați căpetelele ajută la stabilirea dacă o substanță este ceea ce pare să fie. De exemplu, unii din școala de medicină alternativă simt că Candida este o prezență aproape în intestine și se simte că adesea intră în sânge prin defecte de pe peretele intestinal. În timp ce Candida nu este o prezență bună pentru intestin, am constatat că unele mostre de sânge cu elemente care arată semnificativ ca părți ale Candidaului nu în forța luloza și alte componente ale drojdiilor. Punctul meu este că în ultimii ani, discuții sau studii, patologii excelente și microbiologi au arătat că motivul clar pentru care umanitatea a dezvoltat tehnici de colorare foarte sofisticate - pot fi diagnosticate și foarte rentabile. Și unii oameni de știință din domeniul medical aduc noile tehnologii pentru identificarea Babesia (discuți în Actualizarea Babesia 2009 și în textul meu Hematology of Babesia).

Babesiasa infecție emergentă Orice afirmație de certitudine sau critică cu privire la pozițiile Babesiei fără o căutare extensivă și peste 200 de ore de lectură este prematură Din nou, noi specii Babesia apar la fiecare până la patru luni. Într-adevăr, a fost găsit chiar și un nou protozoar care arată ca Babesia sub un microscop de mare putere, dar când există o secvență genetică nu este Babesia sau malarie matură care poate arăta asemănător. Este o infecție câștigătoare și, în prezent, este numită FL1953 și a fost secvențializată genetic de Dr. Ellis și Dr. Fry. Arată ca Babesia, dar nu este Babesia genetic.

Prin urmare, din moment ce Babesia umană este o nouă boală emergentă această scară este doar pentru a crește gradul de conștientizare a Babesiei, o infecție care poate ucide pacienții de orice vârstă Scrierile din ultimii cincisprezece ani au fost văzute pe Babesia ca fiind „co-infecție” sau notă de subsol de infecție cu spirochetă [adică Lyme]. Orice lucru care poate ascunde timp de câteva decenii și, apoi, posibil să vă omoreze cu o clonă înimii, creierului sau plămânului, absorbi alte mijloace, nu este o infecție obișnuită

Revendicările Babesiacure ar trebui făcute cu ajutorul unor teste directe născute din extrasele revistelor superioare citite pe o perioadă de minimum cinci ani. În prezent, aceste multe modele de testare indirectă bine stabilite nu sunt

folosit sau î n Țeles de clinicieni foarte ocupați și i inteligenți i care lucrează cu normă î ntreagă

Dr. Schaller este autorul a 30 de cărți și i a 27 de articole de reviste de top. Publicațiile sale abordează probleme î n cel puțin douăsprezece domenii ale medicinei.

A publicat cele mai recente patru manuale despre Babesia.

El a publicat despre Babesia ca un primer pentru cancer sub supravegherea fostului editor al Jurnalului Asociației Medicale Americane (JAMA) și i intrările sale despre infecții multiple transmise de căpușe și purici, inclusiv Babesia [î mpreună cu boala Bartonella și i Lyme], au fost publicate î ntr-un manual de infecție respectat, aprobat de directorul NIH pentru boli infecțioase.

Dr. Schaller a produs și apte texte despre infecțiile transmise de căpușe și purici, bazate pe practica sa de lectură și studiu cu normă î ntreagă care nu se limitează nici la medicina tradițională și nici la medicina progresivă integrativă. Cu o licență medicală de medic, el a reușit să trimită multe afirmații de adevăr comandând teste de laborator. El nu urmărește î n tâmplă zecile de afirmații anuale de adevăr, fără a testa indirect dovezile de laborator. El a citit cu normă î ntreagă despre aceste probleme emergente de mulți ani. El este evaluat ca medic de TOP și i BEST (î n top 5 la sută dintre medici) atât de colegii medici, cât și de pacienți.

Copyright © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versiunea 49.

Acest formular nu poate fi modificat dacă este tipărit sau postat, î n orice mod, fără permisiunea scrisă. Publicarea unei evaluări critice sau negative este interzisă. Imprimarea pentru a ajuta la reflecțiile de diagnostic este î ncurajată atâta timp cât niciun rând nu este redactat sau modificat, inclusiv aceste paragrafe finale. Dr. Schaller nu susține că aceasta este o formă fără cusur sau finală și i amână toate deciziile de diagnosticare personalului dumneavoastră medical autorizat.

## Bibliografie (Babesia)

AbbasHM,BrenesRA,AjemianMS,ScholandSJ.Succesful

conservativetreatmentofspontaneousplenictupturessecondarytoBabesiosis:acase

AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,IgarashiI.Efectul inhibitor al olidolilor de pepene în creșterea parazitilor Babesia.ParazitolInt. 2010Jun;59(2):278-82.Epub2010Feb21.PMID:20178862

AderinboyeO,SyedSS.Congenitalbabesiosisinafour-week-oldfemaleinfant.PediatrInfectDisJ.2010Feb;29(2):188. PMID:20118748

AlekseevAN.[Posibilitateadedecției unei mai multe infecții transmise de căpușe--babezioza--pe teritoriul Rusiei],[Articol în limba rusă]. ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003mai-iunie;(3):39-43. PMID:12886630

AlekseevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Tipuri posibile de boli transmise de capcanăși rolul predictiv al datelor de istorie în diagnosticul lor (aspecte parazitologice ale problemei)].[Articol în limba rusă].MedParazitol(Mosk).2004oct-dec;(4)PMID:14-6-6:13:14-2004).

AlkhalilA,HillDA,DesaiSA.Babesia și plasmodia cresc permeabilitatea hosteritrocitelor prin mecanisme distincte.CellMicrobiol. 2007Apr;9(4):851-60.Epub2006Nov3.PMID:17087736

AraiS,TsujiM,KaihoI,MurayamaH,ZamotoA,WeiQ,OkabeN,KamiyamaT,IshiharaC.Re

ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd.Riscolflymedisease:perceptionof BullWorldHealthOrgan.2001;79(10):916-25.PMID:11693973



Arnez M, Luznik-Bufon T, Avsic-Zupanc T, Ruzic-Sabljić E, Petrovec M, Lotric-Furlan S, Strle F. Causes of febrile illnesses after a tick bite in Slovenia. *Copiii. Pediatr Infect Dis J.* 2003 Dec; 228-128: 107(12): 107(12): 12. PMID: 14688569

Asad S, Sweeney J, Mermel LA. Transfusion-

transmitted babesiosis in Rhode Island. *Transfusion.* 2009 Dec; 49(12): 2564-73. Epub 2009

Babu RV, Sharma G. Bărbat de 57 de ani, cu durere abdominală icter, și istorie de transfuzie de sânge. *Piept.* 2007 Jul; 132(1): 347-50. PMID: 17625097

Barratt J L, Harkness J, Marriott D, Ellis J T, Stark D. Importantă a infecțiilor cu protozoare nonenterice la persoanele imunocompromise. *Clin Microbiol Rev.* 2010 Oct; 23(4): 795-836. PMID: 20930074

Baumann D, Pusterla N, Péter O, Grimm F, Fournier PE, Schär G, Bossart W, Lutz H, Weber R. [Febră după mușcătură manifestări clinice și diagnostic de infecții asociate mușcăturii acute în nord-estul Elveției]. [Articolul în germană] *Dtsch*

Baumeister S, Wiesner J, Reichenberg A, Hintz M, Bietz S, Harb OS, Roos DS, Kordes M, Friesen  
PMID: 21573242

Belongia EA, Reed KD, Mitchell PD, Mueller-

Rizner N, Vandermause M, Finkel MF, Kazmierczak JJ. Tickborne infectious disease of unspecified

Birkenheuer AJ, Whittington J, Neel J, Large E, Barger A, Levy MG, Breitschwerdt

EB.Characterizarea moleculară a unei specii de Babesia identificate în  
raton nord-american.JWildlDis.2006Apr;42(2):375-80.  
PMID:16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Transfuzie fatală  
transmisă Babesiamicroti în the Midwest.Transfuzie.  
2009Jan;49(1):8.Epub2008Aug6.PMID:18694463

BragaW,VenascoJ,WillardL,MoroMH.Ultrastructure of Babesia WA1 (Apicomplexa: Piroplasma) d

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Un caz confuz de boală transmisă de vectori  
canin: semne clinice și progresie la adog co-infecț și cu Ehrlichia canis și  
Bartonella vinsoni sp.berkhoffii.ParasitVectors.  
2009Mar26;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.Detecția, educația și managementul pacientului asplenic-  
hiposplenic.AmFamPhysician.2001Feb1;63(3):499-506,508.PMID:11272299

BuelvasF,AlvisN,BuelvasI,MirandaJ,MattarS.[În sate și populații urbane din  
Cordoba, Colombia a fost găsită o prevalență ridicată a corpurilor de fani  
în mpotriva Bartonella și Babesiamicroti]. [Articolul în  
spaniolă].RevSaludPublica(Bogota).2008Jan(1807-17):  
PMID:18368229

CacciòS,CammàC,OnumaM,SeveriniC.The beta-

tubulin gene of Babesia and Theileria parasites: a new marker informative for species discrimination.In  
PMID:11027785

CangelosJJ,SarvatB,SarriaJC,HerwaldtBL,IndrikovsAJ.

Transmiterea Babesiamicroti by blood transfuzie în Texas.VoxSang.2008Nov;95(4):331-4.PMID:1

Cardoso L, Tuna J, Vieira L, Yisaschar-Mekuzas Y, Baneth G.

Molecular detection of *Anaplasma platys* and *Ehrlichia canis* in dogs from the North of Portugal

Carter WJ, Yan Z, Cassai ND, Sidhu GS. Detecting the form of extracellular Babesia in electron microscopy of blood smears: a diagnostic method for differentiation from *Plasmodium falciparum*. *Ultrastruct Pathol*. 2003 Jul-Aug; 27(4): 211-6. PMID: 6111-6.

Centeno-

Lima S, do Rosário V, Parreira R, Maia AJ, Freudenthal AM, Nijhof AM, Jongejan F. A fatal case of

Chatel G, Gulletta M, Matteelli A, Marangoni A, Signorini L, Oladeji O, Caligaris S. Short report 1999; 60(5): 738-9. PMID: 10344644

Cichocka A, Skotarczak B. [Babesiosis--diagnostic difficulties]. [Article in Polish]. *Wiad Parazytol*. 2001; 47(3): 527-33. PMID: 16894770

Clark IA, Budd AC, Hsue G, Haymore BR, Joyce AJ, Thorner R, Krause PJ. Absence of erythrocyte inclusions. PMID: 16887045

Conrad PA, Kjemtrup AM, Carreno RA, Thomford J, Wainwright K, Eberhard M, Quick R, Telford

Corpelet C, Vacher P, Coudore F, Laurichesse H, Conort N, Souweine B. Role of chloroquine in Babesia divergens infection: a case of severe infection treated successfully with clindamycin. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2005 Jan; 24(1): 74-5. PMID: 15616840

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Feverofunknownorigin(FUO)duetobabesiosisina

CunhaBA,NausheenS,SzaldaD.Pulmonarycomplicationsofbabesiosis:casereporta

Dantas-

TorresF,FigueredoLA.Caninebabesiosis:aBrazilianperspective.VetParasitol.2006M

DantrakoolA, SomboonP, HashimotoT, Saito-ItoA.Identificarea  
unui nou tip de specii de Babesia în săbatică(Bandicotaindica)  
în ChiangMaiProvince,Thailand.JClinMicrobiol.2004Feb;42(2):850-  
4.PMID:14766871

DelbecqS,PrecigoutE,SchetersT,GorenflotA.Babesiadivergens:cloningofaRanbin

Dobroszyckij,HerwaldtBL,BoctorF,MillerJR,LindenJ,EberhardML,YoonJJ,AlinM,Tan  
PMID:10078490

DoddJD,AquinoSL,SharmaA.Babesiosis:CTandhematologicfindings.JThoracImagi

DormanSE,CannonME,TelfordSR3rd,FrankKM,ChurchillWH.  
Fulminantbabesiozise tratate cu clindamicină chinină și transfuzie  
de schimb de sânge integral.Transfuzie.2000Mar;40(3):375-80.  
PMID:10738042

DuhD, JelovsekM, Avsic-ZupancT. Evaluarea testului imuno prin fluorescență indirectă pentru detectarea serumancorpilor împotriva Babesiadivergensin humans. *Parasitology*. 2007Feb;134(Pt2):179-85. Epub 2006Oct.

DvorakováHM, DvoráckováM. [Babezioză zoonoză puțin cunoscută. [Articol în cehă]. *Epidemiol Mikrobiol Imunol*. 2007Nov;56(4):176-80. PMID:18072299

El-BahnasawyMM, MorsyTA. Egyptian human babesiosis and general review. *J Egypt Soc Parasitol*. 2008Apr;38(1): PMID:19143136

EskowES, KrausePJ, SpielmanA, FreemanK, AslanzadehJ. Southern extension of the range of human Babesia microti. *Emerg Infect Dis*. 2002Jul;8(7):722-6. PMID:10325378

FlorescuD, SordilloPP, GlyptisA, ZlataniceE, SmithB, PolskyB, SordilloE. Splenic infarction in human babesiosis. *Emerg Infect Dis*. 2002Jul;8(7):722-6. PMID:12222222

FoppaIM, KrausePJ, SpielmanA, GoetherthH, GernL, BrandB, TelfordSR3rd. Dovezi entomologice și serologice de transmitere zoonotică a Babesiamicroti, estului Elveției. *Emerg Infect Dis*. 2002Jul;8(7):722-6. PMID:422-6.

FoxLM, WingerterS, AhmedA, ArnoldA, ChouJ, RheinL, LevyO. Neonatal babesioza: raport de caz și revizuire a literaturii. *Pediatr Infect Dis J*. 2006Feb;25(2):169-73. PMID:16462298

FrobergMK, DannenD, BakkenJS. Babesiosis and HIV. *Lancet*. 2004Feb28;363(9410):704. PMID:15000000

FrobergMK, DannenD, BernierN, ShiehWJ, GuarnerJ, ZakiS. Raport de caz: ruptura splenică spontană în timpul parazitării acute a Babesiamicroti. *Ann Clin Lab Sci*. 2008Autumn;38(4):390-2. PMID:18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.O  
femeie în vârstă de 84 de ani, cu febră și ochiuri  
ClinInfectDis.2009Jul15;49(2):278,310-1.PMID:19538064

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.The low seroprevalence of tick-  
transmitted agents of disease in dogs from southern Ontario and Quebec. Can Vet J. 2006 Dec;  
PMID:17217089

GernL,LienhardR,PéterO.[Boala și agenții patogeni transmiși de  
căpușe în Elveția]. [Articol în  
franceză]. Rev Med Suisse. 2010 Oct 13; 6(266):1906-9. PMID:21089555

GoethertHK,TelfordSR3rd.Enzootic transmission of Babesia divergens among cottontail  
PMID:14695079

GooYK,TerkawiMA,JiaH,AbogeGO,OokaH,NelsonB,KimS,SunagaF,NamikawaK,IgarashiI

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.Cursof infecției de Babesia sp. BQ1 (Lintan) și B. divergens

GubernotDM, LuceyCT, LeeKC, ConleyGB, HolnessLG, WiseRP.  
Infecția cu Babesia prin transfuzii de sânge: rapoarte primite de  
Administrația SUA pentru Alimente și Medicamente,  
1997-2007. Clin Infect Dis. 2009 Jan 1; 48(1):25-30. PMID:19035776

GutmanJD,KottonCN,KratzA.CaserecordsoftheMassachusettsGeneral  
Hospital. Weekly clinicopathologic exercises. Case 29-2003.  
Un bărbat de 60 de ani, cu febră rigori și  
transpirații. N Engl J Med. 2003 Sep 18; 349(12):1168-75. PMID:13679532

Hamer SA, Tsao JI, Walker ED, Mansfield LS, Foster ES, Hickling GJ.

Folosirea anchetelor de căpușe și a anchetelor seropentru a evalua câinii de companie ca o specie sentinelă anterioară bolii Lyme emergente. *AmJVetRes*. 2009 Jan; 70(1): 49-56. PMID: 19119948

Han JI, Lee SJ, Jang HJ, Na KJ. Asimptomatic Babesia microti-

like parazite infecții în wild dracoon dogs (*Nyctereutes procyonoides*) în South Korea. *J Wildl Dis*. 2010 Apr; 46(2): 632-5. PMID: 20688664

Harvey WT, Martz D. Motor neuron disease recovery associated with IV ceftriaxone and ar-

Häelbarth K, Tenter AM, Brade V, Krieger G, Hunfeld KP. First case of human babesiosis in Germany-

Clinical presentation and molecular characterisation of the pathogen. *Int J Med Microbio*

Hatcher JC, Greenberg PD, Antique J, Jimenez-

Lucho VE. Severe babesiosis in Long Island: revizuire a 34 de cazuri și complicații locale. *Clin Infect Dis*. 2001 Apr 15; 32(8): 1117-25. Epub 2001 Mar 26. PMID: 11283800

Hemmer RM, Wozniak EJ, Lowenstine LJ, Plopper CG, Wong V,

Conrad PA. Modificările celulelor endoteliale sunt asociate cu edem pulmonar și suferință respiratorie la șoareci infectați cu parazitul WA1 uman Babesia. *J Parasitol*. 1999 Jun; 85(3): 479-89. PMID: 1098.

Herman JH, Ayache S, Olkowska D. Autoimunitate în transfuzie de babezioză: spectrul prez-

2010; 25(6): 358-61. Epub 2010 Sep 7. PMID: 20824620

Hermanowska-

Szpakowicz T, Skotarczak B, Kondrusik M, Rymaszewska A, Sawczuk M, Maciejewska A, Ac-

PMID: 15627349

HerwaldtBL,CacciòS,GherlinzoniF,AspöckH,SlemendaSB,PiccalugaP,MartinelliG,Et al.  
PMID:12967491

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Endemicbabesiosis

HerwaldtBL, NeitzelDF, GorlinJB, JensenKA, PerryEH, Peglow  
WR,SlemendaSB,

WonKY,NaceEK,PieniazekNJ,WilsonM.TransmissionofBabesiamicrotiinMinnesota  
PMID:12430672

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,SaegerM,Et al.  
Pericol clar și prezent:bolile transmise de căpușe în  
Europa.ExpertRevAntiInfectTher.2010Jan;8(1):33-50.PMID:20014900

HildebrandtA,HunfeldKP,BaierM,KrumbholzA,SachseS,LorenzenT,KiehntopfM,FrerkingP,Et al.  
EurJClinMicrobiolInfectDis.2007Aug;26(8):595-601.  
PMID:17587072

HiltonE,DeVotij,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.Seroprevalență  
și seroconversia bolilor transmise de căpușe într-o populație cu risc ridicat din  
1999Apr;106(4):404-9.PMID:10225242

HohenschildS.[Babezioza--infecție periculoasă pentru copii și  
adultșii splenectomizați]. [Articol în germană].KlinPadiatr.1999mai-  
jun;211(3):137-40.PMID:10412122



Holman PJ, Spencer AM, Droleskey RE, Goethert HK, Telford SR 3rd. In vitro cultivation of *Babesia microti*. *J Clin Microbiol*. 2000 Jul; 38(7):2451-6. PMID: 16081941

Holman PJ, Spencer AM, Telford SR 3rd, Goethert HK, Allen AJ, Knowles DP, Goff WL. Comparative

Homer MJ, Aguilar-Delfin I, Telford SR 3rd, Krause PJ, Persing DH. Babesiosis. *Clin Microbiol Rev*. 2000 Jul; 13(3):451-6. PMID: 10885987

Homer MJ, Lodes MJ, Reynolds LD, Zhang Y, Douglass JF, McNeill PD, Houghton RL, Persing DH. Identification of *Babesia microti* in a patient with Lyme borreliosis. *J Clin Microbiol*. 2003 Feb; 41(2):723-9. PMID: 12574273

Houghton RL, Homer MJ, Reynolds LD, Sleath PR, Lodes MJ, Berardi V, Leiby DA, Persing DH. Identification of *Babesia microti* in a patient with Lyme borreliosis. *J Clin Microbiol*. 2003 Feb; 41(2):723-9. PMID: 12574273

Hunfeld KP, Allwinn R, Peters S, Kraiczky P, Brade V. Dovezi serologice pentru agenți patogeni transmisi de căpușe, alți doi decât *Borrelia burgdorferi* (TOBB) în pacienți cu Lyme borreliosis din mijlocul vestului Germaniei. *Wien Klin Wochenschr*. 1998 Dec 23; 110(51):284-9. PMID: 901284

Hunfeld KP, Brade V. Zoonotic Babesia: posibil agenți patogeni emergenți care să fie considerați oameni infestați cu căpușe în Europa Centrală. *Int J Med Microbiol*. 2004 Apr; 293(Suppl 37):93-103. PMID: 15146990

Hunfeld KP, Hildebrandt A,

Gray JS. Babesiosis: recent insights into an ancient disease. *Int J Parasitol*. 2008 Sep; 38(11):1219-30. PMID: 18750000

HunfeldKP,LambertA,KampenH,AlbertS,EpeC,BradeV,TenterAM.Seroprevalenceof  
PMID:12089258

HutchingsCL,LiA,FernandezKM,FletcherT,JacksonLA,MolloyJB,JorgensenWK,LimCT

JacksonLA,WaldronSJ,WeierHM,NicollCL,CookeBM.Babesiabovis:cultură  
de linii parazitare adaptate de laborator și izolate clinice într-un  
mediu definit chimic.ExpParasitol.2001Nov;99(3):168-  
74.PMID:11846527

JahangirA,KolbertC,EdwardsW,MitchellP,DumlerJS,PersingDH.Fatalpancarditis  
PMID:9868655

JenebyMM,NgeiywaM,YoleDS,MwendaJM,SulemanMA,CarlsonHE.Enzooticsimianp

KainKC,JassoumSB,FongIW,HannachB.Transfusion-

transmittedbabesiosisinOntario:firstreportedcaseinCanada.CMAJ.2001Jun12;164(

KimJY, ChoSH, JooHN, TsujiM, ChoSR, ParkIJ, ChungGT, Ju  
JW, CheunHI, Lee

HW, LeeYH,

KimTS.FirstcaseofhumanbabesiosisinKorea:detectionandcharacterizationofnovelty  
Epub2007Mar28.PMID:17392446

Kjemtrup AM, Conrad PA. Review of the small canine piroplasms in California: Babesia conradae

Kjemtrup AM, Wainwright K, Miller M, Penzhorn BL, Carreno RA.  
Babesia conradae,

sp. Nov., a small canine Babesia identified in California. Vet Parasitol. 2006 May 31; 138(1-2):10

Kolören Z, Avsar C, Ekeröglü ZA. [Diagnostic of protozoa by loop-mediated isothermal amplification: (LAMP)]. [Articol în turcă].  
Turkiye Parazit Derg. 2010; 34(4):207-11. PMID: 21391196

Köster LS, Van Schoor M, Goddard A, Thompson PN, Matjila PT, Kjelgaard-Hansen M. C-reactive protein in canine babesiosis caused by Babesia rossii și asociat ia sa fără rezultat. J S Afr Vet Assoc.  
2009 Jun; 80(2):87-91. PMID: 19831269

Krause PJ. Babesiosis. Med Clin North Am. 2002 Mar; 86(2):361-73.  
PMID: 11982307

Krause PJ. Diagnoza și tratament pentru  
babezioză Vector Borne Zoonotic Dis. 2003 Primăvara; 3(1):45-51. PMID: 12804380

Kumar S, Kumar R, Sugimoto C. A perspective on Theileria equi infections in donkeys. Jpn J Vet R  
PMID: 19358444

Kuwayama DP, Briones RJ. Spontaneous splenic rupture caused by Babesia microti infection. Clin  
PMID: 18419430

Lantos PM, Krause PJ. Babezioza: similar cu malaria dar diferit.  
Pediatr Ann. 2002 Mar; 31(3):192-7. PMID: 11905293

Lee BP. Apnee, bradicardie și trombocitopenie la infant  
prematuur. Pediatr Infect Dis J. 2001 Aug; 20(8):816, 820-2.  
PMID: 11734753

LeeS, CarsonK, Rice-FichtA, GoodT. Proteinele mici de șoc termic afectează în mod diferent ial agregarea și toxicitatea Abeta.BiochemBiophysResCommun.2006Aug25;347(2):527-33.Epub2006Jun30. PMID:16828710

LeibyDA,ChungAP,CableRG,Trouern-TrendJ,McCulloughJ,HomerMJ,ReynoldsLD,HoughtonRL,LodesMJ,PersingDH. Relația dintre mușcăturile de mușcătură și această prevalență a Babesiamicrotiului și Anaplasmaphagocytophila (anterior Ehrlichiasp.) în donatorii de sânge.Transfuzie.2002Dec;42(12):1585-91. PMID:12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BadonS,CableRG.Parazitare demonstrabilă printre donatorii de sânge Connecticut cu anticorpi la Babesiamicroti.Transfuzie.2005Nov;45(11):1804-10.PMID:16271108

LeibyDA,GillJE.Transfusion-transmitted tick-borne infections: a cornucopia of threats.TransfusMedRev.2004Oct;18(4):293-306. PMID:15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraishS,ReyersF.The mixed acid-based disturbances of severe canine babesiosis.JVetInternMed.2001Sep-Oct;15(5):445-52.PMID:11596731

LittmanMP.Canine borreliosis.VetClinNorthAmSmallAnimPract.2003Jul;33(4):827-62.PMID:12910746

LoaCC, AdelsonME, MordechaiE, RaphaelliI, TiltonRC. Diagnosticul serologic al babeziozei umane prin testul imunosorbentei IgG enzyme-linked.CurrMicrobiol.2004Dec;49(6):385-9. PMID:15696612

LodesMJ, DillonDC, HoughtonRL, SkeikyYA.Expression cloning. MethodsMolMed.2004;94:91-106.PMID:14959824

LodesMJ, HoughtonRL, BruinsmaES, MohamathR, ReynoldsLD, BensonDR, KrausePJ, Reed

LuoY, JiaH, TerkawiMA, GooYK, KawanoS, OokaH, LiY, YuL, CaoS, YamagishiJ, FujisakiK, Nishi  
PMID:21070864

LuxJZ, WeissD, LindenJV, KesslerD, HerwaldtBL, WongSJ, KeithlyJ, Della-  
LattaP, ScullyBE. Transfusion-  
associated babesiosis after heart transplant. *Emerg Infect Dis*. 2003 Jan; 9(1):116-9.  
PMID:12533293

MaratheA, Tripathij, HandaV, DateV. Human babesiosis -  
a case report. *Indian J Med Microbiol*. 2005 Oct; 23(4):267-9.  
PMID:16327127

MarcoI, VelardeR, CastellàJ, FerrerD, Laví nS. Presumptive Babesia ovis infection in a Spanish

MarcuCB, CaraccioloE, LibertinC, DonohueT. Fulminant babesiosis manifested  
immediately after coronary bypass  
coronarian. *Conn Med*. 2005 Feb; 69(2):67-8. PMID:15779600

MartinotM, ZadehMM, HansmannY, GraweyI, ChristmannD, AguilonS, JouglinM, Chauvin

MatsuiT, InoueR, KajimotoK, TamekaneA, OkamuraA,  
KatayamaY, ShimoyamaM, ChiharaK, Saito-ItoA, TsujiM.  
[Prima documentare a babeziozei asociate transfuziilor în Japonia].  
[Articol în japoneză].*RinshoKetsueki*.2000Aug;41(8):628-34.  
PMID:11020989

MatthewsJ,RattiganE,YeeH.Case29-2003:un bărbat de 60 de ani,cu  
febrărigori și  
transpirații. *NEnglJMed*.2003Dec18;349(25):2467;authorreply2467.PMID:14681519

MbatiPA,HlatshwayoM,MtshaliMS,MogaswaneKR,DeWaalTD,DipeoluOO.Bolile transmise  
de căpușe și căpușe ale animalelor aparținând fermierilor săraci de resurse din estul  
Statului Liber al Africii de  
Sud.*ExpApplAcarol*.2002;28(1-124):28(1-124):28(1-1-24):28(1-1-4):28(1-1-4):28(1-1-4):28(1-1-4):28(1-1-4):28(1-1-4):28(1-1-4)

Meer-

ScherrerL,AdelsonM,MordechaiE,LottazB,TiltonR.Babesiamicrotiinfecțiunea în Europa.

MeisterJ.Humanbabesiosis:acasestudy.*ClinExcellNursePract*.  
1999Jul;3(4):214-6.PMID:10711060

MitrovićS,Kranjčić-ZecI,Arsić-ArsenijevićV,DzamićA,RadonjićI.  
[Humanbabesiosis--recentdiscoveries]. [Articol în Serbiana].*MedPregl*.2004Jul-  
Aug;57(7-8):349-53.PMID:1562.PMID:1562.

MonteroE,RodriguezM,OksovY,LoboCA.Babesiadivergensapicalmembraneantigen

MorenoGiménezJ,CJiménezPuyaR,GalánGutiérrezM,OrtegaSalasR,DueñasJuradoJM

MylonakisE.Whentosuspectandhowtomonitorbabesiosis.*AmFamPhysician*.2001Mar

Nagao E, Arie T, Dorward DW, Fairhurst RM, Dvorak JA. Parazitul malariei aviare *Plasmodium gallinaceum* provoacă modificări structurale marcate pe suprafața a gâzduirii trocitelor. *J Struct Biol*. 2008 Jun; 162(3):460-7. Epub 2008 PMID: 2008444. Jun.

Narasimhan S, Montgomery RR, DePonte K, Tschudi C, Marcantonio N, Anderson JF, Saue  
Disruption of Ixodes scapularis anticoagulation by using RNA interference. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2004 Jan 26. PMID: 14745044

Ngo V, Civen R. Babesiosis acquired through blood transfusion, California, USA. *Emerg Infect Dis*. 2004 Jun; 10(6):1033-5. PMID: 19402969

Nicholson GT, Walsh CA, Madan RP. Transfuzie-  
asociată babesiosis în sugar de 7 luni după procedura Glenn bidirecțională  
*Congenit Heart Dis*. 2010 Nov-Dec; 5(6):607-13. PMID: 21106022

Nishisaka M, Yokoyama N, Xuan X, Inoue N, Nagasawa H, Fujisaki K, Mikami T, Igarashi I. C

Nohýnková E, Kubek J, Měst'ánková O, Chalupa P, Hubálek Z.  
[Acasă de Babesia microti importată în Cehia  
Republic from the SUA]. [Articolul în Cehă]. *Cas Lek Cesk*. 2003; 142(6):377-81.  
PMID: 12924039

Oleson CV, Sivalingam JJ, O'Neill BJ, Staas WE Jr. Mielita transversală  
secundară coexistenței bolii și  
babeziozei. *J Spinal Cord Med*. 2003 Summer; 26(2):168-71. PMID: 12828297

OliveiraTM, FurutaPI, deCarvalhoD, MachadoRZ. Studiul de reactivitate în crucea a două mostrelor de la câini pozitive pentru Leishmaniasp., Babesiacanis și Ehrlichia canis în enzime-linked immunosorbent assays and indirect fluorescent antibody test. Rev Bras Mar Parasitol

OokaH, TerkawiMA, GooYK, LuoY, LiY, YamagishiJ, NishikawaY, IgarashiI, XuanX. Babesiosis in dogs. J Parasitol. 2011 Jan; 127(1):287-93. Epub 2010 Jun 25. PMID: 20599995

PancewiczS, MoniuszkoA, BieniarzE, Pucił oK, GrygorczukS, ZajkowskaJ, CzuprynaP

PantanowitzL, AufrancS 3rd, Monahan-

EarleyR, DvorakA, TelfordSR 3rd. Transfusion medicine illustrated. Morphologic hall

PendseS, BilykJR, LeeMS. The ticking time bomb. Surv Ophthalmol. 2006 May-Jun; 51(3)

PerdrizetGA, OlsonNH, KrausePJ, BaneverGT, SpielmanA, CableRG. Babesiosis in a dog. J Parasitol. 2006 Jun; 96(3):400-4. PMID: 10919602

PerminA, YelifariL, BlochP, SteenhardN, HansenNP, NansenP.

Paraziți din porcii în crucea a două regiuni de Est a Ghaneei. Vet Parasitol. 1999 Nov; 87(1):63-71. PMID: 10628701

PrecigoutE, DelbecqS, ValletA, CarcyB, CamillieriS, Hadj-KaddourK, KleuskensJ, SchettersT, GorenflotA. Asociație între

secvențe apolimorfice în epitopul lui Babesia divergens Bd37 exoantigen și proteină de

2004 Apr; 34(5):585-93. PMID: 15064123



Prince HE, Lapé-Nixon M, Patel H, Yeh C. Compararea ratelor de detecție a IgG Babesia aduncani (WA1) între serurile clinice prezentate la laboratorul de referință pentru testele WA1 IgG și în mostrele de donatori de sânge din diverse zone geografice din Statele Unite. 22 sept. PMID:20861326

Qic, Zhoud, Liuj, Chengz, Zhangl, Wangl, Wangz, Yangd, Wangs,

Chait. detection of babesia divergens using molecular methods in anemic patients in Shandong

Quintão-

Silva MG, Melo MN, Ribeiro MF. Comparison of duplex PCR and microscopic techniques for Babesia microti detection in blood smears. PMID:17456146

Raju M, Salazar JC, Leopold H, Krause PJ. Atovaquone and azithromycin treatment for Babesia microti infection. 2007 Feb;26(2):181-3. PMID:17259886

Ramharter M, Walochnik J, Lagler H, Winkler S, Wernsdorfer WH, Stoiser B, Graninger W. C

Rech A, Bittar CM, de Castro CG, Azevedo KR, dos Santos RP, Machado AR, Schwartzmann O. Asymptomatic babesiosis in a patient with hepatoblastoma. J Pediatr Hematol Oncol. 2004 Mar;26(3):213. PMID:15125618

Reis C, Cote M, Paul RE, Bonnet S. Questing ticks in suburban forest are infected by at least six tick-borne pathogens. Vector Borne Zoonotic Dis. 2011 Jul;11(7):907-16. Epub 2010 Dec 15. PMID:21158500

Reis SP, Maddineni S, Rozenblit G, Allen D. Spontaneous splenic ruptures secondary to Babesia  
PMID:21514529

Ríos L, Alvarez G, Blair S. Studiu serologic și parazitologic și raport  
al primului caz de babezoză umană  
în Colombia. Rev Soc Bras Med Trop. 2003 Jul-Aug; 36(4):493-8. Epub 2003 Aug 13.  
PMID:12937727

Rosenblatt JE. Diagnoza de laborator a infecțiilor datorate  
paraziților din sânge și țesuturi. Clin Infect Dis. 2009 Oct 1; 49(7):1103-8.  
PMID:19691431

Ryan R, Krause PJ, Radolf J, Freeman K, Spielman A, Lenz R, Levin A. Diagnostic of babesiosis using

Saito-Ito A, Dantrakool A, Kawai A, Yano Y, Takada N. [Babesioza].  
[Articol în japoneză]. Nihon Rinsho. 2003 Feb; 61 Suppl 2:623-8.  
PMID:12722292

Saito-Ito A, Tsuji M, Wei Q, He S, Matsui T, Kohsaki M, Arai S,  
Kamiyama T, Hioki K, Ishihara C. Babesioza umană autohtonă  
obținută prin transfuzie în Japonia: izolarea de Babesia microti-  
like parasites with hu-RBC-Clin microti-like parasites with hu-RBC-Clin microti 401.  
1-6. PMID :11101588

Sambri V, Marangoni A, Storni E, Cavrini F, Moroni A, Sparacino M, Cevenini R.  
[Tickborne zoonosis: selected clinical and diagnostic aspects].  
[Articol în italiană]. Parassitologia. 2004 Jun; 46(1-2):109-13.  
PMID:15305697

Schaller JL, Burkland GA, Langhoff PJ. Sunt diversele specii de Babesia omise  
cauze pentru hipereozinofilie? Urmeaza primul caz raportat de  
imatinib mesilat pentru idiopatică hipereozinofilie.  
Med Gen Med. 2007 Feb 27; 9(1):38. PMID:17435644

Schettler TP, Eling WM. Can Babesia infections be used as a model for cerebral malaria? Parasitol Today. 1999 Dec; 15(12):492-7. PMID:10557150

Schoeler GB, Manweiler SA, Wikelski SK. Ixodes scapularis: efecte de infestări repetate cu nimfe fâăagent i patogeni pe macrofage și răpunsuri la limfocite citokine ale BALB/c and C3H/HeN mice. Exp Parasitol. 1999 Aug; 92(4):239-1482 PM:239-1204.

Schoeman JP. Canine babesiosis. Onderstepoort J Vet Res. 2009 Mar; 76(1):59-66. PMID:19967929

Schoeman JP, Herrtage ME. Răpunsul suprarenal la testul de stimulare ACTH cu doză mică i raportul cortizol-adrenocorticotropic comunare în babezoza canină

Semel ME, Tavakkolizadeh A, Gates JD. Babesiosis in perioda postoperatorie

imediat după plenectomie fort trauma. Surg Infect (Larchmt). 2009 Dec; 10(6):553-6. PMID:1962

Sethi S, Alcid D, Kesarwala H, Tolan RW Jr. Probable congenital babesiosis in infant, new jersey, USA.

Setty S, Khalil Z, Schori P, Azar M, Ferrieri P. Babesiosis. Two typical cases from Minnesota and a review

Sherr VT. Human babesiosis--o realitate neî nregistrată Absență a unui registru formal care subminează detectarea, diagnosticarea și i tratamentul, sugerând nevoia de raportare imediată obligatorie. Med Ipotezes. 2004; 63(4):609-15. PMID:15325004

Shoemaker RC, Hudnell HK, House DE, Van Kempen A, Pakes GE; COL40155 Study Team. A tova quo

SkotarczakB.[Babesioza câinelui uman și domestic; etiologie, patogeneză diagnostic]. [Articol în poloneză]. WiadParazytol. 2007;53(4):271-80. PMID:18441872

SkotarczakB, CichockaA. Izolarea și amplificarea prin reacția în lanț a polimerazei ADN-ului Babesiamicroti și Babesiadivergensinticksin Polonia. AnnAgricEnvironMed. 2001;8(2):187-9. PMID:11748876

SkotarczakB, SawczukM. [Occurrence of Babesiamicrotiinticks Ixodesricinus on selected zones of western Pomerania]. [Article in Polish]. WiadParazytol. 2003;49(3):273-80. PMID:16889031

SréterT, SréternéLanczZ, SzéllZ, EgyedL. [Rickettsiahelvetica: an emerging tick-borne pathogen in Ungaria and Europa]. [Articol în limba maghiară]. OrvHetil. 2005 Dec 11;146(50):2547-52. PMID:16440500

SréterT, KálmánD, SréternéLanczZ, SzéllZ, EgyedL. [Babesiamicroti and Anaplasma phagocytophilum: doi patogeni zoonotici emergenți în Europa și Ungaria]. [Articolul în limba maghiară]. OrvHetil. 2005 Mar 27;146(13):595-600. PMID:15856623

StańczakJ, MyjakP, BajeraA, SińskiE, WedrychowiczH, MajewskaAC, GołabE, BudakA. [Utilitatea tehnicilor moleculare pentru detectarea și/sau identificarea paraziților și ciupercilor inumane și animalelor sau a agenților patogeni transmiși de căpușe. Partea III]. [Articol în poloneză]. WiadParazytol. 2001;47(3):465-75. PMID:16894762

StrickerRB. Contrapunct: terapia cu antibiotice pe termen lung în mbunărește simptomele persistente asociate cu boala. Clin Infect Dis. 2007 Jul 15;45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

StrickerRB, LautinA, BurrascanoJJ. Lyme disease: punct/contrapunct. Expert Rev Anti Infect Ther. 2005 Apr;3(2):155-65. PMID:15918774

Taiwo B, Lee C, Venkat D, Tambar S, Sutton SH. Cantum or necrosis factor alpha blockade prevents

Tajima T, Zhi N, Lin Q, Rikihisa Y, Horowitz HW, Ralfallij, Wormser GP, Hechemy KE. Comparison

Talour K, Karam A, Dreux N, Lemasson G, Gilbert D, Abasq C, Misery L. Incipiens linear IgD

Terkawi MA, Jia H, Zhou J, Lee EG, Igarashi I, Fujisaki K, Nishikawa Y, Xuan X. Babesia gibsoni  
PMID:17229504

Tonnetti L, Eder AF, Dy B, Kennedy J, Pisciotto P, Benjamin RJ, Leiby DA. Transfusion-

transmitted Babesia microti identified through hemovigilance. Transfusion. 2009 Dec;49

Topolovec J, Puntarić D, Antolović -

Pozgain A, Vuković D, Topolovec Z, Milas J, Drusko-

Barisić V, Venus M. Borne zoonoze de căpușă, nouă detectată

serologic în estul Croației. Croat Med J. 2003 Oct;24655:16 PM:24695:6 PM:24695

Torina A, Caracappa S. Anaplasmosis in cattle in Italy. Vet Res Commun. 2007 Aug;31 Suppl

Torina A, Vicente J, Alongi A, Scimeca S, Turlá R, Nicosia S, Di Marco V, Caracappa S, de la Fuente J. Babesia  
Zoonoses Public Health. 2007;54(1):8-15. PMID:17359441

Torres-VélezFJ,NaceEK,WonKY,BartlettJ,EberhardM,GuarnerJ.Dezvoltarea unui test imunohistochimic pentru detectarea probelor de țesuturi fixate în informalină încorporate în parafină pentru babeziozăAmJClinPathol.2003Dec;120(6.1ID:8371467:120(6):8371867)

TsujiN, MiyoshiT, BatsetsegB, MatsuoT, XuanX, FujisakiK.

AcysteineproteaseiscriticalforBabesiaspp.transmissioninHeemaphysalistics.PLoSPMID:18483546

TuoW,EstesDM,BrownWC.Efecte comparative ale răspunsurilor interleukinei-12 și interleukinei-4citokine de către celulele CD4+T de memorie stimulatăde antigen: IL-12 îmbunătățește producția de IFN-gama, în timp ce IL-4 are un efect marginal asupra expresiei citokinelor:1997(1997) -9.PMID:10454344

vanDuivenvoordeLM,Voorberg-

vanderWielA,vanderWerffNM,BraskampG,RemarqueEJ,KondovaI,KockenCH,Thomas9.Epub2010Jan4.PMID:20048045

VanSolingenRM,EvansJ.Lymedisease.CurrOpinRheumatol.2001Jul;13(4):293-9.PMID

VannierE,GewurzBE,KrausePJ.Humanbabesiosis.InfectDisClinNorthAm.2008Sep;22

VannierE,KrausePJ.Updateonbabesiosis.InterdiscipPerspectInfectDis.2009;2009:98

VyasJM,TelfordSR,RobbinsGK.TreatmentofrefractoryBabesiamicrotinfestationwithatacrolimus.PMID:18190320

Wang TJ, Liang MH, Sangha O, Phillips CB, Lew RA, Wright EA, Berardi V, Fossel AH, Shadick Epub 2000 Nov 6. PMID: 11073744

Weinberg GA. Diagnoza de laborator de lichioză și bazezioză  
Pediatr Infect Dis J. 2001 Apr; 20(4): 435-7. PMID: 11332670

Weiss LM. Babesiosis in humans: treatment review. Expert Opin Pharmacother. 2002 Aug

Wójcik-Fatla A, Cisak E, Chmielewska-Badora J, Zwoliński J, Buczek A, Dutkiewicz

J. Prevalence of Babesia microti in Ixodes ricinus ticks from Lublin region (east Poland). Ann Agric Environ Med. 2006; 13(2): 319-22. PMID: 17196008

Wong WS, Chung JY, Wong KF. Images in haematology. Human babesiosis. Br J Haematol. PMID: 18042268

Wormser GP, Lombardo G, Silverblatt F, El Khoury MY, Prasad A, Yelon JA, Sanda A, Karim S

Wormser GP, Prasad A, Neuhaus E, Joshi S, Nowakowski J, Nelson J, Mittleman A, Aguerro-Rosenfeld M, Topal J, Krause PJ. Apariția rezistenței la azitromicina-atovaquone la pacienții cu imunocompromis și cu infecții cu Babesia microti 7477

Yabsley MJ, Davidson WR, Stallknecht DE, Varela AS, Swift PK, Devos J Jr, Dubay SA. Evidence of tick-borne organisms in

mule deer (*Odocoileus hemionus*) from the western United States. Vector Borne Zoonotic Dis. 2005 Winter; 3PM5151642:341416

YabsleyMJ,RominesJ,NettlesVF.DetectionofBabesiaandAnaplasmaspeciesinrabbits

YamasakiM, TajimaM, YamatoO, HwangSJ, OhtaH,  
MaedeY.HeatshockresponseofBabesiagibsoniheatshockprotein70.JParazitol.  
2008Feb;94(1):119-24.PMID:18372630

YoshinariNH,AbrãoMG,BonoldiVL,SoaresCO,MadrugaCR,ScofieldA,MassardCL,daF  
2003Apr;98(3):311-8.Epub2003Jul18.PMID:12886408

YuDH,LiYH,YoonJS,LeeJH,LeeMJ,YuIJ,ChaeJS,ParkJH.

Ehrlichia chaffeensis infection in dogs in South Korea. Vector Borne Zoonotic Dis. 2008 Jun

ZamotoA, TsujiM, KawabuchiT, WeiQ, AsakawaM, IshiharaC.  
Babesiamicrotiizolat de tip SUA de mamifere săbatice mici din  
estul Hokkaido, Japonia.JVetMedSci.2004Aug;66(8):919-26.  
PMID:15353841

ZamotoA, TsujiM, WeiQ, ChoSH, ShinEH, KimTS, LeonovaGN, HagiwaraK, AsakawaM, K  
PMID:15297749

ZhaoY, LoveKR, HallSW, BeardellFV. A fatal case of transfusion-

transmitted babesiosis in the State of Delaware. Transfusion. 2009 Dec; 49(12):2583-7. E



Zivkovic Z, Torina A, Mitra R, Alongi A, Scimeca S, Kocan KM, Galindo RC, Almazán C, Blouin B. 2010 Feb 19; 11:7. PMID: 20170494

Zobba R, Parpaglia ML, Spezzigu A, Pittau M, Alberti A. Prima identificare moleculară și filogenie a *Babesia* sp. de la scroafe

asimptomatice (*Sus scrofa* Linnaeus 1758). *J Clin Microbiol*. 2011 Jun; 49(6): 2321-4. Epub

## LISTA DE VERIFICARE A SIMPTOMELOR BOLII LYME

James Schaller, MD, MAR

### INTRODUCERE

Urmasoarea lista de verificare nu este menita sa fie complet sau autorizata

Informatiile despre boala Lyme apar si se schimbă in mod constant.

Prin urmare, orice lista de verificare este destinata utilizării ca punct de plecare.

In medicina traditionala un medic realizeaza o istorie completa si fizica. Laboratoarele si studiile ajuta la clarificarea diagnosticului diferentiat.

In Lyme disease, exista multe debateri despre trusele de laborator, modificarea truselor pentru a avea mai putine benzi posibile si care sunt laboratoare optim sensibile si specifice. Această lista de verificare nu este destinata să abordeze această problemă sau tratament.

Peste 200 de animale poartă Ixodes tick, care este cea mai cunoscută insectă care răspândește boala Lyme. Cu mulți vectori, ipoteza de bază din spatele acestei liste de verificare este că Lyme nu este disponibil în America de Nord, Europa, America de Sud, Rusia, Africa sau Asia.

Weknow Lyme disease is ishly sub-raportate. Unul din studii a arătat doar 1 din 40 de medici de familie raportați.

Imediat după mușcătură, a transmite un analgezic, un antihistaminic și un anticoagulant. Bazat pe studiile pe animale, este posibil și ca taurii să nu prezinte frișuri mai frecvente decât se presupune, în parte pentru că injectiile de material asociat cu spirocheter din animalele de laborator prezintă doar erupții cu a doua injecție. Cu acest fundal, aș face apel, pentru un adult și de vârstă mijlocie, care are experiențe de moarte și are simptome profunde, este posibil ca acesta să fie un număr mic de particule infectioase care semnează un număr mai mare de la 2,5 sau 20 de ani mai devreme? Nu cer un răspuns, doar pentru posibilitatea de a fi luată în considerare.

Această listă de verificare este oferită cu sinceră dorință că celelalte se vor îmbunătăți. Convingerea personală a acestui autor este că medicamentele pentru infecții transmise de purici și de purici sunt specializate ca și tiință și tratament medical pentru HIV și hepatită

Unele dintre materialele listei de verificare ar putea fi noi pentru dvs., ceea ce subliniază nevoia pentru o altă scară pentru a le adăuga celor existente.

Această listă se bazează pe o viziune masivă a mii de lucrări de peste un deceniu de citire completă revelații și tiințifice din 2012 și i/sau recenzii masive de diagrame. Deoarece boala Lyme modernă pare să se concentreze pe boala necutată de capușe și pe alte teste de laborator, vom începe cu considerațiile privind testele de laborator. Dacă cel mai probabil are o valoare sau un procent, numerele alese sunt menite să evite ratarea acestor pacienți pozitivi, care altfel ar fi trecuți cu vederea. Preocuparea cu privire la medici și alți lucrători din domeniul sănătății care nu tratează un pacient infectat, care orele suplimentare pot suferi dizabilități sau chiar moartea unei frecvențe care este imposibil de determinat.

## LISTA DE VERIFICARE A BOLII LYME

James Schaller, MD, MAR

(Vă rugăm să verificați orice simptome care se aplică)

### ÎNCERCĂRI DE LABORATOR — INDIRECTE ȘI DIRECTE

£ Nivelul de vitamina este în cel mai mic 20%. Dacă suplimentați, ar trebui să fie peste 50%.

£ CD57 sau CD58 este în cel mai mic procent 20.

£ Testosteronul liber în procentul 10 sau mai jos.

£ În 5% dintre pacienți, testosteronul sau testosteronul liber este peste intervalul normal.

£ DHEA este mai mic cu 20%. Sau rar este cu totul peste nivelul superior.

£ Dihidrotestosteronul liber se află în cel mai mic procent de 20 sau bine peste intervalul normal.

£ Epstein Barr Virusul este anormal în orice măsură [Se crede că acest virus este pozitiv peste normal pozitiv în prezența infecțiilor sau inflamațiilor mari.]

£ On the Western Blot, IgG or IgM Band at any blood level specific pentru multe specii, de exemplu, 18, 21, 23, 30, 31, 34, 37, 39, 83, 93.

£ A free T3 level sub 2.8 [the normal bottom range in 1990 a fost de 2,6; numărul de aflux de la pacienții vârstnici a resetat intervalul „normal” să fie așa].

£ Pozitiv pentru virus, cum ar fi CMV, HHV-6, Coxsackie B Types 1, 2, 3, 4, 5, 6, Parvo B-19 sau Powassan virus

£ Pozitiv pentru Mycoplasma, de exemplu micoplasmă pneumonie

£Pacientul este pozitiv pentru infecții, altele decât rutina Lyme, [aceasta este *Borrelia burgdorferi* sensu stricto, *Borrelia afzelii* și *Borrelia garinii*]. Unele dintre celelalte infecții sunt purtate și de bastoane infectioase, purici și alți vectori includ *Babesia* (duncani, microtiorother), *Anaplasma* (HGA), *Ehrlichia* (diverse specii/). tulpini), *Neoehrlichia*, *Rocky Mountain spotted fever*, *Bruceloză*, *Q-fever*, *STARI* (Boala Master), *Malaria* și *Bartonella* [de exemplu, *B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae* and *B. melophagi*]. Odată ce testele sunt disponibile comercial pentru a vedea toate formele de protozoare care afectează oamenii, inclusiv FL1953, toate speciile *Bartonella* și *Borrelia* și alte specii Lyme, raportările ar trebui să crească

£IL-Bisincel mai mic procent 10.

£IL-6 este în cel mai mic procent 10.

£TNF-alfa este sub 2, sau în cel mai mic procent 20.

£AWBC counter, oris, sub 4,5.

£Nivelul eozinofilelor în examenul manual CBC fie la 0-1 sau 6-7.

£Total manual Eozinofile level is 140 sau less.

£Raze X sau alte studii arată defecte de scartilagiu în exces la medie a vârstei.

£Dacă un panou complet de auto-imunitate este rulat cu cel puțin în opt teste diferite, două sunt pozitive; de exemplu, aveți o anti-gliadina pozitivă și peroxidă tiroidiană pozitivă

£ELISA pozitiv sau aproape pozitiv (la limită) ELISA, PCR, sau biopsie a țesuturilor pozitive; oricărui corp din corpul tău este pozitiv pentru infecția cu Lyme oraltă

£Testele de laborator arată inflamație ridicată de exemplu, C4a ridicat, colesterol și peptidă C crescute. Acestea nu sunt niciodată specifice doar pentru Lyme.

£ Labtests arată MSH levels sub 30 [intervalul de referință de 0-40 se datorează creșterii numărului de pacienți foarte bolnavi testați, iar 40-85 este un interval de referință mai bun, care a fost utilizat înainte de inundarea, a resetat intervalul normal]. MSH este un hormon antiinflamator.

£ VIP sub 20. Aceasta este o substanță chimică antiinflamatoare.

## REZULTATELE EXAMINĂRII CORPORULUI

£ Scădere în greutate sau câștig în exces de 20 de lire în 12 săptămâni

£ În jurul unei erupții cu un centru întunecat a fost prezentă „model de ochi de taur” liber de altă dimensiune și forme de cenușă care nu o provoacă după expunere la căpușe și vectori

£ Vindecarea este încetinită după zgârieturi sau operații. De exemplu, după zgârietură de pisică purici sau mușcătură de căpușă marca este încă vizibilă mai târziu.

£ Pielea brațelor, mâinilor sau picioarelor au o textură ca hârtia de orez.

£ Reacția și efectul clar cu un tratament antibiotic.

În mod specific, se observă îmbunătățiri marcate sau înrăutățiri a funcțiilor problemelor medicale grave cu tratamentul cu aspirochete, de exemplu, doxiciclină tetraciclină minociclină orice penicilină cum ar fi amoxicilină azitromicină claritromicină cefuroximă

£ Prezența etichetelor de piele, a papulelor roșii de orice dimensiune, a excesului de vase de sânge în comparație cu colegii și a vergeturii cu culoare sau a excesului nesemnificativ de semeni.

£ Alunițe și creșteri sau plăci dure în excesul celor obișnuite în mod normal piele

£ Zone ale pielii cu ulcerări, cum ar fi cele văzute în sifilis, dar orice locație pe corp

£ Zone de hipo-pigmentare și hiperpigmentare clară

£ACA pozitiv (Acrodermatitis chronica atrophicans) care este semnul bolii Lyme tratată de lungă durată Unele rapoarte ACA încep cu o pete de culoare albastru-rușie de piele decolorată adesea din mâini sau picioare. Poate include spatele unor pacienți.

Leziunile se atrofiază în cele de-a lungul lunilor de ani, cu multe piele în curs de dezvoltare, care este subțire, uscată fără păr, riduri și de culoare anormală Culoarea extremităților precum mâinile și picioarele canberate, roșu închis, maro, albastru închis sau violet.

### Exemplu de examen neurologic

£Memoria de scurtă durată a pacientului. De exemplu, dacă vi se cere să apălați aceste numere—23,5,76,43 și 68—pacientul nu le poate apăla.

£Pacientul nu poate inversa patru numere, dacă i se oferă—18,96,23 și 79—pacientul nu poate face.

£Dacă i se cere să scadă 17 din 120, (absolvent), nu se poate face în timp util. Dacă este absolvent de liceu, scadeți 7 din 100 și continuați să scadă cu 7 de patru ori în 20 de secunde.

£Ameli la starea rapidă în exces de colegi și fără motiv clar

£Amelă fără alegere a poziției

£Ameli agravate de antibioticele Lyme killing

£Probleme la efectuarea unui test de mers în linie dreaptă cu degetele ușor în buzunare [Pacientul nu ar trebui să fie nevoie să își tragă mâinile pentru a preveni căderea]. Pacienții internați cu experiențe de patinaj, schi, dans sau balet ar trebui să fie foarte ușor și rareori reprezintă o provocare pentru astfel de oameni. Dacă nu este ușor, este suspect din punct de vedere medical, dar nu numai pentru boala Lyme.

£Probleme la efectuarea unei ridicări a unui picior, în care statul membru s-a ridicat la 15 inci de la sol în față a dvs., pe măsură numărăți, de exemplu, „un Mississippi, doi Mississippi etc.”

£Positivenystagmus[youreyejerkswhenyouokedreightorstânga]

## ISTORICUL FIZIC RAPORTAT DE PACIENTUL

### Psihiatrice și Neurologice

£tulburări neurologice u oare pânăla severe sau tulburări psihiatrice

£Boalăneurologicăfoarte profundăcare nu se potriveș te în mod clar laboratoarelor, studiilor și cursului bolii

£Boalămedicală psihiatrico-neurologicămoderatăsau severă  
[Multe tulburări severe pot fi asociate cu spirochete, cum ar fi cele care cauzeazăsifilis, iar unele propun ca Lyme săfie, de asemenea, asociate cu o boalăcerebralăgravăbine-cunoscută]

£Boalăseverămedicală psihiatrico-neurologică cu caracteristici mai puțin în frecvente, cum ar fi boala Parkinson, care apare ca un tână

£Paralizie facială(spalsie Bell)

£Personalitatea s-a schimbat negativ și semnificativ pentru a fi neclară motiv.

£Psihoza este la orice vârstă dar mai ales după40 de ani, când de obicei s-ar fi manifestat deja

£Anxietate severă

£Manie sau profundă

£Depresie cu risc genetic minim

£Depresie sau anxietate care nu exista atunci când aveai mai puțin de 25 de ani

£ Iritabilitate



£Oricine dintre următoarele: paranoia, demență, schizofrenia, tulburarea bipolară  
atacurile de panică, depresia majoră, anorexia nervoasă, obsesiv-compulsivă

£Adultonset ADHD/ADD [Primary psychiatric biological ADD  
sau ADHD disprezentat 7 ani de vârstă Adultonset este denumită o stare medicală]

£Lupte verbale sau fizice crescute cu ceilalți

£Funcționarea la locul de muncă sau la părinți este redusă cu cel puțin 20%.

£Rădăcina și abilitățile relaționale sunt reduse cu 20% sau mai mult

£Scădere ușoară până la profundă a vederii, adică un pacient infectat nu-și vede  
funcția scăzută a tratamentului eșuat sau schimbarea personalității

£O nouă rigiditate excentrică pentru a auzi noi medicamente sau alte  
informații importante

£Dificultate de gândire sau concentrare

£Memorie slabă și capacitate redusă de concentrare

£Din ce în ce mai dificil pentru a apela nume de oameni sau lucruri

£Dificultate de vorbit sau de citit

£Dificultate în a găsi cuvintele pentru a exprima ceea ce doriți și săspuneți

£Incapacitatea de a învăța informații noi, precum și în  
trecut [receptive learning]

£Repetarea poveștilor sau uitarea informațiilor spuse pentru a strânge relații, cum  
ar fi soțul, colegul de cameră fratele, cel mai bun prieten sau părintele

£ Confuzie fără un motiv clar

£O dependență care are ca rezultat o recidivă în ciuda eforturilor sincere, rezonabile  
și serioase de a opri

- £ Oboseala în exces de normal, sau oboseala care se înrăutățește
- £ Probleme de somn, inclusiv insomnie ușoară până la severă și perturbate dormi
- £ Dormi în exces de 9 ore zi sau noapte, sau dormi în exces de 9 ore în fiecare zi dacă este permis
- £ Probleme de a adormi
- £ Probleme pentru a adormi [Taking a 5 minute bathroom break does not count]

## Organe majore

- £ Gastrite sau sensibilitate stomacală necauzată de H. Pylori
- £ Intestinaltre probleme care nu pot fi gestionate complet și/sau care au un diagnostic clar
- £ Grețuri fără un motiv clar
- £ Probleme la urechi, cum ar fi durerea sau creșterea „presiunii” dragă
- £ Orice problemă cu aceste simțuri (viziunea, sunetul, atingerea, gustul sau mirosul).  
Folosirea lentilelor corective sau a contactelor nu contează cu excepția cazului în care prescripția este schimbată mai mult decât se aștepta.
- £ Buzzing or ringing in ears
- £ Viziune dublă plutitoare, ochi uscați, sau alte probleme de vedere
- £ Conjunctivită (pinkeye) sau deteriorare ocazională a problemei profunde ochii
- £ Disfuncții ale vezicii urinare de orice fel
- £ Cistită interstițială rezistentă la tratament

£Cheaguri de sânge se formează repede când vă tăiați și sau aveți o problemă de coagulare. Acest lucru poate fi văzut și în trage de sânge acolo unde sângele extrage cheaguri de ace când sângele este eliminat.

£Insuficiență cardiacă

£Durere în piept cu toate laboratoarele și studiile în intervalul normal

£Bătăi rapide ale inimii (palpitații)

£Bloc de inimă zurmur de inimă

£Prolaps de valvă cardiacă

£Respirație scurtă cu o cauză neclară la testele de funcționare pulmonară examene, teste de laborator, raze X, RMN, etc.

£Foame de aer sau sentimente de scurtare a respirației

## Piele

£Amorțeli, furnicături, arsuri, sau senzații de șoc într-o zonă de piele

£Una sau mai multe senzații deranjante ale pielii care se mișcă pește luni sau ani și nu rămân întotdeauna în locație

£Eruptii cutanate fără un simplu și o cauză evidentă

£Eruptii cutanate care persistă în ciuda tratamentului

£Excentricching fără motive clare

£Căderea părului fără motive clare

## Musculo-scheletice

£Dureri musculare sau crampe

- £ Spasme musculare
- £ Răspirea musculară fără motiv
- £ Probleme cu mușchii maxilarului sau insomnia articulațiilor (TMJ)
- £ Defectele articulare în combinația cu o cauză neclară de până la 20 sau mai tânăr
- £ Defecte articulare în două articulații sau mai multe dacă 35 sau mai tineri
- £ Defecte articulare în trei sau mai multe locații sunt mai mici decât 55 de ani, cu traume neclare
- £ Umflarea sau durerea (inflamație) în articulații [Majoritatea pacienților nu au niciodată boli ale articulațiilor.]
- £ Vopsea articulară care schimbă locația
- £ Regiditatea gâtului
- £ Artrita cronică cu sau fără episoade de umflare, roșeață și acumulare de lichid

## Medical General

- £ Câștigarea sau scăderea în greutate într-un mod clar incompatibil cu exercițiul alimentar
- £ Noi sau mai multe alergii alimentare decât acum zece ani
- £ Te simți rău după ce ai mâncat pâine, paste sau dulciuri
- £ Nu mai tolerați sau bucurați-vă de alcool
- £ Antihistaminicele sunt deranjante, mai mult decât în trecut.
- £ Reacția la medicamente este excesivă (sunteți foarte „sensibil” la medicamente)
- £ Răspunsul dumneavoastră la antibiotice este semnificativ pozitiv și dumneavoastră vă simțiți mai funcțional sau aveți o reacție opusă și vă simțiți mai rău, vă simțiți rău, oboseală sau agitat.

£Durerea cronică în exces de ceea ce pare rezonabil

£Durere nervoasă fără motiv

£Sensibilitate la lumini, sunete, atingere, mirosuri neobișnuite

£Sensibilitate la substanțele chimice de curățare, arome și parfumuri

£Durerile de cap care nu răspund complet la tratament sau care se  
înrăutățesc

£Noile alergii sau creșterea alergiilor față de cele ale semenilor tăi

£Orice autoimunitate--Lyme și alte infecții, de-a lungul mai multor ani,  
cresc inflamația și scad substanțele chimice antiinflamatoare.  
Web crede că acest lucru duce la creșterea sensibilității la alimente, la  
creșterea autoimunității și la o sensibilitate sporită la diferite chimicale  
și medicamente.

£Transpirații de zi

£Transpirații nocturne

£Frisoare

£Simptome asemănătoare gripei

£Ciclul menstrual anormal

£Scăderea sau creșterea libidoului

£Raul de mișcare crescut

£Leșin

£Ca senzație de spinning sau vertij

£Boala care apare și dispare și scade funcționarea fără o anumită cauză

£Boala gravă care subminează funcția cu o cauză neclară și care afectează  
mai mult decât un singur organ

£Un rezultat anormal, un examen fizic care găsește boala care a fost dată multor diagnostice sau nu are o cauză clară

#### MEDIU INCONJURATOR

£Cineva din cartierul dvs. pe o rază de 400 de metri în orice direcție a locuinței dvs. a fost diagnosticat cu infecție transmisă de boli [Acest lucru include locațiile de vacanță].

£Aveți pe cineva care locuiește cu dvs. cu orice tip de infecție transmisă de căpușe — aceasta presupune că acestea nu au fost doar testate pentru o infecție.

£Ați eliminat orice căpușe din corpul dvs. în timpul vieții dvs. în orice locație.

£Ați îndepărtat căpușele de pe îmbrăcăminte în timpul vieții dvs. în orice locație.

£După mușcătură de corbuz, ați avut febră timp de cel puțin 48 de ore.

£După mușcătură de corbuz, erai bolnav.

£Au crescut pentru a juca în zone cu multe mamifere sălbatice mici

£Când vă aflați într-o cameră care are mușcăături vizibile miroase a mușcăături și când începeți să vă simțiți rău, nu vă întoarceți la starea de bază în 24 de ore.

£Orice disconfort în decurs de două minute după ce ați fost în mușcăături sau în mușcăături. Acesta poate fi semnul unei infecții cronice netratate, deoarece doar 30 de inhalări de resturi de mușcăături provoacă efecte ale sistemului de respirație în corpul dvs.

£Animale de companie sau animale de fermă pozitive cu ORICE virus, bacterii sau protozoare transmise de căpușe, sau simptome clinice fără un diagnostic sau o cauză clară

£Pacientul este suspectat căa avut sau a fost diagnosticat cu Babesia, Ehrlichia, RockyMountainSpotted Fever, Anaplasma, Lyme, Bartonella sau alte boli pe bazăde căpuș e, mai direct și direct, sau semne și simptome clinice.

£Un frate, un tată un soț sau un copil cu orice infecție transmisăde căpușă

£Expunere ocazionalăsau legatăde muncăla medii în aer liber cu tufiș , iarbășăbatică pârâu șăbatic sau pădure (Exemple - terenuri de golf, parcuri, grădini, maluri, mlaștini etc.)

£Animalele de companie, de exemplu, caii, câinii, pisicile, au expuneri în aer liber, cum ar fi perii, iarbășăbatică pârâu șăbatic sau pădure.

£Ai jucat la răs din trecut.

£Ai fost mușcat de purici.

£Ai fost zgâriat de un câine.

## CUVINTE FINALE

Unele dintre semnele și simptomele enumerate mai sus se potrivesc altor infecții care pot fi mai frecvente decât boala Lyme. Din păcate, cercetările și experiența care indică diferite infecții purtate de Ixodes și alte bifoane semnate, precum și un număr mic de simptome și semne au fost adăugate la această listă de verificare. Căpușele și alți vectori nu ar trebui săse presupună că poartă doar boala Lyme.

Vă rugăm să rețineți că atunci când vorbim despre Ixodes nu poartă referindu-se la acest „tick de căprioară”, deoarece are peste 200 de vectori (Ostfeld). Multe dintre opțiunile de reducere a căpușelor sugerate în prezent nu reușesc săși atingă obiectivele. Reducerea populațiilor de căprioare, odată ce s-a gândit să reducă populațiile de căpușe și incidența bolii Lyme, poate să crească pur și simplu numărul de căpușe la mamifere și la alți purtători care trăesc mai aproape de oameni.

Toți vindecătorii au modul lor familiar de gândire, testare și tratare.

Kuhn a arătat că poartă toate părțile și luptă pentru a fi obiectiv... și ieșuează Certitudinea este pur și simplu imposibilă în știința medicală. În plus, infecțiile cu căpușe și purici au efecte patologice aproape infinite, deoarece corpul uman și aceste grupuri de infecții sunt atât de complexe. Nu am sugerat gritoare un număr de simptome, pentru că nu s-ar încadra în această listă. Pur și simplu, scopul acestei liste de verificare văva gândi în general.

Nu puteți utiliza această listă de verificare pentru a diagnostica boala Lyme sau pentru a o exclude.

Allymechecklistul este foarte important din punct de vedere medical, din moment ce continuă să apară bolile emergente și poate uneori să deactiveze sau să crească riscul de mortalitate pacienții de orice vârstă dacă nu sunt diagnosticați și tratați de timpuriu în infecție.

Scrierile din ultimii cincisprezece ani au văzut fie Babesia și Bartonella ca simple „co-infecții”, sau o notă de subsol a infecției cu spirochetă [adică Lyme]. Oricare infecție se poate ascunde în decenii, apoi



posibil dezactivarea sauuciderea persoanei provocând coagulare, aritmie cardiacă sau prin alte mijloace.

Detectarea Lyme din țesuturile păate este foarte dificilă. În prezent, modelele de testare indirecte bine stabilite prezentate nu sunt utilizate sau sunt înțelese de toți profesioniștii din domeniul sănătății.

Deși acest lucru este pe deplin înțelese, sper să se schimbe în următorul deceniu. Infecțiile cu căpușe au efecte sistemice asupra organismului și nu sunt limitate la efectele raportate în articolele de reviste, în câteva cărți sau în orice ghid național sau internațional.

Dr. Schaller a publicat cele mai recente patru manuale despre Babesia și singurul manual recent în orice limbă despre Bartonella.

His most recent book-ul Lyme, Babesia și Bartonella include o listă, numai pentru cercetători" de peste 2.600 de referințe considerate a fi înțelese pentru educația de bază în cazul medicamentelor împotriva infecțiilor.

A publicat articole atât pentru Babesia, cât și pentru cancer, și Bartonella, ca o boală psihiatrică profundă sub supravegherea fostului editor al Jurnalului Asociației Medicale Americane (JAMA).

De asemenea, a publicat intrări privind infecțiile transmise de multiple căpușe și purici, inclusiv Babesia, Bartonella și Lyme disease, în manualul de infecție respectat, aprobat de Directorul de boli infecțioase NIH.

Dr. Schaller este autorul a șapte texte despre infecțiile transmise de căpușe și purici. El este evaluat ca cel mai bun medic, o onoare care este acordată doar unui din 20 de medici de către colegii medici. El este, de asemenea, evaluat ca medic de TOP de către pacienți, clasându-se din nou în top 5 la sută dintre medici.

Copyright © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versiunea 25.

Acest formular nu poate fi modificat dacă este tipărit sau postat, în orice mod, fără permisiunea scrisă. Poate fi tipărit gratuit pentru a ajuta la reflecțiile de diagnosticare, atâta timp cât niciun rând nu este redactat sau modificat, inclusiv introducerea sau paragrafele finale. Dr. Schaller nu susține că aceasta este o formă fără cusur sau finală și își amână toate deciziile de diagnosticare personalului dumneavoastră medical autorizat.

## Bibliografie (Boala Lyme)

Aalto A, Sjöwall J, Davidsson L, Forsberg P, Smedby O. Imagistica prin rezonanță magnetică cerebrală nu contribuie la diagnosticarea neuroborreliozii cronice. *Acta Radiol*. 2007 Sep; 48(7):755-62. PMID:17729007

Aberer E. [Neuroborreliosis or Borreliosis? A case becomes a case of "big game"]. [Article in German]. *MMW Fortschr Med*. 2006 Nov 9; 148(45):8. PMID:17615738

Aboul-Enein F, Kristoferitsch W. Normal pressure hydrocephalus or neuroborreliosis? *Wien Med Wochenschr*. 2009; 159(1-2):58-61. PMID:19225737

Alaedini A, Latov N. Anticorpi împotriva epitopilor Osp de reacție încrucișate de Borreliaburgdorferi cu țesutul neural. *J Neuroimmunol*. 2005 Feb; 159(1-2):192-5. Epub 2004 Nov 26. PMID:15652419

Angelakis E, Billeter SA, Breitschwerdt EB, Chomel BB, Raoult D. Potential for tick-borne bartonellosis. *Emerg Infect Dis*. 2010 Mar; 16(3):385-91.

Auwaerter PG. Punct: antibioticele nu este răspunsul pentru pacienții cu simptome persistente atribuibile doar bolii. *Clin Infect Dis*. 2007 Jul 15; 45(2):143-8. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578771

Banarier M, Cost K, Rychwalski P, Bryant KA. Chronic lymphocytic meningitis in an adolescent. PMID:16291364

Baneth G, Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Pappalardo B, Ryan J. Survey of tick-

borne bacteria and protozoa in naturally exposed cainim from Israel. *Vet Parasitol*. 1998 Jan 3

Barbour AG. Laboratory aspects of Lyme borreliosis. *Clin Microbiol Rev* 1988 Oct; 1(4):415-

BariePS.Warning!DangerWillRobinson!  
LymediseaseclinicalpracticlinelinealtheInfectious  
DiseasesSocietyofAmerica,pacienti  
activi,antitrustlege,andprosecutorialzealzeal.SurgInfect(Larchmt).2007Apr;8(2):147-5

BatinacT, PetranovicD, ZamoloG, PetranovicD,

RuzicA.Lymeborreliosisandmultiplesclerozaareassociatecuprimareffusionlimfom.Me  
PMID:17197115

BegonE.[Lymearthritis,Lymecarditisandalte  
prezentariopotentialassociatedtolymedisease].  
[Articolulinfranceza].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):422-34.Epub2007Aug14.  
PMID:17698309

BenhniaMR,WroblewskiD,AkhtarMN,PatelRA,LavezziW,GangloffSC,GoyertSM,Dvorák  
2004Jul;53(4):159-64.PMID:15369225

BhateC,SchwartzRA.Lymedisease:PartII.Managementandprevention.JAmAcadDerma

BiesiadaG,CzapielJ,Sobczyk-KrupiarzI,GarlickiA,MachT.  
Neuroborrelioza cu simptome  
extrapiramidale:acasereport.PolArchMedWewn.2008May;118(5):314-7.PMID:186191

BilleterSA,LevyMG,ChomelBB,BreitschwerdtEB.Transmitere  
vectorialăa speciilor de Bartonella, cu accent pe potenț ialul de  
transmitere a căpuș elor.MedVetEntomol.2008Mar;22(1):1-15.

BitarI,LallyEV.Manifestări musculo-scheletale ale bolii Lymedie.  
MedHealthRI.2008Jul;91(7):213-5.PMID:18705221

BlancF.[Epidemiologyof LymeborreliosisandneuroborreliosisinFrance].  
[ArticleinFrench].RevNeurol(Paris).2009Aug-  
Sep;165(8-9):694-701.Epub2009May17.PMID:19447458

Blanc F; GEBLY. [Neurologic and psychiatric manifestations of Lyme disease]. [Article in French]. *Med Mal Infect*. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):435-45. Epub 2007 Mar 9. PMID: 17350199

Bransfield RC, Wulfman JS, Harvey WT, Usman AI. The association between tick-borne infections, Lyme borreliosis and autism spectrum disorders. *Med Hypotheses*. 2008 Jan; 49(1):27-33. PMID: 17980971

Brehm M, Rellecke P, Strauer BE. [Inflammatory cardiac diseases by primary extracardial diseases]. [Article in German]. *Inn Med*. 2008 Jan; 49(1):27-33. PMID: 17992497

Breitschwerdt EB. Feline bartonellosis and catscratch disease. *Vet Immunol Immunop*

Breitschwerdt EB, Atkins CE, Brown TT, Kordick DL, Snyder PS. Bartonella vinsonii subsp. berkhoffii și membrii înrudii și ai subdiviziunii alfa a Proteobacteriilor la câini cu cardiocăritmii, endocardită sau miocardită. *J Clin Microbiol*. 1999 Nov; 37(11):3618-26.

Breitschwerdt EB, Blann KR, Stebbins ME, Muñana KR, Davidson MG, Jackson HA, Willard

Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Hancock SI. Evaluarea secvențelor în câinilor infectați natural cu Ehrlichia canis, Ehrlichia chaffeensis, Ehrlichia equi, Ehrlichia ewingii, sau Bartonella vinsonii. *J Clin Microbiol*. 1998 Sep; 36:95:

Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Maggi R, Hawkins E, Dyer P. Speciile de Bartonella ca o cauză potențială a febricității la câini. *J Clin Microbiol*. 2005 May; 43(5):2529-33.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Bartonellosis.JAmVetMedAssoc.  
1995Jun15;206(12):1928-31.Review.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Infecția cu Bartonella la animale:  
transport, potențial de rezervor, patogenitate și potențial  
zoonotic pentru infecția umanăClinMicrobiolRev.2000Jul;13(3):428-38.  
Revizuire.

BreitschwerdtEB,KordickDL,MalarkeyDE,KeeneB,HadfieldTL,WilsonK.Endocarditisinad

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Un caz confuz de boală transmisă de  
vectori canin: semne clinice și progresie la adog co-infecțată cu  
Ehrlichia canis și Bartonella vinsoni sp.berkhoffii.ParasitVectors.  
2009Mar26;2Suppl1:S3.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Comparativemedicalfeaturesofcanineandhumanbartonelo

BreitschwerdtEB,MaggiRG,CadenasMB,dePaivaDinizPP.Agroundhog,anovelBartonella

BreitschwerdtEB,MaggiRG,ChomelBB,LappinMR.Bartoneleza: o boală  
infecțioasă emergentă de importanță zoonotică pentru animale  
și ființele  
umane.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010Feb;20(1):8-30.Review.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,DuncanAW,NicholsonWL,HegartyBC,WoodsCW.Bartonellas

BreitschwerdtEB, MaggiRG, FarmerP, MascarelliPE. Dovezi moleculare ale transmisiei perinatale a Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii și Bartonellahenselaetoachild. J Clin Microbiol. 2010 Jun; 48(6):2289-93. Epub 2010 Apr 14.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, LantosPM, WoodsCW, HegartyBC, BradleyJM. Bartonellavinsoniisubsp. Parazit Vectors. 2010 Apr 8; 3(1):29.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, NicholsonWL, CherryNA, WoodsCW. Bartonellasp. bacteremia la pacienții cu disfuncții neurologice și neurocognitive. J Clin Microbiol. 2008 Sep; 46(9):2856-61. Epub 2008 Jul 16.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, RobertMozayeniB, HegartyBC, BradleyJM, MascarelliPE. PCR amplification of Bartonella quintana DNA in a patient with acute febrile illness. J Clin Microbiol. 2010 Aug 24; 48(8):2766-7. Epub 2010 Aug 16.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, SigmonB, NicholsonWL. Isolation of Bartonella quintana from a woman with acute febrile illness. J Clin Microbiol. 2010 Aug 24; 48(8):2766-7. Epub 2010 Aug 16.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Izolarea Bartonellavinsoniisubsp. Parazit Vectors. 2010 Apr 8; 3(1):29.

BreitschwerdtEB, MascarelliPE, SchweickertLA, MaggiRG, HegartyBC, BradleyJM, WoodsCW. Halobacterium salinarum as a potential vector for Bartonella quintana. J Clin Microbiol. 2011 Jul 6; 49(13):4789-91. Epub 2011 Jun 14.

BreitschwerdtEB, SontakkeS, CannedyA, HancockSI, BradleyJM. Infecție cu Bartonellaweissii și detectarea antigenelor de nanobacterii din North Carolinabeefherd.JClinMicrobiol.2001Mar;39(3):879-82.

BreitschwerdtEB,SuksawatJ,ChomelB,HegartyBC.TheimmunologicresponseofdogstoB

BrtkovaJ,JirickovaP,KaplaJ,DedickK,PliskovaL.Borreliaartrita și miozita cronică însoțită de dermatită cronică tipicăJBR-BTR.2008mai-jun;91(3):88-9.PMID:18661710

BurnsRB,HartmanEE.Om în vârstă de 58 de ani,cu diagnostic de boală cronică Lyme,1 an mai târziu.JAMA.2003Dec24;290(24):3247. PMID:14693878

CaimanoMJ,RadolfJD,SellatiTJ.Semnălizarea prin CD14 atenuează răspunsul inflamator la Borreliaburgdorferi, agentul Lyme disease.JImmunol.2005Feb1;174(3):1539-48. PMID:15661914

CalzaL,ManfrediR,ChiodoF.[Tick-borneinfectis]. [ArticleinItalian].RecentiProgMed.2004Sep;95(9):403-13.PMID:15473378

CameronD.Obstacole la încercări ale bolii cronice în practicăMinervaMed.2009Oct;100(5):435-6.PMID:19910896

CameronDJ.Clinicaltrialsvalidatetheseverityofpersistent

Lyme diseasesymptoms.MedHypotheses.2009Feb;72(2):153-6.Epub2008Nov13.PMID:1

CameronDJ.Proofthatchroniclymediseaseexists.InterdiscipPerspectInfectDis.2010;20 PMID:20508824

CerarT, Ruzic-SabljićE, CimpermanJ, StrleF. Compararea testului de imunofluorescență (IFA) și LIAISON la pacienții cu diferite manifestări clinice de Lyme borreliosis. *Wien Klin Wochenschr.* 2006 Nov; 118(21-22):686-22; 686-906 PMID:018.

ChandraA, WormserGP, KlempnerMS, TrevinoRP, CrowMK, LatovN, AlaediniA. Reactivitatea anticorpilor antineurali la pacienții cu antecedente de Lyme borreliosis și simptome persistente. *Brain Behav Immun.* 2010 Aug; 24(6):1018-24. Epub 2010 Mar 18th PMID:20227484

ChernogorLI, ArbatskaiaEV, DanchinovaGA, KozlovaIV, GorinaMO, SuntsovaOV, ChaporginaEA, et al.

ChomelBB, BoulouisHJ, MaruyamaS, BreitschwerdtEB. Bartonella spp. in pets and effect on human

ClarissouJ, SongA, BernedoC, GuillemotD, DinhA, AderF, PerronneC, SalomonJ. Eficacitatea tratamentului cu antibiotice pe termen lung la pacienții cu sindromul poliorganice asociat Tick Associated Poly-organic Syndrome (TAPOS). *Med Mal Infect.* 2009 Feb; 39:02. PMID:19124209

ComerJA, DiazT, VlahovD, MonterrosoE, ChildsJE. Dovezi ale infecțiilor asociate rozătoarelor cu Bartonella și Rickettsia la consumatorii de droguri intravenoase din centrul țării de Est Harlem, orașul New York. *Am J Trop Med Hyg.* 2001 Dec; 65(6):855-60. PMID:11791987

ComerJA, FlynnC, RegneryRL, VlahovD, ChildsJE. Anticorpi împotriva speciilor de Bartonella în interiorul orașului, care consumă medicamente intravenoase din Baltimore, Md. *Arch Intern Med.* 1996 Nov 25; 156(21):2491-5. PMID:8944742

CoylePK. Lyme disease. In: FeldmannE, ed. *Current diagnosis in neurology.* St Louis: Mosby, 1994; p



CoylePKed.LymeDisease.St.Louis:MosbyYearBook1993;pp187-91.

ClarkJR,CarlsonRD,SasakiCT,PachnerAR,SteereAC.FacialparalysisinLymedisease.Lar

CréangeA.[Manifestări clinice și aspecte epidemiologice care conduc la un diagnostic de Lymeborreliosis:manifestări neurologice și psihiatrice în cursul Lymeborreliosis].[Articol în limba franceză].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):532-9:532-9:53Epub.

daFrancaI,SantosL,MesquitaT,Collares-

PereiraM,BaptistaS,VieiraL,VianaI,ValeE,PratesC.LymeborreliosisinPortugalcauzato  
12):429-32.PMID:16053200

DanzB,KreftB,RadantK,MarschWCh,FiedlerE.Edem facial de culoarea pielii ca manifestare inițială facrodermatitischronicaatrophicans.JEurAcadDermatolVenereol.2008Jun;22(6):751  
PMID:18482035

DattwylerRJ,HalperinJJ,VolkmanDJ,LuftBJ.TreatmentoflateLymeborreliosis-  
randomized  
comparisonofceftriaxoneandpenicilin.Lancet1988May28;1(8596):1191-4.

DattwylerRJ,LuftBJ,MaladornoD,etal.TreatmentoflateLymedisease-

acomparaisonof2weeksvs4weeksofceftriaxone.VIICongressonLymeBorreliosis.Sar

DattwylerRJ,WormserGP,RushTJ,FinkelMF,SchoenRT,GrunwaldtE,FranklinM,HiltonE  
PMID:16053194

deFreitasMR.Infectiousneuropathy.CurrOpinNeurol.2007Oct;20(5):548-52.PMID:15341111

DeHeller-MilevM, PeterO, PanizzonRG, LaffitteE.  
[Borrelierythemaoftheface].[Articol în franceză].AnnDermatolVenereol.  
2008Dec;135(12):852-4.Epub2008Oct26.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390;authorreply390.PMID:19084697

DePietropaoloDL, PowersJH, GillJM,  
FoyAJ.DiagnosisofLymedisease.DelMedJ.2006Jan;78(1):11-8.PMID:16548394

DillonR, O'ConnellS,  
WrightS.LymediseaseintheU.K.:clínicaandlaboratorycharacteristici  
și răspuns la tratament.ClinMed.2010Oct;10(5):454-7.PMID:21117376

DjukicM,Schmidt-SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.  
Spectrul diagnostic al pacienților cu limeneuroborreliozăsuspectată  
cronică-experiența din anii monetari dintr-un spital universitar  
Lymeneuroborrelioză:170pacienți din ambulatoriu:145.  
5.Epub2010Oct27.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanain a4000  
year-oldhumantooth.JInfectDis.2005Feb15;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Westernblottingintheserodiagnosis  
of Lymedisease.JInfectDis1993Feb;167(2):392-  
400.

EgleUT.[Cronicborreliosis?Nu,psihosomaticboalness!  
(interviubyDr.med.BritteMoreano)].  
[Articolîn germană].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Pauza de iarnăera foarte scurtă- căpușele sunt deja  
mobile].[Articolîn  
germană].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

EkerfeltC,AnderssonM,OlaussonA,BergströmS,HultmanP.

Expunerea la mercur este un model pentru deviația răspunsurilor la citokine în lîme artrită experimentală tratamentul cu HgCl<sub>2</sub> scade răspunsurile de tipul Thelper cell tip 1 și severitatea artritei, dar întârzie radierea Borrelia burgdorferi în C3H/HeN mice. ClinExpImmunol.2007;07070070070070200702007. PMID:17672870

EmedicineHealth.LymeDiseaseSymptoms.<http://www.>

[emedicinehealth.com/lyme\\_disease/page3\\_em.htm#LymeDiseaseSymptoms](http://www.emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms)

EskowE, RaoRV, MordechaiE. Infecția concomitentă a sistemului nervos central de către Borrelia burgdorferi și Bartonella henselae: dovezi pentru un complex de boli transmise de tic. ArchNeurol.2001 Sep;58(9):1357-63.

FallonBA, LevinES, SchweitzerPJ, HardestyD. Inflammation and central nervous system Lyme disease. Neurology.2001;57(12):2137-41.

FallonBA, LipkinRB, CorberaKM, YuS, NoblerMS, KeilpJG, PetkovaE, LisanbySH, MoellerJR, SlavovI, VanHeertumAL, et al. Lyme disease: a review. JAMA.2001;286(12):1551-61.

FallonBA, NieldsJA. Lyme Disease: A Neuropsychiatric Illness. AmJPsychiatry.1994 Nov;151(11):1571-83. PMID:7943444

FederHMJr, AbelesM, BernsteinM, Whitaker-WorthD, Grant-KelsJM. Diagnostic, treatment and prognostic aspects of the disease in patients with Lyme disease. ClinDermatol.2006 Nov-Dec;24(6):509-20. PMID:17113969

FederHMJr, GerberMA, LugerSW, RyanSW. Persistent carriage of Borrelia burgdorferi in the serum of patients treated for Lyme disease. ClinInfectDis.1992 Nov;15(5):788-93.

FederHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocInternati  
NEngJMed.2007Oct4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV,HuppertzHI.[Limeborrelioza la  
copii.Epidemiologie,diagnostic,tratament clinic, și terapie],[Articol în germană].  
Hautarzt.2007Jun;58(6):541-50,quiz551-2.PMID:17729432

FingerleV,WilskeB.[Tratament orientat pe etape al Lymeborreliosis].  
[Articol în germană].MMWFortschrMed.2006Jun22;148(25):39-41.  
PMID:16859159

FinkelMJ,HalperinJJ.NervoussystemLymeneuroborreliosisrevisited.ArchNeurol1992

FomenkoNV,RomanovaEV,Mel'nikovaOV,ChernousovaNIa,EpikhinaTI.  
[Detectarea ADN-  
ului Borrelia în complexul sensul Borrelia burgdorferi în sângele pacienților  
cu Ixodestick-borne borreliosis]. [Articol în limba rusă]. KlinLabDiagn. 7.200:635 Aug.  
PMID:17087247

FürstB,GlatzM,KerlH,MülleggerRR.Impactul imunosupresiei uniretitemamigrante.Studiu  
retrospectiv al prezentații clinice, răspunsul la tratament și producția de anticorpi  
Erratum in ClinExp Dermatol.2006Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC,DeMontleauF,DefuentesG.[Alcoholandepilepsie: un caz  
de raport între crize de sevraj de alcool și neuroborrelioză].  
[Articol în  
franceză]. Brain.2011Jun;37(3):231-7.Epub2010December3.PMID:21703439

GhoshS,HuberBT.ClonaldiversificationinOspA-

specificantibodiesfromperipheralcirculationofchroniclymearthritispatient.JImmunolMethod  
PMID:17307198

GhoshS, SewardR, CostelloCE, StollarBD, HuberBT.

Autoanticorpi din leziuni sinoviale incronice, rezistente la antibiotice

Limeartrita leagă

citokeratina-10.JImmunol.2006Aug15;177(4):2486-94.PMID:16888010

GhoshS,SteereAC,StollarBD,HuberBT.Diversificarea insitudinii repertoriului

de anticorpi in limartritasinovium cronicăJImmunol.

2005Mar1;174(5):2860-9.PMID:15728496

GinsbergL,KiddD.meningita cronica si recurenta.PractNeurol.

2008Dec;8(6):348-61.PMID:19015295

GirschickHJ,MorbachH,TappeD.TreatmentofLymeborreliosis.ArthritisResTher.2009;11(6):2

PMID:20067594

GouveiaEA,AlvesMF,MantovaniE,OyafusoLK,BonoldiVL,YoshinariNH.Profilpacienț ilor  
cu sindrom Baggio-Yoshinariadmiș i la

„InstitutodeEmilioRibasInfectologia“.RevInstMedTropSaoPaulo.2010Dec;52-30:2952:20:29

GrabeHJ,SpitzerC,LuedemannJ,GuertlerL,KramerA,JohnU,FreybergerHJ,VölzkeH.Noassocia

GrygorczukS,Hermanowska-SzpakowiczT,KondrusikM,PancewiczS,ZajkowskaJ.

[Ehrlichiosis--disiseaserarelyrecognizeinPolonia].

[Articol î n poloneză].WiadLek.2004;57(9-10):456-61.PMID:15765762

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,MoniuszkoA.

[ArticularsymptomsinLymeborreliosis].

[ArticleinPolish].PolMerkurLekarski.2008Iunie;24(144):542-4.PMID:18702339

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,SwierzińskaR,MoniuszkoA,Pa

GrygorczukS,ZajkowskaJ,PanasiukA,KondrusikM,ChmielewskiT,SwierzińskaR,Pa  
[Articol în poloneză].PrzeglEpidemiol.2008;62(1):85-91.  
PMID:18536229

GrygorczukS,ZajkowskaJ,SwierzińskaR,PancewiczS,KondrusikM,Hermanowska-  
SzpakowiczT.

[Concentrationsofsolublefactorsparticipatinginregulationofapoptosisoflimfocyte

HagbergL,DotevallL.Neuroborelioza cu proasta reputație.Această  
infecție nomisticădificil de tratat!.[Articol în suedeză].  
Lakartidningen.2007Nov28-Dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ.Tratament prelungit al bolii Lyme:suficient.  
Neurologie.2008Mar25;70(13):986-7.Epub2007Oct10.  
PMID:17928578

HalperinJJ.LymeDisease:An Evidence-Based

Approach(AdvancesinMolecularandCellularBiologySeries).Wallingford,Oxfordshi

HalperinJJ,KruppLB,GolightlyMG,VolkmanDJ.Lymeborreliosis-  
associatedencephalopathy.Neurology1990Sep;40(9):1340-3.

HalperinJJ,LogigianEL,FinkelMF,PearlRA.Parametriipracticipentrudiagnosticulpac

HalperinJJ,ShapiroED,LogigianE,BelmanAL,DotevallL,WormserGP,KruppL,Gronseth

HamblinT.Ischroniclymphocyticleucemiaaarepsonsetoinfectiousagents?  
LeukRes.2006Sep;30(9):1063-4.Epub2006Jan6.  
PMID:16406017

HamlenR.Lymeborreliosis:perspectiveofastcientist-  
pacient.LancetInfectDis.2004Oct;4(10):603-4.PMID:15451481

HansesF, AudebertFX, GlückT, SalzbergerB, EhrensteinBP.  
[Suspectedborreliosis-what's behind?].

[ArticleinGerman].DtschMedWochenschr.Aug2011;136(33):1652-5.Epub2011Aug10

HarrerT,GeissdörferW,SchoernerC,LangE,HelmG.SeronegativeLymeneuroborreliosis

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Dispariț ia răspunsului  
imun specific dupăterapia de succes a limeborreliozei  
cronice.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:161-4.  
PMID:15147000

HausotterW.[Evaluarea Lymeborreliosis].[Articol î n germană  
Versicherungsmedizin.2004Mar1;56(1):25-9.PMID:15049470

HendrickxG, DeBoeckH, GoossensA, DemanetC, VandenplasY.  
Sinovite persistente la copii cu limeartrită douăcazuri neobiș nuite.  
Animmunogeneticapproach.EurJPediatr.2004Nov;163(11):646-50.  
Epub2004Jul28.PMID:15503133

HendrickxG, DemanetC, VandenplasY. Sinovite persistente la doi copii cu limfocitopenie legată de HLA-DRB1\*1104. EurJPediatr. 2006 Jun; 165(6):420-1. Epub 2006 Mar 4. PMID: 16518608

HodzicE, FengS, HoldenK, FreetKJ, BartholdSW. Persistence of Borrelia burgdorferi following treatment. JAMA. 2005 Oct 12; 294(15):1881-7. PMID: 16316520

HolmesKD. An appraisal of "chronic Lyme disease". N Engl J Med. 2008 Jan 24; 358(4):429; author reply 430-1. PMID: 18219749

HoppaE, BachurR. Lyme disease update. Curr Opin Pediatr. 2007 Jun; 19(3):275-80. PMID: 17611111

HorneffG. [Artrite juvenilă]. [Articol în germană]. Z Rheumatol. 2010 Oct; 69(8):719-35; quiz 736-7. PMID: 20798949

HospachT, LangendörferM, KalleTV, TewaldF, WirthT, DaneckerGE. Mimicry of Lyme arthritis by other infectious diseases. JAMA. 2005 Oct 12; 294(15):1881-7. PMID: 16316520

HurleyRA, TaberKH. Acute and chronic Lyme disease: controversies for neuropsychiatry. J Neuropsychiatry. 2005; 20(1):1-10. PMID: 15711111

HytönenJ, HartialaP, Oksij, ViljanenMK. Borreliosis: recent research, diagnosis, and management. JAMA. 2005 Oct 12; 294(15):1881-7. PMID: 16316520

Societatea Internațională de Lyme și Boli Asociate (ILADS), orientări bazate pe dovezi pentru gestionarea bolii Lyme. Expert Rev Anti-infect Ther. 2004; 2(Suppl):p.S1-S13.

JacomoV, KellyPJ, RaoultD (2002). Natural history of Bartonella infections (an exception to the rule). JAMA. 2002; 287(15):1981-7. PMID: 12111111



JakobsM, MorawietzL, RothschenkH, HopfT, WeinerS, Schausten H, Krukemeyer

MG,KrennV.[Scorul sinovitei:valoarea diagnosticului histopatologic în artrita neclară Rapoarte de caz din practica reumatologicăpatologică]. [Articolul în germană.ZRheumatol.2007Dec;66(8):706-12. PMID:18000669

JareforsS,JanefjordCK,ForsbergP,JenmalmMC,EkerfeltC. Reglarea scăzută a lanțului de interleukine-12Rbeta2 și a secreției de interferon-gamă și a numărului crescut de celule de tip P3-exprimarea celulelor pacientilor cu o istorie de Lymeborreliosis cronică în comparație cu indivizi asimptomatici expuși la Borrelia.ClinExpImmunol.2007Jan;147(1):18-27.PMID:17177959

JohnsonBJ, RobbinsKE, BaileyRE, CaoBL, SviatSL, CravenRB, MayerLW, DennisDT.Serodiagnoza bolii Lyme: Precizia unei abordări în doi pași folosind ELISA și imunoblotting pe bază de aflategele. JInfectDis1996Aug;174(2):346-53.PMID:8699065

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Accesul la asistență medicală și sarcina de îngrijire pentru pacienții cu boala Lyme:alargeUnitedStatesurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Epub2011Jun14. PMID:21676482

JohnsonM,FederHMJr.ChronicLymedisease:asurveyofConnecticutprimarycarephysicians.J 1029.e1-2.Epub2010Sep1.PMID:20813379

KaiserR.[Cursuri clinice de neuroborrelioză acută și cronică în urma tratamentului cu ceftriaxonă]. [Articol în germană].Nervenarzt. 2004Jun;75(6):553-7.PMID:15257378

KalacM,Suvic-KrizanicV,OstojicS,Kardum-SkelinI,BarsicB,JaksicaB.Implicarea sistemului nervos central al pacientului cu neuroborrelioză nedagnosticată anterior.IntJHematol.2007mai;85-5:323-5. PMID:17483076

Kaminsky A. Erythema figuratum. [Articol în engleză spaniolă].  
Proceedings Dermosifiliogr. 2009 Dec; 100 Suppl 2: 88-109.  
PMID: 20096167

Kaplan FR, Jones-

Woodward L. Lyme encefalopatie: o perspectivă psihologică. Semin Neurol.

Karlsson M, Hovind-Hougen K, Svenungsson B, Stiernstedt G.

Cultivarea și caracterizarea spirochetelor din fluid cerebrospinal al pacienților  
cu Lyme borreliosis. J Clin Microbiol 1990 Mar; 28(3): 473-9.

Katchanov J, Siebert E, Klingebiel R, Endres M. Infectious vasculopathy in intracranial  
and-size-size-sized vessels in neurologic intensive care unit: a clinic-radiological study.

Keller TL, Halperin JJ, Whitman M. PCR detection of Borrelia burgdorferi DNA in cerebrospinal fluid.

Kemperman MM, Bakken JS,

Kravitz GR. Dispelling the chronic Lyme disease myth. Minn Med. 2008 Jul; 91(7): 37-41.  
PMID: 18714930

Kestelyn PG. A new inflammatory eye disease. Acta Clin Belg. 2005 Sep-Oct; 60(5): 270-5. PMID: 16398326

Kisand KE, Prück T, Kisand KV, Lüüs SM, Kalbe I, Uibo R.

Propensitate la răspunsul proinflamator excesiv în Lyme borreliosis  
cronică. APMIS. 2007 Feb; 115(2): 134-41. PMID: 17295680

Kiser K. In the Lyme light. Minn Med. 2009 Nov; 92(11): 10-2.  
PMID: 20069988

Klimkiewicz Wolańska-

E, Szymanska J, Bachanek T. Orofacial symptoms related to borreliosis--case report. Acta  
2010 Dec; 17(2): 319-21. PMID: 21186776

KohlerJ,KernU,KasperJ,Rhese-

KupperB,ThodenU.ChroniccentralnervoussysteminvolvementinLymeborreliosis.Neurology1988J

KordickDL,BreitschwerdtEB.IntraerythrocyticpresenceofBartonellahenselae.JClinMicrobiol.1995J

KordickDL,BreitschwerdtEB.Bacteriile recidivante dupătransmisia sanguină a Bartonellahenselae laocats.AmJVetRes.1997May;58(5):492-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Infecț ie persistentă a animalelor de companie din cadrul gospodăriei cu trei specii de Bartonella.EmergInfectDis.1998Apr-Iun;4(2):325-8.

KordickSK,BreitschwerdtEB,HegartyBC,SouthwickKL,ColitzCM,HancockSI,BradleyJM,RumboughR,

KrauseA,FingerleV.[Lymeborreliosis].[Articolul în germană].ZRheumatol.2009May;68(3):239-52,quiz253-4.PMID:19387665

KrauseA,HerzerP.[EarlydiagnosisofLymearthritis].[ArticolinGerman].ZRheumatol.2005Nov;64(8):531-7.PMID:16328757

KremerS,HollN,SchmittE,DeSèzeJ,MoserT,DieterichJLMann.[Imagistica leziunilor cordonului netraumatic și netumoral].[Articol în franceză].JRadiol.2010Sep;91(9Pt2):969-87.PMID:20814389

KrugerH,KohlheppW,KonigS.Urmărirea neuroboreliozei tratate și netratate cu antibiotice.ActaNeuroScand1990Jul;82(1):59-67.

KruppLB.Lymedisease.Î n:SamuelsMA,FeskeS,eds.Officepracticeofneurology.Londra:Churchill-Liv

Kuenzle S, von Büdingen HC, Meier M, Harrer MD, Urich E, Becher B, Goebels N. Specificitatea agentului patogen și autoimunitatea sunt caracteristici distincte ale răspunsurilor imune determinate de antigen în neuroborelioză. *Infect Immun*. 2007 Aug;75(8):3842-7. Epub 2007 May 21. PMID:17517881

Kuhn TS. *The structures of scientific revolutions*. Chicago: University of Chicago Press; 3rd edition; edu/mfp/Kuhn.html

La Fleur RL, Dant JC, Wasmoen TL, Callister SM, Jobe DA, Lovrich SD, Warner TF, Abdelmagid OR, Sche

Lantos PM. Boala cronică controversată și știința. *Expert Rev Anti Infect Ther*. 2011 Jul;9(7):787-97. PMID:21810051

Lappin MR, Breitschwerdt E, Brewer M, Hawley J, Hegarty B, Radecki S. Prevalența anticorpilor din specia Bartonella și ADN-ul speciei Bartonella în sângele pisicilor cu și fără febră. *J Feline Med Surg*. 2009 Feb;11(2):141-08 Aug 29, 2008.

Lee G, Xiang Z, Brannagan TH 3rd, Chin RL, Latov N. Expresie genetică diferentiată în polineuropatie demielinizantă inflamatorie

cronică (CIDP) skin biopsies. *J Neurol Sci*. 2010 Mar 15;290(1-2):115-22. Epub 2009;169 PM 29:16 nov

Lesnicar G, Zerdoner D. Implicarea articulației temporomandibulare cauzată de Borrelia burgdorferi. *J Craniomaxillofac Surg*. 2007 Dec;35(8):397-400. Epub 2007 Oct 17. PMID:17

Leverkus M, Finner AM, Pokrywka A, Franke I, Gollnick H. Carcinom cu celule scuamoase metastatice al gleznei de lungă durată netratată cu dermatită cronică atrofică. *Dermatologie*. 2008;217(3):215-8. Epub 2008 Jul 8. PMID:18607109

Liang FT, Brown EL, Wang T, Iozzo RV, Fikrig E. Protective niche for Borrelia burgdorferi in the

Lins H, Wallesch CW, Wunderlich MT. Analize serologice ale  
markerilor neurobiochimici ai leziunilor cerebrale în lichidul  
cefalorahidian și

serum în CNS în infecții. Acta Neurol Scand. 2005 Nov; 112(5):303-8. PMID:16218912

Listernick R. A Băiat de 17 ani, diagnosticat anterior cu boală  
Lyme cronică. Pacientul s-a plâns de febră, dureri de cap,  
faringită și a băuit că acesta a încercat să otrăvească  
Pediatr Ann. 2004 Aug; 33(8):494-8. PMID:15354601

Ljøstad U, Mygland A. [Lyme borreliosis in adults].  
[Article in Norwegian]. Tidsskr Nor Lægeforen. 2008 May 15; 128(10):1175-8.  
PMID:18480867

Ljøstad U, Mygland A. Plângeri rămase la un an după tratamentul  
pentru Lyme neuroborrelioză acută frecventă și factori  
de risc. Eur J Neurol. 2010 Jan; 17(1):118-23. Epub 2009 Jul 23.  
PMID:19645771

Logigian EL. Neurologic manifestations of Lyme disease. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lyme

Logigian EL, Kaplan RF, Steere AC. Chronic neurologic manifestations of Lyme disease. NE

Lu B, Pereira Perrin M. O nouă strategie de imunoprecipitare  
identifică un mic funcțional unic al ligandilor familiei factor  
neurotrofic derivat din linia celulară glială din patogenul  
Trypanosoma cruzi. Infect Immun. 2008 Aug; 76(8):3530-8. Epub 2008 Jun 9.  
PMID:18541656

LukashovaLV, KarpovaMR, PirogovaNP, KiiutsinaTA, LepekhinAV, PerevozchikovaTV, FațEA. [Functional status of peripheral blood monocyte in patients with Ixodes tick-borne borreliosis in company by opisthorchiasis].

[Article in Epidel Mikrobiol 201600. r;(2):81-3. PMID:16758907

MacoV, MaguiñaC, TiradoA, MacoV, VidalJE. Boala Carrion (Bartonella bacilliformis) confirmată de histopatologie în Pădurea Întădădin

Peru. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2004 mai-iunie; 46(3):171-4. PMID:2425

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Izolarea bacteriofagelor de la

Bartonella vinsonii subsp. berkhoffii și caracterizarea secvențelor geneze

Pap31 de ADN de fagi și bacterii. J Mol Microbiol Biotechnol. 2005; 9(1):44-51.

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Limitarea potențială a regiunii intergenice

16S-23S rRNA de detecție moleculară a speciilor de Bartonella.

J Clin Microbiol. 2005 Mar; 43(3):1171-6.

MaloneyE. Chronic Lyme disease Counterpoint. Minn Med. 2008 Aug; 91(8):6-7. PMID:18773702

MaloneyEL. An evaluation of "chronic Lyme disease". N Engl J Med.

2008 Jan 24; 358(4):428-9; author reply 430-1. PMID:18219748

MaloneyEL. Article shed no light. Minn Med. 2010 Jan; 93(1):6-7.

PMID:20191722

MarkeljevićJ, SarachH, RadosM. Tremor, convulsii și psihoză sunt simptome

care prezintă un pacient cu limenuroborrelioză cronică

(LNB). Coll Antropol. 2011 Jan; 35 Suppl 1:313-8. PMID:21648354

MarquesA. Chronic Lyme disease: a review. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun; 22(2):341-60, vii-viii. PMID:18452806

Martí -Martí nezS,Martí n-Estefaní aC,Turpí n-FenollL,Pampliega-PérezA,Reus-BañulsS,Garcí a-BarragánN,Villarubia-LorB.  
[Edemul papilar bilateral este simptomul inițial al sindromului POEMS].  
[Articol în spaniolă].RevNeurol.2006Nov1-15;43(9):531-4.  
PMID:17072808

MayerL,MerzS.Anappraisalof"chronicLymedisease".EnglJMed.2008Jan24;358(4):428;author

MayoClinicStaff.LymeDiseaseSymptoms.<http://www.mayoclinic.com/health/lyme-disease/DS00116/DSECTION=symptoms>

McGills, HjelmE, RajsJ, LindquistO,  
FrimanG.Bartonellaspp.antibodiesinforensicsamplesfrom  
Swedishheroinaddicts.AnnNYAcadSci.2003Jun;990:409-13.PMID:12860665

MervinP.Don'tdenyreatment.MinnMed.2009Dec;92(12):6.  
PMID:20092159

MichauTM,BreitschwerdtEB,GilgerBC,DavidsonMG.Bartonellavinsoniisubspeciaberkhoffia

MichelJM,SellaF.[Dementia „Reversibila”in2011].[Articolul in  
franceza].OldGeriatrPsycholneuropshiatru.2011Jun;9(2):211-25.  
PMID:21690030

MiklossyJ.ChronicinflammationandamiloidogenesisinAlzheimer'sdisease--  
roleofSpirochetes.JAlzheimersDis.2008May;13(4):381-  
91.PMID:18487847

MiklossyJ,KasasS,ZurnAD,McCallS,YuS,McGeerPL.  
Forme persistente atipice și chistice de Borreliaburgdorferi și  
inflamație locală în  
Lymeneuroborreliosis.JNeuroinflammation.2008Sep25;5:40.PMID:18817547

Miklossy J, Khalili K, Gern L, Ericson RL, Darekar P, Bolle L, Hurlimann J, Paster BJ. Borreliab  
PMID:15665404

Miller J C, von Lackum K, Woodman M E, Stevenson B. Detection of Borreliaburgdorferige  
PMID:16723206

Mitty J, Margolius D. Actualizări și controverse în tratamentul  
bolii Lyme. Med Health RI. 2008 Jul; 91(7):219,222-3.  
PMID:18705223

Moniuszko A, Czupryna P, Zajkowska J, Pancewicz SA, Grygorczuk S, Kondrusik M.  
[PostLymesyndromeasaclinicalproblem].  
[Articol în poloneză. Pol Merkur Lekarski. 2009 Mar; 26(153):227-30.  
PMID:19388538

Morales SC, Breitschwerdt EB, Washabau RJ, Matise I, Maggi RG, Duncan AW. Detection of

Mosbacher M, Elliott SP, Shehab Z, Pinnas JL, Klotz JH, Klotz SA.  
zgârietură de pisică boală și tropode vectori: mai mult decât zgârieturi?  
J Am Board Fam Med. 2010 Sep-Oct; 23(5):685-6. PMID:20823366

Mulleger RR, Millner MM, Stanek, Spork KD. Penicilină și ceftriaxonă în tratamentul

Mygland A, Skarpaas T, Ljøstad U. Chronic polyneuropathy and Lyme disease. Eur J Neuro



NadelmanRB, ArlenZ, WormserGP. Complicații care amenință viața ale empiriceftriaxonei pentru boala Lyme disease seronegativăSouthMedJ1991Oct;84(10):1263-5.

NafeevAAKlimovaLV.[ClinicalmanifestationsofneuroborreliosisintheVolgaregion]. [Articolîn rusă].TerArkh.2010;82(11):68-70. PMID:21381354

NarayanK,DailD,LiL,CadavidD,AmruteS,Fitzgerald-

BocarslyP,PachnerAR.The nervoussystemasectopicgerminalcenter: CXCL13andIgGinlymphoidtissue. JNeurosci.2007Jan30;27(5):1263-70. PMID:15929033

NauR,ChristianHJ,EiffertH.Lyme disease--

currentstateofknowledge. DtschArzteblInt.2009Jan;106(5):72-81,82quiz,I.Epub2009Jan30.

NigrovicLE,ThompsonKM.The Lyme vaccine: a cautionary tale. EpidemiolInfect.2007Jan;135(1):1-10. PMID:16893489

[Noauthorslisted]

[Differentialaspectsofmultiplesclerosandchronicborreliencephalomyelitis].

[ArticleinRussian]. NevrolZhImSSKorsakovaPsikhiatr.2011;111(7):8-12. PMID:21947065

NoctonJJ,BloomBJ,RutledgeBJ,LogigianEL,SchmidCH,SteereAC.DetectionofBorrelia burgdorferi in cerebrospinal fluid by polymerase chain reaction. JAMA.1995;273(12):1584-9. PMID:7500000

NygårdK,BrantsaeterAB,MehlR.DisseminatedandchronicLyme borreliosisinNorway,1995-2000. JAMA.2002;287(12):1584-9. PMID:12088000

Ogrinck,LogarM,Lotric-FurlanS,CerarD,Ruzić -

SabljićE,StrleF.Doxycyclineversusceftriaxonepentrutratamentulpacienților cu Lyme borrelioză cronicăWienKlinWochenschr.2006Nov;118(21-22):696-701. PMID:17160610

Oksij,NikoskelainenJ,HiekkanenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkärantaA,NymanD,Gr

OstendorfGM.[Fără dizabilități de muncă în cazul sindromului post-borrelioză Prin decizia OLG Saarbrücken din 19 mai 2010]. [Articol în germană]. *Versicherungsmedizin*. 2011 Jun 1; 63(2):106-7. PMID:21698949

OstfeldRS. *Lyme Disease: The Ecology of a Complex System*. New York: Oxford University Press; 2006.

PachnerAR. Lyme neuroborreliosis. In: Johnson RT, Griffin JW, eds. *Therapy of Current Neurological Diseases*. St Louis: Mosby, 1997; pp140-6.

PachnerAR, Delaney E. Reactivity in the polymerase chain reaction diagnostic of Lyme neuroborreliosis. *Ann Neurol* 1993 Oct; 34(4):544-50.

PachnerAR, Duray P, Steere AC. Central nervous system manifestations of Lyme disease.

PachnerAR, Steere AC. Triadele manifestărilor neurologice ale bolii Lyme: meningită nevră craniană și radiculonevră. *Neurologie*. 1985 Jan; 35(1):47-53.

Pancewicz S, Popko J, Rutkowski R, Knaś M, Grygorczuk S, Guszczyn T, Bruczko M, Szajda M. [Lyme disease]. *Wiad Lek*. 2008; 61(1):1-6. PMID:19513935

PapoT.[Simptomele specifice ar putea fi legate de infecția Borrelia?].  
[Articol în franceză].MedMalInfect.2007Iul-Aug;37(7-8):507-10.  
Epub2007Mar13.PMID:17360137

ParohiaJM.Probleme legate de somn în condiții medicale obișnuite.  
Piept.2009Feb;135(2):563-72.PMID:19201722

ParkerM,TurhanV,AslanM,MusellimB,HotTopicY,ErtugrulB.  
[FirstreportofthreecultureconfirmedhumanLymecaseinTurkey].  
[ArticleinTurkish].FindAntimicrob.2010Jan;44(1):133-9.  
PMID:20455410

PersecăȚ,FederA,MolnarGB.[Rezultatele  
diagnosticului etiologic în sindromul clinic consecvent cu borelioza acută și cronică].  
[Articol în limba română].RevMedChirSocMedNatIasi.2008Apr-  
Iun;112(2):496-501.PMID:19295026

PfisterHW.[Clinicalaspectsofneuroborreliosis].  
[ArticolinGerman].MMWFortschrMed.2010Jul1;152(25-27):31-4;quiz35.  
PMID:20672660

PfisterHW,RupprechtTA.Aspecte clinice ale neuroboreliozei și  
sindromului post-limediu la pacienți adulți.IntJMedMicrobiol.  
2006mai;296Suppl40:11-6.Epub2006Mar9.PMID:16524775

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HarrisNS,JohnsonL,SmithPV,StrickerRB.Chronicinfectionin'post-

Lymeborreliosis syndrome'.IntJEpidemiol.2005Dec;34(6):1439-40;authorreply1440-3.Epub2005

PourelJ.[ClinicaldiagnosisofLymeborreliosisincas  
ofarticulareandmuscularpresentations].[ArticleinFrench].MedMalInfect.2007Jul-  
Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

Przytuł aL,Gińdzieńska-SieśkiewiczE,SierakowskiS.[Diagnostic și  
tratamentul limartritei].[Articol în poloneză].PrzeglEpidemiol.  
2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

Pu  chal X. [Nonantibiotic treatments of Lyme borreliosis].  
[Article in French]. Med Mal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):473-8. Epub 2007 Mar 21. PMID: 17376627

Puius YA, Kalish RA. Lyme arthritis: pathogenesis, clinical presentation, and management.

Reik L Jr. Lyme Disease and the Nervous System. New York:  
Thieme Medical Publishers. 1991, pp 57-61.

Reik L Jr. Neurologic aspects of North American Lyme disease. In Lyme Disease, ed. Pat...

Renaud I, Cachin C, Gerster J C. Good outcomes of

Lyme arthritis in 24 patients in an endemic area of Switzerland. Joint Bone Spine. 2004;

Reshetova GG, Zaripova TN, Titskaia EV, Moskvina VS, Udintsev SN.  
[Factorii fizice  n tratamentul de reabilitare a pacienilor cu  
borelioză ixodestick-borne with primary lesions of the articulations].  
[Articol  n rus. Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2004 Nov-Dec;  
(6):10-3. PMID: 15717529

Roche Lanquetot MO, Ader F, Durand MC, Carlier R, Defferriere H, Dinh A, Herrmann JL,

Rolain JM, Brouqui P, Koehler JE, Maguina C, Dolan MJ, Raoult D. Recomandari  
pentru tratarea infecțiilor umane cauzate de specia  
Bartonella. Antimicrob Agents  
Chemother. 2004 Jun; 48(6):1921-33. PMID: 15155180

RoratM,KucharE,SzenbornL,MałyszczakK.  
[Growingboreliosisanxietyandsreasons].  
[ArticleinPolish].PsychiatrPol2010Nov-Dec;44(6):895-904.PMID:21449171

RossiM.[LatemanifestationsofLymeborreliosis].  
[ArticleinGerman].TherUmsch.2005Nov;62(11):745-9.PMID:16350537

RothJ,ScheerI,KraftS,KeitzerR,RiebelT.Uncommonsynovialchystsinchildren.EurJPediatr.

RudenkoN, GolovchenkoM,RůzekD,PiskunovaN,Mallátová  
N,GrubhofferL.MoleculardetectionofBorreliabissettiiDNAinsertie  
mostre de la pacient i din Republica Cehăcu suspiciune de  
boreliozăFEMSMicrobiolLett.March2009,292(2):274-81.Epub2009Jan28.PMID:1988719

SamuelsDS,RadolfJD,eds.Borrelia:MolecularBiology,HostInteractionandPathogenesis.M

SavelyVR.Updateonlymedisease:thehiddenepidemic.BrewsJNurs.2008Jul-  
Aug;31(4):236-40.PMID:18641487

SavelyV.Lymedisease:adiagnosticdilemma.NursePract.2010Jul;35(7):44-50.PMID:20555

SchallerJ.TheDiagnosis, Treatmentand  
PreventionofBartonella:AtypicalBartonella  
TreatmentFailuresand40HypotheticalPhysicalExamFindings–  
FullColorEdition.VolumeI-II.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2008.

SchallerJ.Babesia.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westpo

SchallerJ.Bartonella.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre,West

Schaller J. Lyme Disease. in Encyclopedia of Plagues, Pestilence and Pandemics. Ed. J. Bryre. V

Schaller J. Babesia 2009 Supplement and Update. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2009.

Schaller J. L. Artemisin, Artesunate, Artemisinic Acid and Altered Derivate Artemisia Folia Used for  
Tampa, FL: Hope Academic Press. 2006.

Schaller J. L. The Health Care Professional's Guide to the  
Treatment and Diagnosis of Human Babesiosis, An Extensive  
Review of Human Species and Advanced  
Treatments. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2006.

Schaller J. L., Burkland G. A. Case report: rapid and complete control of idiopathic hypereosinophilic

Schaller J. L., Burkland G. A., Langhoff P. J. Sunt diversele specii de Babesia omise  
cauze pentru hipereozinofilie? Urmeaza primul caz raportat de  
imatinib mesilat pentru idiopathic hipereozinofilie.  
MedGenMed. 2007 Feb 27; 9(1):38.

Schaller J. L., Burkland G. A., Langhoff P. J. Infecția cu *Bartonella*  
provoacă agitație, tulburare de panică și depresie rezistentă la tratament?  
MedGenMed. 2007 Sep 13; 9(3):54.

Scheffer R. E., Linden S. Concurrent medical conditions with pediatric bipolar disorder. Curr Opin  
PMID: 17551356

Schnarr S., Franz J. K., Krause A., Zeidler H. Infecție și afecțiuni  
musculo-  
scheletale: Lyme borreliosis. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2006 Dec; 20(6):1099-1118. PMID

SchutzerSE,AngelTE,LiuT,SchepmoesAA,TRClaus,JNAdkins,DGCamp,HollandBK,BergquistJ,CoyleP  
2011Feb23;6(2):e17287.PMID:21383843

SchweighoferCD, FäkenheuerG, StaibP, HallekM, ReiserM.

Limedieapacient cu leucemie limfocitarăcronică

mimicsleuemicmeningeozăOnkologie.2007Nov;30(11):564-6.Epub2007Oct16.PMID:17992027

ScienceDaily (6 ianuarie

2009).NewBartonellaSpeciesThatInfectsHumansDiscovered.Disponibil lahttp://www.sciencedaily.com  
releases/2009/01/090106145006.htm

ShapiroED.Tick-borne diseases.AdvPediatrInfectDis.1997;13:187-  
218.Reenzie.

ShapiroED.Rezultatele pe termen lung ale persoanelor cu boala Lyme.

VectorBorneZoonoticDis.2002Winter;2(4):279-81.

ShapiroED,GerberMA.Lymediseaseandfacialnervepalsy.ArchPediatrAdolescMed.1997Dec;151(12):

SherrVT.Humanbabeziosis--o realitate neî nregistrată Absenț a unui  
registru formal care submineazădetectarea, diagnosticarea și i tratamentul,  
sugerând nevoia de raportare imediatăobligatorie.Med Ipotezes.  
2004;63(4):609-15.PMID:15325004

SherrVT.Sindromul

Munchausenbyproxyandlymedisease:medicalmisoginyordiagnosticmystery?MedIpoteze.  
2005;65(3):440-7.PMID:15925450

SiegelDM.Chronicarthritisinadolescence.AdolescMedStateArtRev.2007May;18(1):47-61,viii.PMID:1

SigalLH.Rezumat al primilor 100 de pacienți i văzuți i într-un centru de  
referinț ăLymedisease.AmJMed1990Jun;88(6):577-83.PMID:2346158

Sigal LH. Recomandări actuale pentru tratamentul Boala Lyme. *Drugs* 1992 May; 43(5):683-99. PMID:1379147

Sigal LH. Long-term consequences of Lyme disease. In: Rahn QW, Evans J, eds. *Lyme disease*. Philadelphia: ACP, 1998;

Sigal LH, Hasset AL. Comentariu: „Ce nume se numește? Ceea ce îl numim pe alt nume ar fi nemaipomenit de dulce.

„Shakespeare W. Romeo and Juliet, II, ii (47-48). *Int J Epidemiol*. 2005 Dec; 34(6):1345-7:1345-6:13

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixodestick-borne borreliosis with erythema nodosum]. [Articol în rusă]. *Med Parazitol (Mosk)*. 2005 oct-dec; (4):31-2. PMID:16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Enerud H, Forsberg P, Ekerfelt C. Răspuns imun în născut la lyme borrelioză factor de necroză tumorală amplificată alfa și interleukina-12, indivizi simptomatici cu răspunsuri la spirochete vii: 19. PMID:15958074

Skotarczak B. Canine ehrlichioza. *Ann Agric Environ Med*. 2003; 10(2):137-41. PMID:14677903

Smith HM, Reporter R, Rood MP, Linscott AJ, Mascola LM, Hogrefe W, Purcell RH. Studiu de prevalență al agenților patogeni transmiși prin anticorpi și alți agenți printre pacienții care folosesc o clinică gratuită din centrul orașului Los Angeles. *J Infect Dis*. 2002 Dec 1; 186(11):1673-644 PMID 7:462.

Smith IS, Rechlin DP. Diagnoza întârziată de neuroborrelioză care se prezintă sub formă de paralizie cu clopot și meningită. *J Am Osteopath Assoc*. 2010 Aug; 110(8):441-4. PMID:20805550

Sobek V, Birkner N, Falk I, Würch A, Kirschning CJ, Wagner H, Wallich R, Lamers



MC,SimonMM.DirectToll-likereceptor2mediated co-stimulationofcell  
Tinthemousesystemasabaza pentru bolile inflamatorii cronice ale  
articulaț iilor.ArthritisResTher.2004;6(5):R433-46.Epub2004Jul19.PMID:15380043

SoodSKed.LymeBorreliosisinEuropeandNorthAmerica:EpidemiologyandClinicalPracti

SpeelmanP,deJonghBM,WolfsTF,WittenbergJ;Kwaliteitsinstituutvoor

Gezondheidszorg(CBO).[Orientare „Lymeborreliosis”],[Articol î n  
olandeză.NedTijdschrGeneesk.2004Apr3;148(14):659-63.  
PMID:15106316

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:anemerging  
tick-bornepathogeninUngariaandEuropa].  
[Articol î n limba maghiară.OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52.  
PMID:16440500

SteereAC.MusculoskeletalmanifestationsofLymedisease.AmJMed.1995Apr24;98(4A):

SteereAC,BartenhagenNH,CraftJE,HutchinsonGJ,NewmanJH,RahnDW,SigalLH,SpielerP

SteereAC, BerardiVP, WeeksKE, LogigianEL, AckermannR.  
Evaluarea răpunsului anticorpilor intracal la Borreliaburgdorferiaun  
test de diagnostic pentru  
Lymeneuroborreliosis.JInfectDis.1990Jun;161(6):1203-9.

SteereAC,GibofskyA,PatarroyoME,WinchesterRJ,HardinJA,MalawistaSE.ChronicLymear

SteereAC, MalawistaSE, BartenhagenNH, SpielerPN, NewmanJH, RahnDW, HutchinsonG  
1984 iulie-aug;57(4):453-61.

SteereAC, SikandVK. The presenting manifestations of Lyme disease and the outcomes of treatment.

StermanAB, NelsonS, BarclayP. Demyelinating neuropathy accompanying Lyme disease.

StorchA, VladimirtsevVA, TumaniH, WellinghausenN, HaasA, KrivoschapkinVG, LudolphA  
NeuroSci. 2008 Feb;29(1):11-4. Epub 2008 Apr 1. PMID:18379734

StrickerRB. Contrapunct: terapia cu antibiotice pe termen lung  
îmbunătățește simptomele persistente asociate cu boala. Clin Infect Dis.  
2007 Jul 15;45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: turning point. Expert Rev Anti Infect Ther. 2007 Oct;5(10):1191-1192.

StrickerRB, JohnsonL. Boala cronică și „Axa Răului”.  
Future Microbiol. 2008 Dec;3(6):621-4. PMID:19072179

StrickerRB, JohnsonL. Gender bias in chronic Lyme disease. J Womens Health (Larchmt). 2008 Jun;17(6):621-4.

StrickerRB, JohnsonL. Diagnostic și tratament al bolii Lyme: lecții din  
epidemia de SIDA. Minerva Med. 2010 Dec;101(6):419-25.  
PMID:21196901

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: the next decade. Infect Drug Resist. 2011;4:1-9. Epub 2011 Jun 15.

StrickerRB,LautinA,BurrascanoJJ.Lymedisease:punct/  
contrapunct.ExpertRevAntiInfectTher.2005Apr;3(2):155-65.  
PMID:15918774

StrickerRB, SavelyVR, MotanyaNC,

GiclasPC.Complementsplitproductsc3aandc4ainchroniclymedisease.ScandJImmunol.2

SummersBA,StraubingerAF,JacobsonRH,ChangYF,AppelMJ,StraubingerRK.Histopatholo  
PMID:15904927

TauberSC,RibesS,EbertS,HeinzT,FingerleV,BunkowskiS,KugelstadtD,SpreerA,JahnO,Eiff

TaylorRS,SimpsonIN.Reviewoftreatmentoptionsforlymeborreliosis.JChemother.2005Se

TelfordSRIII,WormserGP.Bartonellaspp.transmissionbyticksnotestablished.EmergInfe

ToryHO,ZurakowskiD,SundelRP.Outcomesofchildrentreatedforlymeearthritis:resultsofa

TreibJ,WoessnerR,DoblerG,FernandezA,HozlerG,SchimrigkK.  
Valoarea clinică a producției intratecale specifice de corpuri  
fan.Actavirol1997Feb;41(1):27-30.

TuuminenT,HedmanK,Söderlund-VenermoM,SeppääI.Infecția  
acută cu parvovirus B19 provoacă frecvent nespecificitate în Borrelia  
și nu se înmoaie în Salmonella și Campylobacter serology,  
punând probleme în diagnosticul artropatiei infectioase.ClinVaccineImmunol.  
2011Jan;18(1):167-72.Epub2010Nov24.PMID:21106777

Vel'ginSO, ProtasII, PonomarevVV, DrakinaSA, ShcherbaVV.

[Polimorfismul clinic al neuroborreliozii, în stadiul ultim al bolii].

[Articol în limba rusă]. Zh Nevrol Psikhiatr Im SSK Korsakova.

2006;106(3):48-51. PMID:16608111

VojdaniA. Anticorpii ca predictori de boli autoimune și cancer complexe. Int J Immunopathol Pharmacol. 2008 Jul-

Sep;21(3):553-66. Erratum in Int J Immunopathol Pharmacol. 2008 Oct-

Dec;21(4):following PMID1:0281.

VolkmanDJ. An appraisal of "chronic Lyme disease". N Engl J Med.

2008 Jan 24;358(4):429; author reply 430-1. PMID:18219750

WagnerV, ZimaE, GellerL, MerkelyB. [Bloc acut atrioventricular în cronic Lyme disease].

[Articol în limba maghiară]. Orv Hetil. 2010 Sep 26;151(39):1585-90. PMID:20840915

WahlbergP, NymanD. [Chronic Lyme borreliosis--factor fiction?].

[Article in Finish]. Duodecim. 2009;125(12):1269-76.

PMID:19711595

WebMD. Lyme Disease Symptoms. <http://arthritis.webmd.com/tc/boala-lyme-simptome>

WeintraubP. Cure Unknown: Inside the Lyme Epidemic. New York: Saint Martin's Griffin, 2009

WeissenbacherS, RingJ, HofmannH. Gabapentin pentru tratamentul

simptomatic al durerii neuropatice cronice la pacienții cu

meborelioza în stadiu avansat: studiu pilot. Dermatologie. 2005;211(2):123-7.

PMID:16088158

WeissmannG. „Chronic Lyme” și alte sindroame inexplicabile din

punct de vedere medical. FASEBJ. 2007 Feb;21(2):299-301. PMID:17267382

WidheM, JareforsS, EkerfeltC, VrethemM, BergstromS, ForsbergP, ErnerudH. Secret ̑ia de interferon-gamma ̑ i interleukina-4 specificăBorrelia ̑ i lichidul cefalorahidian ̑ i sângele Lymeborreliosisin humans: associationwith clinicaloutcome. JInfectDis. JInfect. pub2004Apr26. PMID:15122525

WielgatP, PancewiczS, Hermanowska-SzpakowiczT, KondrusikM, ZajkowskaJ, GrygorczukS, PopkoJ, ZwierzK.

[Activityoflysosomalexoglycosidasesin serumofpatientswith chronicborreliaarthritis] PMID:15730009

WormserGP. Tratamentulprevenirea bolii Lyme, cu accent pe terapie antimicrobianăpentroneuroborrelioză, ivaccinare. SeminNeurol. 1997Mar;17(1):45-5

WormserGP, SchwartzI. Antibiotic treatmentof a animalinfectedwith Borrelia burgdorferi PMID:19597005

WormserGP, ShapiroED. Implications of gender in chronic Lyme disease. J Womens Heal. PMID:19514824

ZajkowskaJ, CzuprynaP, PancewiczSA, KondrusikM, MoniuszkoA. Acrodermatitis chron

ZajkowskaJ, KondrusikM, PancewiczSA, GrygorczukS, JamiołkowskiJ, StalewskaJ. [Co

ZajkowskaJM,SwierzbińskaR,PancewiczSA,KondrusikM,Hermanowska-SzpakowiczT.[ConcentrationofsolubleCD4,CD8,CD25receptorswell IFN-

gammaandIL-4releasedbylimfocyteofchronicLymepathychroniclelymethronicle

ZalaudekI,LeinweberB,KerlH,MülleggerRR.Acrodermatitischronicaatrophicansin

ZeaiterZ,LiangZ,RaoultD.Clasificarea genetică și diferențierea speciilor de Bartonella pe baza comparației de secvențe parțiale de Zgene.JClinMicrobiol.2002Oct;40(10):3641-7. PMID:12354859

Zu-RheinGM,LoSC,HuletteCM,PowersJM.O nouămicroangiopatie cerebralăcu endotelialetipie și leziuni multifocale ale materiei albe: o infecție micoplasmaticădirectă JNeuropatholExpNeurol.2007Dec;66(12):1100-17.PMID:198090-17.



## Dr. Schaller a fost publicat în:

Jurnalul Asociației Medicale Americane

Journal of Clinical Neuroscience

Medscape (Jurnalul Academic al WebMD)

Jurnalul Societății Americane de Psihiatrie a Copilului și Adolescentului

Jurnalul American de Psihiatrie

Jurnalul European de Psihiatrie a Copilului și Adolescentului

Produse farmaceutice compuse: Triada

Fleming Revell Press (patru limbi)

Știri de Medicină Internă

Știri de medicină de familie

Căți și Spire Mass Market

Jurnalul de Internet de Medicină de Familie

Greenwood Press

Alerte de droguri pentru psihiatrie pentru copii și adolescenți

Hope Academic Press

Știri de Psihiatrie Clinică

Alerte de droguri psihiatrice

Jurnalul Townsend

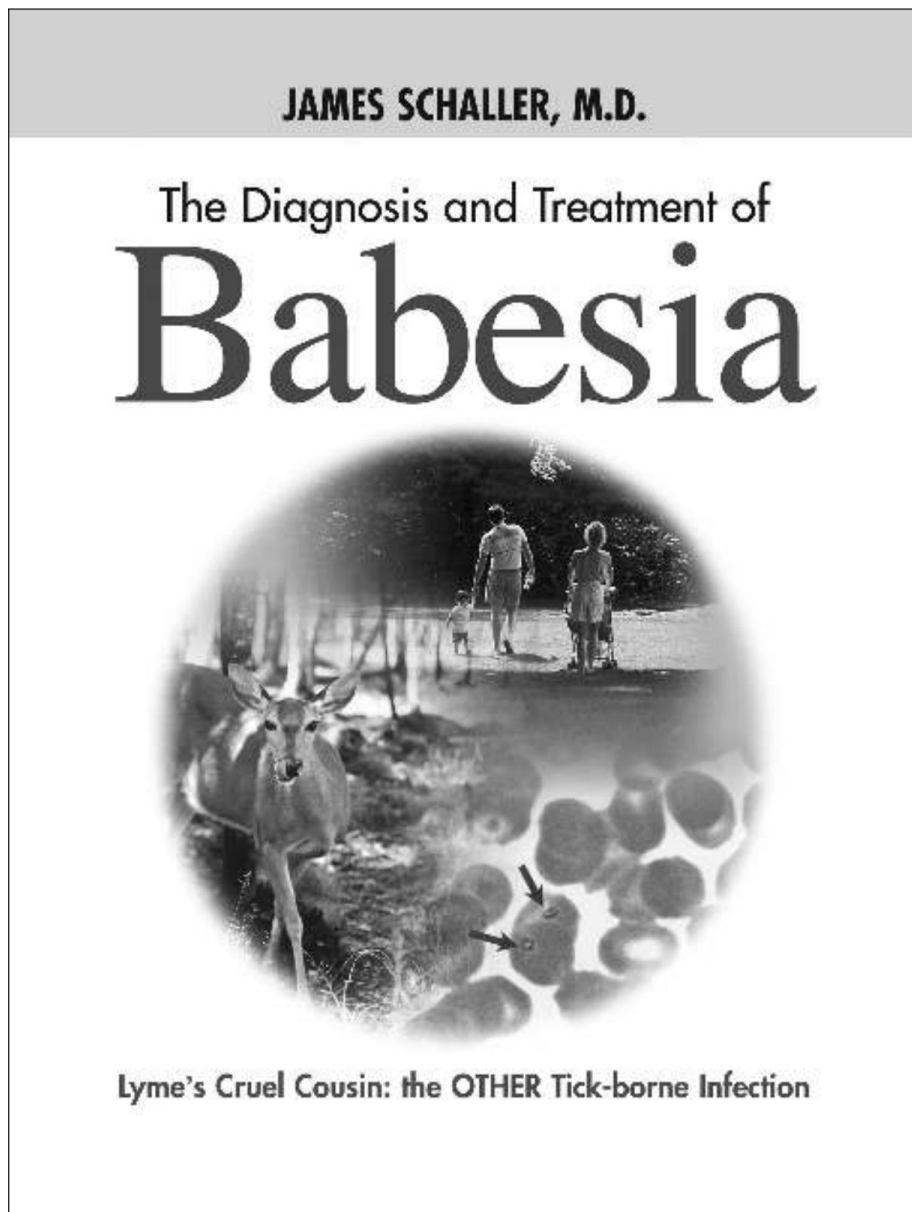
Știri OB/GYN

Știri AMA

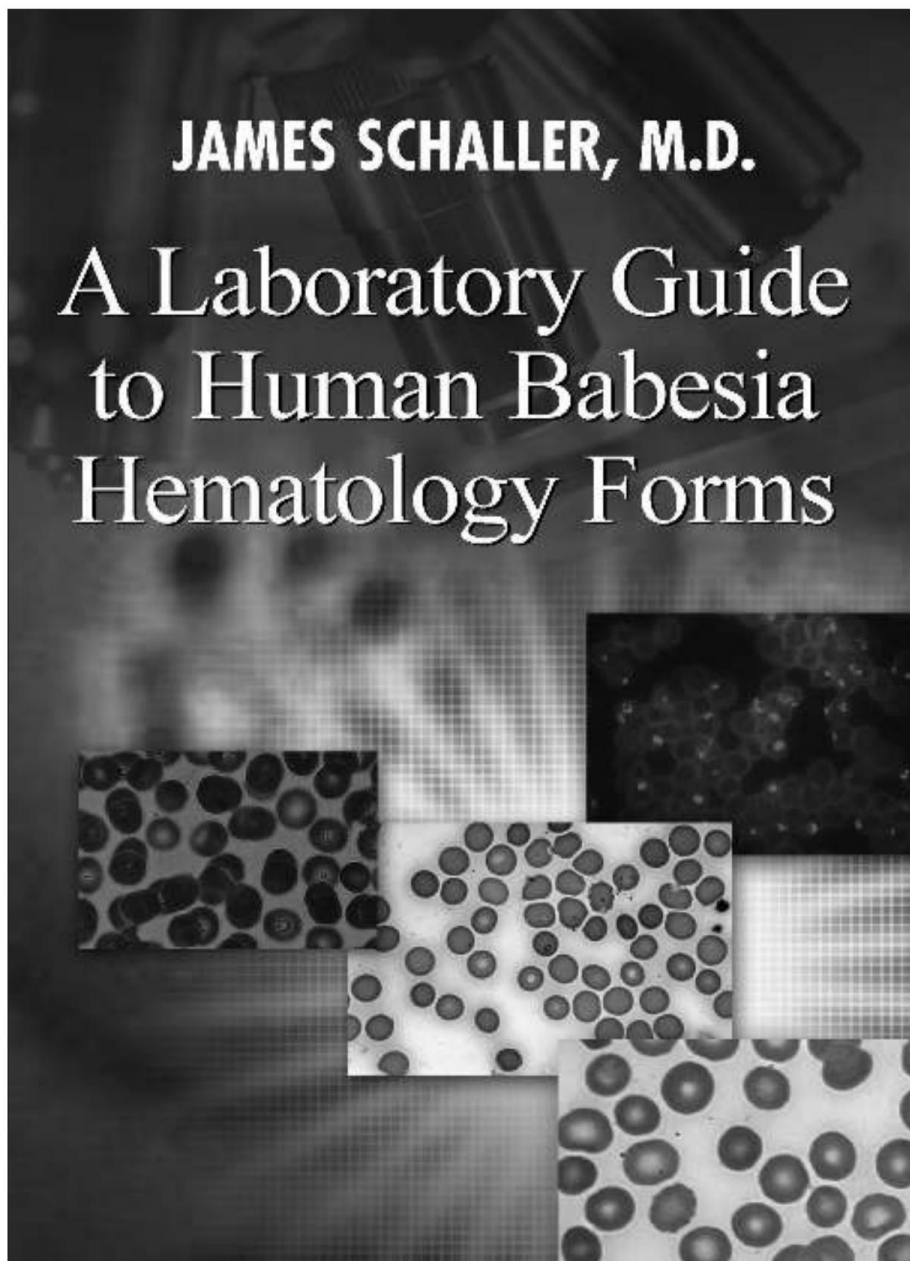
Curenți



O mostrăde alte căț i de Dr. Schaller



Acest manual mare este clar și ușor de citit. Este într-adevăr trei căț i. În timp ce unele puncte sunt parțial învechite din 2006, multe ar fi considerate noi pentru majoritatea cititorilor.



TheOnlyHematologyBookDedicat Exclusiv Babesiei.

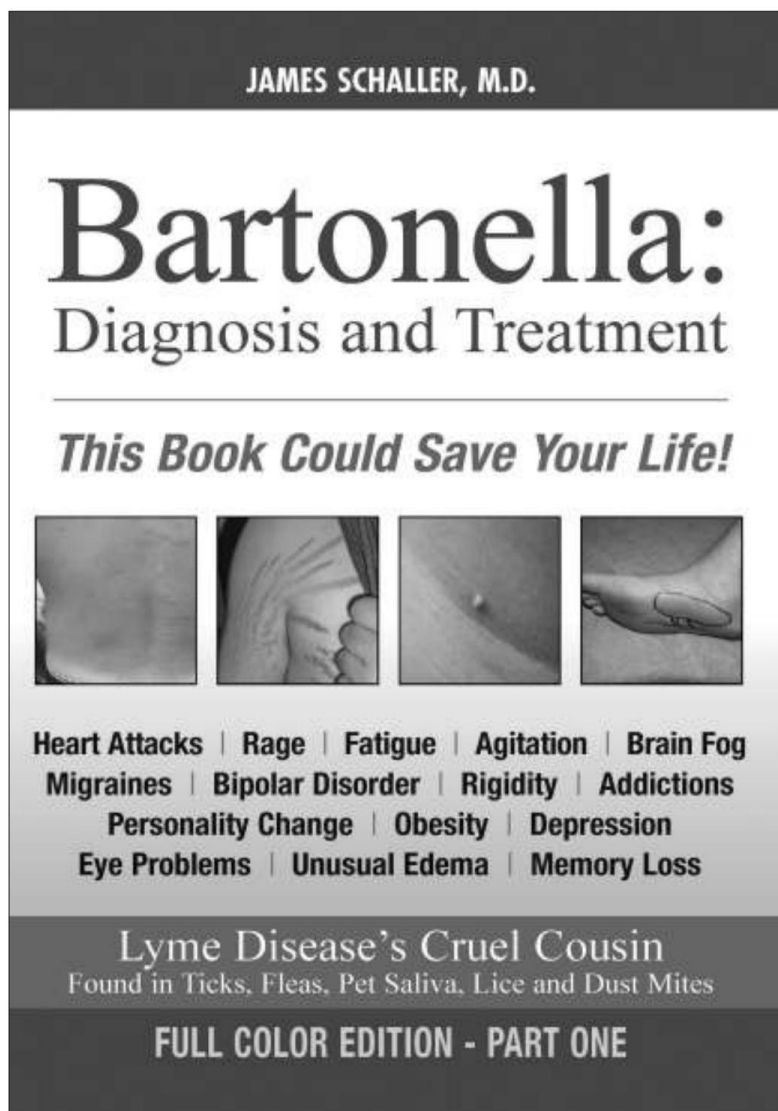
**Artemisinin, Artesunate,  
Artemisinic Acid and Other  
Derivatives of Artemisia  
Used for Malaria, Babesia  
and Cancer**

---

**A Health Care Practitioner's Guide to Dosage,  
Side Effects, Effectiveness, Toxicity and Interactions.  
A Review of the Research on the Most Common  
Clinical Artemisia Medications.**

**JAMES SCHALLER, M.D.**

Cea mai actualizată carte academică și centrată pe pacient cu probleme practice despre Artemisia Babesia.



Diagnosticul Bartonella este foarte complex. Acest text actual folosit în mod creativ pentru instrumentele bazate pe cercetări solide despre substanțele chimice pentru creșterea pielii din vasele de sânge create de Bartonella. Literal creează un examen fizic complet pentru Bartonella. Această carte ajută la teste de laborator de bază limitate și previne utilizarea de rutină a medicamentelor tradiționale și a recidivelor. Istoricul se bazează pe o mie de articole de căutare prealabilă iar nimeni nu a publicat nimic de la distanță pentru a plasa această lucrare în decurs de cinci ani.

*When Traditional Medicine Fails...*

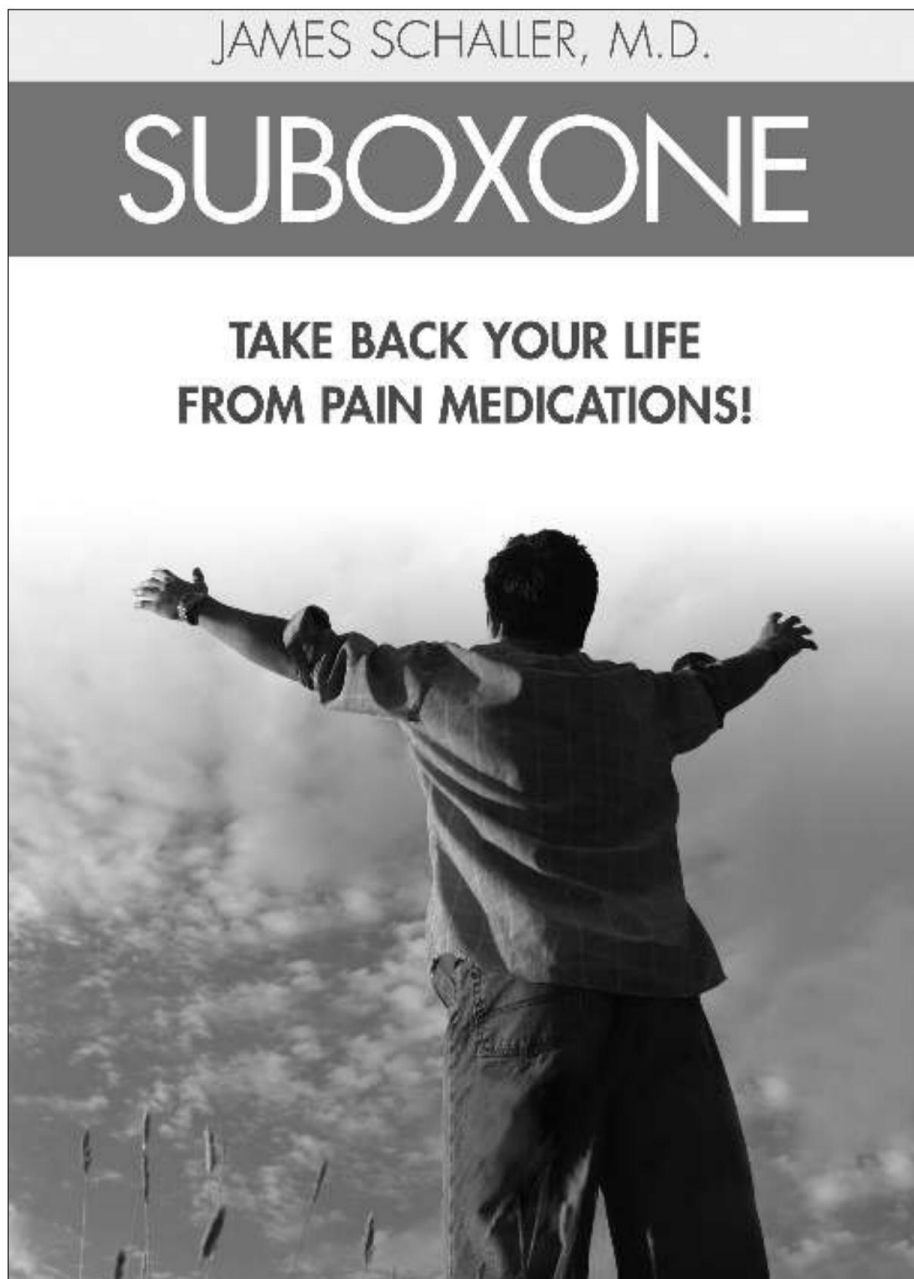
# YOUR GUIDE TO MOLD TOXINS

**Gary Rosen, Ph.D. & James Schaller, M.D.**

- WHAT THEY ARE
- WHO THEY HURT
- AND WHAT YOU CAN  
DO TO RECLAIM YOUR CHILD'S HEALTH,  
LEARNING AND BEHAVIOR

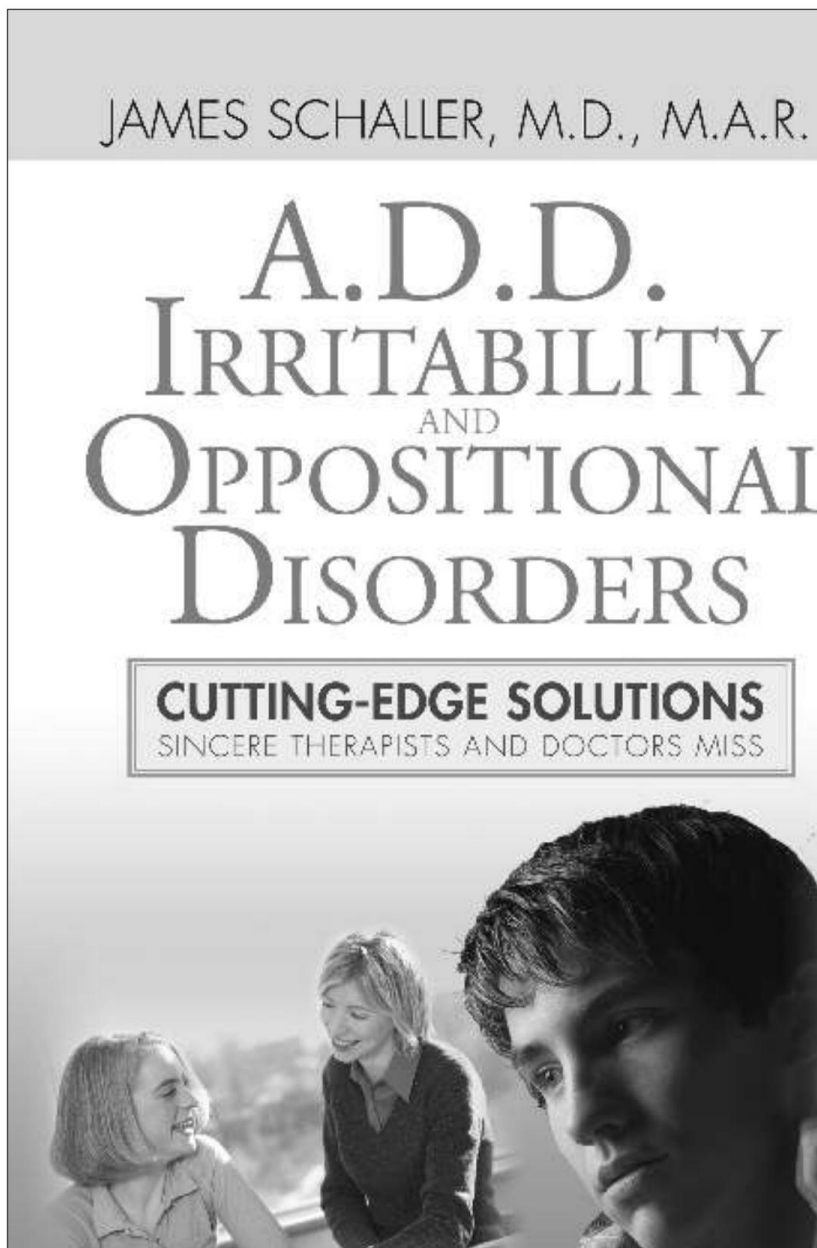


Dr.Schallerisa Certified  
MoldInvestigatorandaCertified MoldRemediator.Iatāun  
altMycotoxin Book.



Singura carte clinică actuală și practică și  
avansată din acest tratament revoluționar pentru  
dependența de opioide și durerea modestă





Multe cauze medicale și neurologice ratate ale concentrării slabe și ale comportamentelor proaste nu mai pot fi ignorate. Acest text unic avansează medicina și arată că multă psihiatrie pentru tineret are rădăcini medicale care sunt ignorate sau necunoscute chiar și în practicile solide de psihiatrie pentru copii și adolescenți.

## Disclaimer

Dr. Schaller nu este un specialist în medicină pentru boli infecțioase. De asemenea, nu este un patolog. Ambele aceste specialități au peste 2.000 de boli de tratat și de studiat. Utilizările problemelor de sănătate din această carte sunt pur speculative, ipotetice și nu sunt menite să fie autoritare în niciun cadru. Nicio imagine de mentor nu a fost evaluată de FDA, CDC, NIH, IDSA sau de AMA. Niciodată nu presupune că niciun organism medical din Statele Unite, societate, sau majoritatea dintre căștile americane nu au fost aprobate de niciun comentariu. Agențiile, organism medical sau societate medicală. Nimic din această carte nu poate fi folosit pentru a diagnostica, tratați, vindecați sau preveniți bolile. Informațiile furnizate în această carte sunt doar în scop educațional. Nu sunt destinate ca înlocuitor al medicului dvs. sau al altor profesioniști din domeniul sănătății. Această carte nu este destinată să înlocuiască sau să ajusteze orice informații conținute pe, sau în orice etichetă de produs, ambalaj.

Niciun pacient nu ar trebui să folosească informațiile din această carte pentru diagnosticul sau pentru tratarea oricărei probleme de sănătate sau pentru prescrierea oricărui medicament sau alt tratament. Ar trebui să consultați un profesionist din domeniul sănătății înainte de a decide asupra oricărui diagnostic, sau de a iniția orice plan de tratament de orice fel. interesele lui.

Vă rugăm să nu începeți nici dietă exerciții fizice sau program de suplimente, sau să luați orice tip de nutriție, plante medicinale sau medicamente, fără o consultare clară cu furnizorul dvs. de asistență medicală autorizat.

Diagnosticul Babesia sau Bartonella sau comentariile și rapoartele de tratament posibile pozitive sau negative sunt ipotetice.

Tratamentul ar trebui respins sau îmbrățișat de oricine, pe baza cercetării și studiului preliminar din această carte.

În această carte, Dr. Schaller nu face revendicări autorizate sau dovedite despre orice diagnostic, test de laborator sau tratament. Dr. Schaller oferă numai idei ipotetice. Dr. Schaller nu face revendicări autorizate despre medicamente, nutriție, plante medicinale sau diferite tipuri de medicamente alternative.



Ideile din această carte vor trebui să fie prezentate expertului dumneavoastră local în medicină alopatică osteopatică sau progresivă sau altor practicieni din domeniul sănătății autorizate. Această carte nu este menită să fie un ghid informal sau formal care presupune să controleze 800.000 de medici sau 300 de milioane de pacienți care vă ajută să vă îngrijească sănătatea ei, și în propriul tău studiu, punctul de pornire pentru a ghida un tratament adaptat în mod specific corpului tău. Din nou, dr. Schaller nu pretinde că este expert într-un aspect al medicinei. Nu pretinde să cunoască mai mult decât alți medici.

În plus, dr. Schaller afirmă că orice declarație din această carte este corectă

Din moment ce aceasta apare a fi prima carte dedicată exclusiv criteriilor de diagnosticare extinse pentru infecții moderne și avansate, este foarte probabil să conțină erori, aceasta este obișnuită cu cărțile care au primele subiecte atât de sensibile. Rezultatul mental poate avea mai multe cauze și nu toate acestea pot fi cunoscute acestui autor sau altor practicieni din domeniul sănătății. Prin urmare, toți practicienii din domeniul sănătății ar trebui să caute alte confirmări în afara acestei cărți înainte de a începe orice plan de tratament, dacă este posibil.

## Contactând Dr. Schaller

Dacă doriți să vorbiți cu Dr. Schaller, acesta vă oferă consultanță educațională individualizată care poate fi aranjată sunând la 239-263-0133.

Vă rugăm să luați toate numerele de telefon, un e-mail de lucru și un număr de fax. Aceste consultații sunt de obicei în unități de 15 minute și pot dura atât timp cât doriți. Tot ceea ce este necesar este completarea unui scurt formular de consimțământ informat.

Dacă doriți un consult de diagnostic complet sau să vedeți pe Dr. Schaller ca pacient, să știți că tratează pacientii din toată SUA și din afara țării. El se întâlnește mai întâi cu tine și apoi asigură îngrijiri de urmărire cu tine prin telefon. El vă cere să aveți un medic de familie, un medic internist sau un pediatru, deoarece el este doar un consultant.

Dacă doriți să zăburăți pentru a-l vedea pe Dr. Schaller, personalul său este foarte familiarizat cu toate cele mai apropiate aeroporturi și avem discon-teaza.

Iti doresc multa sanatate!

Salutări calde,  
Rona C. MBA

Manager de birou





