

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

Контролне листе за Бартонелла,
Бактеријална лимфодисеазе

2012 Едитион

Ј. Л. С. Цхаллер, МД, МАРанд К. Моунтјои, МС

ИНТЕРНАЦИОНАЛНА ДЕМИЦИОНА ПЕРСЕПЕКТИВА ПРЕСС

БанкТоверс • НевГатеЦентер(305)

Аутопут 41[ТамиамиТраилНортх]

Нагуль, ФЛ34103

Ауторско право © 2012 од Јамес Сцх аллер, МД, МАР Сва
права задржана.

Дизајн омота: Ницк Ботнер

Истраживање: Рандалл Блацквелл, Линдс ай Гисон, Ким ерли Моунтјои

Лирици оф Цинг рес с Цаталог инг Дата

Сцх аллер, ЈЛ; Моунтјои, К.

Контролне листе за Бартонелу, Баезију и Лајмску
олест од Ј.Л. Сцх аллера и К. Моунтјоја

ИСБН 978-0-9840889-5-9

1. Тикцинфекционс 2. Флеаинфекционс 3. Дијагносис

Напомена о стилу цитирања

Стил ових референци се разликује. Прављење униформе не
додало могућности да се лоцира цитат.

Произведено у Сједињеним Америчким Државама

Прво издање

За оне кој и раде на враћању стварне и конкретне сло оде Сј единеним Државама
Конкретно, као нај већ и с ветс ки затвор, са 25% с ветс ких
затвореници у САД, ми нис монациј а сло оде, ми смо
ЗАТВОРС КА НАЦИЈ А

Нека Бог , с авест или вршњаци, помог не шерифима, полициј и, заштити деце
радници, судиј е и тужиоци да имају прави интег ритет, равнотежу
и срце служ ена.

У Америци је злоупотре а моћ и у орг анима за с провађ ење закона и дечиј им
служ ама са да рутина, а карактер, понизност, љу азност и мудрост
тре а да се врате.

Ако радите на о нављању права с иромашних , сла их и лажно оптужених —
овај текст и мој а наклоност пос већ ени су вама.

Садржај

БАРТОНЕ ЛЛА

Увод.....	1.
Контролне листе	3
Психијатријски и Неуролошки	3
Дерматолог и Јаили.Кожа.....	5
Око.....	6
Срце.....	7
Генерал.Медицина.....	7
Могуће.Лапараторија.Налази.....	9
Животна средина	10
Библиографија.....	13

БАБЕСИА

Увод.....	65
Контролне листе.....	67
Психијатријски и неуролошки.....	67
Срце и.Циркулаторни.Систем.....	67
Велики.Органи... ..	68
Опште.Медицински.....	69
Лапар.Резултати.....	71
Реакције.или.Промене.у телу.....	73
Животна средина.....	74
А.Ријеч.о.приручнику.Крвни.Прегледи.....	76
Библиографија.....	79

ЛАЈ МС КА БО Л Е С Т

Увод.....105 Контролне

листе.....107

Ла о р а т о р и ј с к о . И с п и т и в а њ е —

И н д и р е к т н о . и . Д и р е к т н о107

Т е л о . И с п и т и в а њ е . Р е з у л т а т и109

У з о р а к . Н е у р о л о ш к и . П р е г л е д110

110. П р и ј а в љ е н и . Ф и з и к а л н и . А н а м н е з а111

111 П с и х и ј а т р и ј с к и . и . Н е у р о л о ш к и113

111 Г л а в н и . О р г а н и113

К о ж а114 М и ш и ћ н о -

с к е л е т н и114

О п ш т е . М е д и ц и н с к и115

Ж и в о т н а с р е д и н а117 К о н а ч н о .

Р е ч и119 Б и л и о г р а ф и ј а119

Д р . С ц х а л л е р ' с . С а м г л е . П у л и ц а т и о н с159

О д р и ц а њ е о д г о в о р н о с т и . и . Б е з е д н о с н а

п и т а њ а167 К о н т а к т и р а њ е . Д р . С ц х а л л е р167

Бартонелла контролна листа

Све већа сумња у појаву скривене инфекције

Џејмс Л. Валер, МД, МАР

Увод

У 2011. години нова врста Бартонелла додата је на више од тридесет пет врста Бартонелла које су тренутно јавно ојављене у Генетичким банкама података. Откривено је и истакнуто од стране талентованог истраживача ветеринара Едварда Бреитсцхвердта. Рече једноставно, али уз разарајућу и веома корисну јасноћу, да је тестирање на Бартонелла ужасно, да су третмани лоши, ошче налазе изван црвених крвних зрнаца, а тренутно истраживање Бартонеле је патетично – ниједно истраживање, 2010, није ишло ових носача више вектора него ошче инфекција на земљи. "Сомитисх ардла ацкдоор", коинфекција. "Можда је Лајме", коинфекција".

Недавно су немачки истраживачи Каисеранд Риес с сумирали Бартонелла истраживање на овај начин: након 2 деценије Бартонелла истраживања, знање о преносу и патологији ових бактерија је још увек ограничено.

Зашто креирати листу за проверу када физичар може да направи тест на антитела? Прво, понекад сам открио да Бартонелла може да искључује специфична антитела, а она изазвана другим инфекцијам које се преносе крпељима и укусама код људи.

Доле наведени критеријуми могу имати узроке којима нису повезани са Бартонелом. На пример, сваке године више студија показује присуство полиинфекција, а то подиже проблем које инфекције изазивају и симптом, знак или лабораторијску промену. На пример, већина инфекција може изазвати

главо оља или умор.Знати кој а ј е инфекциј а узрок постаје разј ашаване да ли радите веома напредне третмане кој и су дизај нирани за самој едну инфекциј у. манс .

Међ ути м, пошто Бартонелла може онемогућ ити и у ити здраве људе, контролна листа у наставку је постављена да ухвати скоро сваког зараженог пацијента. Ово није ни исправни погрешно. Филозофија, социологија, претпоставке, медицинска мода и психологија, олично све и играње улоге постављају препреке. У медицини, психологија, филозофске претпоставке и социологија контролишу сву медицину, али се не цене зог недостатка оуке. Погледајте Кунову структуру научних револуција изузетно сажетона следећем линку: [хттп://дес .емори .еду/мфп/Кух н.х тм](http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.xtm)

КОНТРОЛНА ЛИСТА БАРТОНЕЛА

Џејмс Џлер, МД, МАР

(Молимо проверите све симптоме који се примењују)

ПСИХИЈАТРИЈСКИ И НЕУРОЛОШКИ

- £ Цуррентанкиетитх атванотпрес ентатаг етен
- £ Цуррентдепрессионнотпрес ентатаг есиктеен
- £ Емотионал рес понс ес -еркеенержееурс еа тх ан лас т децеде с ан дворс енс ес
- £ Браинфог
- £ Депресија
- £ Депресија која није у потпуности контролисана рутинским анти-
Дозе депресива, или високе дозе антидепресива су потребне за контролу
расположена [Положање расположена или „мане депресивно“ није успешно
лечење депресије.]
- £ Анксиозност се лоше контролише уз просечно дозирање
- £ Депресија се слабо контролише разумним испитивањима лечења.
- £ Самоубилачки осећај или рутинске мисли о смрти
- £ Циинг
- £ Осесиветх оугх торфеаринекцес с офевент
- £ Опсесиветх оугх тс тх ат интудеинтотх еминдвх ицх аре инекцес с
офнормал
- £ Адецеас еинглеас уре
- £ Рагеворс евитх тиме
- £ Ирритабилитис витх тиме

- £ Нестрпљене је веће у поређењу са пре десет година [у детету -
с вака раздражљивост у вишку онога што је уочајено за већину деце
у идентичном узрасту].
- £ Циринг орхостилес пецх тх атис ворс еовертине
- £ Повећане зависности које су веома отпорне на типичан опоравак
распони
- £ Повећана импулзивност у контрасту у протеклим годинама или деценијама
- £ Тешки неуролошки поремећаји иезјасног узрока
- £ Тешки психијатријски пролеми који се не уклапају са
дијагностичке критеријуме или пролеми у контролисању симптома са
третманом
- £ Нова физичка, емоционална или вербална злоупотреба у кући која је ила
нотпресентинтх епаст
- £ Паницаттацкс с тх атверенотпресентаттени еарс оф аге
- £ Лијекови против анксиозности морају бити повећани на веома високе нивое да и
наставили са претходном користи
- £ Дијагнозиран као и поларни поремећаји, али не одговара критеријумима
до ро
- £ Анипсихијатријски поремећаји који такође показује медицинску патологију у
лабораторијским тестовима
- £ Рестлеснесс
- £ Цомативе ехавиор
- £ Родитељака и деда, раћа и сестра са покушајима самоубиства
- £ Родитељака и деда, рат и сестра који су започели физичке или екстремне
вербалне орае
- £ Интермиттентцонфузион

£ Сеизурес

£ Лезије мозга су скениране као што је МРИ орЦДофтх е
г лава

£ Схорттермемори дефицитс

£ Потешкоће у учењу нових информација

ДЕРМАТОЛОГИЈА ИЛИ КОЖА

£ Персистентна херпетичка атласова верзвеекс

£ Нодулесундертхескин

£ Хиперпигментација или тамна подручја коже којих није било
на рођењу

£ Хипопигментација или очигледна светла подручја коже

£ Унееклаинедахирлосс

£ Спонтанеосуреакције олакшане са малласамилиметер

£ Улцерације коже

£ Стријесинецентричне локације, нпр. руке, горња страна донег
пазух, окопазуха на леђима

£ Стријеиспуненецрвеном, ружичастом, љубичастом или тамноглавом
које нису узроковане трудноћом или губитком тежине [запамтите, многе
са многотрудноћа или губитак тежине немају 20 стрија]

£ Анискинмаркингс оргових сгреатертх анмостгепле

£ Крвни судили ојронкинг реатертх анмостгепле

£ Редпапулес офанисизе

£ Ознаке коже, укључујући и оне које уклања дерматолог или оријане
ван

£ Неоичне крвне судове илокоје врсте укључујући и унутрашње органе као што су ешика или цревни зидови

£ Свака кожа проналази вишак од 95% већине људи

£ Скинфиндингсх овинг инцреасед роодвесселс офанис изе

£ Кожи налази кој и показују повећано формиране ткива повећана спљошгеност површине коже [ово може бити последица Бартонеле, нелечене олести Лимеда, или инфекција и системских запаљења]

£ Кожа која показује крвне судове кој и су превише велики или превише за локацију крвних судова, нпр., површина утина и коже телади са веома делом површином крвних судова, ногу, надлактица или рамена имају експлозије многих финих крвних судова

£ Опћенее коже [ово може имати много узрока].

£ Свраезјасног узрока кој и је тешко контролисати уклонити

£ Ерозију коже езјасних узрока као што је пожар, хемијски пад грети

£ Мансече или огретоине кој е полако зарастају

£ Врло спорозарастање после операције

£ "Грануломи" или пролемса куглицама

£ Формација или осећај да вас уједе у еупијају осећај и онски нвитх но угсонтх ескин

Е И Е

£ Ретинаинфекцион

£ Ретинаинфактор мртвог ткива у задњем делу ока

£ Неуроретинитис или инфламација вене ретине и оптичког нерва
тхе ацкофтх еее

£ Увеитис или запаљење средњег слоја ока или унутрашњег ока

£ Демори папиле или отицање оптичког нерва местоуласка у задницу ока
з ог повећана интракранијалног притиска

£ Стеллатемацулопати

£ Ацуте лурредвиссион

£ Изненадна и/или значајна промена визије

С РЦЕ

£ Ендокардитис или запаљење срца

£ Х еартвалвепатх олог и

£ Увећане срца

£ Билокоји број мртвих срчаних пролема

£ Архитх миас офтх еарт

£ Палпитатионс унрелатедтопаницаттацкс

Г Е Н Е Р А Л М Е Д И Ц А Л

£ Улог за лекове за спавање 90-120 минута за дејствоуместо 30
минута

£ Инсомниа[Акоје присутан велики умор, овосене може применити]

£ Атемпературундер98.3инсиккперсон.

Атемпературундер99.0ифлимедисеасеилиБаесиаисалс опресент

£ Неугодна инфекција у телу без видљивог узрока

£ Гастроэзофагеална рефлуксна болест (ГЕРБ)

£ Дијагноза

£ Колитис оринфламација дигестивног црева

£ Ливеренларгментвитх ноцлеарцаусе

£ Пролиферација крвних судова или повећана пролиферација унутрашњих органа

£ Лезије или ране без чистог узрока

£ Асортхротитх ноотх ерцлеарреасон

£ Перзистентни отитис у влажној средини преко 45% [ниска влажност у средини]

£ Гингивитис, сориранокрварење током зубног лечења

£ Неодобна неадекватна терапија, посебно ујутро

£ Пупитис сусеоптичких органа партофанклес

£ Едемског зглоба или проширеног зглоба се не пече када се притисне [зато што је проширеног зглоба, а не само течно]

£ Бонепан

£ Углас пољашње коштане површине оростеомијелитис

£ Бол у зглобовима [овај може бити последица болести лимфе и многих других медицинских проблема]

£ Бол у мишићима [овој е такође последица болести лимфе и многих других медицинских проблема]

£ Медицински проблеми су описани као „идиопатски“ (непознатог или нејасног узрока)

£ Присуство две инфекције са два позитивна вируса којима се преносе у вама, бактеријима или протозоама.

Као што је претходно поменуто, Бартонелла има више од 30 различитих врста у јавним генетичким базама података и има више вектора него што је могуће илокоје инфекције у свету. Због тога и присуство других инфекција, као што су вируси којима се преносе из шагања, бактерије или протозое, требало да изазове сумњу, да се не укључи. Хрлицхиа, Анаплазма, Лимедисеасе, Мицоплазма, КФевер, Роцки Моунтаинс поттедфевер (рицкеттсиа), крпељна релапсирајућа грозница, туларемија (бактерије), Ерлицхиа, протозоа ФЛ1953, и вируси као што су ЦМВ, ХХВ-6, Црксацикелс БТ типови 1,2,3,4,5,6, ПарвоБ-19 или Гвассан.

МОГУЋИ ЛАБОРАТОРИЈСКИ НАЛАЗ

£ ИЛ-бис верилов.

£ ИЛ-1Бис верилов.

£ ТНФ-алфа је нижи од 10% нормалног опсега.

£ ВЕГ Фи је изнад нормалног опсега [међу тим, ако је Бабезија презентеркој и се лечи, ВЕГ Фће пасти на нормалне или нормалне ниске нивое].

£ Рентгенски снимак кости може показати губитак кости.

£ Биопсије лимфних чворова су негативне за Мицоплазмама и јасни докази од других инфекција или болестима су пронађени

£ Биопсије лимфних чворова које се појављују са личносаркоидозом

£ Биопсије ткива које су а нормалне, али без јасног узрока проблема са ткивом

£ Асваофафресхсцратцхоритескинлес иониспоситивефорБартонелла.

ЖИВОТНА СРЕДИНА

- £ Изложеност мачкама и псима у вишку врло случајних реткости контакт
- £ Изложеност мачкама и псима којима су лутали напољу [рецензија естотина чланака у стручним часописима чине да је ево ризишно непознати проценат]
- £ Типичне орфлеасаре фондонани пети оуцонтацт
- £ Мајка пацијента за коју се сумња да има Бартонелла аседон новије директно и индиректно тестирање.
- £ Брат или сестра, отац, супружник или дете са инфекцијом изазваном увом којом дели са пацијентом оравише или локација на одмору у лизини четке
- £ Излагање на отвореном сунчањем срединама као што су грмље, дивље траве, дивљи потоци или шуме које се догодило употребом ДДЕТ коже и перметрина у целој одећи (Потреба је самој една експозиција да исте до или залог ај. Ако сте користили заштиту „највећи деовремена,“ излагали сте.
- £ Експозуре толице
- £ Флеа итес орфлеа експуре
- £ Изложеност кућним љимцима којима су изложени крпељима или увама
- £ Асцратцх фромацат
- £ Аите фромацат ордог
- £ Експуретитинг флиес
- £ Лов, живот или одмору лизини љуитеља малих сисара

£ Очистите изложено стило кој ој врсти крпеља.[Бартонелла се носи од огромног броја носача, али за сада није познат проценат кој и носи Бартонелла. Даље, капацитет за откривање нових врста у векторима или код заражених људи не постоји у историји није рутински дос тупноиндиректно тестирање свих хуманих заразних Бартонелла организама у великим или специјалним лабораторијама].

£ Тицкс фондационих центара

£ Тицкс фондационих центара

£ Тицкс фондационих центара, одморних центара, креативних центара

Ако неко прочита већину чланака из часописа Бартонелла, чини се да је јасно да Бартонелла штети телу на стотине начина. Али за наше сврхе дијагнозе, горњи критеријуми и третирања са прецизношћу дијагнозе. Постоје и више критеријума за унапређење.

Како је ово могуће са новим Бартонелла пронађено и неразумеване са ваког месеца? Постоји још једна нова врста чија је генетичка секвенца показује своју јединственост са ваког месеца у јавним базама података. неке плоче за раст бактерија, и плутају у крви, с нижавају температуру. Тојасно потискује неке кључне хемикалије имуног система кој се оре.

Др Шлер је аутор 30 књига и 27 врхунских чланака у часописима.

Његове публикације орађују пролеме у најмање дванаест области медицине.

Има најновији уџеник о Бартонели. Ојављивао је Бартонелу под

надзором ишег уредника часописа Америчког медицинског удружења

(JAMA), а његови записи овише струких инфекцијама кој се преносе

крпеља и уве, укључујући и Бартонелу [заједно са Баезиоми

Лајмском олецију] ојављени су у угледном уџенику о инфекцији и

који је одорио НИХ директор за заразне олости. Има седам текстова

о инфекцијама кој се преносе крпељима и ујама заснованих на

његовој изразитој јединственој сталној истраживачкој и студијској

пракси, која није ограничена ни на коначну традиционалну ни интегративну прог

лек. Др Шлер је годинама читао овим пролемима којима се појављују.

Ауторско право © 2011 Ј АМЕС СЦХ АЛЛЕ Р, МД, МАР верзија 19.

Овај оразац се не може менати ако је штампан или постављен на било који начин без писмене дозволе. За раније је ојављивање негативне оцене. Штампане као помоћ у дијагностичким рефлексивима се подстиче, све док није една линија није редигована или измењена укључујући и ове последње пасусе. Др Шлер не тврди да је ово ес прекоран или коначан олик, и одлаже све дијагностичке одлуке вашем лиценцираном здравственом раднику. Сви преводи су дозвољени.

Библиографија (Бартонелла)

АерерЕ.Лиме оррелиосис--

анугдате.Ј Дтс цх ДерматолГ ес .2007Маи;5(5):406-14.[АртицлеинЕ нг лис х ,Г ерман].Ј Д
2007. мај ;5(5):406-14.ПМИ Д;17451386

А узеидВМ,РуцкенстеинМ].Спирохетес инотологија:дали се
врши тестирање правих патогена?

Отоларинг олХ еадНецкСург .2008Ј ан;138(1):107-9.ПМИ Д;18165003

АццоринтиМ,Оцулар артонеллосис.ИнтЈ МедСци.2009;6(3):131-2.

Е гу 2009Мар19.ПМИ Д;19319232

Адамс каМ[Бартонеллас плас азоонотиц патх ог ентранс миттинг иартх рогодс -
феединг артх рогодс].[АртицлеинГюлис х].ВиадПаразитол.
2010;56(1):1-9.ПМИ Д;20450002

Аг уеро-

Рос енфелдМЕ, Ванг Г, С цх вартз И, Вормс ерГ П, Ди аг нос ис оф лиме оррелиосис .ЦлинМ
ПМИ Д;16020686

Ал-

АттарН, РуимиР, БаронФ, Х вас с У. Бартонеллаендоц ардитис цомплиц атинг цонг енитал

Алвес АС, Милх ано, С антос -

СилваМ, С антос АС, Вилх енаМ, де С оус аР. Е виденце оф Бартонеллас пл, Рицкеттс иас пл.

Анан'еваЛП, Студентс овЕ Е, ЛевинеЕ. [Детекција анти-Борелија
антитела имуно лотинг омкод Лајме орелиозе].

[АртицлеинРус с иан]. КлинЛа Диаг н.2002Ј ун;(6):45-7.ПМИ Д;12132378

Анг ЦВ,Нотерманс ДВ,Х оммес МС имоонс -СмитАМ,Х ерреманс Т.Велике разлике између про них стратег ија за откривање антитела против Борелије откривене су упоређивањем ос ам Е Л И С А и пет имуно лотова.Е урј ЦлинМицро иол1-Ау8:0:01:00; 32.Е пу 2011Ј ан27.ПМИ Д;21271270

Анг елакис Е ,Е доуардС ,ЛаСцолаБ,РаоултД,Бартонеллах енс елаеинс кин иогс иј ски узорци пацијената са олешиј у мај их ог ре отина.Е мерг ИнфектДис .2010Дец;16(12):1963-5.ПМИ Д;21122232

Анг елакис Е ,ЛепидиХ ,ЦанелА,Рис палП,Пе ррауде ау Ф,БарреИ ,РолаинЈ М,РаоултД,Х уманца ПМИ Д;19046532

Анг елакис Е ,ПулциниЦВатонЈ ,Им ертП,Со оловс цх иЦЕ доуардС ,ДелламоницаП,РаоултД

Анг елакис Е ,РоукВ,РаоултД,РолаинЈ МПЦР стратег ија у реалном времену и детекција актеријских агена са лимфаденитис а.Е урј ЦлинМицро иолИнфектДис .2009Нов;28(11):1363-8.Е пу 2009Ауг 14. ПМИ Д;19685089

Арав-

Бог ерР,ЦравфордТ,СтеереАЦХ алс еиНА.Цре елларатакиаас тх епрес ентинг манифес тат 2002 Апр;21(4):353-6.ПМИ Д;12075773

АрвандМ,РаоултД,ФеилЕЈ .Мулти-лоцус секуенцетипинг офаг еог рафски и временски разноврс ни узорак вис околналног х уманог патог енаБартонеллакуинтана.ПЛОС Оне.2010Мар19;5(3):е9765.ПМИ Д;20333257

Ас с иМа,Иаој Д,ВалкерРЦ,Лимедис еас ефолловед их уманг ранулоцитицанаглас мос ис и

Атаманиуки, Рајас Г, Костолни М. Бартонелла хенселае ендокардитис оферцутане оу

Бацон РМ, Биггерс тафф БЈ, Сцхриерфер МЕ, Гилмор РДЈ, Гхили ПМГ, Стеере АЦ, Вормс
2003 Април 15; 187(8): 1187-99. Епу 2003 Април 2. ПМИД: 12695997

Баккен ЈС, Думлер ЈС. Клинички дијагноза и андреатмент оф хуманг ранулоцитотропи

Балл Р, Схадоми СВ, Меиер АХ, Уер БТ, Леффелл МС, Зацхари А, Белотто М, Хилтон Е, Бри
ПМИД: 19333928

Барриер Ф, Фурниер ПЕ, Дауге МЦГ, Алиен С, Раоулт Д, Андре монт А, Руими Р. Бартонелла

Бати Г, Ланотте П, Хоквелуок Л, Празуцк Т, Брет Л, Романо М, Мерехетти Л.
[ПРРДНА16 Користи се за етиолошку дијагнозу негативног
ендокардитиса културе крви]. [Чланак на
француском]. Мед Мал Инфект. 2010.06.03.2010.2010.30. 19796889

Баилис СДБ, Стейнер ЈМ, Суцхолдски ЈС, Радецки СВ, Бревер ММ, Моррис АК, Лапкин
ПМИД: 19560385

БеаллМ,Цх андрас х екарР,Е ертс МД,ЦирКЕ,ДинизПП,МаинвиллеЦХ ег артиБЦЦравфорд М
ВецторБорнеЗ оонотицДис.2008Ауг ;8(4):455-64.ПМИ Д;18302532

БецкерЈ Л.Векторске олости и сигурност с на девања крвљу.
ЦуррХ ематолРеп.2003Нов;2(6):511-7.ПМИ Д;14561396

Белг ардС,ТруиенУ,Тх и аултЈ ЦСаутер-Лоуис ЦХ артманнК.
Релевантнос т офелинецалицивируса,вирус а мацј е
имунодефициј енциј е,мацј елеукемиј е вирус а,мацј ег х ергес вирус а и
Бартонелла енс елаеинцатс
витх цх роницг инг ивос томатитис.БерлМунцх ТиерарзтлВоцх енс цх р.2010С еп-Оцт;123(9

Беллис с имо-

Родриг уес Ф,даФонс ецаБА,МартинезР.Бацилларианг иоматос ис инапрег нантвоман.ИнтЈ Г

Берна еу-ВиттелЈ,ЛукуеР,Црр иР,Мантрана-
Бермеј оМ,НаварретеМ,Валлеј оА,Берна еу-ВиттелМ.Бацилларианг иоматос ис
витх атипичалцлиниц алпрес ентатион ин имунокомпетентног пациј ента.
ИндианЈ ДерматолВенереолЛепрол.2010Нов-Дец;76(6):682-5.
ПМИ Д;21079313

Бх енг с риС,Баг г еттХ ЦПерус килФЈ р,МорваиЦБаиИ,Фис кТЛ,С итдх и рас дрА,МалонеиСА,
ПМИ Д;20350414

Бх енг с риС,Баг г еттХ ЦПерус килФ,МорваиЦБаиИ,Фис кТЛ,С итдх и рас дрА,МалонеиСА,Дов

Бх и деМ,ИилмазЗ,Г олцуЕ,ТорунС,МикулаИ.С еропреваленце офанти-
Борелиа ург дорфеарианти одиес
индог с андх орс ес инТуркеи.АннаГ рицЕ нвиронМед.2008Ј ун;15(1):85-90.ПМИ Д;18581984

Биандај Ц, Дедес В. [Позитивна реакција полимеразног ланца за Бартонелла хенселаеинцонунктивалгранулома]. [Артицлеингерман]. Клиничен Лајмски болест, 2009; 226(4):347. Епу 2009; 21. ПМИД:19384797

Бинницкер М, Јесперсен Д, Харринг Ј, Роллинс ЛО, Бриант СЦ, Беито ЕМ. Процена два комерцијална система за аутоматизовану обраду читане и тумачење лајмске спирохете. Ј Клинички микробиологија. 2008; 46:22. 07.2008. ПМИД:18463211

Битам И, Диттмар К, Парола П, Витинг МФ, Раолт Д, Флеасандфлеорнедисеасес. Инт Ј Инфект Дис. 2010; 14(8):e667-76. Епу 2010; 1. ПМИД:201898

Бланц ој Р, Јадо И, Марин М, Санфелиу И, Портилло А, Анда П, Њонс И, Огеј А. [Микробиологија]

дијагноза фемергингактериал патхогенс: Анаплазма, Бартонелла, Рицкеттсиа, андроплазма. Ј Клинички микробиологија. 2007; 45:1910-17. ПМИД:19100178

Бодагх и Б. [Неветиологичалцонцептсинувеитис]. [АртицлеинФренцх]. Ј Фронтал микробиологија. 2005; 28(5):547-55. ПМИД:15976725

Бодагх и Б. [Оцулар манифестационс оф Лиме дисеасе]. [АртицлеинФренцх]. Мед Мал Инфект. 2007; 37(7-8):518-22. Епу 2007; 21. ПМИД:17376626

Боггс СР, Фисхер РГ. Бонепанандрофеверинанадолесцентандхиссинглинг. Цитс црат

Болтон ЈГ, Галецкас КЈ, Саттер ЕК. Инокулационартонеллосисинадулт: ацасереп

Болтри ЈМ, Хасх РБ, Вогел РЛ. Узорци дијагнозе и лечења болести Лимеда од стране породичних лекара у југоисточној држави. Ј Црмунити Хеалтх. 2002; 27(6):395-402. ПМИД:12458782

Брандај А,Аг уеро-Рос енфелдМЕ,ФеррароМЈ,Јохнс онБЈ,Вормс ерг ПС теереАЦ2-с лој нотес тиране антителапрерано и

кас ноЛимедис еас еус инг онлианиммуноло улинг лотвитх х еаддитионофаВлс Е андастх ес
6.ПМИД:19947857

Брандај А,ЛинскеиК,КимиА,С теереАЦФеррароМЈ.Тес тиране на два
нивоа антитела за Лимедис еас е помоћ у Зимуних тес това
ензима,имунотес това ензима целих ћелија кој е
пратиВлс ЕЦбегпидеензимеиммуноас саи(5линимуноас саи401-7.16с .5лин):
ПМИД:21865190

Бреитс цх вердтЕБ,Маг г иРГ.З унуј ућ ислучај олести узроковане
векторима пас а: клинички знаци и прогресија код пас а кој ису инфицирани
са Ех рлицх иацанис и Бартонеллавинс ониис сп ерхх оффи.Парас итВец торс .
2009 Мар26;2С угл1:СЗ.ПМИД:19426442

Бреитс цх вердтЕБ,Маг г иРГ.Црмпаративемедицалфеатурес офц анинеандх уман артонеллос ис.Ц

Бреитс цх вердтЕБ,Маг г иРГ,ВаранатМ,ЛиндерКЕ,Веин ерг Г.Ис олатионофБартонеллавинс ониис у сп ерхх оффииг еног

БревернТ,ВеинстеинД,ЦуитеЦЛ,Х еринг тонЈ Е.Рис кперцептионс андтх еиррелатионторис к ех а

БринарВВ,Х а екМ.Рареинфектионс мимицкинг МС.ЦлинНеуролНеурос ург .2010С ет;112(7):625-8.Е п
ПМИД:20439131

БрокИ.Тхе ацтериолог иоф алиариг ландинфектионс .ОралМакиллофацС ург ЦлинНортх Ам.2009А

БровндБ,ХуангИЦ,КанненбергЕЛ,СхерриерДЈ,ЦарлсонРВ.
 АнацпКСЛмутантофРхизоиумлегуминосарумв.гхасеолилацкс27-
 хидрокиоцтацосаноицацидинитслипидАикасниуразвојутоком
 симиотичкеинфекциједетерминисанендулирајућеилже-
 домаћинеГхасеолусвулгарисЈБактериол.2011.1-18.07.2011. .ПМИД:21764936

БровнЕЛ,КимЈХ,РеисенцхлерЕС,ХокМ.МултикомпонентЛимеваццине:тхреисноцацро

БуцхманНАУ,КемпфВА,КерсхавО,ГруерАД,Пелиосисхепатисинцатсиснотасоциатед
 витхБартонеллахенселаеинфекционс.ВетПатхол.

2010Јан;47(1):163-6.ПМИД:20080497

БуникисЈ,БароурАГ.ЛабораторијскаиспитивањазауспецтедЛимедисеасе.
 МедЦлинНортхАм.2002Мар;86(2):311-40.ПМИД:11982304

БурелогД,БренКЕ,ЦхингКХ,ЦрлеманаИ,ангКс,Кариут,ИадаролаМЈ,Галу.Антиодипрофилин
 Епу2011Јул20.ПМИД:21775514

ЦапиттаПзоар,МасалаГ,ЦрццоР,Толас,ГаргалиаМЛ.

ИзолацијацикаактеризацијасојеваБартонеллауИталији.

ТрансакундЕмергДис.2010Јун;57(3):201-4.Епу2010Мар14.

ПМИД:20345572

ЦапонеттиГ,ЦпантановитзЛ,МарциониС,ХавенсЈМ,ЛамгсЛВ,ОгисЦ.Евалуатионофиммунохист

ЦарвоунисПЕ,МехтаАП,ГеистЦЕ.Орпиталмиозитисповезансаинфекцијом

Боррелиаургдорфери(Лимедисеасе).Отхтхалмологи.2004Маи;111(5):1023-8.ПМИД:15121383

Цас алтај ПГ оуриетФ,Рицх етХ,Тх униФ,Х а и Г,РаолтД,ПреваленцеофЦржиелла ур
ПМИД:19793124

ЧермаковаЗ,РисковаО,ХонегрК,ЦермаковаЕ,ХановцоваИ.

ДијагносисофЛимеоррелиоусусинг ензимеиммуноаналисис.МедСциМонит.2005Апр

Цетине,СотоудехМауерХ,СтанекГ.ПарадигмБургенланд;рискофБоррелиаургордорфер

ЦхангЦЦЦениЈ,ТсенгЦС,ЛаиВЛ,ХсуКИ,ЦхангЦЛ,ЛуЦЦХсуИМУпоредна
студијаинтеракцијесојеваБартонеллахенсела саљудским
ћелијама.ВетМицроиол.21.апр.2011;21.04.2011;149(1-21.05.2011.) 278

ЦхерриНА,МаггирГ,ЦаннедиАЛ,БреитсцхвердтЕБ.ПЦРдетекционофБартонеллаовис

иБартонеллахенселаинтхелодофефцаттле.ВетМицроиол.2009Мар30;135(3-4):30

ЦхеунгВВ,МокхамЈПЦатсцратцхдисеасепресентингасацутемастоидитис.Ларингос

Цхаравиглиол,ДуонгС,БровнДА,БиртлесРЈ,КирриЈЕ.Анимуноопромиседмуринемод
АмјПатхол.2010Јун;176(6):2753-63.Епу 2010Апр15.
ПМИД:20395436

ЦхмиелевскиТ,ФиеттЈ,ГниадковскиМ,Тилевска-
ВиерзановскаС.Унапређенеулаораторијскомпрепознавану
морелиозесакоминацијомкултуреиПЦРметода.МолДијагн.2003;7(3-
4):155-62.ПМИД:15068385

Цх оиП,КинКс,Цх енеИ,Инг лисАФј р,Оух ЦПеркинсЈ А,СиеКЦПаттерсонК,БерриС,Маннинг
Арцх Отоларинг олХ еадНецкСург .2009Мар;135(3):243-8.
ПМИД:19289701

Цх омелББ,Кас тенРВ,Виллиамс ЦВеиАЦХ еннЈ Б,Маг г иР,Царрас цоС,МазетЈ ,БоулоисХ Ј ,М
Бартонеллаендокардитис :апатологија коју деле резервоари за животиње и
пацијенти.АннИ АцадС ци.2009Маи;1166:120-6.ПМИД:19538271

Цх уБЦ ТамВТ. Асеролошки доказани случај болести мајих огреотина
са неуроретинитисом.Х онг Конг Мед Ј .2009Оцт;15(5):391-
3.ПМИД:19801700

ЦрлтонЛ,ЗейднерН,Линцх Т,Кос оиМИ.Х уманис олатес офБартонеллатамиаеиндуцедатх оло
ПМИД:20673363

ЦрултерП,ЛемаЦФлаих артД,Линх ардтАС,АуцоттЈ Н,АуваертерГТ ,ДумлерЈ С.Двог одишна
евалуација узгоја воћа у Боррелиа ургдорфу и допунски тестови за
дефинитивну дијагнозу ЛимедисеасеЈ ЦинМицро иол.200514.06.2005.-26.06.

ЦрстаВ,Соммесел,Цас амас симиА,Црлиццх иор,Анг елиниЦМарцх ес аноВ,МилонеЛ,Фарзати
13. септем бар 2010; 3:40.ПМИД:20836844

ЦрлеГК.Лимедисеасе.ЦуррНеуролНеурос ци Реп.2002Нов;2(6):479-87.ПМИД:12359100

Цунх аБА,Црх ениЗ,МцДермоттБ.Феверофункновноригин(ФУО)дуето а есиосисинаиммуно

Цури Ал, Мацх адоД, Х еринг ерг, Цампос ВР, Ламас ЦРозенталТ, Гутиеррес А, ОрефицеФ, Лемос

ДаСилваК, ЦхуссидС. Цатс цратцх дис еас е: цлиницалцонс идератионс фортх епидиатриц
ПМИ Д; 19320261

Даровска-Биенј, Пиетницзка-ЗатескаМ, РовицкиТ.

[Цатс цратцх дис еас е--адиагностичпро лем, цас ерепорт]. [АртицлеинПолис х].
Отоларинг олПол. 2009 Мар-Апр; 63(2):154-7. ПМИ Д; 19681487

Дас ББ, ВассерЕ, БриантКА, Водс ЦР, Ианг СГ, ЗахнМКултуренег ативееендоцардитис цаус
ПМИ Д; 19738506

Даутовић-Кркић С, Цвалуг аС, Ферхатовић М, Мос тарацН, ГојакР, Хачвић М, Хачић А.

[Лиме оррелиос ис инБосниаандХ ерцег овина-
-клиничка, лабораторијска и епидемиолошка истраживања].
[АртицлеинБосниан]. МедАрх. 2008; 62(2):107-10. ПМИ Д; 18669233

деЦапрариис Д, Дантас -

Торрес Ф, ЦепеллиГ, МенцкеН, СтаннецкД, БрейтсцхвердтЕБ, ОтрантоД, Еволутионофцлиниц

деЛабланцх ардиереА, ФоурниерПЕ, ХаустраетеЕ, дуЦхеиронД, ЛепагеО, ВердонР.

[Инфективееендоцардитис дуетоБартонеллах енс елаефловинг аруптуреофацере ралнеур
ПМИ Д; 19097835

ДеМартиноС.]Улога имунолошких тестова у дијагнози приказа
лајмске орелиозе. Које су технике и које су тренутно
доступне?]. [АртицлеинФренцх]. МедМалИнфект. 2007] ул-
Ауг; 37(7-8):496- 206Маи:496-5200.

ДеМартиноС.] аулхацБ. [Лиме орелиосис].
[АртицлеинФренцх]. РевПрат. 2005Мар15;55(5):471-7. ПМИД:15895947

деПазХ Д, ЛарреаД, ЗунзунегуиС, ДехиоЦ, делаЦрузФ, ЛосаМ. Функционал

диссесциптофтхецонугативецоуплингпротеинТрвБ. Ј Бацтериол. 2010] ун; 192(11):2
ПМИД:20363945

ДеккерсМ, ДеесА, ВеидемаВФ, БартелсманМ, ВеекенХ, ХартВ.

[Цлиницалтхинкингантдецисинмакингинарктице. Аманвита доминалпаин, ве

ДелфоргеМЛ. [Окорисностисеролошког тестиранауинфективним
олестима: изаранетеме].

[АртицлеинФренцх]. РевМедБрук. 2011Сеп; 32(4):285-8. ПМИД:22034758

ДеПиетропаолоДЛ, ПоверсЈХ, ГиллЈМ, ФоиА. Дијагносис офлимедисеасе. АмФамПхис
ПМИД:16050454

ДеПиетропаолоДЛ, ПоверсЈХ, ГиллЈМ, ФоиА. Дијагносис офлимедисеасе. ДелМед] . 20

ДесенцлосЈЦ, ЛапортеА, БроукиП. [Лусе-орнеинфектионсинхуманс].

[АртицлеинФренцх]. МедМалИнфект. 2011] ун; 41(6):295-300.

Епу 2011Мар30. ПМИД:21450425

ДессаурБ, Бангс-оргЈМЕјлертсент, Скартхединссонс, СцхонхеидерХЦУтилиз

Дес саурБ,Банг с орг Ј Мј енс ентЦХ анс енк,Ле ецх АМ,АндерсенЦЮ.
[Ла ораторидиаг нос ис офинфекционцаус ед и Боррелиа ург дорфери].
[АртицлеинДанис х].Уг ес крЛаег ер.2006Ауг 21;168(34.42И Д;169):2805-169.

ДинизГП,ВоодМ,Маг г иРГ ,С онтаккеС,СтепникМ,Бреитс цх вердЕ Б.Цр-
ис олатионофБартонеллах енс елаеандБартонеллавинс ониис у сп
Беркх оффи из крви, зг ло ова и поткожних с ерома течнос ти од два
природнозаражена пс а.
Е пу 2009Фе 4.ПМИ Д;19560291

ДоннеллиЕ Ф.Превиев:Лимедис еас еваццинес .МедХ еалтх РИ.1998Нов;81(11):373-5.ПМИ Д

Дос с антос ап, Дос АнтоС РЦ Би ондоОВ, Дорај м, Г олданилз,
Де оливеирас т, Дес аг уимараас ам, Тименетс киј , Де мораис х а,
Г онзалезфх , Мес сицкј .Х емоглас маинфекционИНХ ив-
Пос итивеПатиентИ ент, Бразил.Е мерг инфецтДис .2008Дец; 14 (12): 1922-4.
ПМИ Д;19046522

Друг лас ТА,Там урроД,ФредолиниЦЕ с пинаБХ ,ЛепенеБС ,Илаг Л,Е с пинаВ,ПетрицоиНЕ Ф
Е пу 2010Оц т28.ПМИ Д;21035184

Доверс КЛ,Х авлеиЈ Р,БреверММ,Моррис АК,РадецкиС В,ЛаппиНМР.Ас с оциатионофБартоне

ДруммондМР,Г илиолиР,Велх оГЕ .Бартонеллос ис диаг нос ис реку ирес царе фулевалуатио
ПМИ Д;20835501

Дуеиј П,БхатијаЦР,ЛаппинМР,ФерреираЛР,ТхорнаК,ВокОЦ

Серопревалентност Фток оглас маг онди и анд Бартонеллас ппанти оди ес инцатс фром Пед
ПМИД:19061304

Дуеиј П,ЛаппинМР,КвокОЦ,Мофиас,ЦхикветоА,БаффаА,ДохертиД,СхакериЈ,Мацг

Дура-ТравеТ,Иолди-ПетриМЕ,Галлинас-ВицторианоФ,Лавилла-

ОизА,Бове-ГуриМ,Неуроретинитис изазван

Бартонеллах енс елае(Цат-Сцратцх Дис еас е)ина13-Иеар-ОлдГирл.ИнтЈ Педиатр.

2010;2010:763105.Епу 2010Јун15.ПМИД:20628521

ДуттаА,СцхварцвалдХЛ,ЕдвардсМС.Диссеминатед бартонеллос ис презентинг ас н

ЕдловЈА.Еритхемамигранс.МедЦлинНортх Ам.2002Мар;86(2):239-60.ПМИД:11982300

ЕдоуардС,ГонинК,ТурциИ,АнгелакисЕ,Сооловсцх иЦРаултД,

Есцх аранднец климг аденопатх и цаус ед и Францис еллатуларенс ис афтератиц

ЕдоуардС,РаултД,

[Бартонеллах енс елае,ану икуитоус аг ентопротеи формвоотиц дис еас е].

[АртицлеинФренцх].МедМалИнфект.2010Јун;40(6):319-30.Епу 2009Дец 29.ПМИД:200

Еис енЛ,Еис енРЈ ,Цк анг ЦЦМунј ,ЛанеРС .Ац аролог ицрис кофе ек пос уре тоБоррелиа ург дорф
ПМИ Д:15009444

ЕлдџенГ ,Вики С,Вик Е,Мидг ардр.[Лименеуро оррелиос ис инМоре андромс дал].
[АртицлеинНорвегиан].Тидс с крНорЛаег ефорен.2001] ун30;121(17):2008-11.ПМИ Д:11875896

ЕлстонДМ,ДоХ .Вх ат'с сеадинг иоу?

Цатфлеа(Цџеноцегх алидес фелис),Гарт1:Цлиниц алфеатурес андрелеас адис еас евецтор.Цутио

Е плес С ЦЦк илдс Ј А.Цмпаративес туди офце фурум и меакетилверс ус амок и циллининцх илдре

Ерг инЦАккаиаИ,Кирис С атилмс О,ИлмзЦ[Гоређ ене перформанс и тес та
индиректне имунофлуоресценције антигена артонеллах енс елае
до иј ених зај едничком култивациј оми нверо андХ еЛацеллс].[Чланак на
турс ком].Микро ииол11] ул.4И Д:2-13:40:13:34; 5779

Ес цх нерАК.Е ффецтофгас с ивеиммуноглоулин транс феронрес ултс офди аг нос тицтес тс фор
ПМИ Д:19003779

ЕкнерММ,ЛевинскиМА.Изолатија и детекција
Боррелиа ург дорфериДНК из цере ралне кичмене течности,
синовиј алне течности, крви, урина и крпеља коришћење мс система
Роцх еМаг НАГуре и ПЦР у реалном времену.Ди аг нМикро иолИнфектДис .2003Ауг ;35-40:35-40
ПМИ Д:12944012

ФедерХ М р,А елес М,БернстеинМ,Вх итакер-Вортх Д,Г рант-

Келс Ј М,Дијагноза,лечење,ипрогнос ис оферитх емаиг ранс андЛимеартх ритис .ЦлинДермат
ПМИ Д:17113969

Фенг С, Кас тен Р В, Вернер Ј А, Хацић Е, Бартхолд С В, Цхомел Б Б.

Имуногеницити ф Бартозелла хенс елае Г2 бинцатс . Вет Имунол Имунопатх ол. 2009 Д
ПМИ Д: 19500857

Фени море А, Варанат М, Магги Р, Сцхултх еисс П, Бреитс цх вердт Е, Лаппин М Р. Бартозел
ПМИ Д: 21539606

Фонлоос а А, Галдос М, Артараз Ј, Перез-Иреза ал Ј, Мартинез-Алдаи Н.
Оклузивни васкулитис и доптичка дискнеоваскуларизација повезана
са
неуроретинитисом. Оцул Имунол Инфлам. 2011 Фе ; 19(1):62-4. Епу 201031. Оцт. ПМИ Д:

Фонт Р Л, Дел Валле М, Митцхелл Б М, Бониук М, Црт-с цратцх увеитис
потврђенх истолошким, серолошким и молекуларним дијагнозама.
Црнеа. 2011 Апр; 30(4):468-71. ПМИ Д: 21099401

Фурниер П Е, Тхуни Ф, Рицхет Х, Легиди Х, Цас алта Ј, Арзоуни Ј, Маурин М, Целард М, М
15. јул 2010.; 51(2):131-40. ПМИ Д: 20540619

Ганј Ј, Манделл А М, Огис Ј А, Холмух амедова М, Перлофф М Д.

Сумна на оптички неуритис, дијагностиковане олепти Бартозеле мајје оретионе.
Арцх Неурол. 2011 Јан; 68(1):122-6. ПМИ Д: 21220684

Гарднер Г Ц, Кадел Њ, Ордеринг анди интерпретинг рх еуматолог и цлапораторитес тс. Ј А
ПМИ Д: 12699372

Гарро А Ц, Рутман М, Симонс енк Ј, аегер Ј Л, Цхапин К, Лоцкхарт Г. Проспективна валидација
ПМИ Д: 19403476

Г аумондГ ,Тирополис А,Г родзицкиС,Бус х мицх С.Поређење директног флуоресцентног ојена антитела и ланчане реакције полимеразе у реалном времену за детекцију Боррелиа ург дорфериин Икодес сапуларис тиццкс.Ј ВетДи аг НИ нвес т.2006.5.11.;18.17.

Г енг З, Х оуККСК, ВанКЛ, Х аок.[Изолација и идентификација Боррелиа ург дорферис енсулата од крпеља у шест провинција у Кини].

[АртицлеинЦх инесе].3х онг х уаЛиуКс инг Бинг КсуеЗазх и.2010Дец;31(12):1346-1348.

Г ирардИА,ФедороваН,ЛанеРС.Г енетидиверсити офБоррелиа ург дорферианддетектион Епу 2010Дец22.ПМИ Д;21177909

Г латзМ,ФингерлеВ,ВилскеБ,Ам рос -

Рудолгх ЦКерлХ,МуллеггерРР.Имуно лотанализах есерореактивностиреком инантн 2008;216(2):93-103.Епу 2008Ј ан23.ПМИ Д;18216470

Г латзМ,Г олес таниМ,КерлХ,МуллеггерРР.Цлиниц алрелеванце офдифферент Иг Г андИг Мс еруманти одиреспонс е то Боррелиа ург дорфериафтеранти иотицтх ерапи форе ритх емамиг ранс :дуг отрај но праћење 113патиенцес .Арцх Дерматол.2006-7. 8.ПМИ Д;16847202

Г одфроидЕ,Минх уЦХ умаирГФ,БолленаА,Г ернЛ.ПЦР-метод лот-типована орнутимлинијама подвлачи геномних етерогеност Боррелиаваалаис ианас пециес и суг ерише опотенциј алном учешћу у Лимедисеас е.Ј ЦлинМицро иог .20403-8(8): ПМИ Д;12904377

Г олдс теинРЕ,ЦррднерА,С андлерЈ Л,Беллох ус енБА,Ер Х Н. Микроал уми нурија и поређење с еролошког тестирана за изложеност Боррелиа ург дорферииннонцлиниц ал Ла радори Г олден Ретриeverс.Ј ВетДи аг НИ нвес т.2007Маи;19(3):294-7.ПМИ Д;17459861

Госкенс Ј, Темплтон КЕ, Цлаас ЕЦ, ван Дам АПЕ валуација интерно
контролисаног ПЦР-а у реалном времену циљана
тх еос пАг енефортецтион оф

Боррелиа ургдорферис енсулатодНАинцере рос пиналфлуид, ЦлинМицро и оли нфе

Гориет Ф, Самсон Л, Делагае М, Маинарди Ј, Мецони С, Дранц оурт М, Раоулт Д, Мултипле
8. ПМИД: 19076842

Грецо Т, Рцнти-Келли А, Грецо Т. Антифосфолипидна антитела код
пацијената са наводном 'хроничном лимфоцитопенијом'. Лугус.
2011; 20(13): 1372-7. Епу 2011 Јул 5. ПМИД: 21729977

Грумков ГВ, Зиппа С, Еиденберг В, Фехрен-
Сцхмитц Л, Кемпфа Г, Роџу, Хуммел С. Кратка

комуникација: Евиденце оф Бартонеллакуинтана инфекционсис келетонс оф ах и с тор
ПМИД: 21710687

Гулати А, Иаламанцх или С, Голник КЦ, Леа АГ. Цртс цратцх Неуроретинитис: Тх е Роле
ПМИД: 21941214

Гуптилл Л. Бартонеллосис. Вет Мицро иол. 2010 Јан 27; 140(3-4): 347-59.
Епу 2009 Нов 18. ПМИД: 20018462

Гуптилл Л. Фелине бартонеллосис. Вет Цлин Нортх Ам С малл Аним Працт.
2010 Нов; 40(6): 1073-90. ПМИД: 20933137

Хаддад ФА, Наделман РБ. Лимедис еас еандтх ех еарт. Фронт Биосци.
2003 Сеп 1; 8: с 769-82. ПМИД: 12957829

Халперин Ј. Нервоус систем Лимедис еас е. Вецтор Борне Зооотиц Дис. 2002 Винтер; 20

X амерСАТс аој И,ВалкерЕ Д,Манс фиелдЛС,ФостерЕ С,Х ицклинг Г Ј .

Ус еофтицкс урвеис андс ерос урвеитоевалуатепетдог с ас ас ентинелс пециес форемерг и
56.ПМИ Д:19119948

Х ас с лерД,Сцх науфферМ,Ех рфелдХ ,МуллерЕ ,Дис аппеаранцеофс пеци фици ммунерес по
ПМИ Д:15147000

Х енг г еУР,ТаннапфелА,Тириг СК,Ер елР,АрендтГ ,РузицкаТ.Лиме оррелиос ис .Ланц
ПМИ Д:12901891

Х ернандез-Да-МотаС,Ес цаланте-

РазоФ.Бартонелос ис цаус инг илатералЛе ернеуроретинитис :ацас ерепорт.Е урј Огк т

Х еиманП,Црцх езЦБиг аиг нонГ ,Г уиллаумеБ,ЗизиМ,ВанденвелдеЦХ уманГ ранулоцити
ПМИ Д:12860146

Х оеиЈ Г ,Валоис -

ЦрузФ,Г олден ерг Х ,Вос ко оиникиИ,ПфифнерЈ ,ТилтонРЦМордецх аиЕ,АделсонМЕ .Разв
ЦлинВаццинеИммунол.2009Фе ;16(2):282-4.Е гу 2008Дец 3.
ПМИ Д:19052161

Х олмес НЕ ,ОтатС,Келмана,КорманТМ.Рефрацтори Бартонеллакуинтана ацилларианг иом
Е гу 2010Оцт14.ПМИ Д:20947664

Х олмг ренАР,Маттес онЕ Л.Лимемиос итис .Артх ритис Рх еум.2006Ауг ;54(8):2697-700.ПМИ Д

Хуцкј АХ ој гаардА, Гисманј, Куцх таРД, Микронизови ниске
густине за детекцију Боррелиа ургдорферис.с.
(тх еЛимедис еас ес пи роцх ете) инни мпх али кодекс с цагуларис.
Тицкс Тицк Борне Дис. 2011 Мар; 2(1): 27-36. Е пу 2010 Нов 27. ПМИ Д: 21771534

Хрис теа АХ ристес цу С, Циу фецу Ц Вас и ле А С еро пре валенце оф Боррелиа ургдорфери ин Рома
ПМИ Д: 12081110

Хсиех Ј В, Тунг КЦЦх ен ВЦ Линј В, Цх и ен љХ су ИМ Ванг Х ЦЦх омел ББ, Цх анг ЦЦЕ ги де миолог

Хуанг Ј, Даил, Леи С, Ли ао Ди, Ванг КС К, Луо Ти, Цх ени, Х анг ЗБ, Ли Г Д, Донг ДД, Ксу Г, Гу ЗЦХ ас

Хуфс цх мидта, Муллер-

Фел ер В, Тзитири доу М, Фиетзек УМХ а ерл ЦХ еинен Ф. Канали кулар намаг нетна
стимулација недостаје специфичности за диференцирање идиопатске парализе лица од
Еурј Гаеди атр Неурол. 2008 Сеп; 12(5): 366-70. Е пу 2008 Фе 21.
ПМИ Д: 18206409

Хуфелд КЦЕ рнс тМ, Зацх ари ПЈ аулх ац Б, Сонне орн Х Х, Браде В.

Развој и лабораторијска евалуација нове рекомбинантне ЕЛИСА за
серодијагностику
Лимедис еас е. Виен Клин Воцх енс цх р. 2002 Ј ул 31; 114(13-14): 580-5. ПМИ Д: 12422605

Хуфелд КЦК раи цзи ПК еоу кх Е, Сцх афер В, Браде В. Стандардизовано
испитивање осетливости Боррелиа ургдорфериа ин витро против
допропознатих и новоразвијених антимикробних агенса--могуће
импликације за нову приступ терапије. 33: 125-37. ПМИ Д: 12141737

Х унфелдКП,Ружић -

Са љицЕ,Норрис ДЕ,КраицзиП,СтрлеФ.Инваитрос цегти илититес тинг

оф Боррелиа ург дорферис енсулатоис олатес цултуре

фромпатиентс витх еритх емамигранс ефореанд

афтерантимикро иал цх емотх ерапи.Антимикро Аг ентс Цх емотх ер);14.4.92. 793100

Х унфелдКП,СтанекГ,Страу еЕ,Х аг едорнХ Ј,Сцх орнерЦМух лс цх лег елФ,БрадеВ.Куа

Лес сонс фромтх е ГерманПрофициенциТестинг Програма1999-2001.

Апредиминари репорт.ВиенКлинВоцх енс цх р.2002Ј ул31;114(13-

14):591-600.ПМИ Д;12422607

Х унтГВ.Молекулардиагносис офинфектионс андрес истанцеинветеринариандх уманпа

2):12-46.Егу 2011Маи27.ПМИ Д;21700392

Ирсх адФАГ ордонРА.Бартонелла енсепаенеуроретинитисина15-

годишна девојчица са

хроничноммијелогенолеукемијом.Ј ААПОС.2009Дец;13(6):602-4.ПМИ Д;20006827

ИвацицЛ,РеедКД,Митцх еллД,Гх е раниоус Н.АЛлигх тЦицлерТакМанас саифордетец

Егу 2006Сеп20.ПМИ Д;16989975

Ј ацо сДЈ,СцоттМЛ,Слусх ерММЛоцалис едретиналвас цулитис инцатс цратцх дисеа

Егу 2009Мар17.ПМИ Д;21686569

Ј адерлундКХ,ЕгенваллаА,БергstromК,Х едхаммарА

Серопреваленција Боррелиа ург дорферис енсулатоанд

Анаглас магх аг оцитотх илуминдогс

витх неуролог ицалс игнс.ВетРец.2007Ј ун16;160(24):825-31.ПМИ Д;17575245

Ј амес ФМЕнг илесЈ Б,БеецхЈ.Менингитис,кранијалнеуритис,радикулонеуритис пов

ПМИ Д;21073390

Јенцлаудед, Гоммер, Левиеллер, Поудрас, Фуриерге, Раолтд

Ролаини.Бартонелла Анализаендокардити СинафРенЦХ ТиентинЦлос еонТактивиРа

Јеннингс Ф, Ламерт Е, Фредериксон М, Рхеуматичдис еас ес прес ентинг ас с портс -ре
ПМИД:18937522

Јоел Д, Ловрицх С Д, Аспке М, Матхасон М, Алрејхт С Е, Сцхелл Р Ф, Целлистер С М, З

Јохнс он Л, Гинсберг Х С, Зиоуа Е, Вхитвортх У Г, Јр, Марковски Д, Хиланд К Е, Хур П

Јохнс он Л, Аилвард А, Стрицкер Р Б. Прис туп здравственеј заштити и
терет неге за пацијенте са

Лимедис еас е: аларге Унитед Статес сурвеи. Х еалтх Полици. 2011 Сеп; 102(1):64-71. Е пу
ПМИД: 21676482

Јохнс он Л, Стрицкер Р Б. Трентмент оф Лимедис еас е: амедицолег алас ес емент. Е к перт
ПМИД: 15482219

Јуцх новицз Д, Рудник И, Цверники евицз А, Зажковска Ј, Панчевицз С А

[Ментални поремећаји у току лиме болести и крпељног енцефалитиса].

[Артицле ин Полисх]. Прегледе епидемиол. 2002; 56(5): 219-210.

Кацарн, Тасли Л, Демиркан Н, Ергин С Е, Ринс Х И В-негативанс лучај

ациларне ангиоматозе са хроничним

хепатитисом Б. Ј Дерматол. 2010 Ауг; 37(8): 722-5. ПМИД: 20649715

Каис ерПЮ,Риес с Т,О'РоуркеФ,ЛинкД,КемпфВА.Бартонеллас пл:тх ровинг лиг х тонунц оммонх
2011 Ј ан;301(1):7-15.Е гу 2010С еп15.ПМИ Д;20833105

Калог еропулос ЦК оумпулис И,Менти с А,ПапаЦЗ афе и ропулос П,Ас пи оти с МБартонеллаан

КамоиК,Иос х идаТ,Такас еХ ,ИокотаМ,Каваг уцх иТ,Моцх изукиМС еропреваленце офБартон
3.Е гу 2009Оцт22.ПМИ Д;19847604

КанвалК,Кара инБ,КанвалиИ,Г ру БП.Пос туралортх ос татицацх иц ардиас индроме фол
2011;18(1):63-6.ПМИ Д;21305487

Кантас И,Катотомицх елакис М,Вафиадис М,Калоутс аЗВ,Пападакис ЦЕ .С ероус ла иринтх и
ПМИ Д;20519021

Каран'ЛС,Колиас никоваНМ,ТопорковаМГ ,Макх неваМА,Надезх динаМВ,Е с аулковаАИ у,Роман

Каролак Ј , Г отз-Виццковс каА.[Неуроретинитис синцацс цратцх дис еас е].
[АртицлеинПолис х].КлинОцзна.2010;112(4-6):131-4.ПМИ Д;20825068

Карос иТ,РацзТ,СзеканецзЕ,Тотх А,СзиклаиИ.Рецуррентларинг еалнервепаралис ис дует
2010Маp;124(3):336-8.Е гу 2009С еп10.ПМИ Д;19740453

Каррис МИ, Литвин ЦМ, Донг Х С, Винетз Ј. Бартонелла хенселеа Инфектионофрос тх ети
ПМИД: 21702667

Кауфманн Ј, Буццолај М, Стеад В, Ровлеи Ц, Вонг М, Батес ЦК. Секондарис имптоматиц парвов
ПМИД: 17384979

Каиа АД, Гарлак АХ, Озтурк ЦЕ, Бех цет М. Серопреваленце оф
Боррелиа ургдорфери инфектион меу шумарски м радници ма и
фармери ма у Дузцеу, северозападна Турска. Нев Ми цро и ол. 2008 Април; 31(2): 203-9.
ПМИД: 18623985

Келли Ј Ј. Евалуација перифернеуропатије. Део
ИИИ: васкулитичне, инфективне, наследне, анди ди опатс кенеуропатије. Рев Неурол Ди с
2005 Спринг; 2(2): 70-9. ПМИД: 19813300

Кх оудри И, Фремонт Г, Флаг еу ЛБ, Бриере Ј, Ду ертрет Л, Виг уи ер М
[Билатерална ингвинална фаденопатија андеритх еманодосум:
анунцоммонпресентатион оф цатс цратцх дисеасе]. Артицлеин Френцх].
Рев Мед Интерне. 2011 Мар; 32(3): е34-6. Епу 2010 Јун 19.
ПМИД: 20646798

Ким Д, Кордицк Д, Диверс Т, Цханг ИФ. Инвитросцептилитис оф Лептоспирас ппанд
Боррелиа ургдорфери олатес тоамокс ицилин, тилмикозин, анденрофлосацин. Ј Вет
ПМИД: 17106227

Клотз С А, Ианас В, Еллиотт С П. Цртс цратцх дисеасе. АмФам Гх ис ициан.
2011 Јан 15; 83(2): 152-5. ПМИД: 21243990

Когат, Тагуцх и Ј, Сузуки М, Хиг а И, Камимура Т, Нисх и мура М, Аракава М. Цртс цратцх ди

КоневаОА,Анан'еваЛП,Сх танниковАВ,Е вс ег неевС И,БарановаЕ В.

[Упоредна анализа употре е два

с ој еваразличитих г енотиповаБоррелиа ург дорферис енсулатоас антигена
за идентификацију антитела у

Икодестицк оррелиос ис ииндирецтимунофлуоресценце

индирецтимунофлуоресценце2.Лаг КЗЛинн .5].):41-3.ПМИ Д:12822309

КооМ,МаналилиС,БанковскиМЈ ,Сампатх Р,Х офс тадлерСА,Коој .

„ Тих акултура-негативна“ а доминална ортикална микотиканеуризма:

Брзо откривање врста Бартонелла помоћ у ПЦР и високорезолуционе

масене спектрометрије.Х аваииМедј .2010Мар;69(3):68-9.ПМИ Д:20397506

Корнреицх БГ ,ЦравенМ,МцДоноуг х С П,НидамДВ,СцорзаВ,Ас с арас акорнС ,ЛагпинМ,Симп

24. окто бар 2011.[Е пу ах еадофринт].ПМИ Д:22030263

Краус еПЈ ,МцКаиК,Тх омгс онЦА,СикандВК,ЛентзР,ЛепореТ,ЦлостерЛ,Цх ристианс онД,Т

КрупкаиИ,КнауерЈ ,ЛорентзенЛ,О'ЦрннорТП,СауциерЈ ,Страу инг ерРК.Боррелиа ург д
ПМИ Д:19726618

КрупкаиИ,Страу инг ерРК.Лиме оррелиос ис индог с андцатс :позадина,дијагнос тика,

Куицка-Трзаска, Олексип, Карска-Бастаи, Романовска-ДиконБ.
 [Акутна постериорна мултифокална оптичка ментепителиопатија (АМППЕ)
 —атерапеутска дилема]. [АртицлеинПолсх]. КлиноЦзна.
 2010;112(4-6):127-30. ПМИД:20825067

КуоваЗ, Сзаниј, Лангровај, КремлацекЈ, КуаМ, ХонегрК. Мотион-
 онс етандпаттерн-

реверсалвисуалевокедпотиалс индиагносцицс офнеурооррелиасис. ЈЦлинНеу

КвасницкаХМ, Тхилеј. [Диференцијација
 грануломатозних лезија у кошанојсржи].
 [АртицлеинГерман]. Патхологе. 2002Нов;23(6):465-71. Епу 2002Оцт8. ПМИД:12436300

ЛагалВ, ПостицД, Ружић-СалићЕ, БарантонГ. Генетицдиверсити амонг
 Боррелиас траинсдетерминедисингле-

ланцонформатионполиморфисманалисис офтхроспЦенеандитсассоциатионвитх
 ПМИД:14605139

ЛакосА, РеицзигелЈ, СолимосИ. Позитивна предиктивна вредност
 Боррелиа ургдорферисерологијеу светлсимптома пацијената
 послатиху амбулантну службу за олестиузроковане
 крпелјима. Инфламмпес. 2010Нов;59(11):959-60:959-60 ПМ:959-64 ПМЕпу 140.

ЛангеД, ОедерЦ, ВалтерманнК, МуеллерА, ОехмеА, РохбергР, МарсцхВ, ФисцхерМ. Ба
 ПМИД:19298547

ЛедуеТБ, ЦрлинсМФ, ИонунгЈ, СцхриеферМЕ. Евалуација везе
 засноване на рекомбинантном ВлсЕ имунотести хемилуминисценције
 за откривање Боррелиа ургдорфериа и дијагнозе
 Лимедисеасе. ЦлинВаццинеИммунол. 2008Е 2020202020080202008:14. .
 ПМИД:18945880

Лемос ЕР,Марес -Г уи аМА,АлмеидаДН,СилваРГ ,СилваЦМ,БриттоЦЛамас ЦЦ
[Г розница путника повезана са цервикаладеномег алиом и антителима
за Бартонеллас пинаБразилски пацијенти који се враћа из Јужне
Африке].[АртицлеинПортуг . (4):472-3.ПМИ Д:20802956

ЛенцаковаД,ФингерлеВ,СтефанцоваА,Сцх улте-

Спецх телУ,ПеткоБ,Сцх ретери,ВилскеБ.Е валуатионофрецом инантлинеиммуно лотфорде
ПМИ Д:18279004

ЛессеваМ,Цх ристоваИ,Милосх еВГ .Цлонинг андекпрес с ионофрецом инантфлаг еларпроте

ЛевиС,О'ЦрнорТП,Х анс цом Ј Л,Сх иелдс ПУтилитофанин-
офицеЦБЕ ЛИС Атес кит за одређиване статуса инфекције пас а
који су природно изложени
Боррелиа ург дорфери.ВетТх ер.2002Фалл;3(3):308-15.ПМИ Д:1244

ЛиенхардтБ,ИраниС,Г аспертА,Веисх ауптД,Бох лера
Дисеминатединфекцион
витх Бартонеллах енс елаеиналунг транс плант реципиент.Ј Х еартЛунг Транс плант.2009Ј ул
ПМИ Д:19560704

ЛинЕИ,Тс иг релис ЦБаддоурЛМ,ЛегиДиХ ,Ролаин Ј М,ПателР,РаоултД,Цандидатус Бартонелла
Е мерг ИнфецтДис .2010Мар;16(3):500-3.ПМИ Д:20202430

ЛиттманМП,Цанине оррелиос ис .ВетЦлинНортх АмС маллАниМПрацт.
2003. ј ул;33(4):827-62.ПМИ Д:12910746

ЛьостадУ,Скарпаас Т,Миг ландА.Клиничка корисност тестирана
интратекалних антитела на акутну
Лименеуро оррелиос ис .ЕурЈ Неурол.2007Ауг ;14(8):873-6.ПМИ Д:17662007

ЛоецкиИ,ТуерлинцккД, ЈесперсС,Марцх антАС,БодартЕ.[Аклинички случај спонтане инволуције системске болести мачјих ограда]. [АртицлеинФренцх].РевМедЛиге.2010Фебруари;65(2):78-80.4ПМИД:1730.

Лопез-АлваролаРФ.Неуроорелиоза андрогендиатрицпопулатион:аревије.РевНеурол.2006Апр10;42Супл3:С91-6.ПМИД:16642

ЛунеманнЈ,ДугелдерломХ,СоспедраМ,КуандтЈ,АПиниллаЦ,МаркуесА,МартинР.Церебрал

ЛинцхТ,ИверсонЈ,КосоиМ.ЦрминингкултуретецхникуесфорБартонелла:тхеест

МацарезР,БазинС,ЛагауцхедС,ОуллиеБ,ГорданоГ,МаиФ,ГуигонБ. [ПочетакЛејшманне наследне оптичке неуропатије у вези са орелиозом]. [АртицлеинФренцх].ЈФорталмол.2005.Деци;03.03.2005:10.30-10.

МацдоналдК.Инфективни ендокардитис код пасадиагноза и терапија. ВетЦлинНортх АмСмаллАнимПрацт.2010Јул;40(4):665-84. ПМИД:20610018

МагалхасРФ,ЦинтраМЛ,Барјас-

ЦастроМЛ,ДелНегроГ,ОкаиТС,ВелхотЕ.Блоодоноинфектедвитх Бартонеллахенселае

МагалхасРФ,УрсотитассилХ,ЛаниаБГ,Барјас-

ЦастроМЛ,НевесФерреираВелхотЕ.Бартонеллосисасцаусеофдеатх афтерредлоодцелл ПМИД:19728230

Маг г иРГ ,Мас цареллиПЕ ,ПулторакЕЛ,Х ег артиБЦБрадлеиЈ М,МозаиениБР,Бреитс цх вердт

Маг г иРГ ,Реицх елтС,ТоливерМ,Енг ерБ.Боррелиас пецииес инИ кодекс аффинис анандИ код
Е пу 2010Оцт20.ПМИД:21771524

Маг нареллиЛА,Бус х мицх СЛ,ИЈ дој В,Фикриг Е.Серопреваленцеофанти одиес аг аинст Б
ПМИД:16334946

Маг нареллиЛА,ЛаврензМ,Норрис СЈ ,Фикриг Е.Цмпаративереактивитиофх уманс ераторец о
ПМИД:12171295

Маг нареллила, СтаффордКЦрд иј дој в, фикриг е.анти одиеновх оле-
цеолорец ои наТантантнг енС офБоррелиа ург дорфери,
анаглас маг оцитогх илум, анд а есиамицротиинвх ите-
фоотЕ дмице.ј вилдлдис .2006оцт; 42 (4): 732-8.пми д: 17255439; 17255439; 17255439

Маг риЈ МЈ ох нс онМТ,Х ерринг ТАГ реен латтЈ Ф.Лимедис еас екновледг е, ееефс,андтрац
ПМИД:12150460

Маг уинаЦГ уерраХ ,Вентос иллаПБартонелос ис .ЦлинДерматол.2009Маи-
Ј ун;27(3):271-80.ПМИД:19362689

МаналаиП,Бх алаватРМ,До с МР,Липпманнс.Црмафалс елиаттри утедтоЛимедис еас е.Ј Ки
ПМИД:18777697

Марангони А, Морони А, Аццардо С, Цевенини Р. Боррелиа ургдорфери Влс Е антигенфортх
ПМИ Д: 18197445

Мариенфелд ЦБ, Дицапуа ДБ, Сзег К, Голдс теин Ј. МЕ кпрес с ивеапх ас и ас а прес ентат

Мартин Л, Видал Л, Цампинс А, Салва Ф, Рие ра М, Царрилло А, Сезде И аррај И. Бартонелла
Дес цриптионоффецас ес .

[Артицлеин Енг лис х , Спанис х]. Рев Е с п Ц рди ол. 2009 Ј ун; 62(6): 694-7. ПМИ Д: 19480767

Мартинез -

Диаз Г Ј , Ким Ј , Бруцкнер АЛ. Атоддлервитх фациалнодулес : ацас еофидиопатх и ц фац и

Маркуес АР, Х орнунг РЛ, Далли Л, Гх илип МГ. Детекциј а имунокомплекс а
ниј е независ на од детекциј е антитела код пациј ената са

Лимедис еас е и не потврђ уј е активну инфекциј у са

Боррелиа ург ери. Цин Диаг н Ла Иммунол. 2005-4.09.; 126.

ПМИ Д: 16148168

Маруиама С. [Црт-с цратцх дис еас е].

[Артицлеин Ј апанес е]. Них он Ринс х о. 2010 Ј ун; 68 С у пп лб: 244-7. ПМИ Д: 20942049

Мас трандреа С, Симонетта Тарас М, Цапитта П, Тола С, Маррас В, Струс и Г , Мас ала Г . Детец т
2009 Дец; 15 С у пп л 2: 116-7. Е пу 2009 С е п 28. ПМИ Д: 19793123

Мавинс , Е ванс р, Милнер рм, Цх аттертон њ, Х о-

И енд о. Лоц ал Боррелиа ургдорфери с енсу трицтоанд оррелиа афзелии с траинс ина

МавинС,Х опкинс ПЦМацЛеннанА,Ј ос с АВ,Х о-
ИенДО,Ур анандруралрис кс офЛимедис еас еинтх еС цоттис х Х иг х ландс .С цоттМедј .
2009. мај ;54(2):24-6.ПМИ Д;19530498

МавинС,МцДонаг х С,Е ванс Р,МилнерРМ,Цх аттертонј МХ о-

ИенДО.И нтерпретати онцритериаинВес терн лотдиаг нос ис офЛиме оррели ос ис .Брј БиомедС

МазепаАВ,КиддЛБ,И онг КМ,ТреганиерЛА.Цлиниц алпрес ентати оноф26анаглас магх аг оцитогх и
ПМИ Д;21041333

МцГ иннис Ј ,Бох нкерБК,МалакоотиМ,МаннМ,СацкДМЛимедис еас ерепортинг форНави андМарин
2003 Дец;168(12):1011-4.ПМИ Д;14719627

МеадПЛимедис еас ететинг .ЛанцетИ нфецтДис .2006Мар;6(3):122-3.
ПМИ Д;16500589

МетзЦх ,Буерј ,БорнфелдН,Лигс киАБилатерални
Бартонеллах енс елаенеуроретинитис са с телатном макулопатиј ом код б-г одишњег дечака.И н
9. авг у ста 2011..[Е гу ах еадофринт].ПМИ Д;21826435

МеиниелЦВиерглевскиС.[Оптичнеуритис].
[АртицлеинФренцх].РевМедИ нтерне.2010Ј ул;31(7):481-5.ПМИ Д;20434241

Мицх ос А,Дес с иприс Н,Поуртс идис А,Мос цх овиМ,Полицх ронопоулоу С,Атх анас иадоу-

Пигеропоулоу Ф,КалмантМ,С ири опоулоу ВП,Мавроули МД,Петридоу Е Т.Делаи едекпос уретои нфецти
2009 Ј ул;20(5):795-802.Е гу 2009Ј ан25.ПМИ Д;19169895

МиетзеА,МорицкД,Кох лерХ ,Х аррус С,Дех иоЦНолтеИ,Г оетх еР.Црм инедМЛСТАНадАФЛПтиги
ВетМицро иол.2011Мар24;148(2-4):238-45.Е гу 2010С еп21.
ПМИ Д;20863631

Мисић-Мајерус Л, Бујић Н, Мадарић В, Авсић-Зупанц Т. [Анаеробни тип крелног менингоенцефалитиса].

[Артикле из Цротиан]. Ацта Мед Цротица. 2003; 57(2): 111-6. ПМИД: 12879690

Митчелл БМ, Фонт РЛ. Молекуларна детекција Бартозелла енсепае за дијагнозу болести мајерогретине и ациларне

ангиоматозе конјунктива. Ројналс. 2011. Јул; 30(7): 807-14. ПМИД: 21282991

Моренсон ЛМ, Бради МГ, Даннер С П, Домингез КЛ, Хазар Р, Ханделсман Е, Хавенс П, Несх

Монтриол А, Бенард Ф, Феноллар Ф, Риери А, Боннет М, Црларт Ф, Гуидон Ц. Фатални оцар
ПМИД: 19830188

Моррисон Ц, Сеифтер А, Ауцотт Ј Н. Унутрашњи пресентациони лимфисеасе: Хорнерс инд

Морваи Ц, Косои М, Еисен Р, Монтениери Ј, Схефф К, Реинолдс П, Поверс Н. Алонг итудина
ПМИД: 19263856

МразекВ,БартунекП,ВарејкаП] ановскаД,БинаР,ХулинскаД

[Преваленцефантиорелиантиодиеинвопулатионс:различите интерпретацијетхесамедата].

[АртицлеинЦвечх].ЕпидемиолМикроиолИмунол.2002Фе;51(1):19-22.ПМИД:11881295

МуензелД,ДуетсцхС,ФаусерЦСлотта-

ХуспенинаЈ,ГааЈ,РуммениЕЈ,ХолзапфелК.Диффузион-

веигхтедмагнетицресонанцеимагингинцerviцицалмгхаденопатхи:репортотхре

МуллеггерРР,ГлатзМ.Исеролошкопраћењекориснозапацијенте

сакожномлајмеорелиозом?ЦуррПроцДерматол.2009;37:178-

82.Епу2009Апр8.ПМИД:19367102

МуллерНФ,КаисерПЮ,ЛинкД,СцхварзХ,РиессТ,СцхаферА,ЕлејА,КемпфВА.Тримериц

МурдоцхВ,РосинФЦ.Онепресентатион,твоцонтинентс:миозитис

левог

зглоа,дистинцтетиологингенетицалсимиларинсивидуалс.ЈАмБoardФамМед.200

МурраиМА,ЗамецкиКЈ,ПасковскиЈ,ЛеллиГЈЈр.Оцуларациллариангиоматосисина

МурраиТС,СхапироЕД.Лимедисеасе.ЦлинЛаМед.2010Мар;30(1):311-28.ПМИД:20513553

МиинтКС,ГинсонсРВ,ИверсонЈ,СхресхтаасК,ПавлинЈА,МонгколсирецхаикулД,Ко

2011Дец;105(12):740-2.Епу2011Сеп28.ПМИД:21955739

Наесенс Р, Вермеирен С, Ван Сцх аерен Ј, Јеурис с ена Фалс епос и тивели мес еролог и ду

Намеката МС, Ци ффорд ДЛ, Кастен РВ, Хенн Ј Б, Г арцелон ДК, Цронант Ј, Цх омел ББ. С еропрев

Нг х и ем ПП, Сцх атз ерг С Ј. Конвенционално и молекуларно
дијагно стичкото естиран е за акутног неуролошког
пациј ента. Ј Вет Е мерг Црит Царе (С ан Антони о). 2010. фе ; 20(1):46-61. ПМИ Д: 20230434

Ниг рови ц ЛЕ, Тх ом пс она Д, Фин е АМ, Кими а А. Цлини цал

преди цторс оф Лиме дис еас е амонг цх ил дрен витх аperi гх ерал фа ци ал галс и атан ерг е
2008 Нов; 122(5): е 1080-5. Е пу 2008 Оц т 17. ПМИ Д: 18931349

Ниј с с ене, Цес цау С, Ваис с и ер-Таус с ат М, Ванг Ј, Бивилле Ф.

И денти фика ти оно фме цх ани с мс инвол ве ди ни ро нандх е емуп та ке и н Бартонелла и ртл
ПМИ Д: 19438629

Нис х ио Н, Ку ота Т, Нака о И, Х и да ка Х. Цатс црат цх дис еас е витх ен цегх ало патх и и на
ПМИ Д: 19067901

Нунес Рос адо ФГ, С траттон ЦВ, Мос с е ЦА. Клини цко патолошка
корелаци ја епидеми олошке их исто патолошке карактеристике
педиј атриј с ког актериј с ког
им фаденитис а. Арцх Патх ол Ла Мед. 2011 Нов; 135(11):1490-3. ПМИ Д: 2203257

Оц цорс и о Г, Орс о Г, ди Мартино Л. [Ти цкс андх е педи атри ци ан].
[Ар ти ц ле и ни тали ан]. Парас с и толог и а. 2004 јун; 46(1-2):115-8. ПМИ Д: 15305698

ОЦрннорТЦЕ стикЈ ,Х анс цомЈ Л,Сх иелдс П,Гх илипМГ.Дог с ваццинатедвитх цоммонЛ

ОливерЈ ,Меанс РГ ,Ког утС,Прус инскиМХ овардЈ ,ЛаинеЉЦх уФК,РеддиА,ЛееЛ,Вх итс

ОвенДЦИс Г улфВарС индромеацтуаллицх роницЛимедис еас е?
МедХ ипотх ес ес .2005;64(4):717-20.ПМИД:15694687

Пацх нерАР,ДаилД,ЛилЛ,Г уреилЛ,Фенг С,Х одзицЕ,Бартх олдС.Х уморалиммунерес понс е

ПалецекТ,Куцх инкаП,Х улинс каД,Сцх рамловаЈ ,Х р ацковаХ ,ВитковаИ,С имекС,Х о
2010Маи;199(2):139-43.Е гу 2010Ј анб.ПМИД:20052487

ПаницГ ,Стануловић В,ПоповТ.Атрио-вентрикуларна локада је прва
презентација дисеминиране
Лимедис еас е.ИнтЈ Цардиол.2011Ауг 4;150(3):е104-6.Е гу 2010Мар11.ПМИД:20226549

ПападопулиЕ,Мицх аилидиЕ,ПападопулоуЕ,Пас палакиП,Влах акис И,КалмантИМЦерви
ПМИД:19657996

ПапеМ,МандравелиК,Алекиоу-

ДаниелС.Цлиницалас пецтс офБартонеллаинфектиониноотх ернГ рееце.ЦлинМицро и

ПатилН,БариолаЈ Р,СаццентеМ,Виас КС,Брадсх ерВЈ р.Ацлиницалреви евофЛимеди

Пеннис иМГ,ЛаЦамераЕ,Г иацо еЛ,ОрланделлаБМ,ЛентиниВ,ЗуммоС,ФераМГ.Моле
ПМИД:19963231

ПерезЦХ уммелЈ Б,КеенеБВ,Маг г иРГ,ДинизПП,Бреитс цх вердтЕ Б.Ус пешно

лечењеБартонеллах енс елаеендоцардитис инацат.Ј ФелинеМедСург .2010Ј ун;12(6):
ПМИД:20138559

ПерезЦМаг г иРГ,ДинизПП,Бреитс цх вердтЕ Б.Молекуларна и
с еролошка дијагноза инфекције Бартонеле код 61 пса из
Сједињених Америчких Држава.Ј ВетИнтернМед,2011Ј ул-
Ауг ;25(4):805-10.Е пу 2011.2011.2011.

ПерезГ Ј,МунитаСЈ,Араос БР,ЛопезГ Ј,Стевенс онАР,Г онзалезАП,ПерезЦД,Нориег аРЛ
[Неуроретинитис повезан са олеџу мачака: клинички
извештај и преглед литературе].
[АртиклеинСпанисх].РевЦх иленаИнфецтол.271:20.17.2018.
ПМИД:21186508

Петерс Г БЗрд,БакриСЈ,Крох елГ Б.Цаус еандпрог нос ис офнотрауматицс иктх нерве
2002. окт;109(10):1925-8.ПМИД:12359616

ПфроммерС,МаиерМ,МаиерЦЕ р ена,Енг елманнВ,Лох маннЦП
[Васoproлиферативеретиналтумоурс].[АртиклеинГ ерман].
Опх тх алмолог е.2011Мај;108(3):265-8.ПМИД:21153829

Пх иллис СЕ,Буррас цаноЈ Ј,Х оровитзР,СавелиВР,СтрицкерРБ.Лимедис еас етес т
ПМИД:16500590

Пиерард-

Францх и монтЦКуатрес оозППиерардГ Е .Скиндис еас ес ас с оциате двитх Бартонеллаинф

ПиннаА,Пуг лиаЕ ,ДореС .Унус уалрети налмани фес тати онс офцатс цратцх дис еас е .ИнтО

Питас с иЛХ ,ЦинтраМЛ,ФерреираМР,Маг алх аес РФ,Велх оПЕ .Налази
крви налик

Бартонеллас пп.Ултрас труктПатх ол.2010Фе ;34(1):2-6.ПМИ Д:20070147

Подс иадиЕ,Сагиеј каЕ ,Да ровс ка-БиенЈ ,Мај ковс киЈ ,Тилевс ка-
Виерз ановс каС .

[Ди аг нос тицс офцатс цратцх дис еас еандпрес ентметх одс оф артонеллос ис рецог нити
ПолМеркурЛекарс ки.2009Фе ;26(152):131-5.ПМИ Д:19388519

ПолатЕ ,Турх анВ,Ас ланМ,Мус елли мБ,ОнемиИ,Е ртуг рулБ .

[Фирс трепортофтх реецултурец онфирмедх уманЛимец ас ес инТуркеи].

[АртицлеинТуркис х].Микро ииолБул.2010Ј ан;44(1):133-9.
ПМИ Д:20455410

ПомеловаВГ ,Кх аритоненковИГ ,Садик ековаРК,Бицх енковаТА,Анан'еваЛП,С околоваМВ,

ПоурелЈ .[Клиничка диј аг ноза лај ме орелиозе у с случај у згло них
и мишић них презентациј а].[АртицлеинФренцх].МедМалинфецт.2007Ј ул-
Ауг ;37(7-8):523-31.Е пу 2007Мар26.ПМИ Д:1736878.

Про ертВ,Лоуиеј К,ТуцкерЈ Р,Лонг ориаР,Х ог уеР,МолерС ,Г равес М,ПалмерХ Ј ,Цас с адиЈ

ПрзитуџаЛ,Гиндзиенска-СиескиевичЕ,СиераковскиС.

[Дијагносис андреатментофлимеартхритис].[АртицлеинПолисх].Преглед Епидемиол.

2006;60Супл1:125-30.ПМИД:16909789

ПуллианенАТ,ДехиоцБартонеллаенселае:суверзија функција

васкуларних ендотелних ћелија транслоцираним бактеријским ефектним протеинима.

Интј БиоцхемЦеллБиол.2009Мар;41(3):507-10.Епу 2008Оцт25.

ПМИД:18992392

КиеИА,МореиллонПИнфективееендокардитис.НатРевЦардиол.2011Јун;8(6):322-36.Епу

КиеаттеМ,ДехиоМ,ТропелД,БаслерА,Толлери,РаддотзГ,ЕнгелП,ХусерС,СцхеинХ,Л

ПМИД:20418395

КуресхиМ,БедлацкРС,ЦудковицЗМЕ.Лимедисеасесерологички и клинички аспекти и цлатералс

ПМИД:19697382

РамсеиАХ,БелонгиаЕА,ЦхуоуГХ,ДависЈПА.Пропретиенес офЛимедисеасесерологички

РеисЦЦртеМ,ЛеРхунД,ЛецуеллеБ,ЛевинМЛ,Ваиссиер-

ТауссатМ,БоннетСИ.Векторска компетенција крпеља Икодедрицинус

за

пренос Бартонелла иртлесии.ПЛОС Негл Троп Дис.2011;5(5):е1286.Епу61.12011.Епуи01.

РеисЦЦртеМ,ГаулРЕ,БоннетС.Куестинг тикс инсурунфорестареинфектед им

ПМИД:21158500

РеноуФ, Раффраил, Гер ер А, МитонМ, Феррандиз ДИвинј Л.

[Х егатицлоцализатионоф цатс цратцх дис еас е

иниммуноц омпетентгатиц]. [АртицлеинФренцх]. МедМалИнфецт. 2010 Мар; 40(3):172-4.

Е пу 2009 Ј ул 17. ПМИ Д: 19616394

Рицартј Ј . [Инфективеедоц ардитис дуетоБартонеллакуинтана].

[АртицлеинС панис х]. Медицина(Баирес). 2008; 68(6):478. ПМИ Д: 19147434

Ро ертс ДМ, ЦаманоМ, Мц Довеллј , Тх еис енМ, Х олмаОрффЕ, НелсонД, ВикелС, Радолфј , Марц
ПМИ Д: 12438383

РодригуезЦМ, Г иацх еттоЛГ , ЦунеоЕ А, Г утиеррезБМделЦ, С х имцх ацкРМ, Г ирезГ МЦ

[Цат-с цратцх дис еас евитх онец омпромис е: атипицал манифестатион]. [АртицлеинС панис х]

Ролаинј М, Боуреау-Воултоури А, Раоулт Д, Серолошки

докази Бартонеллавинони или мгх аденопатх иес инцх илд иттен иадог .

ЦлинМицро иолИнфецт. 2009 Дец; 15 С уппл 2:122-3. Е пу 2009 Апр 3.

ПМИ Д: 19374641

Роокс ИЛ, Црвелл Б. Црммонургентмус цу лос келеталинуриес инпри марицаре. При мЦаре. 200
ПМИ Д: 17088159

Рос тофф, КондурацкаЕ, Е лМас с риН, Г ацковски А, Крусец П, Змуджак, Г ивоварскаВ.

[Лимецардитис прес ентинг ас ацуте цоронарис индроме: ацас ерепорт]. [АртицлеинПолис х]

2008 Апр; 66(4):420-5. ПМИ Д: 18473271

Роу ауд-БаудронЦФортинеауН, Г оуј ардЦЛеБрас П, Лам оттеО.

[Цатс цратцх дис еас евитх онеинволвемент: ацас ерепорт андлитературеревиев].

[АртицлеинФренцх]. РевМедИнтерне. 2009 Ј ул; 30(7):602-8.

Е пу 2009 Мар 19. ПМИ Д: 19303175

РоукФ,БоиерЕ,Јаулах ацБ,ДернисЕ,Цлосс-

ПрогнозаФ,ПуецхалКс.Лименингорадикулитис:проспективеевалуатионоф

РуденкстеинМ,ГрасхофферА,БигеловД,ВонФелдтМ,КоласинскиС,Л.Имунолошко
и серолошко тестирање пацијената са Мениере-овом
болешћу.Отоларинголог.2002;23(4):517-20;дискусион520-1.
ПМИД:12170155

РудникИ,КонарзевскаБ,ЗажковскаЈ,ЈуцхновицЗ,МарковскиТ,ПанцевицЗ,А.
[ТхеораницидисордерсинтхеоурсеофЛимедисеасе].
[АртицлеинПолисх].ПолМеркурЛекарски.2004Апр;16(94):328-31.
ПМИД:15517926

Рузић-СавићЕ,МарасгинВ,Лотриц-ФурланС,ЈурцаТ,ЛогарМ,Пикел
ПецникаА,СтрлеФ.Карактеризација
Боррелиа ургдорферисенсулатоттраинисолатед
фромхуманматериалинСловениа.ВиенКлиническа.2002-14ПМ.22599

СаисонгкорхВ,КовалцевскаМ,АззаС,ДецлокуементП,РолаинМ,РаултД,Идентификација
ФЕМСМицроиолетт.2010Сеп1;310(2):158-67.Епу.2010;ул9.
ПМИД:20695898

СалехИ,Цустодиох,РатхоремК.РеналмицроисцесеседуетоБартонеллаинфекцијо
ПМИД:20072078

СанфелиуИ,АнтонЕ,Гинедав,ПонсИ,ПерезЈ,ФонтБ,СегураФ.
ОписБартонелласпиналнеинфекцијеуопштојопштиниКаталоније,
Испанија.ЦлиническаМицроиолИнфект.2009Дец;15Супп2:130-1.
Епу.2009Маи18.ПМИД:19456816

Сангуинетти-
МореллиД,АнгелакисЕ,РицхетХ,ДавоусТ,РолаинМ,РаултД,Сеаналитикофцат-цр
ЕмергИнфектДис.2011Апр;17(4):705-7.ПМИД:21470466

Санкатс инг СУ,КоладерМЕ,БоумаБЈ,БенинкРЈ,Вер ернеХ Ј,Анс инкТМ,Вис с ерЦЕ,вандер
ПМИ Д;21404906

Сас се иг неГ,Х ер ертА,ЛарволЛ,ДамадеР,ЦартриО.

[Феверанда доминалгаинина56-иеар-олдвоман].

[АртицлеинФренцх].РевМедИнтерне.2009Дец;30(12):1049-53.Е пу 2009Оцт7.ПМИ Д;179.

СауерА,Х анс манни,Ј аулх ацБ,БоурциерТ,С пеег -Сцх атзЦ

[ОцуларЛимедис еас еоццурринг дуринг цх илдх оод;Фивецас ерепортс.]

[АртицлеинФренцх]Ј ФрОгх талмол.2011] ун20.[Е пу ах еадофпринт].

ПМИ Д;21696850

Сцх еидег герФ,Куе аттеМ,Мис тлЦ,Дех иоЦТх еБартонеллах енс елаеВиРБ/

Бегс истем

интерферес витх вас цуларендотх елиалг ровтх фацтор(ВЕ Г Ф)с иг наллинг инх уманвас цу.

2011Мар;13(3):419-31.Е пу 2010Дец3.ПМИ Д;21044238

Сцх оенРТ.Ацас еревеалинг тх енатуралх историофунттреатедЛимедис еас е.НатРевРх еу

Сц оттЦАз ваА,Црх енЦМцИнтиреМ,Дес мондН.Цртс цратцх дис еас е:адиаг нос тиц ц онундрум.

Сх ах СС,Заоутис ТЕ,ТурнкуистЈ,Х одинкаРЛ,ЦрффинС Е.Е арлиди фферентиати онофЛимеф

Сх еррВТ.Паницаттацкс маиревеалпревиоус лиунс ус пецтедцх роницдис с еминатедлимед

ПМИ Д;15990495

Смајловиц Ф, Иралиц М, Цордоплергс еудолимфоматозна манифестација амакацатс цратцх дисеасе. МедАрх. 2009;63(5):297-9. ПМИД:20380135

Смисманс А, Госсенс В, Нуленс Е, Бруггеман ЦА. Поређење различитих имуноанализа за детекцију Боррелиа ургдорфери Иг МандИг Г антиодиес. ЦинМицро иолИнфецт. 2006; ул;12(7):6. ПМИД:16774561

Стеере А, ЦМЦХ уг х Г, Дамле Н, Сиканд ВК. Проспективестудиофсерологичтестсфорлиме

СтекЦ, ванЕијкЈ, Јацо сБЦЕнтинг РХ, СпренгерХГ, ванАлфенН, ванАссенс. Неуралги

Стилес Ј. Бартонеллосис инцатс: аролеинувейтис? ВетОрх тх алмол. 2011; Сеп;14(9-14). ПМИД:21923819

Стоне ЕГ, Лацоме ЕХ, РандТВ. Антиодитестинг анд Лимедисеасериск. ЕмергИнфецтДи

Стрицкер РБ, Црунтерпоинт: лонг термант иотицх ерапи и мпрове персис тентс имптомс ас 2007; ул;45(2):149-57. Епу 2007; ун5. ПМИД:17578772

Стрицкер РБ, Делонг АК, ГреенЦЛ, Савели ВР, Цхамаллас СН, Јохнс онЛ. Бенефитофинтравенс 2011;4:639-46. Епу 2011; Сеп6. ПМИД:21941449

Стрицкер РБ, ГреенЦЛ, Савели ВР, Цхамаллас СН, Јохнс онЛ. Безедност интравенске терапије антииотицима код пацијената којисе упућују на лечење неуролошке олес тилимфе. МинерваМед. 2010; Феб;101(1):1-7. ПМИД:20228716

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Лимеварс :лет'с тацклетх етес тинг .БМЈ .2007Нов17;335(7628):100

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Цх роницЛимедис еас еандтх е'Акис офЕвил'.
ФутуреМицро иол.2008Дец;3(6):621-4.ПМИД:19072179

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Лимедис еас е:тх енектдецаде.ИнфектДруг Рес ист.2011;4:1-9.Еп

СтрлеФ,ВидецникЈ ,ЗорманП,ЦимперманЈ ,Лотриц-ФурланС,Марас пинВ.Клиника
и епидемиолошки налази за пациј енте са мамиг ранима.Поређ ење
кох орти из 1993. и 2000. ВиенКлинВоцх енс цх р.2001-114.14.2001.-31.14.
22589

Сту сГ,ФингерлеВ,ВилскеБ,Го елУБ,Зах ринг ерУ,Сцх уманнРР,Сцх родерНВ.Ацилири

Суг ииамаХ,Сах араМ,ИмаиИ,ОноМ,ОкамотоК,Кикиуцх иК,НагаиР.Инфективни
ендокардитис од

Бартонеллакуинтанамаас куерадинг ас антинеутрофилцитоглас мицанти оди-
ас с оциате данти оди-ас с оциате дс маллвес с елвас цулитис .Цардиолог и.2009.108-15.108
ПМИД:19602882

Сух Б,Цх унј К,Ионг Д,ЛееИС,Ј еонг СХ,Ианг ВИ,КимДС.Извештај о
олести мацј их ог ре отина у Кореј и потврђ ен ПЦРамплификациј ом
интерг еникрег иона 16С-23С рНА

Бартонелла енс елае.Кореанј Ла Мед.2010.2010.07.2010.2010.37.

Сунј,ФуГ,Линј,Сонг Кс,ЛуЛ,ЛиуК.Серопреваленце офБартонеллаинЕ ас тернЦх инаанда

Суреда А, Гарциа Д, Лома-Осорио П [Емпирички доказани удар као прва манифестација Бартонелла хенсела ендокардитиса код имунокомпетентног пацијента].

[Артицлеин Спанисх]. Енфермиње ц Мицро биол Цин. 2010 Јун; 28(1):64-20. Е пуи . Е пуи
ПМИД: 19409676

Сустал У, Ухле В, Гросенхауг Д, Кример П, Синовиал Лес иони Експериментал Цанине
[Е пуах е дофринт]. ПМИД: 22075774

Свансон С, Неитзел Д, Ред К, Делонгиа Е, А. Црифецтионс ацк у редформми код естицк
ПМИД: 17041141

Сикес Ј. Е. Фелине хемотропи ц мицопласмас Ј. Вет Е мерг Црит Царе (Сан Антонио). 2010 Фе

Сикес Ј. Е, Линдс аил Л, Магги РГ, Бреитсцхвердт Е. Б. Хуман цоинфецтион витх Бартонелла

Сикес Ј. Е, Вестроп Л, Кастен РВ, Цомел ББ. Асоциацион етвее н Бартонелла специе

Сзалениец Ј, Олес К, Складзиен Ј, Стрек П [Болест мајих огеоти на--
неподцијена дијагноза]. [Артицлеин Пблисх]. Отоларингол Ппол. 2009 Маи-
Јун; 63(3):271-3. ПМИД: 19886535

Таларек Е, Дусзцик Е, Зарновска Х. [Дијагностичке тешкоће код
неуроорелиозе код деце]. [Артицлеин Пблисх] / Прегле Епидемиол.
2007; 61(1):73-8. ПМИД: 17702442

Танг И В, Дуплек ПЦР ас аи ис товремено откривање и
диференцирање Бартонеллакуинтана, Б. х енс елае, анд

Цркиелла урнети и инс ург и ца лх еартвалвес пеци менс Ј Цлин Миц ро и ол. 2009 Ауг ; 47(8)

Тарас о В Е, Ус тимови ца А, З ај ковс ка Ј, Х ермановс ка-С з пакови ца Т.
[Неуро орели оза: ЦГ анд МР И финдинг ин 14 ца с ес . Прели минари ц омму ни ца ти он].
[Артиц ле ин Полис х]. Неурол Неуро цх и р Пол. 2001 С еп-Оцт; 35-113.30:80 И Д;

Тас х ерд, Армарник Е, Мизрах и А, Лиат Б С, Цнс тантини С, Г рис ару-

С оен Г. Цртс ц рат цх дис еас е витх цервик алверте ралос теомиелитис андс пиналеги ду р
ГМИ Д: 19654566

Тавора Ф, Бурке А, Ли Л, Франкс Т Ј, Вирмани Р. Пос тморт ем
ц онфирмаци он оф Лиме ца рдитис витх поли мерас ецх аин ре ац ти он.
Ц рди овас ц Пат х ол. 2008 Мар-Апр; 17(2):103-7. Е пу 2007 Ма и 11.
ГМИ Д: 18329555

Таи С Т, Камаланатх ан М, Ро х ани М И. Боррелиа ург дорфери (с ој Б. афзели и) антители
међу малезиј с ким даваоци ма крви и па ци ј енти ма.
С оутх еас т Ас иан Ј Троп Мед Пу лиц Х еалтх . 2002 Дец; 33(4):787-93.
ГМИ Д: 12757227

тен Х ове Цх, Г у лер Ф М, Киезе ринк-
Линденх ови ус Х Х. Бацк па и на ца х ил д ца ус ед и
ца тс ц рат цх дис еас е. Педи атр Ин фе ц т Дис Ј . 2009 Мар; 28(3):258. ГМИ Д: 19209087

Тенг Ј Л, Иеунг М И, Иуе Г, Ау-

Иеунг Р К, Иеунг Е И, Фунг А М, Тс е Х, Иуен К И, Лау С К, Воо П Ц И нс или цо аналис ис оф 16 С рН

Терекх ова Д, С артакова М Л, Вормс ер Г П, С цх вартз И, Ца елло Ф Ц

Е ритх ро ми цин рес ис танце и н Боррелиа ург дорфери. Антими цро Аг ентс Цх емотх ер. 20

ТеррадаЦБодагх иБ,ЦнратхЈ, РаоултД,ДранцоуртМУвеитис :анемергинг клиница алфор
2009Дец;15Супп2:132-3.Епу 2009Јун22.ПМИД:19548998

Тх омгс он А, МанникР, Бацх урР. Акутни педиј атријски
моноартикуларни артритис : разликоване меартрита од мотх еретиолог иј е. Педиј атриј
2009. мар;123(3):959-65.ПМИД:19255026

Тх омгс онГ РЗрд,ЛунеттаЈ, Мјохнс онС,ТаилорС,Баис Д,Црх енСХ, Папаг ианис Д,Рани
третман са флуконазолом може успорити развој ИГГ антитета у
кокцидиои домикози.Цлини инфецт Дис .
2011 Сеп;53(6):е20-4.ПМИД:21865185

ТицонаЕ,Х уаротоЛ,Г арциаИ,ВаргасЛ,МадариагаМГ.Тх епатх огх ис иолог и офтх еацут
ПМИД:19665314

Ти емс трај Д,Кх аткх атеН.Белл'с палс и:diag нос ис андманаг емент.
АмФамПх ис ициан.2007Оцт1;76(7):997-1002.ПМИД:17956069

ТополовецЈ,Пунтарић Д,Антоловић -ПозгаинаА,Вуковић Д,ТополовецЗ,МиласЈ,Друс ко
Барис ић В,Венус М.Серолошки детектовано „ново“ крпељима
зооноза ис точнаХ рватска.Х рватска Мед Ј. 2003.10.2003.2003.2003:25:46:54.

ТрафниДЈ,ОиамаМА,Вормс ерЦ,Реинолдс ЦА,СинглетариГ Е,ГеддлеГ Д,Царди ацтропони н
Ицонцентрати онс индогс витх радиарх итх миас еforeандафгерартифици алпацин

ТсаиИЛ,Цх омелББ,Цх анг ЦЦ Касс ГХ,ЦнрадГА,Цх уанг СТ.
Бартонелла и Баезија инфекције стоке и њих ових крпеља на Тајвану.
ЦрмпИммунолМицро иолИнфецт Дис.2011Мар;34(2):179-87.Епу 2010Дец30.ПМИД:211947

Тс унеокаХ ,И анаг их араМ,Отани С,Катаи амаИ,Фуј и намиХ ,Наг афуј иХ ,Ас ари С,Ној и ма

ТуерлинцккД,БодартЕ,Г арриноМГ ,деБилдерлинг Г.Цлиниц алдатаандцере рос пиналфл
ПМИД:12655417

Тух ацковај ,Белаковај ,КрупкаМ,Неперенџи,Цх умелај ,Веиг лЕ,ВрзалВ.Тес тинг офтх еБи

Тилевс ка-

Виерз ановс каС,Цх милевс киТ.Лимитати онофс еролог ицалтес тинг форЛиме оррели
2002 Ј ул31;114(13-14):601-5.ПМИД:12422608

УллманнаЈ ,Г а итзс цх ЕС,Сцх улзеТЛ,З еиднерНС,Пиес манЈ .

Три мултиплекс не анализе за детекциј у

Боррелиа ург дорферис ензулато анд

Боррелиами амотоис енсулато инфилд-цоллецтедИ кодес нимгх синНортх Америца.Ј Ме
ПМИД:16465748

Умекој иА,ФукаиК,И анаг их араС,ОноЕ,Совај ,Ис х ииМБрзо
откриване Бартонелла х енс елаех еатс х оцк протеин ДНА унес ене
реакциј е полимеразног ланца од отечених лимфних чворова на
пациј енту са олесћ у мај их ог ре отина.5.30.08.
ПМИД:19785710

Валверде-Г у и анас М,Рамос -ЛопезЈ Ф,Лопез-Торрес Ј А,Тори ио-
Г арциаМ,Милла-ПеналверцГ алвезТоррес -Пуцх олЈ ,Меди алдеа-
Марцос С.[Неуроретинитис .Цлиница сес].

[Артицле ин С панис х .Ог ;08фт С панис х .Ог ;08фт.С панис х . 9-94 .ПМИД:19728239

Варела АС, Луттрелл МП, Ховертх ЕВ, Мооре ВА, Давидсон ВР, Сталкнецх ТДЕ, Литтле СЕ. Прва
култура изолације Боррелиалонес тари, потенцијални агенти
офтхалмичке ерентице са социјалне драсх илнесис Ј Цлин Мицро Биол. 2004 Мар; 42-9:14:163.

Ваиссиер-

Таусат М, ЛеРхун Д, Денг ХК, Бивилле Ф, Цесцау С, Данцхин А, Маригнац Г, Ленаор Е, Боу
ПМИД: 20548954

Вазкуез М, Спарров СС, Сапиро ЕД, Дуготрајни неуропсихолошки и
здравствени исходи деце са фазијалним нервима који се могу
приписати Лимедисеасе. Педијатрицс. 2003 Ауг; 112(2):е93-7. ПМИД: 12897313

Вермеулен М, Веракел Х, Нотерманс ДВ, Реимеринк ЈХ, Пеетерс МФ. Евалуационофенсис
5. Епу 2010 Мар 11. ПМИД: 20223899

Вианелло М, Марцхори Г, Гиометто Б. Мултиплекранијална
нервна укљученост у Банвартов
синдром. Неурол Сци. 2008 Апр; 29(2):109-12. Епу 2008 16. мај. ПМИД: 18483708

Витале Г, Инцандела С, Инцандела Ц, Мицализзи А, Мансуето П. Исолатионандцх арацтер
Епу 2009 Јан 7. ПМИД: 19129406

Ворстман ЈА, Куипер Х. [Периферна фазијална парализа код деце:
тестирајте менингоцефалитис самоу присуству других клиничких
знакова]. [Чланак на холандском]. НедТијдсцх рГенеескд. 2004 Апр 3; 148(14):655-8.
ПМИД: 15106315

Востал К, Заковска А, Двогодишња студија оиспитивању крви дивљих
глодара на присуство анти-орелијских
антитела. Анн Агриц Енвирон Мед. 2003; 10(2):203-6. ПМИД: 14677912

Ваг нерБ,ФреерХ ,Роллинс А,Ер Х Н.Мултиплекс тест зас нован на афлуоресцентним перлама за истовремено откривање антитела на Б. ург дорфериоутерс урфацепротеинс и нцанинес ерум.Вети ммуноли ммунопатх ол.2011Апр15.14.140(3-10):09(3-10) ПМИ Д:21208663

Ваг нерБ,ФреерХ ,Роллинс А,Ер Х Н,ЛуЗ,Г рох НИ.Развој мултиплекс теста за откривање антитела на Боррелиа ург дорфери код коња и валидацију коришћењем Бај есијских и конвенционалних статистичких метода.Вети ммуноли ммунол20114.14.14.4. Е пу 2011Ауг 17.ПМИ Д:21890217

Ванг ЦВ,Цх анг ВЦЦх аоТК,ЛиуЦЦХ уанг Г С.Компј утерска томографија и сликање магнетном резонанцом оф цат-сцратцх дис еас е:репортофтвоас ес .Цлини маг инг .2009Ј ул-Ауг ;33(4):318-21. ПМИ Д:19559357

Ве с терј д Миллерма, Дус олдд, Рамос -

Варај .Е фтс ОфПролонг едФорМалинФикатиоОметумнох истох емикалноДетективнофинф

Веинс пацх С,Тенен аумТ,Сцх он ерг ерС,Сцх аперЈ ,Енг ерс Р,Руег ге ерг Ј ,Макензи

ВеинстеинаЕ диториалц оментари:ла ораторитес тинг форЛимедис еас е:тимефоацх а ПМИ Д:18532894

Велц-ФалециакР.[Тренутно станање сазнања о инфекцији ама Бартонелла].[Чланак на пољс ком].Прзег лЕ пидемиол.2009;63(1):11-7. ПМИ Д:19522219

Велц-Фалециак Р, Родо А, Сински Е, Бајер А, Бајесиацанис андо тх ерцк-

орнеинфектионс индогсинЦентралПоландВетПараситол.2009Дец 23;166(3-4):191-8.Е

Вендлинг Д, Севрин П, Боуцх ауд-

Цхаот А, Цхаоука А, Туссирот Е, Бардин Т, Мицхел Ф. Парсонаг е-

Турнерс индромере веалинг Лиме оррелиосис Јоинт Боне Спине.2009 Мар;76(2):202-4.

Водцоцк С. Лимедисеас етес тинг .Ланцет Инфект Дис .2006 Мар;6(3):122. ПМИД:165005

Вормс ер Г П, Ливерис Д, Ханицова К, Бриссон Д, Лудин С, Страццози В, Емерс МЕ, Гх

Вормс ер Г П, Новаковски Ј, Наделман РБ, Висинтаинер П, Левина А, Агуеро-
Росенфелд Е. Импацтоф клиничал варијететс он Боррелиа ургдорфери-
с пецифична серопозитивност антитела у акутној фази сера од
пацијената у Северној Америци са рано потврђеном културом.
Цин Ваццине Имунол.2008 Оцт;15(10):1519-22. Епу 2008 Ауг 20.
ПМИД:18716009

Вормс ер Г П, Раманатхан Р, Новаковски Ј, МцКенна Д, Холмгрен Д, Висинтаинер П, Дорн у
ПМИД:12729423

Вригхт С А, Туцкер Ј Р, Донох уе АМ, Цастром Б, Келлеи КЛ, Новак МГ, Мацедо ГА, Авианхос т

ИамадаИ,Ох кус уК,Ианаг их араМ,Тс унеокаХ ,ЕзакиТ,Тс у оиЈ ,Ока аиас х иХ ,Сува е

ИилмазЦЕрг инЦКалелиИ.[Истрага о преваленци
Бартонеллах енс елаес еропреваленце и с родним факторима ризика
код давалаца крви примљених у Центар за крв Универзитета Памуккале].
[Чланак на турском].Микро ииолБул.2009. ј ул;43(3):17:19 19:391.

Иоох ј , Леевц, Цх оиис, Цх ос, Цх ос, Сонг иг, Цх оиј и, Кимцо,
Кимеј ,

Кимј м.церви или Мгх аденитис ина Пациент Цринфектед витх ТоКс оглас маГ онди и анд БарТ

Иоус се фД,С х амс ВЕ,Е ла ас иА,МоорманЈ ЦАл-

А адиМАЦм ининг цитоморфх олог и андс еролог и фортх едиаг нос ис офцатс цратцх дн
ПМИ Д:21319324

Зај ковс каЈ МХ ермановс ка-
СзпаковицзТ,Вис оцкаЈ ,ПанцевицзС,Лигс каА,Кас прзицкаЕ.
[Процена рој а тром оцита и њих ових морфолошких параметара
код пацијената инфицираних од орелиа ург дорфери].
ПМИ Д:11928555

ЗапатерЛаторреЕ,Цс тиллоРуизА,Ал аг арциаЈ Р,Арменг отЦрцеллерМ,Санцх оРиег ерј ,

Зарраг аМ,Рос енЛ,Х ерс цх тх алД,Бацилларианг иоматос ис инаиммуноц омпетентцх илдц

ЗарзицкаБ,ПиецзараА,Сковрон-КоосЈ,КрземинскиЗ.

[ПреваленцеИгГанти одиес аг аинс тБартонеллах енс елаеинцх илдренвитх лимгх аде
2008;62(4):759-65.ПМИД:19209738

ЗеиднерНС,СцхneiderБ,ДоланМЦ,ПиесманЈ.Аналисис офс пирох етелодс ој, андрат
ПМИД:12653134

ЗенонеТ.СистемицБартонеллах енс елаеИнфецтиониНИммунокомпетентАдултПресенти
ПМИД:21629850

ЗекраоуиИ,МегзариА,ЕлАллоусситТ,БеррахоА.
[Унилатералнеуроретинитис ревеалинг цат-с цратцх дис еас е].[АртицлеинФренцх].
РевМедИнтерне.2011Апр;32(4):е46-8.Епу 2010Јун19.
ПМИД:20646795

ЗхангЛ,ЦуиФ,ВангЛ,ЗхангЛ,ЗхангЈ,ВангС,ИангС.
Истрага о анаплазмози у округу Јијунан, провинција Циндонг,
Кина.АсианПацЈ ТропМед.2011Јул;4(7):568-72.ПМИД:21803311

ЗхангЈ,СкоулоурисС,ДаиК,Милликаллиох,БароурАГ.Функционалневолутионофлас
орнегенесфорпиримидиниосинтхесисинБоррелиасппЈ Бацтериол.2006Феб;188(3):5

Зоар,ЦхессаГ,МастрандреаС,ПиннаПарпаглиаМЛ,ПаттаЦ,МасалаГ.Серолошка
и молекуларна детекцијабартонелласппинхуманс,мачкеипсииз
севернеСардиније,Италија.ЦлинМицробиолИнфецт.2009.Дец.2009-13.08.

ПМИД:19456814

Баезија контролна листа

Пољска откривања уочајене,
нове скривене инфекције

Џејмс Л. Шлер, МД, МАР

Увод

Исход су приказани примери знакова, симптома и на директан начин да се помогне у повећању дијагнозе Баезије. Анкетирање јавних здравствених података показује да постоје више од тридесет пет врста, од којих многе имају варијанте.

Имајте на уму да је непознати проценат људи заражених овим симптомима венеричке једноћелијских паразита, а репродуктивност неколико година.

Ова контролна листа није намењена да се користи као дефинитивни алат за дијагнозу Баезије.

Итис микробиологије адекватности 100% или више 98% ацетатног окиса.

Мој циљ је само да се смисли олес код оних људи који су позитивни, али не прикажу на основу позитивног директног теста (лажно негативно).

Заиста, није неуобичајено за пацијенте са Баезија присутан негативним тестом, резултатом временом, езоцира на лабораторију, а потом и појављивање са позитивним на ДНК тестирање када је изложено два или три третмана против протозоа за три дана, ортохавеневцонтестинг иминифрсуђење.

И до тога постоје одређене велике пристоје, али са матрима да је неопходно напоменути да се исти исход догодио и са третманом „превенције маларије“. Предтога, постоје случајеви у којима је употреба иља, као што је сунате, за превенцију рака, резултирала негативним резултатом у телу: то позитиван.

Пошто сам написао четири књиге на тему Ба есије, креирао сам ову скалу засновану на годинама редовног читања и страсти за напредно откривање. Ова контролна листа треба да спречи лажнонегативне: неки пацијенти који изгледају као негATIVни можда заправо нису негATIVни. Ово сам урадио зато што су моје године пуног времена читања и истраживања показале да недостај е овај паразит за 5, 10, 30 или 50 година који недостај е на страни од 5, 10, 30 или 50 година који се налази на више опасних страна, него што је опрезно, код 2. предложеној дозу.

Апеловао их на вас да се не може самотрати стручњаком за лечење ове потенцијално фаталне инфекције само читањем неколико мерница за савете. Норис експертиза стечена дијагностиком и лечењем веома очигледних, изузетно опасних, најопаснијих 1% пацијената као што је „ нормдијагностика“ најмање 1% пацијената. 00 чланака преко пет година. Чињеница да ујеници о паразитима очигледно нуде само 1-2 странице о овој инфекцији и показује да тоније савладано или с ваћено чак ни од стране оних који су заинтересовани за паразите.

Тх еуреофБа есиа не одговара постављеној формули, али никоме и требало да буде ефикасна у вези са достизањем потпуног опоравка. Тренутно сам почео изнова, ујеник заснован на истраживању, креативно размишљање оптимални Ба есиа третмани за ојављивање у 2012. То ће дискутовати о познатим третманима и онима. сионс онневероптионс за пацијенте и клиничаре који нису задовољни тренутним опцијама.

Укратко, како може постојати одређена медицинска или научна позиција Ба есије, када се нове врсте, подврсте или варијанте које заразе људи рутински појављују, и за које не постоји директан тест—
езозира на остетљивост?

КОНТРОЛНА ЛИСТА БАБЕСИЈА

Џејмс Џилер, МД, МАР

(Молимо проверите све симптоме који се примењују)

ПСИХИЈАТРИЈСКИ И НЕУРОЛОШКИ

- £ Фамилијарни еритроцитни репорти оулокти редорфогги
- £ Словетни инкинг
- £ Психијатријска ознака(е) која се даје детету у односу на све њихове пролеми када су јасни медицински пролеми приказани а нормалним лабораторијским резултатима (не говоримо о новим лабораторијама за отказивање органа, али употреба широког тестирања које укључује угалу и анти-инфламацију, ниво хормона за исхрану и друге хемикалије)
- £ Увећани лимфни чворови (угалска Лајма, Бартонела, друге инфекције, вискоке угале, тумори и друге болести)
- £ Пролеми са мозгом као такви пролеми у одржавању пастралних животних захтева, кашњење због пролема са мотивацијом и организацијом, и пролеми са концентрацијом [Све од овога и ило позитивно]
- £ Пролеми са памћењем [овоније специфично за процес инфекције или болести. На пример, изложеност илошким хемикалијама глесни у затвореном простору може смањити памћење у року од једног сата у зависности од мешавине врста.]
- £ Дуоке психијатријске болести [овоније ограничено на појединачну инфекцију.]

СРЦЕ И ЦИРКУЛАТОРНИ СИСТЕМ

- £ Нагли губитак крвног притиска
- £ Трансфузија уз помоћ крви која није ваша

Предложен је £ Анемиаевенифанон-инфектиоусцаусе

£ Анемија езјасног о јашне

£ Северецх естваллпаинс

£, срчани удар“ пре 55. г одине (када имате три ризик
Фактори)

£ „ Срчани удар“ или инфаркт срца пре 60 година старости, са само једним фактором ризика. [Бити мушко се с матра фактором ризика за многе. Менекперенцех еартдамаг есоонертх анвомен. Ос тали фактори ризика о ух ватају дуван или излагање, као што је пушење код куће, дијабетес, висок крвни притисак, висок ниво лепљивог холестерола као што је липопротеин (а) или високи нивои глицерида, породична историја срчаних удара, ограничена физичка активност, гојазност у 3 кревета 4инцх есифиоуавоманора одифатор одимасиндек од 30 или више), вишак гнева или рутина лоше руковање стресом, злоупотреба стимулативних дрога као што је скокаин или амфетамини. лошан [кој и повећава запаљење], висок ЦфаРИА, аММПИ у вишку од 300 и низак ниво ВИПкрви.

ГЛАВНИ ОРГАНИ

£ Анелловх уеонеиеес, пешнана кожа (жутица) ездругог
цлеарцаусе

£ Увећана јетра (која се налази испод вашег десног грудног коша)

£ Аненларг едс плеен (испод вашег левог ребра). Ово је лажно
верује се да је то уочљив људски знак; заправо је веома ретко.

£ Аруптуредс плеен [ретка сиса до ија рзу медицинску пажњу и стога
је превише заскупљена у медицинским чланцима]

- £ Даркурине[овој е ређе од интимних чланака]
- £ Анина или титоуринате
- £ Краткоћа даха [ноклеарастма, пнеумонија, ХОБП или друго узрок]
- £ Пућни едемкоји има велику количину течности у ваздушним меховима плућа, што доводи до краткоће даха
- £ Астрокеофанис изеоринани органо (речистроке значи ткивоније у стању да дојде кисеоник). Можда ударили инфаркт може бити у мозгу, мрежници, у резима, срцу и многим другим ткивима.
- £ АМРИ, ЦТ, рорехри магнинг студитх атсх овс деадтисс уеинилокоји органо витх нокновнцаусе

ГЕНЕРАЛМЕДИЦАЛ

- £ Хеадацхес витх ноклеарцаусе
- £ Главољекојеје тешко контролисати/или тешке
- £ Главољекоје трају више од три године икоје повећавају олупрокостретманима
- £ Повећавање тежине је нејасан вишак дијете и вежана
- £ Мршављење уз разумној едење и просечну вежугу
- £ Вишак масти у доњем делу стомака јесу вишак животног стила и активност
- £ Анорексија или смањење апетита
- £ Анидецреасинапетите
- £ Апоорапетите
- £ Умор је вишак од онога што доживљава већина људи у истом Старосна до

£ Умор кој и производи потребу за спавањем вишак од 8½ сати дневно

£ Умору току несанице [размотрите могућности једног и другог
Бартонелла и Бактерија у овом случају]

£ Дајте месле еургеници испитених тимеслеп

£ Нигхтсвеатс

£ Прекомерно знојење током нормалне дневне активности

£ Врући у просторији са нормалном температуром

£ Интермитент февер

£ Цхиллс

£ Анифеверинексцес са офтх редиес

£ Спике оф феверс > 100.5афтера посли летицките

£ Листлес снес

£ Оток удова и других делова тела

£ Талас и генерализованог свраба [овај знак инфекције и упале није
ограничен само на Бактерија.]

£ Квржице или друге врсте меких пролема са нејасним узроком [Остале
инфекције које преносе крпељи и уве могу такође узроковати
ове израслине.]

£ Встинг мусцлес

£ Генералног уљене ткива које је видљиво

£ Дуокгу итак кистију означен вишак од очекиваног у датом тренутку

старости

£ Екцес реактис у еинаманорои

£ Рандом таинг паинс

- £ Мучнина или повраћање
- £ Аниенх анцедс енс е: ос етљивост на светлост, додир, мирисе, укус
звук
- £ Ас енс еофим аланце
- £ Један или више медицинских проблема са нејасним узроцима, са
промене или контрадикторне дијагнозе, или којесе на крају
називају "идиопатским"
- £ Две инфекције са два позитивна вируса који се преносе у вама,
актеријама или протозоама. Присуство других инфекција, као што су
сорактерије који се преносе вирусом, изазива сумњу на
Бартонелу и инфекцију.
- £ Присуство једне или више мистериозне олести након процене од стране
триједнака лекара

ЛАБОРАТОРИЈСКИ РЕЗУЛТАТИ

- Ниво еозинофилних катјонских протеина (ЕЦП) је на врху 15% нормале.
Ово је усађено код можда 15-20% пацијената са Бартонелу.
- £ Тхе ЕЦП левели са овернормал. (Друго може да повећава ову лабораторију, али
грешка код Бартонелу и инфекционни је на листама).
- £ ЕЦП левели се повећава за 30% или више у одговору на лекове за убијање
протозоа у серијском тестирању. (Овај тест показује око 40-60%
осетљивих и многи пацијенти се не налазе у овом знаку чак и уз
ефикасан третман).
- £ Тхе ЕЦП левели слободетца левелс.
- £ Апсолутни еозинофили у нижем или високим опсегу [ово
није дефинитивно на који начин, већ је користан алат.]
- £ Процент еозинофила у ниском или високим нормалним опсегу
- £ Врло висок еозинофили [ретко са Бартонелу, али други налази
предложити друге могуће узроке]

£ Ненормалан или низак ВЕГ Фла рез ог присуства Бартонеле

£ АТНФ-алфаинвишак1.0у присуству Бартонеле

£ АЦД57 или ЦД57/8левел кој и пада одмах након старта

Ба есиа третмент, или кој и стално пада у току Ба есиа третман

£ Х емолитичканемија са сала раториј скимтестовима кој и показуј у позитивне крвне производе у ващемурину [овонеуо ичај ено проналажење.]

£ Вашклиничар разуме употре у директног тестирана и осећа

вашла раториј ски о разац суг ерише присуствоБа есије. Тх ис инволвес море тх ананЕ ЦГс пике.

£ Будућ и да је директно тестирање за Ба есиа од стране илокоје ла мисс

многе људске врсте и променлива поузданост, а уо ичај ено присуство Бартонелла потискује неке тестове на антитета, позитивне или „ неодређене“ вероватно је позитивно. Да ли сте имали „ неодређено“ или „ гранично“ Ба есиа резултат?

£ Билиру ина а нормалност [повишена код можда 5% пацијената]

£ А нормалности гвођа у вишку нормалних [високих или ниских нивоа.

Проналажење генетске олести кој а повећава патологиј у гвођа не ис кључује нужно овај налаз. Патологија гвођа може да настане као последица стицања олести плус Ба есиа [Се емиХ Е С канцерцурепаперинМедс цапеинвх ицх тх е канцерлик е кеео инофилс верепримед и Ба есиа].

£ После третмана Ба есиа са чистим средством за у ијање протозоа кој и се

користи и за у ијање маларије, ИЛ-6 се креће са веома ниског на повећани ниво.

£ После третмана Ба есиа са чистим средством за у ијање протозоа кој и се

користи и за у ијање маларије, ИЛ-1Б се помера са веома ниског на повећани ниво.

- £ Ба есија ствара и изазива промене у људском телу хемија. Тестови су дизајнирани да идентификују хемикалије које је самонаправио Ба есија.
Ас амплеис Ба есија микротисец ретедантген1 (БМС А1).
- £ Билокоји позитиван Епстеин-Барр вирус изнад нормалног ниског нивоа. Можда имате инфекцију, инфекције или упалу. Није једноставно пронађен у Ба есији. [Ово није уочајено због умора].
- £ Тестирање аутоимуности је позитивно. Ово је јаче позитивно ако постоје два аутоимна резултата. На пример, пацијент је позитиван АНА и има антитела против свог штитасте жлезде.
- £ Позитивна перорална тестирања ставља пацијенту осетљивост на храну у првих 5% популације
- £ Повишени моноцити
- £ Повишени неутрофили са извором нуклеарне инфекције
- £ ЕлеватеДЦ реактив протеин
- £ ЕлеватеДД димер
- £ Ана нормалних игх АЛТвх и цхис аливерензиме инкреаседи траума јетре, инфекције токсина као што је Ба есија [арарефиндинг].
- £ Лимфоцитопенија—ниски лимфоцити који су типични против инфекције великих крвних зрнаца
- Тромбоцитопенија—рој тромбоцита испод 50.000
- £ Ахигх лацтате де хидрогеназа или ЛДХ. Овај ензим мери оштећења која се посебно налазе у срцу, јетри, у резима, скелетним мишићима, мозгу, крвним ћелијама и плућима.

РЕАКЦИЈЕ ИЛИ ПРОМЕНЕ У ТЕЛУ

- £ Реагујте на илокоји дериват Артемизије (слатки пелин).
*Напомена: реакција не траје више од дана и илокоји тренутни бол у стомаку или огуштене столице се не примењује.

Е Реактивна амаларија друг. На пример, ативокон (Меpron), прог уанилалон или витх ативокон (Маларон), артеунат, даи 1-3офартемес и ни, аневх игх

доофартемес и ни даи 1-2, артеметар, Алиниа, цлиндамицин, куинине оразитх ромоцинати / Ораллиодаи фор. (Потре на је ду ока мудрост за клиничара да се разликује између нежељног ефекта и реакције изазване неефикасним третманом Бактерија. На пример, несаница изазвана синтетичком дрогом Лариумес мислено, јер Лариумима овосаспојни ефекат на инфициране пацијенте. Бутцхераулт у један (Меpron) на дан су сви сумњиви симптоми за познате протозое попут Бактерије или Маларије или друге личне инфекције које су генетски поново идентификоване).

Е Моодцх ангес витх аних ер ор друг тх аткиллс протозоалике
Бактерија, са изузетком Ларијума

Е Болви у мишићима или зглобовима / ол, посебно се појављују након употребе лекова за убијање протозоа, као што је прокванил, Алиниа, ативокон, клиндамицин, или један од многих нових прогресивних природних лекова или синтетичких третмана против маларије

Е Инсомниаафтертакингамалариаклинингхер ор друг

Е Анксиозност и / ор депресија након узимања амаларије у истих ер ор дрога

Е Рагеортемпорари персоналити регресивни ригх тафтерусеофа лекови за убијање маларије, нпр. ативокон, маларон, прог уанил, артеунат, дан 1-3 фартемес и ни, артеметар, Алиниа, клиндамицин оразитромоцинат 2,000 мг / дан орално оратани дозе ИВ за пет узастопних дана.

ЖИВОТНА СРЕДИНА

Е Кућни љубимци, фармске животиње или локални рођаци са БИЛОКОМ ИМ клиничким симптомима вируса, бактерија или протозоа узјасне дијагнозе

- Пацијентова мајка за коју се сумња да има Бабезија, СТАРИ (Мастерс олову болест), Неогрицхиа, Анаплазма, Лимедисеасе, Мицогласмас, КФевер, Роцки Моунтаинс поттедфевер (Рицкеттсиа), а Професор, Ехгрицхиа, ЕхрзоаФЛ1953, или вирусикаошгосу ЦМВ, ХХВ-6, ЦрксацикБТигес 1,2, 3,4,5,6, ПарвоБ-19 или Повассан.
- Брат, сестра, отац, супружник или дете са инфекцијом коју пренесу крпељи који су делили оравак или одмору лизинишиља (шумовита оласт)
- Изложеностс пољашним срединама са грмљем, дивљим травама, дивљим потоцима, игрелиштима за голфи или шуми преко десет минута на илокојој локацији у којој сте живели или посевивали
- Имали су кућне љимце или породичне животиње илокаког типа, нпр. коњекпозиције на отвореном оластима са грмљем, дивљом травом, дивљим потоцима или шумом. Ако су кућни љимци или животиње као шгосу пси, којимогу да започну третмане против крпеља иува, дали су ове животиње увек иле према распореду са овим третманима?
- Цлеарекпосуретотицксини оу рурренторпастх омес
- Цлеарекпосуретотицкс током одмора или других путовања
- Хавеи оуеверх аданитипеофтицките?
- Дали сте икада основили своју одећу?
- Хавеи оуеверфоундатицкони оур оди?
- Дали сте или са другом локацијом на којој су означили своју одећу или кожу?
- Сексуални контакт је дискутабилан олик комуникације неког тикета андфеа орнеинфекционс. Ихавенопоситион. Изаолација у телесној течности не значи да се ради оширењу инфекције. Ако ви и ваш целитељс матрате да је ово могућ пут инфекције, дали је пацијент имао интимни контакт са дељем телесних течности са зараженом особом?

£ Ви живите у држави кој а има извештај е о инфекцији и кој у пренос е крпељи преко 40 људи. [Тренутно и овоо ично ила само Лимедис еас е].

£ Ви живите ектоа статетх х ас репортс оффани- орне инфекција преко 60 људи. [Тренутно и овоо ично ила само Лимедис еас е].

£ Многи мали сисари живе у вашем дому, локациј а за веж ање, вацатионлоцатионорворк.

РЕ Ч О МАНУ АЛНИ М П РЕ Г Л Е ДИ МА КРВИ

Ниј една мрља од крви неће е ити позитивна за Ба есиа осима ко не мате већ и рој заражених црвених крвних зрнаца. Овој е веома ретко. Стога, ниј едан рис крви не тре а с матрати нег ативним осима ко није прег ледан нај мане тридес ет минута. Док и 2-3 минута испитивана великих елих крвних зрнаца мога ити довољна за идентификацију карцинома и других олести, за претрагу преко осамдес ет Ба есиа ред крвних ћелија испод 1000к, какоје пронађеноу мојој књизи, Хе матолошки о лица Ба езије, потре ноје нај мане тридес ет минута. Нажалост, пацијенти позитивни на Ба есиа, рутински ручни прег леци црвене крви са јасним захтевом да траже Ба есиа под микроскопом са 1000к увећ ањем пропустили су Ба есиа нај мане 98% времена. У извештај има кој и јасновизуелизују Ба есију у мрљама крви пацијенти имају тенденцију да имају огромну инфекцију, тј. преко 3% црвених крвних зрнаца је заражено.

Међу тим, ако неко приватно склопи уговор са микро иологом, патологом или директором лабораторија или дозволи свом ослу да проведе додатно време, позитивни резултати на крвној мрље се повећавају са јасно позитивним инфицираним пацијентима. Зна да је већ ина лабораторија преоптерећена радом, али замисао да ће крвни слајд показати очигледан с тетрадорацлас с ицкс паттернизере ррор. Користећи слајдове из поштованих националних или државних извора, ако се пронађу само на веома пажљивом испиту, преко педесет презентација Ба есиата о ично се пропушта. Заиста, у мому енику о Ба есиа сликес вест о офтх есх апесх аред еавед еен плу лисх ед. Никоу историји није узео време да пажљиво погледате 200 слајдова и с нимите

јединственог облика. Ово је прилично запањујуће написати и потврдити да се многе инфекције крпеља и убајајасно појављују и још увек нису савладане.

Молимо вас да цените да мрља помаже да се дефинише да ли је супстанца оно што се појављује. На пример, неки у алтернативним лековима у школи сматрају да је Цандида лоше присуство цревима и осећај често долази у крв кроз дефекте на цревном зиду. Док Цандида није добро присуство за црева, открио сам да неки узорци крви са предметима који значајно личе на делове Цандида не мрље целулозу и друге компоненте квасца. Моја поента је да су у последњих неколико година, у дискусиијама или студијама, одлични патолози и микробиолози показали јасан разлог зашто је човечанство развило високосифистициране технике јена - оне могу бити дијагностициране и веома исплативе. И неки медицински научници читају нову технологију за Бабезију и идентификацију (разговарано мом Бабезија ажурирану 2009. и мом тексту охематологији и Бабезија).

Бабезија анемергинг инфекцион. Било каква тврдња или критика опозицијом Бабезија екстензивно истраживана и преко 200 сати читана је преурањена. Опет, нове врсте Бабезија се појављују сваких четири месеца. Заиста, пронађен је чак и нови протозоан који изгледа као Бабезија под микроскопом велике снаге, али када се генетски секвенцира не Бабезија или незрела маларија, која може изгледати слично. То је винска инфекција и која се тренутно назива ФЛ1953 и генетски је секвенцирана од стране Др. Елиса и Др. Фрија. Изгледа као Бабезија, али није Бабезија генетски.

Према томе, пошто је људска Бабезија нова болест, ова скала је значила само да се повећа са вест о Бабезији, инфекцији која може бити пацијенте млађег узраста. Писање у протеклих петнаест година је било једно и друго виђено Бабезија као иста „коинфекција“ или фуснога офаспирохете инфекцији [7]. Лајм. Све што може да се сакрије неколико деценија, а онда вас можда и уједина са закључку вашем срцу, мозгом који се откуцава другим средствима, није случајна инфекција.

Бабезија cure тврдње треба да буду направљене коришћењем директног тестирања насталих из извода супериорних часописа који се читају у најмање пет година.

Тренутно, ови многи доприноси постављени индиректно о расци лораторијског тестирања нису

користе или разумеј у неизмернозапослени и паметни клиничари кој и раде пуно радно време.

Др Влерј е аутор 30 књига и 27 врхунских чланака у часописима.
Неговепубликацијео рађују пролемеу најмање дванаест оласти медицине.

Ојавиоје најновија четириуџеникаоба есији.

ОјавиојеБа есиакао пример рака под надзором ившег уредника
Јурнал офтхе Америцан Медицал Асоциатион (ЈАМА), и своје записе о
вишеструким инфекцијамакојесе преносекрпељи и љуве, укључујући
Ба есиа [заједноса Бартонеломи Лајмском олешћу], ојављени су у
угледномуџенику за инфекцијекојје одориодиректор заразних
оласти НИХ -а.

Др Влерје произвеоседамтекстоваоинфекцијамакојесе преносекрпељи
и љуве на основу неговезразитојединственепраксе читана и учена са
пуним радним временом, која није ограничена ни на коначну традиционалну
ни интегративну прогресивну медицину. Са лекарском лекарском
лиценцом, успеоје да среди многе тврдњеоистини такоштоје наручио
ла ораторијскотестирање. Он не пратислучајно десетине годишних
тврдњиоистини, незиндиректнихла ораторијских доказа. Онје пуно
година читао овим пролемимакојесе појављују. И вршници и
пацијенти су га оценили каоТОПИ НАЈ БОЉИХ лекара (у првих 5
проценталекара).

Ауторско право © 2011 ЈАМЕ С СЦХ АЛЛЕ Р, МД, МАР верзија 49.

Овај оразацсе не може менати акоје штампан или постављен на ило
којиначин, незписмене дозволе. За ранењеојављивањекритичке
или негативне оцене. Штампане као помоћ у дијагностичким рефлексијама
се подстиче, све док ниједна линија није редигована или изменена,
укључујући и ове последњепасусе. Др Влерне тврди да је ово ес прекоран
или коначан олик, и одлаже све дијагностичке одлуке ващем
лиценцираном здравственом раднику.

Библиографија (Баезија)

Аас Х М, Бренес РА, АјеманМС, Сцх оландСЈ. Ус пешно конзервативно лечење с понтане ругтуре с лезене секундарно од

баезиозе: ацас ерепортандлитературеревиев. ЦрнМед, 2011 Мар; 75(3): 143-6. ПМИД: 215007

АоуЛаилаМ, СивакмарТ, ИокониаН, ИгарасхИИ. Инхиторијефектофтергененерол
2010 Јун; 59(2): 278-82. Епу 2010 Фе 21. ПМИД: 20178862

Адерин оиеО, СиедС С. Црнгениталбаезиосисинафоурвеек-
олдфемалеинфант. ПедиатриИнфектДисЈ. 2010 Фе ; 29(2): 188.
ПМИД: 20118748

АлексеевАН. [Могућност откривања још једне инфекције коју преносе
крпељи-- баезиоза-- на територији Русије]. [Чланак на руском].
Зх Микроиол Епидемиол Имуноиол. 2003. мај-јун; (3): 39-43.
ПМИД: 12886630

АлексеевАН, РудаковНВ, ДунинаЕВ. [Могући типови олести
узрокованих олеџу и предиктивна улога историје у њих овој
дијагнози (паразитолошки аспекти пролема)]. [Чланак на
руском]. МедПаразитол (Моск). 2004. Окт.-6. 12.; (4. ПМ9): 31.

АлхалилаХ, ИллДА, ДесаиСА. Баезија анд глас модиаинцреасехос теритх роцителерме
2007 Април; 9(4): 851-60. Епу 2006 Нов3. ПМИД: 17087736

АраиС, ТсујиМ, КаихоИ, МураиамХ, ЗамотоА, ВеиК, ОкаеН, КамиамаТ, ИсхихараЦ, Петр

Армстронг ПМ, БрунетЛР, СиелманА, ТелфордСРЗрд, Рискофлимедисеасе: перцептионс офр
Булл ВорлдХеалтх Орган. 2001; 79(10): 916-25. ПМИД: 11693973

АрнезМ,Лузник-БуфонТ,Авс иц-ЗуганцТ,Рузиц-Са љицЕ,ПетровецМ,Лотриц-
ФурланС,СтрлеФ,Узроци

офе рилеиллес с ес афтератиц итеинСловенацх илдрен.ПедиатриИнфектДис Ј .2003Дец .2003;2
ПМИД:14688569

Ас адС,СвееиЕЈ,МермелЛА.Транс фу си он-

трансмиттед а есиосисинРх одеИс ланд,Транс фу си он.2009Дец;49(12):2564-73.Е пу 2009Сеп16.

Ба уРВ,Сх армаГ .А57-г одишни човек са оловима у
стомаку,жутицом,и историј ом транс фузије крви.Г рудни
кош2007.Ј ул;132(1):347-50.ПМИД:17625097

БарраттЈ,Л,Х аркнес с Ј,МарриоттД,Е ллис Ј Т,СтаркДИмпортанце офнонентериц протозоанинфекциои

БауманнД,Пустерлан,ПетерО,Г риммФ,ФурниерПЕ,Сцх арГ,Бос с артВ,ЛутзХ,Ве ерР.
[Феверафтератицк ите:цлиницалманифес татионс андди аг нос ис офацутетицк ите-

ас с оци атединфекционс иннортх еас тернС витзерландиннортх еас тернС витзерландЗГ ермане]. ;

БаумеистерС,ВиеснерЈ,Реицх ен ерг А,Х интзМ,БиетзС,Х ар ОС,Роос ДС,Кордес М,Фриес енЈ,М
ПМИД:21573242

Белонг иаЕА,РеедКД,Митцх еллГД,Муеллер-

РизнерН,Вандермаус еМ,ФинкелМФ,КазмиерцзакЈ Ј.Тицк орнеинфекционс ас ацаус еофнонс пец

Биркенх еуерАЈ,Вх иттинг тонЈ,НеелЈ,Ларг еЕ,Барг ерА,ЛевиМГ,
Бреитс цх вердт

ЕБ.Молекуларних карактеризација фаза Баезије и специфичних антигена из Северне Америке. *Journal of Clinical Microbiology*. 2008;46(10):3311-3318.
 PMID:16870860

Блуе ДГ, Равес В, МцЦартхилл Л, Црузиј, Грегорек С, Смитх Д. Фатална трансфузионална трансмитирана Баезија и менингитис. *Journal of Clinical Microbiology*. 2009;47(1):8. Епу. 2008; Ауг 6. PMID:18694463

2009 Јан; 49(1):8. Епу. 2008; Ауг 6. PMID:18694463

Брага В, Венаццој, Виллард Л, Моромо . Ултрасонична структура фаза Баезије и АВА1 (Антигенска: Пироглас ма).

Бреитсцхвердт ЕБ, Магги РГ. Значај случаја болести узроковане векторима пасажних клиничких знаци и прогресија код пасажних и суинфицирани са Ехрлицхиаца и Бартонелла инсеперкх оффи. *Journal of Clinical Microbiology*. 2009; 47(2):2. Септембар 1. PMID:19426442

Бригден МЛ. Детекција, едукација и напредна елементација фаза Баезије и пацијенти. *Journal of Clinical Microbiology*.

Буелвас Ф, Алвис Н, Буелвас И, Миранда Ј, Маттар С. [Висока преваленција антитела против Бартонеле и Баезије у селима и урбаним популацијама у Кордои, Колумбија]. [Чланак на шпанском]. *Revista de Medicina Clínica*. .

PMID:18368229

Цацциос, Цамма, Цонума, Северини, Цхејета-

тулингенска фаза Баезије и антигена паразитских информативних маркера специфичних дисциплна.
 PMID:11027785

Цангелоси Ј, Сарват Б, Сарриај, Цхервалдт БЛ, Индриков Ај.

Трансмисионална фаза Баезије и менингитис трансфузионалног донора. *Journal of Clinical Microbiology*. 2008; 46(4):3311-

Цардос ол, Тунај , Виериал, Иис ас цх арМекузас И, Банетх Г .
Молекуларна

детекциј аАнаглас маплатис иЕх рлицх иацанис дог с фромгх еНортх офПортуг ал.ВетЈ .2010

ЦартерВЈ ,ИанЗ,Цас с аиНД,Сидх уГ С.Откривање екстрацелуларних
олика аезије у крви електронс коммикрос копиј ом:
дијагностичка метода за диференцијацију од
Плас модиумфалци парум.Ултрас труктПатх ол.2003. ј ул-авг ;27(4.00:73:16)

Центено-

ЛимаС ,доРос ариоВ,ПарреираР,МаиаАЈ ,Фреудентх алАМ,Ниј х офАМ,Ј онг еј анФ.Афаталцас еоф

Цх ателГ ,Г уллеттаМ,МаттееллиА,Маранг ониА,С иг нориниЛ,Оладеј иО,Цалиг арис С.Сх ортр
1999. мај ;60(5):738-9.ПМИ Д:10344644

Цицх оцкаА,С котарцзакБ.[Ба ес ос ис --потешкоће у дијагнози].
[АртицлеинПолис х].ВиадПаразитол.2001;47(3):527-33.ПМИ Д:16894770

ЦларкИА,БуддАЦХ с уеГ ,Х аимореБР,Ј оицеАЈ ,Тх орнерР,Краус еПЈ .А сенцеоферитх роцит
ПМИ Д:16887045

ЦрнрадПА,Кј емтругАМ,ЦарреноРА,Тх омфордЈ ,Ваинвриг х тК,Е ерх ардМ,КуицкР,ТелфордС РЗ

ЦрпелетЦВацх ерП,ЦрудореФ,Лаурицх ес с еХ ,ЦрнортЦ,СоуеинеБ.Улог а
кинина у животног рожавј ућ ем
Ба есиадиверг ениинфекционс уццес с фуллитреатедвитх цилиндамицин.Е урј ЦлинМицр
2005 Ј ан;24(1):74-5.ПМИ Д:15616840

Цунхаба, Црхени З, МцДермотт Б. Феверофункционалног ин(ФУО) дуето а есиосисина

Цунхаба, Наусхеенс, Сзалда, Пулмонари комплициационс оф

а есиосис: час е репортандлитературеревиев. Еурп ЦинМицро и олИнфецтДис. 20

Дантас -

Торрес Ф, Фигуерола Црине а есиосис: аБразилианперсепцииве. ВетПараситол.

Дантракоол АС ом оонГХ асх имотоТ, Саито-Ито АИ дентификација

новог типа Ба есиаспесиес инвилдратс (Бандицотаиндица) у

Цх ианг МаиПровинце, Тх аиланд, Ј ЦинМицро и ол. 2004 Фе ; 42(2): 850-4. ПМИД: 14766871

Дел ецк С, Прециг оут Е, Сцхеттерс Т, Г оренфлот А Ба есиа дивергенс: цлонинг оф Ра

Дросзицкиј, Х ервалдт БЛ, Боцторф, Миллер Р, Линден Ј, Е ерх ард МЛ, Иоун Ј, Али Н
ПМИД: 10078490

Додд Д, Акуино СЛ, Схарма А Ба есиосис: ЦГандхематолог и цфиндингс Ј Тх орац И ма

Дорман СЕ, Цаннон МЕ, Телфорд СРЗрд, Франк КМ, Цхурцх илл ВХ .

Фулминантна баезиоза лечена са клиндамицином, кинином и

трансфузијом гуне крви. Трансфузија. 2000. мар; 40(3): 375-80.

ПМИД: 10738042

Дух ДЈ еловс екМ, Авс иц-Зупанц Т.Е валуација имунотеста
индиректне флуоресценције за детекцију серумских антитела
против
Ба есиа дивергенс инх уманс .Параситологи.2007Фе ;134(Пг2):179-85.Е пу 17.206.

ДвораковаХ М,ДворацковаМ[Ба езиоза,алиттлекновнзооносис].
[АртицлеинЦзецх].ЕпидемиолМикроиОлимунол.2007Нов;56(4):176-
80.ПМИД:18072299

Ел-Бах нас авиММ

Морс иТАЕг ипгианх уман а есиосис андг енералривиев.Ј Ег иптСоц Параситол.2008Апр;3
ПМИД:19143136

Ес ковЕ С,Краус еПЈ,СпиелманА,ФрееманК,Ас ланзадех Ј .С оутх ернектенси онофтх еранг ео
ПМИД:10325378

Флорес цуД,С ордиллоП,Г лигтис А,ЗлатаницЕ,С митх Б,ПолскиБ,С ордиллоЕ .С пленицинфар

ФолпаИМ,Краус еПЈ,СпиелманА,Г оетх ертХ,Г ернЛ,БрандБ,ТелфордС РЗрдЕнтомолог ицандс е

ФокЛМ,Винг ертерС,Ах медА,АрнолдА,Цх оуЈ,Рх еинЛ,ЛевиО.

Неонатална а езиоза: извештај ослучају и преглед
литературе.ПедиатрИнфектДис Ј .2006Фе ;25(2):169-73.ПМИД:16462298

Фро ерг МК,ДанненД,БаккенЈ С.Ба есиосис андХ ИВ.Ланцет.2004Фе 28;363(9410):704.ПМИ

Фро ерг МК,ДанненД,БерниерЏ,Сх иех ВЈ,Г уарнерЈ,ЗакиС.
Извештај ослучају: спонтанаруптура слезене током акутне
паразитскемије Ба есиа мигротри.АннЦлинЛа Сци.2008Аутумн;38(4):390-2.
ПМИД:18988934

Г аллаг х ерЛГ, Цх ауС, Оваис иАС, КонцзикМ, Бис х опХ С, Арг уинГМ, Тренх олмеГ М84-
г одишна жена са г розницом и мраком.

Цлини инфецт Дис. 2009 Ј ул15;49(2):278,310-1. ПМИ Д:19538064

Г ариАТ, Веј А, Х ег артиБЦБреитс цх вердтЕ Б. Тх еловс еропреваленце офтицк-
транс миттедаг ентс офдис еас еиндог с фромс оутернОнтариоандКве ец. ЦанВетЈ .200
ПМИ Д:17217089

Г ернЛ, Лиенх ардР, ПетерО [Болести и патогени
аг енс и транс миттед итицкс инС витзерланд].

[АртицлеинФренцх]. РевМедСуис с е. 2010 Оцт13;6(266):1906-9. ПМИ Д:21089555

Г оетх ертХ К, ТелфордС РЗрд, Ензоотиц транс мис с ионофБа ес иади верг енс амонг цо
ПМИ Д:14695079

Г ооИК, ТеркавиМАЈ иаХ, А ог еГ О, ОокаХ, НелсонБ, КимС, СунагаФ, НамикаваК, Игар

Г уанГ, Цх аувина, ИинХ, Луој, МореауЕ. Цурс еоинфецтион иБа ес иас п. БК1(Лин

Г у ернотДМ, ЛуцеиЦГ, ЛееКЦЦрнлеиГ Б, Х олнес сЛГ, Вис еРП
Ба ес иаинфецтион кроз транс фузију крви: извештај и кој е је
примила америчка админис трациј а за х рану и лекове, 1997-2007.

Г утманЈ Д, КоттонЦН, КратзА, Цас ерец ордс офтх еМас ацх ус еттс Г енералХ ос питал. Ве
Човек од 60 година са температуром, укоченошћу и
зној енем. НЕ нг лј Мед. 2003 С еп. 18;349(12):1168-75. ПМИ Д:13679532

Х амерСА,Тс аој И,ВалкерЕ Д,Манс фиелдЛС,Фос терЕ С,Х ицклинг Г Ј .

Ус еофтицкс урвеис андс ерос урвеитоевалуатепетдог с ас ас ентинелс пециес форемерг ин
56.ПМИ Д:19119948

Х анЈ И,ЛееСЈ ,Ј анг Х Ј ,НаКЈ .Ас имптоматс ка инфекциј а паразитима
налик на Ба есиаиамицроти код дивљих ракуна (Ництереутес проци оноидес)у
Ј ужној Кореј и.Ј ВилдлДис .2010Апр;46(2):632-5.8886646

Х арвеиВТ,МартзД,Моторнеурондис еас ерецовеиас с оциатед витх
И Вцефтриакс онанданти-
Ба есиатх ерапи.АцтаНеуролС цанд,2007Фе ;115(2):129-31.ПМИ Д:17212618

Х асел артх К,ТентерАМ,БрадеВ,Криег ерг ,Х унфелдКППрви
случај х умане а езиозе у Немачкој -Клиничка презентациј а и
молекуларна карактеризациј а
патогена.ИнтЈ МедМицро иол.2007Ј ун;297(3):197-204.08.08.2007.

Х атцх ерј Ц Г реен ерг ПД Антикуеј ,Ј именез-Луцх оВЕ .Тешка
а езиоза на Лонг Ај ленду: прег лед 34 случаја и њих ове компликациј е.
ЦлиниИнфецтДис .2001Апр15;32(8):1117-25.Е гу 2001Мар26.
ПМИ Д:11283800

Х еммерРМ,ВозниакЕЈ ,Ловенс тинеЉ,ГлопперЦГ ,Вонг В,ЦррадГА.Промене
ендотелних ћ елиј асу повезане са плућ ним едемоми рес пираторним
дис тресс инмицеовима инфизираним паразитом
ВА1х уманБа есиа.Ј Парас итол.1999Ј ун;85(3):47.64:19)

Х ерманЈ Х ,Аиацх еС,Олковс каД,Аутоимунити интранс фусион а есиос ис :ас пецтрум
2010;25(6):358-61.Е гу 2010Сеп7.ПМИ Д:20824620

Х ермановс ка-

СзпаковицзТ,С котарцзакБ,Кондрус икМ,Римас зевс каА,С авцзукМ,Мациеј евс каА,Адамс ка
ПМИ Д:15627349

ХервалдтБЛ,ЦацциоС,ГхерлинзониФ,АсцоцкХ,СлемендаСБ,ПиццалугаП,МартинеллиГ,Ед
ПМИД:12967491

ХервалдтБЛ,МцГовернПЦГервелМП,ЕастонРМ,МацГрегорРР.Ендемицабаезиоисинанот

ХервалдтБЛ,НеитзелДФ,ГорлинЈБ,ЈенсенКА,ПерриЕХ,Пеглов
ВР,СлемендаСБ,

ВонКИ,НацеЕК,ПиениазекЊВилсонМТрансмиссионофБаезиамицротиинМинесотатх
ПМИД:12430672

ХеиманП,ЦрцхезЦХофхуисА,вандерГиессенЈ,СпронгХ,ПортерСР,ЛоссонБ,СаегерманЦД
Ацлеарандпресентдангертицк-
орнедисеасесинЕуропе.ЕкспертРевАнтиИнфектТхер.2010Јан;8(1):33-50.ПМИД:20014900

ХилдебрандТА,ХунфелдКП,БаиерМ,КрумхолзА,СацхсеС,Лорензент,КиехнтопфМ,Фрицке
ЕурЈЦлинМицроиолИнфектДис.2007Ауг;26(8):595-601.
ПМИД:17587072

ХилтонЕ,ДеВотиЈ,БенацхЈЛ,ХаллускаМП,ВхитеДЈ,ПактонХ,ДумлерЈС.Серопреваленцеа
1999Апр;106(4):404-9.ПМИД:10225242

ХокенсцхилдС.[Баезиоза--опаснаинфекцијазаспенектомизиранудецу
иодрасле].[АртицлеинГерман].КлинПедиатр.1999Маи-
Јун;211(3):137-40.ПМИД:10412122.

Х олманПј ,С пенцерАМ,Дролес кеиРЕ,Г оетх ертХ К,ТелфордС РЗрд,И нвитроцултиватионофазоонотицБа есиас
ПМИ Д:16081941

Х олманПј ,С пенцерАМ,ТелфордС РЗрд,Г оетх ертХ К,АлленАј ,Кновлес ДП,Г оффВЛ.Црмпарати

Х омерМј ,Аг уилар-
Делфини,ТелфордС РЗрд,Краус еПј ,Перс инг ДХ .Ба есиос ис .ЦлинМицро иолРев.2000Ј у
ПМИ Д:10885987

Х омерМј ,Лодес Мј ,Реинолдс ЛД,Зх анг И,Друг лас с Ј Ф,Мц НеиллПДХ оуг х тонРЛ,Перс инг
2003Фе ;41(2):723-9.ПМИ Д:12574273

Х оуг х тонРЛ,Х омерМј ,Реинолдс ЛД,С леатх ПР,Лодес Мј ,БерардиВ,Леи иДА,Перс инг ДХ

Х унфелдКП,АлвиннР,Петерс С,КраицзиП,БрадеВ.Серолог ицевиденцеа
патог ене кој и се пренос е крпелџима кој и нису
Боррелиа ург дорфери(ТОББ)инЛиме оррелиос ис пациентс фром
Миддлевес тернГ ермани.ВиенКлинВоцх енс цх р.199810-240ПМ:19980-2401810:90:9010;

Х унфелдКП,БрадеВ.ЗоонотицБа есиа:пос си лиемерг инг патх ог енто е
с матран за људе заражене крпелџима у Централној
Европи.ИнтЈ МедМицро иол.2004Апр;293Супп137:93-103.ПМИ Д:15146990

Х унфелдКП,Х илде рандтА,Г раиЈ С.Ба есиос ис :рецентинс иг х тс интоананциентдис

ХунфелдКП, ЛамертА, КампенХ, АлертС, ЕгеЦ, БрадеВ, ТентерАМ, Серопреваленте оф Б
ПМИД: 12089258

ХутцхингсЦЛ, ЛиА, ФернандезКМ, ФлетцхертЈ, ЈацксонЛА, МоллоиЈБ, ЈоргенсенВК, Ј

ЈацксонЛА, ВалдронСЈ, ВеиерХМ, НицоллЦЛ, ЦрокеБМ, Баесиановис: цултуре офла
74. ПМИД: 11846527

ЈахангирА, КолертЦЕ, ДвардсВ, МитцхеллП, ДумлерЈС, ПерсингДХ. Фаталпанкардит
ПМИД: 9868655

ЈенеИМ, НгеииваМ, ИолеДС, МвендаЈМ, СулеманМА, ЦарлсонХЕ. Ензоотици симиант

КаинКЦ, ЈассоумСБ, ФонгИВ, ХаннацхБ. Трансфусион-

трансмиттед аесиосис ин Онтарио: фирс трепортеддас еин Канада. ЦМАЈ. 2001; ун12

КимЈИ, ЦхосХЈ, СоХН, ТсујиМ, ЦхосР, ПаркиЈ, ЦхунгГТ, Ју
ЈВ, ЦхеунХИ, Лее

ХВ, ЛееИХ, КимТС. Први случај хумане баезиозе у
Кореји: детекција и карактеризација новог типа Баесиасп.
(КО1) сличноовине аесија. ЈЦлинМицроиол. 2007; ун; 45(6): 2084-7.
Епу 2007 Мар 28. ПМИД: 17392446

Кј емгруппАМ,ЦрнрадГА.Ареви евофтх ес маллцанинепироглас мс фромЦалифорниа:Ба есиа

Кј емгруппАМ,Ваинвриг х тК,МиллерМ,Пензх орнБЛ,ЦарреноРА.

Ба есиацонрадае,с п.Нов.,ас маллцанинеБа есиаиденти фиединЦалифорниа.ВетПарас

КолоренЗ,Авс арЦСекерогуЗА[Ди аг нос ис офпротозоа илооп-
медиате ддис отх ермаламглифицатион:(ЛАМП)].[АртицлеинТуркис х].
ТуркииеПаразитолДерг .2010;34(4):207-11.ПМИ Д:21391196

КостерЛС,ВанСцх оорМ,Г оддардА,Тх омпс онПН,Матј илаПТ,Кј елг аард-
Х анс енМЦ
реацтивепротеининцанине а есиос ис цаус ед иБа есиарос сиандитс ас социати
2009. Ј ун;80(2):87-91.ПМИ Д:19831269

Краус еП .Ба есиос ис .МедЦлинНортх Ам.2002Мар;86(2):361-73.
ПМИ Д:11982307

Краус еП .Ба есиос ис ди аг нос ис андтреатмент.ВецторБорнеЗоонотицДис .2003С принг

КумарС,КумарР,Суг имотоЦАперс пецтивеонТх еилери аекуиинфецтионс индонкеис .Ј п
ПМИ Д:19358444

КуваиамаДП,Брионес РЈ .С понтанеоус с пленицруптурец аус ед
иБа есиамицротинфецтион.ЦлинифецтДис .2008Маи 1;46(9):е92-5.
ПМИ Д:18419430

Лантос ПМ,Краус еП .Ба езиоза:с лично, али различито.
ПедиатрАнн.2002Мар;31(3):192-7.ПМИ Д:11905293

ЛееБП Агнеа, радикардија и тром оцитопенија код превременог
детета. ПедиатрИнфецтДис Ј .2001Ауг ;20(8):816,820-2.
ПМИ Д:11734753

ЛееС,ЦрсноК,Рице-

Фицх тАГ оодТ.С малл еатс х оцк протеинс диферентиалли афецта етааг рег атиона
ПМИ Д:16828710

Леи иДА,Цх унг АП,ЦалеРГ,Троуерн-

Трендј,МцЦуллоуг х Ј,Х омерМ,Реинолдс ЛДХ оуг х тонРЛ,Лодес М,Перс инг ДХ.

Однос између уг риза и серопреваленције Бактерија мицротианд

Анаглас мапх аг оцитопх ила (претх одно

Ех рлицх иас п)ин лооддонорс.Транс фус и он.2002Дец;42(12):1585-91.

ПМИ Д:12473139

Леи иДА,Цх унг АП,Гиллј Е,Х оуг х тонРЛ,Перс инг ДХ,БадонС,ЦалеРГ,Демонстра лег

Леи иДАГ иллј Е.Инфекције које се преносе транс фузијом

ац орнуц опи а офтх реатс.Транс фус МедРев.2004Оцт;18(4):293-306.

ПМИ Д:15497129

ЛеисевитзАЛ,Јацо сонЛС,деМораис Х С,Реиерс Ф.Тхе микедацид-

аседистур анцес офс еверецанине а есиос ис.Ј ВетИнтернМед.2001Сеп-

Оцт;15(5):445-52.ПМИ Д:11596731

ЛиттманМП,Цанине оррелиос ис.ВетЦлинНортх АмС маллАнимПрацт.

2003. ј ул;33(4):827-62.ПМИ Д:12910746

ЛоаЦАделсонМЕ,Мордецх аиЕ,Рагх аеллиИ,ТилтонРЦ

Серолог ицалдиаг нос ис офх уман а есиос ис и ИГ Гензиме-

линкедимунос ор ентас саи.ЦуррМицро иол.2004Дец;49(6):385-9.

ПМИ Д:15696612

Лодес М,ДиллонДЦХ оуг х тонРЛ,СкеикиИАЕ кпрес сионцлонинг.

Метх одс МолМед.2004;94:91-106.ПМИ Д:14959824

Лодес М, Х оуг х тонРЛ, Бруинс маЕ С, Мох аматх Р, Реинолдс ЛД, Бенс онДР, Краус еП, РеедСГ

ЛуоИ, Ј иаХ, ТержавиМА, Г ооИК, КаваноС, ОожаХ, ЛиИ, Иул, ЦроС, Иамаг исх иЈ, Фуј исакиК,
ПМИД:21070864

ЛукЈ З, ВеиссД, ЛинденЈ В, КесслерД, Х ервалдтБЛ, Вонг СЈ, Кеитх лиЈ, Делла-
ЛаттаП, СцуллиБЕ. Трансфусион-
ассоциатед а есиосисафтерх еарттрансплант. Емерг ИнфектДис. 2003Ј ан; 9(1):116
ПМИД:12533293

Маратх еА, Трипатх иЈ, Х андаВ, ДатеВ. Х уман а езиоза-
-ацас ерепорт. ИндианЈ МедМицро иол. 2005Оцт; 23(4):267-9.
ПМИД:16327127

МарцоИ, ВелардеР, Цас теллаЈ, ФеррерД, ЛавинС. ПресумптивеБа есиаовисинфекционинас

МарцуЦБ, ЦарацциолоЕ, Ли ертинЦ, Донох уеТ. Фулминант а езиоза се
манифестовала у рзонакон коронарне
ај пассхирургије. ЦрнМед. 2005Фе ; 69(2):67-8. ПМИД:15779600

МартинотМ, Задех ММ, Х ансманни, Г равеиИ, Цх ристманнД, Аг уиллонС, Ј оуг линМ, Цх аувини

Матсуит, ИноуеР, КајимотоК, ТамеканеА, ОкамураА, КатаиамеИ, СхимоиамеМ, ЦхихараК, С
 [Прва документација баезиозе повезане са трансфузијом Јапану].
 [Артицлеин Јапанесе]. Ринсх оКетсуеки. 2000 Ауг; 41(8):628-34.
 ПМИД: 11020989

МаттхевсЈ, РаттиганЕ, ИееХ. Цесе 29-2003: а60-и еар-

олдманвитх февер, игороус, андс веатс. НЕнг лЈ Мед. 2003 Дец 18; 349(25):2467; аутх оррепли 2.

МатиПА, Хлатсх ваиом, Мгсх алиМС, Мгас ванеКР, Де ВаалТД, ДипеолуОО. Болести
 сточног фонда узроковане крпелма и крпелма којиприпадају
 земљорадницима са сиромашним ресурсима у источној Слодној
 држави Јужне Африке. ЕкпАпплаЦарол. 20:200:20:200:20:000:00:00 34

Меер-

СцхеррерЛ, АделсонМ, Мордецх аиЕ, ЛоттазБ, ТилтонР. БаесиамицротиинфекциониЕу

МеистерЈ. Хуман аесиосис: ачас естуди. ЦлинекцеллНурсеПрацт.
 1999. јул; 3(4):214-6. ПМИД: 10711060

МитровићС, Крањић-ЗецИ, Арсић-АрсенијевићВ, ЦамићА, РадонићИ.
 [Хуман аезиоза--недавна открића]. [АртицлеинСериан]. МедПрегл. 2004] ул-
 Ауг; 57(7-8):349-5362 ПМИД: 155.

МонтероЕ, РодригuezМ, ОксвиИ, ЛооЦА. Баесиадивергенс апицал мемране антиген 1а

МореноГименезЈ, ЦјименезПуиаР, ГаланГутиеррезМ, ОртегаСаласР, ДуенасЈурадоЈМЕ

МилонакисЕ. Вхентосуспецтандх овтомонитор аесиосис. АмФамГхисициан. 2001 Маи

Наг аоЕ, АриеТ, ДорвардДВ, Фаирх урс тРМ, ДворакЈ АТх еавианмалариапараситеПлас моду мгал

Нарасимх анС,

Монтг омери РР, ДеПонтеК, Тс цх удиЦ МарцантониоН, АндерсонЈ Ф, СауерЈ Р, ЦаппеллоМ, КанторФС

Дисруптионофи кодекс с цагуларис антицаогулатион

иусинг РНАинтерференце. Проц НатлАцадСциУСА. 2004; 3; 101(5): 1141-6.

Егу 2004] ан26. ПМИД: 14745044

Нг оВ, ЦивенР. Ба езиоза до иј ена трансфузиј омкрви, Калифорнија,

САД. Емерг ИнфектДис. 2009. мај; 15(5): 785-7.

ПМИД: 19402969

Ницх олс онГ Т, Валсх ЦА, МаданРП. Ба езиоза повезана са

трансфузиј омкодеце од 7 месеци након двосмерне Гленнове процедуре.

Црнг енитХ еартДис. 2010 Нов-Дец; 5(6): 607-13. ПМИД: 21106022

Нисх исакаМ, ИокоиамаН, КсуанКс, ИноуеН, Наг ас аваХ, Фуј ис акиК, МикамиТ, Иг арасх иИ. Л

Нох њиковаЕ, Ку екЈ, Мес т'анковаО, Цх алугаПХ у алекЗ.

[Ацас еофБа есиамицроти увезену Чешку Репу лику из САД].

[АртицлеинЦвечх]. Цас ЛекЦеск. 2003; 142(6): 377-81.

ПМИД: 12924039

Олес онЦВ, Сивалинг амЈ Ј, О'НеиллБЈ, СтаасВЕЈ р. Трансверсемиелитис с еондаритоцеокси

ОливеираТМ,ФурутаПИ,деЦарвалх одМацх адоРЗ.Ас тудија
унакрсне реактивности узорака с ерума одгаса позитивних
за Леисх маниасп,Ба есиацанис ан иЕх рлицх иацанис инензиме-

линкедимунос ор ентас саиандиндирецтфлуоресцентанти одитес т.РевБрас Пар

ОокаХ,ТеркавиМА,Г ооИК,ЛуоИ,ЛиИ,Иамаг исх иЈ,Нисх икаваИ,Иг арасх иИ,Ксу
2011 Ј ан;127(1):287-93.Е пу 2010Ј ун25.ПМИ Д;20599995

ПанцевицзС,МниусзкоА,БиениарзЕ,ПуцићоК,Г риг орцзукС,З ај ковскаЈ,Цзупрна

ПантановитзЛ,Ау франц СЗрд,Мопах ан-

Е арлеиР,ДворакА,ТелфордС РЗрд,Транс фус ионмедицинеилустратед,Морпх олог ицх

Пендс еС,БиликЈ Р,ЛееМС.Тх етицкинг тиме оми.СурвОпх тх алмол.2006Маи-Ј ун;

ПердризетГ А,ОлсонНХ,Краус еПЈ,БаневеиГ Т,Спиелмана,Ца леРГ.Ба есиосисин
ПМИ Д;10919602

Пермина,ИелифариЛ,Блоцх П,Стеенх ардН,Х анс енП,Нанс енП
Паразити на укршгенимс винама у Г орнеИс точномрег иону
Г ане.ВетПарас итол.1999Нов;87(1):63-71.ПМИ Д;10628701

Прециг оутЕ,Дел ецкС,ВаллетА,ЦарциБ,ЦамиллиериС,Х адј -

КаддоурК,КлеускенсЈ,Сцх еттерсТ,Г оренфлотА.Ас социатион етвеенсекуенцепо
2004 Апр;34(5):585-93.ПМИ Д;15064123

ПринцеХ Е,Лапе-НиконМ,ПателХ ,Иех ЦПоређењеБа есиадунцани(ВА1)Стопа
детекције Иг Г међу клиничким серумима достављеним у
референтну лабораторију за тестирање ВА1Иг Г и даваоце крви
или узорке из различитих географских подручја Сједињених
Америчких Држава.17Н19: -33.Епу 2010Сеп22.
ПМИД:20861326

КиЦЗх оудЛиуЈ ,Цк енг З,Зх анг Л,Ванг Л,Ванг З,Ианг Д,Ванг С,Цк аиТ.Детекција
Ба есиадивергенс а коришћење молекуларних метода за
анемичне пацијенте у провинцији Цандонг , Кина.Паразитол
рез.2011. (1. јул; 15.07.; 14.12.) 1503639

Куинтао-СилваМГ ,МелоМ,Ри еироМФ.Поређење дуплекс
ПЦР и микроскопских техника за идентификацију
Ба есиа игемина и Ба есиа овисиненг оргед
фемалетицкс офБоогх илус мицроплус .Зоонос ес Пу лицХ еалтх .2007-4;14(5.4)
ПМИД:17456146

Рај уМ,СалазарЈ ЦЛеополдХ ,Краус еП .Атовакуонеандзитх ромцинтреатментфор а е
2007Фе ;26(2):181-3.ПМИД:17259886

Рамх артерМ,Валоцх никЈ ,ЛаглерХ ,ВинклерС ,Вернс дорферВХ ,Стоис ерБ,Г ранинг ерВ.Цл

Рецх А,БиттарЦМ,деЦас троЦГ ,АзеведоКР,дос Сантос РГ,Мацх адоАР,Сцх вартс маннГ ,Г олда
Асимптомска а езиоза код детета са
х егато лас томом.Ј ПедиатрХ ематолОнцол.2004Мар;26(3):213.ПМИД:15125618

Реис ЦЦртеМ,ПаулРЕ,БоннетС.Куестинг тицкс инсу ур анфорестареинфецтед имар
ПМИД:21158500

Реис С, Паддинени С, Розенлит Г, Аллен Д. Спонтане оусс плениц руптурес ец ондарит
ПМИД: 21514529

Риос Л, Алварез Г, Блаир С. Серолошка и паразитолошка
студија извештај о првом случају хумане баезиозе у
Колумбији. Рев Соц Брас Мед Троп. 2003; ул-Ауг; 36(4):493-8. Епу 2003 Ауг 13.
ПМИД: 12937727

Росенлатт Ј. Е. Лабораторија дијагносе инфекције ондутолошког крвоток са уепарасити
ПМИД: 19691431

Риан Р, Краус Е П, Радолф, Фреман К, Спилман А, Ленз Р, Левина Д. Дијагносе оф баезиозе

Саито Ито А, Дантракоол А, Каваи А, Иано И, Такада Н [Баезиоза].
[Арциклеин] апанесе]. Нихон Ринсхо. 2003 Феб; 61 Суппл 2:623-8.
ПМИД: 12722292

Саито-

Ито А, Тсујим В, Веи К, Хе С, Матсуи Т, Кохсаки М, Араи С, Камиама Т, Хикоки К, Исхихара

Самри В, Марангони А, Сторни Е, Цврени Ф, Морони А, Спараццо М, Цевенини Р.
[Тикорнезоносис: селективна дијагноса].
[Арциклеин Италија]. Параситологиа. 2004; јун; 46(1-2):109-13.
ПМИД: 15305697

Сцхаллер Ј. Л, Буркланд Г. А, Лангхофф П. Арвароус Баезиосис епидемиологија
Мед Ген Мед. 2007 Феб 27; 9(1):38. ПМИД: 17435644

Сцх еттерс ТПЕ линг ВМЦанБа есиаинфекционс еус едас а моделфорцере ралмалариа
ПМИД:10557150

Сцх оелерГ Б,МанвеилерСА,ВикелСК.И ко дес с цагуларис :ефекти
честих инфес тација са нимфом ез патог ена макрофаг оми
Тлимгх оцитецитокинерес понс ес офБАЛБ/цандЦХ /
Х еНмице.ЕкпПарас итол.1999(4.20.2008; 20.08.1999:24.31.2019.)

Сцх оеманЈ ПЦрнине а есиос ис .Ондерс тепортЈ ВетРес .2009Мар;76(1):59-66.ПМИД:1996

Сцх оеманЈ ПЦХ ерртаг еМЕ . Адренални одг оворна тест с стимулације
ниских доза АЦГХ и однос кортизола и адренкортикогтрофих ормона
инцанине а езиозе. ВетПарас итол.4. јул
2008;154(3-4):205-13.Е пу 2008.08.08.84.

СемелМЕ,ТавакколизадеХ А,Г атесЈ Д,Ба есиос ис интх еиммедиатепоп топеративеперис

Сетх иС,АлцидД,Кес арвалаХ ,ТоланРВЈ р.Про а лецонг енитал а есиос ис инфант,Нев

СеттиС,Кх алилЗ,Сцх ориП,АзарМ,ФерриериПБа есиос ис .Твоатипицалцас ес фром
Миннес отаандаревиев.АмЈ ЦлинПатх ол.2003Оцт;120(4):554-9.ПМИД:14560566

Сх еррВТ.Људс ка а езиоза--неза ележена с тварнос т.Одс ус тво
формалног рег истра подрива њг ово откривање, дијагнозу и лечење,
сугерише потре у за х итним о авезним извештавањем.Медх ипотезе.
2004;63(4):609-15.ПМИД:15325004

Сх оемакерРЦХ уднеллХ К,Х оус еДЕ,ВанКемпенА,Пакес Г Е;ЦОЛ40155С тудиТам.Атовакуо

СкотарцзакБ.

[Баезиоисофхумананддоместичдог; етиологија, патогенеза, дијагностика]. [Арти
2007; 53(4): 271-80. PMID: 18441872

СкотарцзакБ, Цицх оцкаА. Изолатија и амплификација полимерском
ланчаном реакцијом ДНК Баезиоамицроти и Баезиоадивергенс интицкс
у Пољској. АннАгрицЕнвиронМед. 2001; 8(2): 187-9. PMID: 11748876

СкотарцзакБ, СавцзукМ [Појава

Баезиоамицроти интицкс Икодеричинус онселецтедареасофвестернПомераниа].
[АртицлеинПолисх]. ВиадПаразитол. 2003; 49(3): 273-80. PMID: 16889031

СретерТ, СретернеЛанцзЗ, СзеллЗ, Егидел.

[Ричкетсиахелветица: анемергингтицк-орнепатхогенинХунгариандЕуропа].
[АртицлеинХунгариан]. ОрвХетил. 2005; Дец 11; 146(50): 2547-52.
PMID: 16440500

СретерТ, КалманД, СретернеЛанцзЗ, СзеллЗ, Егидел.

[Баезиоамицроти анДанагласмагх аг оцитогх илумтвоемергинг зоонотицпатхогени
2005; Мар 27; 146(13): 595-600. PMID: 15856623

СтанцзакЈ, МијакП, БајераА, СинскиЕ, ВедрицховицзХ, МајевскаАЦГолаЕ, БудакА.

[Корисност хемолекуларних техника за откривање и/или
идентификацију паразита и гљивица код људи и животиња
или патогена, Парт ИИИ].
ВиадПаразитол. 2001; 47(3): 465-75. PMID: 16894762

СтрицкерРБ. Црунтерпоинт: лонг термант иотицхерапи и провеперсис тентс импто
2007] ул 15; 45(2): 149-57. Епу 2007] ун 5. PMID: 17578772

СтрицкерРБ, ЛаутинаБ, БуррасцаноЈ. Лимедисеасе: поинт/

црунтерпоинт. Екперт Рев Анти Инфецт Тхер. 2005; Април; 3(2): 155-65.
PMID: 15918774

ТаивоБ,ЛееЦВенкатД,Там арС,СуттонСХ .Цантуморнецрос ис фацторалгх а лоцкадепредис

Тај имаТ,Зх иН,ЛинК,Риких ис аИ,Х оровитзХ В,Ралфаллиј ,Вормс ерг ПХ ецх емиКЕ .Цомпари

ТалоурК,КарамА,ДреукН,Лемас сонГ ,Г ил ертДА ас кЦМис ериЛ.Инципиенс линеарИг Адис

ТеркавиМАЈ иаХ ,Зх оуЈ ,ЛееЕГ ,Иг арас х иИ,Фуј ис акиК,Нис х икаваИ,КсуанКс .Ба есиа
ПМИД:17229504

ТоннеттиЛ,Е дерАФ,ДиБ,КеннедиЈ ,Пис циоттоП,БенаминРЈ ,Леи иДАТранс фус ион-
транс миттедБа есиамицротиидентифиед
тх роуг х х емовиг иланце.Транс фус ион.2009Дец;49(12):2557-63.Е пу 2009ПМИДЈ ул:19

ТополовецЈ ,Пунтарић Д,Антоловић -ПозгаинаА,Вуковић Д,ТополовецЗ,МиласЈ ,Друско-
Барис ић В,Венус МСеролошки детектовано „ ново“ крпелџима
зооноза ис точнаХ рватс ка.Х рватс каМедј .2003.10.2003.2003.2003:25:46:54.

ТоринаА,ЦарацаппаС .Анаглас мос ис инцаттлеинИтали.ВетРес Црмун.2007Ауг ;31Суппл1:73-8.

ТоринаА,ВицентеЈ ,Алонг иА,СцимецаС,ТурлаР,Ницос иаС,ДиМарцовВ,ЦарацаппаС ,делаФуенте
Зоонос ес Пу лицХ еалтх .2007;54(1):8-15.ПМИД:17359441

Торрес-Велез Ф, Наце Е К, Вон К И, Бартлетт Ј, Еерх ард М Г у арнер Ј. Развој имунох истох емиј ског есеја за детекцију узорака ткива фиксираних на ази еезиозе, у парафину уграђених у парафин.

Тсуј и Њ, Миос х и Т, Баттс етс ег Б, Матсуо Т, Ксуан Кс, Фуј ис аки К.

Ацис теине протеас еис цритицал фор Баезиас пп транс миссионинх аемагх ис али ПМИ Д: 18483546

Туо В, Естес Д М, Бровн В Ц У поредни ефекти одговора интерлеукина-12 и интерлеукина-4 онцитокина помоћу меморије стимулисане антигеном CD4+Th елија г оведа: ИЛ-12 појачава продукцију ИФН- γ ама, док ИЛ-4 има маргинални ефекат Ј Интерлеукина-12 и интерлеукина-4 онцитокина. -9. ПМИ Д: 10454344

ван Ду и вен воорде Л М, Воор ерг -

ван дер Вел А, ван дер Верфф М, Брас камп Г, Ремаркуе Е Ј, Кондова И, Коцкен Ц Х, Тх омас АВ. С 9. Е пу 2010 Ј ан 4. ПМИ Д: 20048045

Ван С олинг ен Р М, Е ванс Ј. Лиме дисеас е. Цурр Опин Рх еуматол. 2001 Ј ул; 13(4): 293-9. ПМИ

Ванниер Е, Гевурз Б Е, Краус е Г Ј. Хуман а есиос ис. Инфект Дис Цлин Нортх Ам. 2008

Ванниер Е, Краус е Г Ј. Упдате он а есиос ис. Интердисцип Перс пецт Инфект Дис. 200

Вас Ј М, Телфорд С Р, Роинс Г К. Треатмент оф рефрактори Баезиас амицротиинфекци ПМИ Д: 18190320

Ванг ТЈ ,Лианг МХ ,Санг х аО,Гх иллигс ЦБ,ЛевРАВриг х тЕА,БерардиВ,Фос с елАХ ,Сх адицкНАЦФ
Е гу 2000Новб.ПМИД:11073744

Веин ерг Г АЛа ораторидиаг нос ис офех рлицх иос ис анд а есиос ис .
ПедиатрИнфектДис Ј .2001Апр;20(4):435-7.ПМИ Д:11332670

Веис с ЛМБа есиос ис инх уманс :атреатментривиев.Е кпертОпинГх армацотх ер.2002Ауг ;3(8):11

Вој цик-ФатлаА,Цис акЕ ,Цх миелевс ка-Бадорај ,ЗволинскиЈ ,Буцзек
А,Дуткиевичз

Ј .ПреваленцеофБа есиамицротиинИкодес рцинустицкс
фромЛу линрег ион(еас тернПоланд).АннаГ рицЕ нвиронМед,2006;13(2):319-22.
ПМИ Д:17196008

Вонг ВС,Цх унг Ј И,Вонг КФ.Имаг ес инх аематологи.Х уман а есиос ис .Брј Х аематол.2008Фе
ПМИ Д:18042268

Вормс ерг П,Лом ардоГ ,Силвер латтФ,Е лКх оуриМИ,Прас адА,И елонЈ А,С андаА,КаримС,ЦркуЛ,Са

Вормс ерг П,Прас адА,Неух аус Е.Ј ос х иС,НоваковскиЈ ,НелсонЈ ,МиттлеманА,Аг уеро-
Рос енфелдМТопалЈ ,Краус еПЈ .Е мерг енцеофрес истанцетоазитх ромицин-

атовакуонеиниммуноц омпромис едгатиентс витх Ба есиамилинцротиин40.Е мерг енцеофрес истанцетоаз

Иа с леиМЈ ,Давидс онВР,С таллкнецх тДЕ ,ВарелаАС ,С вифтПК,Девос Ј Цј р,Ду аиСАЕ виденцеоф

Иа с леиМ, Роминес Ј, Неттлес ВФ, ДетектионофБа есиаанд Анаглас мас пециес код
зеца из Тексаса и Георгије, САД. Вецтор Борне Зооотиц Дис. 2006; 6(1):7-13. ПМИД:

Иамас акиМ, Тај имаМ, ИаматоО, Хванг СЈ, ОхтаХ, МаедеИ. Хеатсхоцк рес понс еофБа
2008 Фебруари; 94(1):119-24. ПМИД:18372630

ИосхинариНХ, АраоМГ, БонолдиВЛ, СоаресЦО, МадругаЦР, СцофиелдА, МассардЦЛ, даФ
2003 Април; 98(3):311-8. Епул 2003; ул18. ПМИД:12886408

ИудХ, ЛиИХ, ИоонЈС, ЛееЈХ, ЛееМЈ, ИуИЈ, ЦхаеЈС, ПаркЈХ.

Ехрлицхиацх афеенсисинфекционииндогсинСоутхКореа. Вецтор Борне Зооотиц Дис.

ЗамотоА, ТсујиМ, КавауцхИТ, ВеиК, АсакаваМ, ИсхихараЦ
Амерички тип Бактерија мицротиис олатед фромс малл дивљи
сисариу источном Хокаиду, Јапани. ЈетМедСци. 2004 Аугуст; 66(8):919-26.
ПМИД:15353841

ЗамотоА, ТсујиМ, ВеиК, ЦхаоСХ, СхинЕХ, КимТС, ЛеоноваГН, ХагивараК, АсакаваМ, Ка
ПМИД:15297749

ЗхаоИ, ЛовеКР, ХаллСВ, БеарделлФВ. Афаталнислучај аезиозе
пренешене трансфузијому држави

Делавер. Трансфузион. 2009 Децембар; 49(12):2583-7. Епул 2009 Новембар 9. ПМИД:19906041

ЗивковицЗ,ТоринаА,МитраР,Алонг иА,СцимецаС,КоцанКМ,Г алиндорЦАлмаз
2010Фе 19;11:7.ПМИД;20170494

Зо аР,Парпаг лиаМЛ,Спеззиг уА,ПиттауМ,Ал ертиА.Фирс тмолекулари ден

ЛИСТА СИМПТОМА ЛАЈМСКОЈ БОЛЕСТИ

Џејмс Џилер, МД, МАР

УВОД

Следећа контролна листа не треба да буде потпуна или ауторитативна. Информације о Лимедисеас се стално појављују и мењају. Стога је свака контролна листа намењена за употребу као почетну тачку. Интрадиционалне медицине, агенси и цианперформсационитехисториандтхистисцал. Лабораторије и студије које помажу разјашњавању диференцијалне дијагнозе. У Лимедисеас-у постоје многе оделатологаторијским комплетима, измени комплета како и имали мање могућих опција, а који лабораторијски су оптимално осетљиви и специфични. Ова контролна листа није намењена адресирању тог питања или лечења.

Преко 200 животиња носе Икс одесштап, који је најчешће познати инсекти који шире Лимедисеас. Са много вектора, основна претпоставка иза ове листе је да Лајмније у Северној Америци, Европи, Јужној Америци, Русији, Африци или Азији.

Векнов Лимедисеас еисхигхлиундер-репортед.

Оне студије оведонли 1 и 40 фамилидоцторс репортедит.

Одмах поугризу, крпељ преноси лек против олова, антихистаминик и антикоагулант. Засновано на студијама на животињама, такође је могуће да се ужасне очи мање често претпостављају, делимично због тога што се инјекције с пирокетерног материјала у лабораторијске животиње показују само са овом другом инјекцијом. Са овом позадином, јаких се жалио, да млађи или средњих година, одрасла искуства поседују, и да има две симптоме, могуће је да је ово ио мали број инфективних честица које означавају већи број од 2,5 или 20 г одина раније? Не тражимо одговор, само ради могућности да се размотри.

Ова контролна листа понуђена са искреном жељом да ће други пошљати. Лично уверене овог аутора је лек за инфекцију коју преносе крпељи и уве је специјализована за медицинску науку и лечење ХИВ-а и хепатитиса.

Неки од материјала контролне листе и вам могли бити нови, што наглашава потребу за још једном скалом да исте додали тренутно нешто јане.

Ова листа је заснована на огромном прегледу хилља радова током деценије редовног читања, научним открићима из 2012. и/или масивним прегледима графикана. Пошто се чини да се модерна Лимедисеасе фокусира на олеост узроковану крпељима и другала ораторијска испитивана, почећемо са разматрањима ораторијског тестирања. Акола тестима вредност или проценат, рој иза раних је намењен да се изегну изостанак оних позитивних пацијената којии иначе или занемарени. За ринутост о лекарима и другим здравственим радницима којии не лече зараженог пацијента, којии прековремена могу доживети инвалидност или чак смрт, учесталост којую је немогуће утврдити.

КОНТРОЛАЗАЛАЈМСКАБОЛЕСТ

Џејмс Шлер, МД, МАР

(Молимо проверите све симптоме који се примењују)

ЛАБОРАТОРИЈСКА ИСПИТИВАЊА—ИНДИРЕКТНА И ДИРЕКТНА

- £ Витамин Д нивели су најнижих 20%. Ако имате додатак, треба да узмете дозу од 50%.
- £ ЦД57 или ЦД58 је у најнижем 20 перцентиле.
- £ Слободни тестостерон је у 10. перцентила или испод.
- £ Код 5% пацијената тестостерон или слободни тестостерон је изнад нормалног опсега.
- £ ДХЕА је ниже за 20%. Оррарели и ситфулливертх етоплевел.
- £ Слободни дихидротестостерон је у најнижим 20-ти перцентиле или знатно изнад нормалног опсега.
- £ Епстеин-Барр вирус је нормалан ниво меасуре. [Верујете се да је овај вирус позитиван у односу на нормалне позитивне нивое у присуству инфекција или вискоугале.]
- £ Онтхевестерн Блот, Иг Г ориг. Многе врсте специфичне антитела, нпр., 18, 21, 23, 30, 31, 34, 37, 39, 83, 93.
- £ АФрееТЗ левелундер 2.8 [нормално томанг еин 1990
ио је 2,6; прилив великог броја пацијената са фелдеријама враћа
здрав „ нормалан“ опсег].
- £ Постииве фор вирус есуцхас ЦМВ, ХХ В-6, Цркс ацки еБТ и ес 1,
2,3,4,5,6, Парвоб-19 или Повас с анвирус
- £ Позитиван на микоплазму, нпр. микоплазма пнеумонију

- £ Пацијенти позитивни на инфекцију које нису рутинске Лајм,
[тх ис Боррелиа ург дорфери сенсу
стрицто, Боррелиа афзелии и Боррелиа гаринии]. Неке од других
инфекција такође преносе инфективни
крпељи, флеас оротх ервецторс цлуде Ба ес иа (дунцани, мидротх оротх ер), Анаглас ма (Х Г А), Ех
с ој еви), Неох рлицх иа, Роцки Моунтаин оротх ер С поттед Феверс,
Бруцелоза, К-г розница, СТАРИ (Мас тер'с Дис еас е), Малариа, анд
Бартонелла [нпр. Б.х енс елае, Б.куинтана, Б.елиза етх аеи Б.мелогх аг и].
Ј едном када су тестови комерцијално доступни за тестирање свих
олика протозоа кој и утичу на људе, укључујући и ФЛ1953, све врсте
Бартонелла, и Боррелиа миамото и друге Лиме врсте, извештај и
и тре алода се повећају.
- £ ИЛ-нај нижи 10тх перцентил.
- £ ИЛ-6 је нај нижи 10тх перцентил.
- £ ТНФ-алфа под2, или у нај нижем 20-том перцентилу.
- £ АВБЦ цоунтвас, орис, ундер 4.5.
- £ Еосинофиллелинх еЦБЦ мануале камис еитх ерат 0-1 или 6-7.
- £ Тотал мануал Еосинофилелинх еЦБЦ мануале камис еитх ерат 140 орлесс.
- £ Рентген или друге студије показују дефекте хрскавице код вишка
повреда или медијана.
- £ Акос егуна панел аутоимуности изводи са нај мање осам различитих
тестова, два су позитивна; на пример, имате позитивну анти-
глиадина и позитивну пероксидазу штитне жлезде.
- £ Позитиван или скоро позитиван (гранични) ЕЛИСА, ПЦР, орапозитивна
и опсијаткива; орачка из вашег тела је позитивна на лајме или
другу инфекцију
- £ Ла тестови показују висок упалу, нпр. висок Цфа, повишен холестерол
и Цпептид. Ове су икад специфичне са моза Лајм.

£ Ла тест са ова МСХ левелундер30 [тх е референцерање еоф
0-40 је због повећаног тестирања веома олесних пацијената, а 40-85
је ови референтни опсег који је коришћен пре поплаве олости.
МСХ сананти-инфламаторних ормон.

£ ВИПисундер20. Ово је хемикалија против загађења.

РЕЗУЛТАТИ ПРЕГЛЕДАТЕЛА

£ Гуитак тежине преко 20 фунти за 12 недеља

£ Ароундорвалрасх витх адаркцентервасорис пресентина
лави „узорак икова“ или друге величине и облика, што нема другог
узрока након излагања крпељима и векторима

£ Хеалинг исловафтерс цратцх ес с орсургери. На пример, ознака након
опреотине, уједат уве или угриза крпеља је и даље видљива.

£ Скинонармс, хандс орфеетс а је текстуре попут кечепапира.

£ Јасна реакција и ефекат уочени код третмана антиотицима.
Конкретно, примећено је значајно побољшање или погоршање тешких
здравствених проблема са лечењем антибиотика са пирокетом, нпр.
доксациклином, тетрациклином, миноциклином, илокојим
пеницилином као што је амоксицилин, азитромицин,
кларитромицин и норцефуросим.

£ Присуство ознака на кожи, црвених папула маних димензија, вишка
крвних судова у поређену са вршцима, и стријаса са ојом или
незнатног вишка вршњака.

£ Молес андраис еорх ардплакуес инекцес офтх ефевоннормал
коже

£ Оласти коже са улцерацијама као што су код оних који се виде инсифилис,
али танила локација на телу

£ Оластјасне хипопигментације и хиперпигментације

£ ПозитиванАЦА(Ац роде рматитис с цх роница атрофи и цанс) кој и је знак дуг отрај но лечене олести лимфе. Неки извештај и АЦА почиње као црвенкастоглава мрља о ој ене коже, често швака или стопала. Може укључити леђа код неких пацијената.

Лезије с поро атрофирају током мес еци и година, са много коже у развоју кој а је танка, сува, без длаке, на орана и ненормално о ој ена. Боја екстремитета као што су руке и стопала ужарена, тамно црвена, смеђа, тамноглава или љу ичаста.

Узорак неуролошког прегледа

£ Краткотрајна памћење пацијената је лоше. На пример, ако је затражено да позове ове ројеве—23,5,76,43и68—пацијент не може да их опозове.

£ Пацијент не може да преокрене четири роја, ако му дате—18,96,23и79—пацијент не може да уради.

£ Ако се тражи да се одузме 17 од 120, (дипломирани факултет), то се не може учинити на време. Ако је матурант, одузмите 7 од 100 и наставите да одузimate 7 четири пута за 20 секунди.

£ Смаглица код рзог стајана у вишку вршнака, и витх ноцлеарцаусе

£ Вртог лавица неповезана са положајем

£ Дизинес с мадеворсе и Лимекилинг анти иотицс

£ Про леми при прављењу теста х ода по правој линији и од стопала до прста са прстима кој и су лагоу џеповима [Пацијенти не смеју да се извлече или да им треа извући руке да и спречили пад]. Пацијенти са искуством клизања, скијања, глесали алета то и тре алода уде веома лако и ретко изазива такве људе. Ако није лако, сумњиво је медицински, са моза Лимедисеасе.

£ Про леми са извођењем једног подизања ноге, у којем је легло подигнуто 15 инча од земље и пред вас, колико рачунате, нпр. „ један Миссиссиппи, два Миссиссиппи, итд.“

£ Позитиван стаг мус

ПРИЈАВЉЕНА ФИЗИЧКА ИСТОРИЈА ПАЦИЈЕНТА

£ Психијатријски и неуролошки

£ Благо дотешки неуролошки поремећај и или психијатријски поремећај и

£ Свака дука неуролошка олест која се не уклапа јасноу
лабораторије, студије и ток олести

£ Умерена или тешка медицинска, психијатријско-неуролошка олест.
[Многи озилни поремећаји могу бити повезани са сипрохетом, као
што су они који изазивају сифилис, а неки предлажу да је Лајм
повезани са добро познатом озилном олести мозга.]

£ Тешка медицинска, психијатријско-неуролошка олест са неочејаним
карактеристикама, као што је Паркинсонова олест, појављивање у младости

£ Фацијална парализа (Беллова парализа)

£ Личност се променила негативно и значајно за нејасно
разлог.

£ Психоза у ило којој дои, али посебно након 40 година старости
када и се тооично већ манифестовало

£ Севереанкиети

£ Маниаорпрофундраге

£ Депресионитх минималгенетицриск

£ Депресија или анксиозност која није постојала када сте или мање од 25
година старости

£ Рита илити

- £ Свако од следећег : параноја, деменција, шизофренија, и поларни поремећај, напади панике, велика депресија, анорексија, анервосао, опсесивно-компулзивни поремећај
- £ Адултонс етАДХ Д/АДД[Примари пс и цх и атриц и олог и цалаДД или АДХ Дис прес ентат7и еарс фаг е. Адултонс ет је знак за медицинско стање.]
- £ Повећана вербална или физичка савађа са другима
- £ Функционисање на послу или у родитељству је смањено за најмање 20%.
- £ Стрпљене и вештине односа су смањене за 20% или више
- £ Благородно око смањено увида, тј., инфицирани пацијент не види своју смањену функцију, неуспешан третман или промену личности
- £ Нова ецентрична ригидност слуха нови медицински или друге важне информације
- £ Потешкоће у размишљању или концентрацији
- £ Лоша меморија и смањена послоност концентрације
- £ Све теже опозвати имена људи или ствари
- £ Дификултис пеакинг орреадинг
- £ Потешкоће у проналажењу речи да изразите оно што желите да кажете
- £ Немогућност да научите нове информације као и у прошлости [рецептивно учење]
- £ Понављана прича или заорављана информација ис причаних лиским односима, као што су супружник, цимер, брат и сестра, најбливи пријатељи родитељ
- £ Црнфус и онвитх оутацлеарреасон
- £ Зависност која резултира повратком у пркосискреном, разумном и озилном настојању да се заустави

£ Умор изнад нормалног, или умор кој и се погоршава

£ Проблеми са спавањем, укључујући и лагу дотешку несаницу и поремећај
спавати

£ Спавати преко 9 сати дневно или ноћу, или спавати преко 9 сати сваки дан је
дозвољено

£ Трочулефалинг ас лееп

£ Трочулестаинг ас лееп [Такинг а 5 минуте атх роом реакцјес
не рачунати]

Главни органи

£ Гастритис или осетљивост желуца није узрокована Х.Пилори

£ Цревни проблеми кој и се не могу у потпуности управљати и/или
кој и имају венклардну дијагнозу

£ Наусеавитх оуацлеарреас он

£ Проблеми са ушима, као што је Шанија, повећавају драги „притисак“

£ Било какви проблеми са чулима (видом, звуком, додиром, укусом или мирисом).
Употреба корективних ленти или контаката се не рачуна, осим ако се
рецепт не промени више од очекиваног.

£ Буззинг орринг инг инеарс

£ Дрочулевисион, флоатерс, риеиес, оротх ервисион проуле

£ Конјунктивитис (пинкеиес) или повремено оштећење дуоког ткива
очи

£ Дисфункција ешике код ооа

£ Интерстицијални циститис отпоран на лечење

£ Крвни уг рушци су рзи када сте на удару, или имате дијагностикован пролем са згрушавањем. Ово се такође може видети у крви где се крв извлачи угрушцима када се крв не уклана.

£ Цардиацимпаирмент

£ Цхестпаинвитххалласандстудие синнормалранге

£ Повремениу рзаниоткуцајисрца(палпитације)

£ Блоксрца/шуму срцу

£ Хеартвалвепролапсе

£ Краткоћадахаезјасногузрока тес това плућне функције, прегледа, лабораторијских испитивања, рендгенских снимака, магнетне резонанце, итд.

£ Гладваздухаилиосећајкраткоћедаха

Кожа

£ Утрнулост, пецкање, пецкање или осећајишковау подручјукоже

£ Један или више пролематичаносећајкожекоји се креће током месеци или година и не остаје увек на локацији

£ Расхоррасхесвитх оутас имплеандо виоус цаусе

£ Осипкоји траје упркос третману

£ Ецентрицитцхинг витх ноцлеарцаусе

£ Хаирлосс витх ноцлеарцаусе

Мусцулоскелетал

£ Мусцлепаиноцрамис

- £ грчеви мишића
- £ Мускуларна дистрофија
- £ Проблеми са мишићима вилице или зглоба на несаница (ТМЈ)
- £ Јојинт дефензионе јојинт витх ноцлеарцаус еиф20ороунг ер
- £ Јојинт дефензионе јојинт ормореиф35ороунг ер
- £ Дефекти зглобова на три или више локација млађе од 55 са траумом ноцлеар
- £ Оток или оток (запаљен) у зглобовима [Већина пацијената никада нема болест зглобова.]
- £ Јојинтпаинтх атхифтс лоцатион
- £ Нецкстиффнесс
- £ Хронични картитис без епизода отока, црвенила и накупљана течности

Генерал Медицал

- £ дојање или гуитак тежине на начин јасноније у складу са исхраном и вежбањем
- £ Неворморефодаллергиестх антениеарс апре
- £ Осећајте се лошије после једне хлеба, пасте или слаткиша
- £ Не подносите више или уживајте у алкохолу
- £ Анти-хистаминици су досадни, више него у прошлости.
- £ Реакција на лекове је претерана (сваки сте „осетљиви“ на лекове)
- £ Вашодговор на антиотице је значајно позитиван и ви осећате се функционалније, или имате супротну реакцију и осећате се горе, осећате се лоше, уморно или раздражено.

£ Х ронични ол у вишку оног а шгос е чини разумним

£ Нервегаинвитх оутацлеарцаус е

£ Ос етливост на светлост, звукове, додир, мирис, неоичан укус

£ Ос етливост на хемикалије за чишћење, мирисе и парфеме

£ Главоља која не реагује на лечење или која се погоршава

£ Новеалергије или повећане алергије у односу на оне своје вршњаке

£ Сваки аутоимунитет - лајмске и друге инфекције, током многог одина, повећавају угалу и смањују хемикалије против угале. Верујемо да доводи до повећане осетливости на рану, повећану аутоимунитет и повећане осетливости на разне хемикалије и лекове.

£ Даитимес веатс

£ Нигхт тимес веатс

£ Цк иллс

£ Симптоми слични грипу

£ Анормални менструални циклус

£ Смањење или повећање лиида

£ Инцреаседмотионс ицкнесс

£ Финтинг

£ Аспиннинг сенсатионорвертиго

£ Болести које долазе и пролазе и смањују функционисање без одређеног узрока

£ Озильна олест која подрива функцију без јасног узрока и која утиче на више од једног органа

£ Ана нормални резултат, физички лекс ам проналажене олести кој е су дате многе дијагнозе или нема јасан узрок

ЖИВОТНА СРЕДИНА

£ Некоме у вашем комшилуку у кругу од 400 јарди у илоком правцу вашег стана је дијагностикована инфекција која се преноси олешију [Ово укључује локације за одмор].

£ Имате некога ко живи са вама са илокојом врстом инфекције кој у преносе крпељи — ово претпоставља да нису самотестирани на једну инфекцију. [Није доказано да мали крпељи који носе лајмсамо носе лајм, а да је могуће да неки други носе и друге инфекције езеншене лајма.

£ Уклонили сте крпеље из свог тела током свог живота на илокојој локацији.

£ Уклонили сте крпеље са своје одеће током свог живота на илокојој локацији.

£ Афератицкоругите, имали сте грозницу најмање 48 сати.

£ Афератицкоругите, и оувереилл.

£ Греху пор глаи едди нареас витх мани маллвилд маммалс

£ Када сте у просторији у којој су видљиви калупи мирише на плесани почнете да се осећате олесно, не враћате се на своју основну линију здравља за 24 сата.

£ Свака нелагодност у року од два минута након што сте или у пљесни или пљесни. Ово може бити знак хроничне нелијечене инфекције, јер само 30 удисања осатака уђи изазива системске ефекте на вашем тијелу

£ Кућни љимци или животиње са фарме позитивни на БИЛОКОЈИ вирус кој се преноси крпељима, бактерије или протозое, или клиничке симптоме езеншене дијагнозе или узрока

- £ Мајка пацијента за кој у се сумња да је имала или је имала дијагнозу носилац Бабесија, Ехрлицхиа, РоцкиМоунтаин Споттед Февер, Анаплазма, Лиме, Бартонелла или друга болест узрокована крпељима на основу новијих директних и директних тестирања, или клиничких знакова и симптома.
- £ Брат, сестра, отац, супружник или дете са инфекцијом кој у преноси крпељ
- £ Лежерно или пословно излагање са пољском окружењу са грмљем, дивљом травом, дивљим потоцима или шумама (примери-терен за голф, паркови, аште, оале река, мочваре итд.)
- £ Кућни љубимци, нпр. коњи, пси или мачке, који су изложени на отвореном простору као што су грмље, дивље траве, дивље потоке или шуме.
- £ Иоуплаединг рассинтхепаст.
- £ Иоухаве еениттенифлеас.
- £ Иоухаве еенсратцхедиацатордог.

ЗАВРШНЕ РЕЧИ

Неки од горе наведених знакова и симптома од оварајућу другим инфекцијом ама кој е су можда чешће од болести Лимеда. Нажалост, постоје истраживања и искуства која указују на различите инфекције кој е носе Икс оде и друге тикете су означене тако да је мали број симптома и знакова уврштен на ову листу. Даље, „тестирање“ обично укључује један тест за моноинфекцију – Борелиа или Лиме. Крпељи и други вектори никада не треба претпоставити да носе само Лиме дисеазе.

Имајте на уму да када говоримо о Ик одестицу не носимо гућујућу и на то, „јеленину“ пошто има преко 200 вектора (Остфелд). Многе опције за смањење броја крпеља кој е су тренутно предложене нису успешне у постизању својих циљева. Смањење популација јелена, када се једном мислило да се смањује популација крпеља и учесталост болести Лимеда, може једноставно повећати број крпеља код исара и других носилаца кој и живе близу људи.

Сви исцелитељи имају упознат начин размишљања, тестирања и лечења. Кухније показује да нос и потпуно пристрасност и да се оријентација оде објективан...и не успе. Сигурност је једноставно немогућа у медицинској науци. Даље, инфекције крпеља и ова имају готово безброј патолошких ефеката јер су људски котелони класери инфекција тако сложени. Нисам предложио аридорсетнум ерофсимптом, јер се један не и уклапа на ову листу. Једноставно, циљове контролне листе треба да размишљате широко.

Не можете користити ову контролну листу за дијагнозу Лајмске болести или за њено искључивање.

Алиме контролна листа је медицински веома важна, јер је још увек нова болест и може понекад немогуће бити или повећати ризик од смртности код пацијената са гдинама ако се не дијагностикује и лечи раноу инфекцији.

Списину протеклих петнаест година су или прегледани Бабезија и Бартонелла као пуже „коинфекције“, или фуснотаоинфекцији и фаспирокетом [тј. Лајм]. Свака инфекција се може сакрити деценијама, а затим

могуће је онемогућити или убити или осушити изазивањем згушћивања, с рачног ритма или другим средствима.

Детекција лајма из узорка ојеног ткива апсорбује крв је веома тешка. Тренутно, до роутврђених орасци за индиректно лабораторијско тестирање представљени се не користе или разумеју од свих здравствених стручњака.

Иако је ово сасвим разумљиво, надамо се да исе могу променити у наредној деценији. Инфекције крпеља имају системски утицај на тело, и нису ограничене на ефекте ојављене у чланцима из часописа, неколико књига или илокојим националним или међународним мерницама.

Др Шлер је ојавио четири најновија уџеника о Баесији и једини новиј уџеник на илокојезику о Бартонели.

Негов најновија књига о Лимеу, Баесији и Бартонелли укључује листу „самоистраживача“ од више од 2.600 референци за које се с матра да ће почети са осовним оразовањем у медицини инфекције.

Ојавио је чланке о Баезији као ораку и о Бартонели као ооткривеној гс их ијатријској олести под надзором ишег уредника часописа Америчког медицинског удружења (АМА).

Лечи и пуликоване унос е инфекцијама које се преносе вишеструким иувама, укључујући и Баесију, Бартонеллу и Лимедисеасе, у пошваном уџенику о инфекцијама којје одори НИХ Директор за инфективне олести.

Др Шлер је аутор седам текстова о инфекцијама које преносе крпељи иуве. Он је оцењен као НАЈ БОЉИ лекар, част коју вршњаци лекари додељују самој едном од 20 лекара. Такође је оцењен као ТОП лекар од стране пацијената, поновосе сврстава у првих 5 процената лекара.

Ауторско право © 2011 Ј АМЕС ЦК АЛЛЕР, МД, МАР верзија 25.

Овај оразац се не може менати ако је штампан или постављен на илокоји начин, еписмене дозволе. Може се есплатно штампати како исе помоглоу дијагностичким размисљанима, све док ниједна линија није редигована или измењена, укључујући и уводили завршне пасусе. Др Шлер не тврди да је ово еспрекоран или коначан олик, и одлаже све дијагностичке одлуке вашем лиценцираном здравственом раднику.

Библиографија (Лајмска болест)

АалтоА,СјоваллЈ,ДавидсонЛ,ФорсбергП,СмедО,Браинмагнетицресонанцеимаг
ПМИД:17729007

АерерЕ.[Неуроорелиоза или Борелијахистерија.Овајслучај
постаје ноћна мора!].

[АртицлеинГерман].ММВФортсцхрМед,2006Нов9;148(45):8.ПМИД:17615738

Алоул-

ЕнеинФ,КристоферитсцхВ.Нормалпрессурехидроцефалусорнеуроорелиосис?В
ПМИД:19225737

АладиниА,ЛатовН.АнтиодиесагаинсТОсАепитопес офБорелиаургорфе рицрос

АнгелакисЕ,БиллетерСА,БреитсцхвердтЕБ,ЦхомелББ,РаоултД.Потентиалфортицк-

АуваертерПГ.Тачка: терапијаантиотицима није одговорза пацијентеса
перзистентнимсимптомима који се могу приписати олетима олости.ЦлинифецтДис.
2007Јул15;45(2):143-8.Епу 2007Јун5.ПМИД:17578771

БанарерМ,ЦрстК,РицхвалскиП,БриантКА,Цхронцилимгх,оцитицменингитисинана
ПМИД:16291364

БанетхГ,БреитсцхвердтЕБ,ХегартиБ,ЦпапалардоБ,РианЈ.Асурвеиофтицк-
орне ацтериандпротозоаиннатураллекпосед
догсфромИсраел.ВетПараситол.1998Јан31;74(2-4):133-42.

БароурАГ.Лабораториаспектс офЛимеорелиосис.ЦлинМикроиолРев1988Оцт;

БариеПС .Упозорење! Данг ерВиллРо инс он! С мернице за клиничку праксу Лимедис еас а Америкког друштва за инфективне олести, пацијената активиста, закона против монопола, и тужилачка ревнос т. Сург Инфецт (Ларцх мг). 2007 Април; 8(2.4): 147: 147-147-17)

БатинацТ, Петрановић Д, Замолог, Петрановић Д, Ружић А Лиме оррелиос ис андмултиплес ц ПМИ Д; 17197115

Бег онЕ .

[Лимеартх ритис, Лимецардитис андоух ерпрес ентатионс потенциаллиас социатедтоЛиме, ПМИ Д; 17698309

Бенх ниаМР, Вро левски Д, Акх тарМН, ПателРА, Лавеззи В, Г англоффС ЦГ ои ертС М, ДвораковаЈ 2004. ј ул; 53(4): 159-64. ПМИ Д; 15369225

Бх атеЦС цх вартзРА Лимедис еас е: ГартИИ . Манаг ементандпревентион. Ј АмАц адДерматол. 2

БиесиадаГ, ЦзапиелЈ, Со цзик-КрупитарЗИ, ГарлицкиА, Мацх Т. Неуро оррелиоза са екстрапирамидалним симптомима: ацас ерепорт. ПолАрцх МедВеин. 2008 Маи; 118(5): 314-7. ПМИ Д; 18619183

БиллетерСА, ЛевиМГ, ЦомелББ, Бреитс цх вердтЕ Б. Векторски пренос врста Барто넌ла са нагласком на потенцијал за пренос. МедВетЕнтомолог. 2008 Мар; 22(1): 1-15.

БитарИ, ЛаллиЕ В. Мусцуло скелетал манифестационс оф Лимедис еас е. МедХ еалтх РИ. 2008 Ј ул; 91(7): 213-5. ПМИ Д; 18705221

БланцФ [Епидемиолог и оф Лиме оррелиос ис анднеуро оррелиос ис инФранце]. [АртицлеинФренцх]. РевНеурол (Парис). 2009 Ауг - Сеп; 165(8-9): 694-701. Е пу 2009 Маи 17. ПМИ Д

Бланц Ф, Г Е БЛИ. [Неуролошке и гс их иј атријске манифестације лимфне болести]. [Артицлеин Френцх]. Мед Мал Инфект. 2007; ул-Ауг; 37(7-8):435-45. Епу 2007 Мар 9. ПМИД: 17350199.

Бранс фиелд РЦ Вулфман Ј С, Харвеи ВТ, Усман АИ. Тх еас социатион етвентицк-

орне инфекцијонске лимфне болести и андутикс мепецтумдис ордерс. МедХ и потх ес ес. 2000. ПМИД: 17980971

Брех мМ, Реллецке П, Страуер Б Е.

[И нфламаториц ардиаци еас ес и примари ектра арди алдис еас ес]. [Артицлеин Герман]. И 2008 Ј ан; 49(1):27-33. ПМИД: 17992497

Бреитс цх вердт Е Б, Фелине Бартонеллос и андцатс цратцх дис еас е. Вет И ммунол И ммунол

Бреитс цх вердт Е Б, Аткинс ЦЕ, Бровн ТТ, Кордицк ДЛ, С ни дер ГС.

Бартонелла винсони и сусперкх оффи андрелате дмем ерс офтх еалгх асу дивисион 26.

Бреитс цх вердт Е Б, Бланн КР, Стеинс МЕ, Мунана КР, Давидс он МГ, Јацкс он ХА, Виллард М

Бреитс цх вердт Е Б, Хегирти БЦХ анцоцк СИ. Секвенцијална евалуација пас а природно инфицираних са

Ех рлицх иацанис, Ех рлицх иацх афеенс ис, Ех рлицх иаекуи, Ех рлицх иаевинг ии,

Бреитс цх вердт Е Б, Хегирти БЦ Магги Р, Харвинс Е, Диер П

Бартонелла специс ас а потентиал цаус еофепис такис индогс Ј Цлин Мицро иол. 2005 Маи

Бреитс цх вердт Е Б, Кордицк ДЛ, Бартонеллос ис Ј АмВетМедАс соц.
1995. 15. јуна; 206 (12): 1928-31. Преглед.

Бреитс цх вердт Е Б, Кордицк ДЛ, Бартонелла инфектиони нани малс : пренос , резервоар потенцијал, пат
Преглед.

Бреитс цх вердт Е Б, Кордицк ДЛ, Маларкеи ДЕ, Кеене Б, Хадфиелд ТЛ, Вилсон К. Ендокардитис и на дог д

Бреитс цх вердт Е Б, Магги РГ. Зунујућ и случај олести узроковане
вектори мапаса: клинички знаци и прогнестика код пасак ојису инфицирани
са Ехрлицхиацаниси Бартонелла винсони ис сперкх оффи. Парасит Вецторс .
2009. март 26; 2Суппл 1: С3.

Бреитс цх вердт Е Б, Магги РГ. Цимгаративе медицал феатурес оф цанине андхуман артонеллос ис. Ц

Бреитс цх вердт Е Б, Магги РГ, Цаденас МБ, де Гаива Диниз ППА, Роундхог, ановел Бартонеллас екуенц

Бреитс цх вердт Е Б, Магги РГ, Цомел ББ, Лапкин МР. Бартонелос ис: анемергинг инфектиоус дисеас

Бреитс цх вердт Е Б, Магги РГ, Дунцан АВ, Ницх олс он ВЛ, Хегирти БЦ, Водс ЦВ. Бартонеллас пециес ин

Бреитс цх вердт ЕБ, Маг г и РГ, Фармер П, Мас царелли ПЕ. Молекуларни доказ перинаталне

транс мис иј е Бартонелла винс они и су сп ер кх оффи анд Бартонелла х енс ела ето а

Бреитс цх вердт ЕБ, Маг г и РГ, Лантос ПМ, Воодс ЦВ, Хе г арти БЦБрадлеи Ј М, Бартонелла Винс
Парас ит Вецторс. 2010 Април; 3(1): 29.

Бреитс цх вердт ЕБ, Маг г и РГ, Ницх олс он ВЛ, Цх ерри НА, Воодс ЦВ. Бартонелла сп ацтер
61. Е пу 2008 Ј ул 16.

Бреитс цх вердт ЕБ, Маг г и РГ, Ро ерт Мозаиени Б, Хе г арти БЦБрадлеи Ј М, Мас царелли
2010 Ауг 24; 3: 76.

Бреитс цх вердт ЕБ, Маг г и РГ, Сиг мон Б, Ницх олс он ВЛ. Ис олати оно ф Бартонелла ку инт

Бреитс цх вердт ЕБ, Маг г и РГ, Варанат М, Линдер КЕ, Веин ерг Г. Ис олати оно ф Бартонелла винс они и су сп ер кх оффи ено

Бреитс цх вердт ЕБ, Мас царелли ПЕ, С цх веи цкерт ЛА, Маг г и РГ, Хе г арти БЦБрадлеи Ј
Е пу 2011 Ј ул 6.

Бреитс цх вердт Е Б, Сонтаккес, Цаннеди А, Х анцоцк С И, Брадли Ј М

Инфекционитх Бартонеллавеис си и анддетецтионоф Нано ацтериумантигенсин Нортх Ца

Бреитс цх вердт Е Б, Сукс ават Ј, Цх омел Б, Х ег арти БЦТх еиммунолог и црес понс е офдог
то Бартонеллавинс ониису с пециес еркс оффиантигенс: ас ес ед и Вестерниммуно

Брткова Ј, Ирицкова П, Кагла Ј, Дедиц К, Глискова Л. Борелиј аартритис и
хронични миезитис праћ е типичним хроничним дерматитис ом. Ј БР-
БТР. 2008 Маи-Јун; 91(3):88-9. ПМИД: 18661710

Бурнс РБ, Хартман ЕЕ. А58-годишњи човек са дијагнозом хроничне
олеститис олеститис, гдину дана касније. Ј АМА. 2003 Дец 24; 290(24):3247.
ПМИД: 14693878

Цаимано М, Радолф Д, Селлати Т. Сигнализација преко ЦД14
умањује инфламаторни одговор на Боррелиа ургдорфери, агенс
Лимедис еасе. Ј Имунол. 2005 Фе 1; 174(3):1539-48.
ПМИД: 15661914

Цалзал, Манфреди Р, Цхиодо Ф. [Инфекција које се преносе крпељима].
[Артицле ин Италиан]. Реценци Прог Мед. 2004 Сеп; 95(9):403-13. ПМИД: 15473378

Цамерон Д. Остаток тритриалс оф хронични лимедис еасе и акутал працтице. Минерва Мед. 20

Цамерон Д. Клиничка испитивана потврди у озбиљност перзистентних
симптома олеститис
Лимеда. Мед Хипотхесес. 2009 Фе; 72(2):153-6. Епу 2008 13. Нов. ПМИД: 19013025

Цамерон Д. Профхат хронични лимедис еасе екстрем. Интердисциплинарна перцепција инфекција. 20
ПМИД: 20508824

ЦерарТ, Ружић -Салић Е, Ци мперманЈ, СтрлеФ. Поређење теста
и мунофлуоресценције (ИФА) и ЛИАИСОН пацијената са
различитим клиничким манифестацијама
лајмеорелизе. ВиенКлинВоцх енс цх р. 2006 Нов; 128(681-61-70)

Цх андраА, Вормс ерг П, КлемперМС, ТревиноРП, ЦровМК, ЛатовН, АлаединиА. Реактивност
антинеуралних антитела код пацијената са историјом лајмеорелизе
и перзистентних симптома. БраинБех авИммун.
2010 Ауг; 24(6):1018-24. Е пу 2010 Мар 18 тх ПМИД: 20227484

Цх ерног орЛИИ, Ар атс каиаЕВ, Данцх иноваГ А, КозловаИВ, Г оринаМО, Сунтс оваОВ, Цх ап

Цх омелББ, БоулоуисХЈ, МаруиамаС, Бреитс цх вердтЕБ. Бартонеллас плинпетс андефф

Цларис соуЈ, Сонг А, БернедоЦГ, УиллемотД, Динх А, АдерФ, ПерроннеЦС, АломонЈ. Ефикасност
дуготрајног третмана антииотицима код пацијената са хроничним Тицк-
АсоциатедПоли-органиц Синдроме (ТАПОС). МедМалинфецт. 2-
Е20 020 10 10 10 10 0 10 10 10 10 10 100 100000 Јан4.
ПМИД: 19124209

ЦрмерЈ А, Ди азТ, ВлаховД, Монтеррос оЕ, Цх илдсЈ Е. Доказ оинфекцијама
Бартонелла и Рицкеттс иаповезаним саглодавцима код
интравенозних корисника дрога из ЦентралландЕас тХ арлема, Неви оркЦити.
АмЈ ТропМедХ иг. 2001 Дец; 65(6):855-60. ПМИД: 11791987

ЦрмерЈ А, ФиннЦ, РенериРЛ, ВлаховД, Цх илдсЈ Е. Антиодиес тоБартонеллас пециес и

ЦрлеГК. Лимедис еас е. Ин: ФелдманНЕ, ед. Цуррентди агносис иннеурологи. СтЛуис: И

ЦрилеПКед,Лимедисеасе.Ст.Лоуис:Мос иИеарБоок1993;пп187-91.

ЦларкЈ Р,Царлс онРД,Сас акиЦГ,Гацх нерАР,СтеереАЦФациалгаралис ис инЛимедисеасе

ЦреангеА[Клиничке манифестације и епидемиолошки аспекти кој и доводе до дијагнозе лајме орелиозе: неуролошке и психијатријске манифестације у току лајме орелиозе].[Чланак на француском].МедМалИнфект.2007. јул-7-2007.-2007.-29.07.2007.2020. 17368785

даФранцаИ,СантосЛ,МескуитаТ,Црларес -
ПереираМ,БаптистаС,ВиераЛ,ВианаИ,ВалеЕ,ПратесЦЛиме орелиоза у Португалу узрокована Боррелиалуситаниае?Клинички извештај о првом пацијенту са позитивним 10.10.10. 11-12):429-32.ПМИД:16053200

ДанзБ,КрефтБ,РадантК,Марсцх ВЦх,ФиедлерЕ.Фациалоедемаасаниниталманифестација
ПМИД:18482035

ДатвилерРЈ,ХалперинЈ,ВолкманДЈ,ЛуфтБЈ.Третимент офлате Лиме орелиосис -рандомизед цомписонофцефтриаконеандгенициллин.Ланцет1988Маи28;1(8596):1191-4.

ДатвилерРЈ,ЛуфтБЈ,МаладорноДетал.Третимент офлате Лимедисеасе-

у поређивању 2веекс вс 4веекс офцефтриаконе.ВИИИ интернационал Цонгрес сон Лиме Бо

ДатвилерРЈ,ВормерГ,РусхТЈ,ФинкелМФ,Сцх оенРТ,ГрунвалдТЕ,ФранклинМ,Хилтон
ПМИД:16053194

де Фреитас МР. Инфектиоус неуропатх и Цурропин Неурол. 2007 Оцт; 20(5):548-52. ПМИД: 17611111

ДеХеллер-Милев М, Петер О, Ганиззон РГ, Лаффитте Е.

[Боррелиалеритх емаофтх ефаце]. [Артицлеин Френцх]. Анн Дерматол Венерол.

2008 Дец; 135(12):852-4. Епу 2008 Оцт 26. ПМИД: 19084697

Де Лонг А. Лимедис еасе. МедХеалтх РИ. 2008 Дец; 91(12):390; аутх оррепли 390. ПМИД: 19084697

Де Гьетропаоло ДЛ, Говерс ЈХ, Гилл ЈМ, Фоиау Ј. Дијагносис оф Лимедис еасе. Дел Мед Ј.

Диллон Р, О'Црнелл С, Вригхт С. Лимедис еасе интх ЕУ. К.: цлиница андла оратори ф

Дјукиц М, Сцхмидт-

Самоа Ц, Нау Р, вон Стеин уцх ел Н, Еифферт Х, Сцхмидт Х. Дијагнос тикки

спектар пацијената са сумњом на хроничну Лименеуроорелиозу--

искуство одг одину дана олница универзитета на Универзитету

Лименеуропациент-2 Лименеуроут. ; 18(4):547-55. Епу 2010 Оцт 27. ПМИД: 20977545

Дранц оурт М, Тран-Хунг Л, Цуртин Ј, Лумлеи Х, Раоулт Д. Бартонелла куинтана на 400

и еар-олдх умантоотх Ј. Инфект Дис. 2005 Фе 15; 191(4):607-11.

Дресслер Ф, Вхален ЈА, Реинхардт БН, Стеере А. Вестерн лоттинг интх ес ероди агносис
400.

Егле УТ. [Хронична орелиоза? Не, психосоматска болест! (интервју

др. мед. Бригитте Мореано)]. [Артицлеин Герман]. ММВФортс цх рМед. 26. мај

2005; 147(21):15. ПМИД: 15966166

Еинецке У. [Винтерпаус евас тоосх орт--

тицкс ареал реадие цоминг моиле].

[Артицлеин Герман]. ММВФортс цх рМед. 2008 Мар 13; 150(11):12-4. ПМИД: 18447267

ЕкерфелтЦАндерс сонМ,Олаус сонА,Берг стромС,Х ултманП
Изложено т живи као с а мо де ви ј а ци ј а одг овора на цитокине у
екс перименталном лај ме арт рит у: с ма ње не третмана Х г Ц л 2 Реакциј е
попут л пер ђ е ли ј с ког типа 1 и оз и љ ност артритиса, али одла га не
ис корени вана Боррелиа ург дорфе ри ин Ц Б Х /
Х е Ни це. Ц ли н Е к п и м му нол. 10.70 :100 0700000000000000 у г 2. П М И Д: 17672870

Е медицине Х еалтх . Лиме Дис еас е С им п том с . х ттп://ввв.
е медицине х еалтх . ц о м / л и м е _ д и с _ е а с _ е / па г е 3 _ е м . х т м # Лиме Дис еас е С им п том с

Е с ко в Е , Рао Р В, Мор де ц х аи Е . Ц о н ц у р р е н т и н ф е ц т и о н
о ф т х е ц е н т р а л н е р о у с с и с т е м и
Боррелиа ург дорфе ри ан д Бартонелла х енс е лае: доказ за комплекс
о л е с т и и з а з в а н и х к р п е љ и м а . Арцх Неурол. 2001 С е п 58(9):1357-63.

Фаллон БА, Левин Е С, Сцх веитзер ПЈ , Х ард е с т и Д И н ф л а м м а т и о н а н д ц е н т р а л н е р в о у с с и с т е м Л и

Фаллон БА, Липкин РБ, Црр ера К М, Иу С, Но л е р М С, Кеил ПЈ Г , П е т ко в а Е , Л и с а н и С Х , М о е л л е р Ј Р

Фаллон БА, Ниелдс Ј А Лиме Дис еас е: А Неурол и цх и атрици И л л н е с с . Ам Ј П с и цх и атри 1994 Нов; 15

Федерх Мј р , А е л е с М , Б е р н с т е и н М , В х и т а к е р - В о р т х Д , Г р а н т -

Келс Ј М Дијагноза, лечење, и прог нос ис оферитх е ма иг ранс ан д Лиме артх ритис . Ц ли н Д е р м а т
П М И Д: 17113969

Федерх Мј р , Г е р е р М А , Л у г е р С В, Рианс В. П е р с и с т е н ц е о ф с е р у м а н т и о д и е
то Боррелиа ург дорфе ри ин г т и е н т л е а т е д ф о р Л и м е д и с е а с е .
Ц ли н И н ф е ц т Д и с 1992 Нов; 15(5):788-93.

Федерх МјрјохнсонБЈ, О'РннеллС, СхапироЕД, СтеереАЦ, Вормс ерГ, АдХ оц Интернати
НЕ нг лј Мед.2007Оцт4;357(14):1422-30. ПМИД:17914043

ФингерлеВ, ХупертзХ И. [Лајм болест орелиоза код
деце. Епидемиологија, дијагностика, клинички третман и терапија]. [Чланак на немачком
Х аутарзт.2007] ун;58(6):541-50, кумиз551-2. ПМИД:17729432

ФингерлеВ, ВилскеБ. [Стаге-ориентед третмент оф Лиме болест орелиосис].
[Артиклеин Герман]. ММВФортс цх рМед.2006] ун22;148(25):39-41.
ПМИД:16859159

ФинкелМ, ХалперинЈ. Нервоус систем Лименеуро болест орелиосис ревиситед. Арцх Неурол

ФоменкоНВ, РомановаЕВ, МелниковаОВ, ЦхерноусоваНИа, ЕпикхинаТИ.
[Детекција днк Боррелиа у Боррелиа ургдорферис енсулатоц омглекинх екври
пацијената са Икодестицк- болест орелиосис].
[Артиклеин Руссиан]. Клини Ла 20;06Аг :нуг.
ПМИД:17087247

ФурстБ, ГлатзМ, КерлХ, МуллеггерРР. Утицај
имуносупресије на мамигранс. Аретроспективна студија клиничке
презентације, одговора на третман и производњу антитела Боррелије код
33 пацијената. Цлине кДерматол.2006.-40.9.2006.
Ерратумин Цлине кДерматол.2006С ет31(5):751. ПМИД:16716151

ГхеоргхијевЦ, ДеМонтлеауФ, ДефуентесГ.
[Алцох оландепилегс и: час ерепорт етвееналцох олвитх индесирцес анднеуро болест орелиосис]

[Артиклеин Френцх]. Браин.2011] ун;37(3):231-7. Епу 2010 Децем ер3. ПМИД:21703439

Г х ос х С, Х у ер БТ. Клонал диверсификациони нОс пАс пецифична антитела из периферне циркулације пацијената са хроничним лајмертритисом. Иммунол Метх одс. 2007 Април; 321(1-2): 121-34. Епу 2007 Феб. ПМИД: 17307198

Г х ос х С, Сeward P, Црстелло CE, Столар БД, Х у ер БТ. Аутоантитела од синовијских лезија, синхроничних, отпорних на лечење антииотиком, лајмертритис који везује цитокератин-10. Иммунол. 2006 Ауг 15; 177(4): 2486-94. ПМИД: 16888010

Г х ос х С, Стеере АЦ, Столар БД, Х у ер БТ. Институдиверсификационофтихеантиодирепертои ре. 2005. март 1; 174(5): 2860-9. ПМИД: 15728496

Гинс ерг Л, Кидд Д, Цхрониц андрекуррентменингитис. Працт Неурол. 2008 Дец; 8(6): 348-61. ПМИД: 19015295

Гирсцх ицк Х Ј, Морачх Х, Таппе Д, Треатмент оф Лимеоррелиосис. Артхритис Рес Тх ер. 2009; ПМИД: 20067594

Говеиа ЕА, Алвес МФ, Мантовани Е, Оиафус оЛК, Бонолди ВЛ, Иосхинари НХ. Профилпацијената са Бађојошинари синдромам при мљену

„Институт оде Емилио Риас Инфектологија“. Рев Инст Мед Троп Сао Пауло. 2010-2010: 21.95.: 2010.

Грае Х Ј, Спитзер Ц, Луедеманн Ј, Гуертлер Л, Крамер А, Јохну, Фреи ерг ер Х Ј, Волке Х. Ноас с

Григорцук С, Хермановска-Сзпакловиц Т, Кондрусик М, Панцевиц С, Зајковска Ј. [Ехрлицх иосис--дисеасе релерицеогнис един Поланд]. [Артицлеин Полисх]. ВиадЛек. 2004; 57(9-10): 456-61. ПМИД: 15765762

Григорцук С, Панцевиц С, Зајковска Ј, Кондрусик М, Моноусзко А [Зглобни симптоми код лајмерелиозе]. [Артицлеин Полисх]. Пол Меркур Лекарски. 2008 Јуне; 24(144): 542-4. ПМИД: 197023.

Григорчук С, Панцевиц З, Зајковска Ј, Кондрусик М, Свиерзинска Р, Мониуско А, Пав

Григорчук С, Зајковска Ј, Панасиук А, Кондрусик М, Цмиелевски Т, Свиерзинска Р, Пав
[АртицлеинПлисх].Преглед епидемиол.2008;62(1):85-91.
ПМИД:18536229

Григорчук С, Зајковска Ј, Свиерзинска Р, Панцевиц З, Кондрусик М, Хермановска-
Спаковиц Т. [Концентрације растворљивих фактора који учествују у
регулацији апоптозе лимфоцита од пацијената са хроничним
артритисом (прелиминаријокапорт.). [Полиминаријокапорт.2].
ан;20(115):49-52. ПМИД:16617735

Хагер Л, Дотевалл Л. Неуроорелиоза са лошом репутацијом. Ова је
номистичка инфекција која се тешко лечи! [АртицлеинСведисх].
Лакартидинг ен.2007 Нов 28-Дец 4;104(48):3621-2. ПМИД:18193671

Халперин Ј. Пролонг ед Лимедис еас е тратмент: довољно.
Неуролог и.2008 Мар 25;70(13):986-7. Епу 2007 Оцт 10.
ПМИД:17928578

Халперин Ј. Лимедис еас е: АНЕ виденце-

Бас ед Апроацх (Адванцес ин МолекуларндЦеллуларБиолог и Сериес). Валлингфорд, Окфор

Халперин Ј, Круп ГЛБ, Глигхтли МГ, Волкман Д. Лимеорелиосис -
ассоциатеденцегах алопатхи. Неуролог и 1990 Сеп 40(9):1340-3.

Халперин Ј, Логгиан ЕЛ, Финкел МФ, Пеарл РА. Параметри праксе за
дијагностику пацијената са нервним системом Лимеорелиосис
(Лимедис еас е). Неуролог и 1996 Мар 46(3):619-27. ПМИД:8618656

X алперин Ј ,Сх аги роЕ Д,Лог иг и а нЕ ,БелманАЛ,ДртеваллЛ,Вормс ерГ Ц,КрупЛ,Г ронс етх Г ,БеверЦ

X ам линТ.Ис х рони ц лим гх о ц и ти ц леу ке ми а а р е с п о н с е т о и н ф е ц т и о у с а г е н т с ?
ЛеукРес .2006С ет;30(9):1063-4.Е пу 2006Ј а нБ.
ПМИ Д:16406017

X амленР.Лиме оррелиос ис :перс пец тиве оф ас ци ен тис т-
п а т и е н т .Л а н ц е т И н ф е ц т Д и с .2004Оц т;4(10):603-4.ПМИ Д:15451481

X анс ес Ф,Ауде ертФКС,Г луцкТ,С алз ерг ерБ,Ех ренс теинБП
[С умна на орелиозу-шта је иза?].

[АртицлеинГ ерман].Дтс цх МедВоцх енс цх р.Ауг 2011;136(33):1652-5.Е пу 2011Ауг 10тх ПМИ Д:218338

X аррерТ,Г еис с дорферВ,С цх оернерЦ,Ланг Е,Х елмГ .С е р о н е г а т и в е Л и м е н е у р о оррелиос ис и на пат

X ас с лерД,С цх нау фферМ,Ех рфелдХ ,МуллерЕ .Д и с а п п е а р а н ц е о ф с п е ц и ф и ц и м м у н е р е с п о н с е а ф т е р с .
ПМИ Д:15147000

X аус оттерВ.[Аппраис алоф Лиме оррелиос ис].[АртицлеинГ ерман]
Верс и цх ерунг с м е д и з и н .2004М а р 1;56(1):25-9.ПМИ Д:15049470

X ендрицкКГ ,ДеБоецкХ ,Г оос с енс А,ДеманетЦ,Ванденглас И .
Перзистентни синовитис код деце с а лај меартритис ом два нео ична с лучај а.
Аниммуног енетичапроацх .Е у р ј П е д и а т р .2004Н о в ;163(11):646-50.
Е пу 2004Ј ул 28.ПМИ Д:15503133

XендрицкКГ, ДеманетЦ, Ванденглас И. Персистентс и новитис интвоцх илдренвитх Ли

XодзицЕ, Фенг С, XолденК, ФреетКЈ, БартхолдС В. Персистенце оф Боррелиа ургдорфе
ПМИД: 18316520

Xолмес КД. Анапраис алоф“цх рониц Лимедис еас е” . Ненглј Мед.
2008 Јан24; 358(4): 429; ауторрегли 430-1. ПМИД: 18219749

XоппаЕ, БацхурР. Лимедис еас еупдате. ЦуррОпинГедиатр. 2007 Јун; 19(3): 275-80. ПМИД: 17

XорнеффГ. [Јувениле артх ритидес]. [АртиклеинГерман]. ЗРх еуматол.
2010. окт; 69(8): 719-35; куиз 736-7. ПМИД: 20798949

XоспацхТ, Ланг ендорферМ, КаллеТВ, ТевалДФ, ВиртхТ, ДанецкерГЕ. Мимицри оф лиме

XурлеиРА, ТаерКХ. Ацуте анд цх рониц Лимедис еас е: цонтровеर्स иес фор неуропс и ц

XитоненЈ, XартиалаП, Окс иЈ, ВиљаненМК. Боррелиоза: рецентрес еарцх, дијагносис, ан

Тхе Интернационал Лиме анд Ассоциатед Дисеасес Социети
(ИЛАДС), Смернице зас новане на доказима за управљање Лимедис еасе.
Експерт Рев Анти-инфект Тхер, 2004. 2(Суппл): п. С 1-С 13.

ЈацомовВ, КеллиПЈ, РаоултД (2002). Природна историја Бартонелних
инфекција (изузетак од Коховог
постулата). Цлин Диагн Ла Имунол. 2002 Јан; 9(1): 8-18. ПМИД: 11777823

Ј ако с М,МрavierетЗЛ,Ротх с цх енкХ ,Х опфТ,ВеинерС,Сцх аустен
Х , Крукемеиер

МГ ,КреннВ.

[Синовитис с цоре:валуеофх истопатолог ицалдиаг нос тицс инунцлеарартх ритис .

Извештај и ослучај евима из реуматолошко-патолошке праксе].[АртицлеинГ ерман].3Рх еума
ПМИ Д:18000669

Ј арефорс С,Ј анефј ордЦК,Форс ерг П,Ј енмалмМЦЕ керфелтЦ
С мањена рег улација интерлеукина-12Р ета2-ланца и секрециј е
интерферона-гама и повећан рој на челусти ПВ-
изражавање ћелија код пацијената са историјом хроничне
лајме орелиозе у поређењу са појединцима изложеним
орелији.Цлине кпИ ммунол.2007Ј ан;147(1):18-27.ПМИ Д:17177959

Ј ох нс онБЈ ,Ро инс Ке ,БаилеиРЕ ,ЦробЛ,СвиатСЛ,ЦравенРБ,МаиерЛВ,Деннис ДТ.С ероди
Ј ИнфецтДис 1996Ауг ;174(2):346-53.ПМИ Д:8699065

Ј ох нс онЛ,АилвардА,СтрицкерРБ.Прис тупздравственој заштити и
терет неге за пацијенте са

Лимедис еас е:аларгеУнитедС татес сурвеи.Х еалтх Полици.2011С еп;102(1):64-71.Е пу 2011
ПМИ Д:21676482

Ј ох нс онМ,ФедерХ Мј р.Цх роницЛимедис еас е:ас урвеиофЦрнецтицутпимарицарегх иси
1029.е1-2.Е пу 2010С еп1.ПМИ Д:20813379

Каис ерР.[Клинички курсеви акутне и хроничне неуро орелиозе
након лечења цефтриаксоном].[Чланак на немачком].Нервенарзт.
2004Ј ун;75(6):553-7.ПМИ Д:15257378

КалачМ,Сувић -Кризанић В,Остојић С,Кардум-

Скелини,Барсић Б,Ј акшић аБ.Укљученост централног нервног
система раније недијагностиковане хроничне

лимфоцитнеклеукемије код пацијената са неуро орелиозом.Интј Х ематол.35.5.2007.: 28.
ПМИ Д:17483076

Камински А, Ерихт Е, Мафигуратум [Артицле и Енглески, Спаниски].

Процеедингс Дермосифилологи. 2009; 100(5):88-109.

ПМИД: 20096167

Каплан ФР, Јонес -

Водвард Л. Лимењење алопати: анеурисци и циталгерс пецтиве. Семинар Неурол 1997; 17(1):1-10.

Карлс С, Онм, Ховинд, Хогенк, Свенунг С, Онб, Стернс, Тедт Г.

Култивација и карактеризација спирохета из церебралне

течности пацијената са лајме болешћу. Ј Цитиницирологија 1990; 28(3):473-9.

Катцх, Анон, Ј, Сиерте, Е, Клине, Иел, Р, Ендрес М. Инфектиоус васкулопати и офитрацрани алв

Келлер ТЛ, Халперин Ј, Витман М. ЦРД детектион оф

Боррелиа ургдорфери ДНА инцеребралне флуидов. Лиме неуро болешћу пацијената. Неурол

Кемперман ММ, Баккен ЈС, Кравитз ГР. Диспеллинг тх еџ рониц Ли медицеас емитх. Минн Мед 200

ПМИД: 18714930

Кестелин ГТ. Анеионинфламаторије и едисеасе. Ацта Цитиницирологија

2005; септембар-октобар; 60(5):270-5. ПМИД: 16398326

Кисандке, Прукк Т, Кисандке В, Луус СМ, Калеи, Уиор.

Склоност прекомерно инфламаторно одговору на хроничну

лајме болешћу. АПМИС. 2007; 115(2):134-41. ПМИД: 17295680

Кисер, К. Интелектуална имелигхт. Минн Мед 2009; 92(11):10-2.

ПМИД: 20069988

Климевиц, Воланска -

Е, Сзимианска Ј, Бацханек Т. Орорациалс имптомс релатед то болешћу пацијената. Агриц Енви

2010; 17(2):319-21. ПМИД: 21186776

Кохлерј, КернУ, Касперј, Рхесе-

КуглерБ, Тх оденУ. Цк рониц централне роус с истеминволвементаин Лиме оррелиос ис. Не

КордицкДЛ, Бреитс цх вердтЕБ. Интраеритх роцитиц прес енце оф Бартонеллах енс елае. Ј

КордицкДЛ, Бреитс цх вердтЕБ. Релапс инг ацтерема

афтер лоодтранс мис сионоф Бартонеллах енс елае тоцатс. Амј ВетРес. 1997Маи; 58(5):492-7

КордицкДЛ, Бреитс цх вердтЕБ. Упорна инфекција кућних људи имаца
у домаћинству са три врсте Бартонелла. Емерг Инфецт Дис. 1998Апр-
Јун; 4(2):325-8.

КордицкСК, Бреитс цх вердтЕБ, Хеги артиБЦ Соутх вицкКЛ, ЦолитзЦМ, ХанцоцкСИ, Брадл

Краус еА, ФингерлеВ. [Лиме оррелиос ис].

[АртицлеинГ ерман]. ЗРх еуматол. 2009Маи; 68(3):239-52, куиз 253-4. ПМИД: 19387665

Краус еА, ХерзерП. [Ерлидиагносис оф Лимеартх ритис].

[АртицлеинГ ерман]. ЗРх еуматол. 2005Нов; 64(8):531-7. ПМИД: 16328757

КремерС, ХоллН, СцхмиттЕ, ДеСезеЈ, МосерТ, ДиетерицхЈЛ Манн.

[Снимане нетрауматских и нетуморских лезија].

[АртицлеинФренцх]. Ј Радиол. 2010Сеп; 91(9Пг2):969-87. ПМИД: 20814389

КругерХ, КохлхегпВ, КонигС. Праћене антииотски третирани
нетретирани неуро оррелиозе. Ацта Неурол Сцанд 1990. јул; 82(1):59-
67.

КруглЛБ. Лимедисеасе. Ин: СамуелсМА, ФескеС, едс. Официјална практице оф неурологи. Лонд

Куензле С, фон Будинг ен Х Ц, Меиер М, Харрер М, ДУрицх Е, Бецх ер Б, Гое елс Н. Патхогенс
Инфекти мму н. 2007 Ауг ; 75(8):3842-7. Е пу 2007 Маи 21.
ПМИ Д: 17517881

Кух н Т С. Тх ес т р у ц т у р е с о ф с и е н т и ф и ц р е в о л у т и о н с . Ц х и ц а г о : У н и в е р с и т и О ф Ц х и ц а г o
е д у / м ф и К у х н х т м л

ЛаФлеур РЛ, Дантј Ц, Васмоент Л, Цаллис тер С М Ј о е ДА, Ловрицх С Д, Варнер Т Ф, Аделмаг идОР, Сцх елл Р Ф, Бац

Лантос ПМЦх рониц Лимедис еас е: тх е ц о н т р о в е р с и е с а н д т х е с ц и е н ц е .
Екперт Рев Анти Инфект Тх ер. 2011 Ј ул; 9(7):787-97. ПМИ Д: 21810051

Лаппин МР, Бреитс цх вердт Е, Бревер М, Хавлеи Ј, Хегарти Б, Радецки С. Преваленце оф Барто

Лее Г, Ксианг З, Браннаг ан ТХ Зрд, Цхин РЛ, Латов Н. Дифференциал ене екпрессионинцх р

Лесницар Г, Зердонер Д. Темпороманди уларј оинтнволвементаус ед и Боррелиа Бург до

Леверкус М, Финнер АМ, Покривка А, Франке И, Голлицк Х .
Метастатицкуамоус целларцинома оф тх е анклеинлонг -
стандинг унтреатеда цродерматитис с цх роницаатрогх ицанс . Дерматолог и ј а .
2008; 217(3):215-8. Е пу 2008 Ј ул 8. ПМИ Д: 18607109

Лианг ФТ,Бровне Л,Ванг Т,ИоззоРВ,Фикриг Е.Протецивеницх ефорборрелиа ург дорферито

Линс Х,Валлес цх ЦВ,Вундерлицх МТ.Секуентиаланалис ес офнеуро иоцх емицалмаркерс

Листерницк Р.А17-г одишни дечак је раније дијагностикован са хроничном лимедо олешиу. Пацијент се жалио на грозницу, главо ољу, фарингитис и сумњао да је негов мајка покушавала да га отрује. Педиатр Анн.2004 Ауг ;33(8):494-8. ПМИД:15354601

Льостаду, МигландА [Лиме оррелиосисинадултс]. [Артицлеин Норвегиан]. Тидсскр НорЛаегефорен.2008 Маи 15;128(10):1175-8. ПМИД:18480867

Льостаду, МигландА. Преостале жалбе 1 година након лечења акутне Лименеуро оррелиозе; учесталост, фактори узорка.

ПМИД:19645771

ЛогигианЕЛ.Неурологичеманифестационс офЛимедисеасе.Ин:РахНКВ,ЕвансЈ,едс.Лимед

ЛогигианЕЛ,КапланРФ,СтеереАЦЦхроничнеурологичеманифестационс офЛимедисеасе.Н

Луб,ПереираПерринМ.Ановелиммунопреципитационстратегии идентификујејединственуфункционалну мимику породице неуротрофних фактора из глијалне ћелијске линије у патогену Трипаносома црузи. ИнфецТИммун.2008 Ауг ;76(8):3530-08 | пуун 08. ПМИД:18541656

ЛукасховаЛВ,КарповаМР,ПироговаНП,КикутсинаТА,ЛегекинаАВ,ПеревозчиковаТВ,С

Мацков,МагуинаЦТирадоА,Мацков,ВидалЈ.Е.Царринова

олест(Бартонеллосисациллиформис)потврђена

хистопатологијомуХигх

ФорестоФеру.РевИнстМедТропСаоПауло.2004.мај-јун;46(3):171:2452.

МаггиРГ,БреитсцхвердтЕБ.Исолатионофацтериограгес

фромБартонеллавинониисуспектнихофицијалнихексперименталниххарактеризационофПап31ген

МаггиРГ,БреитсцхвердтЕБ.Потенциаллимитационософтвере16S-23SрНАинтергени

ЈЦлинМицроиол.2005Мар;43(3):1171-6.

МалонеиЕ.Цхроничлимедисеасецоунтерпоинт.МиннМед.2008Ауг;91(8):6-7.ПМИД:18773

МалонеиЕЛ.Анапраисалоф'цхроничлимедисеасе".НЕнглЈМед

2008Јан;358(4):428-9;аутхорепли430-1.ПМИД:18219748

МалонеиЕЛ.Артицлесхеднолигхт.МиннМед.2010Јан;93(1):6-7.

ПМИД:20191722

МаркелевићЈ,СарацХ,РадосМТремор,нападиипсихозакаосимптоми

кодгаццијенатасахроничном

лименуоропелиозом(ЛНБ).ЦрлАнтропол.2011Јан;35Супп1:313-8.ПМИД:21648354

МаркуесА.Цхроничлимедисеасе:аревиев.ИнфектДисЦлинНортхАм.2008Јун;22(2):341

Марти-Мартинез С, Мартин-ЕстефаниаЦ Турпин-ФеноллЛ, Памплиег а-ПерезА, Реус-Банулс С, Гарциа-БарраганН, Вилларуиа-ЛорБ.
[Билатерални папиллодемаас тх еинициалсимптомофПДЕМСсиндроме].
[АртицлеинСпанисх]. РевНеурол. 2006; Нов1-15; 43(9):531-4.
ПМИД: 17072808

МаиерЛ, МерзС. Анапраис алоф“цх роницЛимедис еас е” . ЕнгЛЈ Мед. 2008; Јан24; 358(4):428; ау

МаиоЦлиниц Стафф. Лимедис еас еС имптомс х ттп://ввв.маиоцлиниц.
цом/х еалтх /лиме-дис еас е/ДС 00116/ДС ЕЦГИОНс имптоми

МцГиллС, ХјелмеЕ, РајсЈ, ЛиндкуистО, ФриманГ. Бартонеллас планти одиес инфоренс ицс а

МервинП. Дон'т дени тратмент. Минн Мед. 2009; Дец; 92(12):6.
ПМИД: 20092159

МицхауТМ, Бреитсцх вердтЕБ, ГилгерБЦ, ДавидсонМГ. Бартонелла винсоиисуспецис

МицхелЈ, СеллалФ. „Реверзибилна“ деменција у 2011].
[АртицлеинФренцх]. ОлдгериатрПс ицх олнеуропс ицх иатрист. 2011; Јун; 9(2):211-25.
ПМИД: 21690030

МиклоссИ. Цх роницинфламматионандмилоидогенесис инАлцх ај меровј
олести--ролеофС пирох етес. Ј Алх еимерс Дис. 2008; Маи; 13(4):381-
91. ПМИД: 18487847

МиклоссИ, КасасС, ЗурнаД, МцЦаллС, Иус, МцГеерПЛ.
Перзистирајуће типичне и цистичне форме Боррелиа ургдорфериа и
локална угалау
Лименеуроорелиосис. Ј Неуроинфламматион. 2008; Еп25; 5:40. ПМИД: 18817547

Миклос С.И., Кхалили К, Гернл Е, Ричсон Р, Дарекар П, Болле Л, Хурлиманн Ј, Пас тер Б.
ПМИД:15665404

Миллер Ј, Цвонцацум К, Вудман М, Стевенс О.Б. Откривање
експресије Боррелиа ургдорферигена током инфекције сисара
коришћењем транскрипционе фузије која производи зелени
флуоресцентни протеин. Мицро Патхог. 2006 Јул;41(1):43-2406.
ПМИД:16723206

Митти Ј, Марголиус Д. Ажурирања и контроверзе у лечењу
Лимфодисеазе. МедХеалтх Ри. 2008 Јул;91(7):219,222-3.
ПМИД:18705223

Мониуско А, Цзуприна П, Зајковска Ј, Панцевиц З, Агригорзук С, Кондрусик М.
[Пост-Лимесиндроме ацлиница алпролем].
[Артикле и Голдман]. Пол Меркур Лекарски. 2009 Мар;26(153):227-30.
ПМИД:19388538

Моралес С, Цбреитсцхвердт Е, Васхауер Ј, Матисеи, Магги РГ, Дунцан АВ. Детецти...

Мосацхер М, Еллиотт С, Схехан З, Пиннас Ј, Клотз ЈХ, Клотз СА.
Цатсратцх дисеазе анд роподвекторс: моретоитх анасратцх?
Ј Ам Боард Фам Мед. 2010 Сеп-Окт;23(5):685-6. ПМИД:20823366

Муллегер РР, Милнер М, Станек С, Порк КД, Пеницилин Г анд дефтриаксони нтх етрат...

Мигланд А, Карпаас Т, Љостаду. Цхронич полинеуропатх анд Лимфодисеазе. Еур Ј Неур...

НаделманРБ, АрленЗ, Вормс ерГ ПКомпликациј е опас не поживот од
емпириццефтриакс она за 'с еронег ативну'
Лимедис еас е.С оутх Медј 1991Оцт;84(10):1263-5.

Нафеев ААКлимоваЛВ.

[Цлиницал манифестатионс офнеуро оррелиос ис интх еВолг арег ион].[АртицлеинРус с иан
ПМИ Д;21381354

НараианК, ДаилД, Лил, ЦадавидД, АмрутеС, Фитзг ералд-

Боцарс лиП, Пацх нерАР.Тх енервоус с истемас ецтопицг ерминалцентер:ЦКСЦЛ13андИГ Г и
ПМИ Д;15929033

НауР, Цх ристиаНХ Ј, ЕиффертХ .Лимедис еас е--

цуррентс тате офк новледг е.Дтс цх Арzte лиНт.2009Ј ан;106(5):72-81,82куиз,И.Е гу 2009Ј а

Ниг ровицЛЕ,Тх омгс онКМТх еЛимеваццине:ацаутионаритале.Е пидемиолИнфецт.2007Ј а
ПМИ Д;16893489

[Ноаутх орс лис тед][Дифференциалс пецтс оф

мултиплерос клерос ис андцх рониц оррелиаленцегх аломиелитис].

[АртицлеинРус с иан].Неврол3х ИмС С Корс аковаГс икх иатр.2011;111(7):8-12.ПМИ Д;21947065

НоцтонЈ, БлоомБЈ, Рутледг еБЈ, Лог иг ианЕЛ, Сцх мидЦХ, СтеереАЦДетекциј а

Боррелиа ург дорфери ДНА реакциј ом полимеразног ланца

инцере рос пиналфлуидин

Лименеуро оррелиос ис Ј ИнфецтДис 1996С ет;234-73):

Ниг ардК, Брантс аетерАБ, Мех лР.Дис с еминатедандцх роницЛиме оррелиос ис инНорваи,1

Ог ринцК, Лог арМ, Лотриц-ФурланС, ЦерарД, Рузић -

Са љић Е, СтрлеФ.Докс ициклин против суцефтриакс она за лечење

пациј ената са х роничном лај ме оррелиозом.ВиенКлинВоцх енс цх р.2006Нов;118(21-
22):696-701.ПМИ Д;17160610

Оксид, Никоскелайнен, Хикканен, Лаухио, Пелтомаа, Питкаранта, Ниманд, Гр...

Остендорф М [Новоркдиса илитиинсу пос ед пост-

оррелиосис синдроме. Онтх едецисионофтх е ОЛГ Саар руцкенооф 19 мај а 2010].

[Артицлеингерман]. Верс и цх ерунг с медицин. 2011] ун1; 63(2): 106-7.

ПМИД: 21698949

Остфелд РС. Лимедис еас е: Тх е Е цолог иофа Црмплек Систем. Не В И орк: Окфорд Универси...

Пацх нер АР. Лименеуро оррелиосис. Ин: Јохнс онРТ, Гриффин В, едс.

Цуррентх ерапииннеуролог и цдис еас е. Ст Лоуис: Мос и, 1997; пп 140-6.

Пацх нер АР, Деланеи Е. Тх е поли мерас е цх ани р е а цти он и н тх е ди а г н о с и с о ф л и м е н е у
50.

Пацх нер АР, Дураи П, Стеере АЦ. Централнервоус систем манифестационс оф Лимедис еас

Пацх нер АР, Стеере АЦ. Тријаdoneуролошке манифестације олес ти

лимфе: менингитис, кранијалнеуритис и радикулонеуритис.

Неуролог и. 1985 Јан; 35(1): 47-53.

Панцевиц З, Покој, Рутковски Р, Кнас М, Григорчук С, Гузззинт, Бруццо М, Сзај д

ПМИД: 19513935

ПапоТ.[Могу ли се специфични симптоми повезати са инфекцијом Борелиа?].
[АртицлеинФренцх].МедМалИнфект.2007] ул-Ауг ;37(7-8):507-10.
Е пу 2007Мар13.ПМИД;17360137

Парисх Ј МПро лемиу вези са с паванџму уо ичај еним медицинскимус ловима.
Цх ест.2009Фе ;135(2):563-72.ПМИД;19201722

ПаркерМТурханВ,АсланМ,Мус еллимБ,Х отТогициИ,Е ртуг рулБ.
[Фирс трепорт офтх реецултуру ец оф фирмедх уман Лимецас ес ин Туркеи].
[Артицлеин Туркис х].Финд Антимицро .2010] ан;44(1):133-9.
ПМИД;20455410

ПерсецаТ,ФедерА,МолнарГ Б.
[Рес ултс офетиолог ицдиаг нос ис инцлиницалс индромецонс ис тентвитх ацутеандцх рониц о
[Артицлеин Романиан].РевМедЦх ирСоц МедНатиас и.2008Апр-
Ј ун;112(2):496-501.ПМИД;19295026

ПфистерХ В,[Цлиницалас пецтс офнеуро оррелиос ис].
[АртицлеинГ ерман].ММВФортс цх рМед.2010] ул1;152(25-27):31-4;куиз35.
ПМИД;20672660

ПфистерХ В, Руппрецх тТАЦлиницалас пецтс офнеуро оррелиос ис андпост-
Лимедисеас ес индромеинадултпатиентс .Инт] МедМицро иол.
2006Маи;296Суппл40:11-6.Е пу 2006Мар9.ПМИД;16524775

Пх иллипс СЕ,БуррасцаноЈ Ј ,Х аррис НС,Ј ох нс онЛ,С митх ПВ,С трицкерРБ.Х роницинфектионин

Пбурил].[Клиничка дијагноза лајме орелиозе у случају зглобних и
мишићних презентација]. [АртицлеинФренцх].МедМалИнфект.2007] ул-
Ауг ;37(7-8):523-31.Е пу 2007Мар26.ПМИД;1736878.

ПрзитуџаЛ,Г индзиенска-СиескиевичзЕ,СиераковскиС.
[Диагносис андреатмент оф Лимеартх ритис].[АртицлеинПолис х].Презг ЛЕ пидемиол.
2006;60Суппл1:125-30.ПМИД;16909789

Гуецх алКс.[Неантибиотски третмани Лајм болести].
 [АртицлеинФренцх].МедМалИнфект.2007] ул-
 Ауг;37(7-8):473-8.Епу 2007Мар21.ПМИД:17376627.

Пуиус ИА,Калисх РА.Лимеартх ритис:патогенеза,клиничка
 презентација,андманAGEMENT.ИнфектДисЦлинНортх Ам.2008] ун;22(2):289-300,ви-
 ви.ПМИД:18452802

РеикЛр.ЛимеДисеасеандтх Нервоус Систем.Невиорк:ТхиетМедицалПублисхерс.1

РеикЛр.НеурологичкаспецтсифНортх АмерицанЛимедисеасе.ИнЛимеДисеасе,ур.Патри

Ренауди,ЦацхинЦГертсрЦГодотцомесофЛимеартх ритисин24патиентсинаненде

РесхетоваГГ,ЗариповаТН,ТитскаиаЕВ,МосквинВС,УдинтсевСН.
 [Физички фактори у рехабилитационом третману пацијената са
 болести изазваном иксодес тиком са примарним лезијама зглобова].
 [АртицлеинРуссиан].ВопРурортолФизioterЛецх ФизКулт.2004Нов-Дец;
 (6):10-3.ПМИД:15717529

РоцхелЛанкуетотМО,АдерФ,ДурандМЦ,ЦарлиерР,ДефферриереХ,ДинхА,ХеррманнЈЛ,Гуил

РолаинЈМ,БроукиП,КоелерЈЕ,МагуинаЦ,ДоланМ,РаоултД.Рекомендационс фортреат

РоратМ,Куцх арЕ,Сзен орнЛ,Маџис зцзакК.

[Г ровинг орелиос ис анкиетиандитс реас онс].

[АртицлеинПюлис х].Пс ицх иатрПол2010Нов-Дец;44(6):895-904.ПМИ Д;21449171

Рос сиМ[Латеманифестатионс офЛиме оррелиос ис].

[АртицлеинГ ерман].Тх ерумс цх .2005Нов;62(11):745-9.ПМИ Д;16350537

Ротх Ј,Сцх еери,КрафтС,КеитзерР,Рие елТ.Унцоммонс иновиалцис тс инцх илдрен

РуденкоН,Г оловцх енкоМ,РузекД,Пис куноваН,Маллатова

Н,Г ру х офферЛ.Молекуларна детекциј а узорака серума

Боррелиа ис сеттииДНАпациј ената у Чешкој са сумњомна

орелиозу.ФЕМС Мицро иолЛетт.Марцх 2009,292(2):274-81.Е пу 2009ПМИ Д1982009:19

Самуелс ДС,Радолф Дедс.Боррелиа:МолекуларБиолог и,Х ос тИ нтерацти онандГатх ор

СавелиВР.Упдатеонлимедис еас е:тх ех идденепидемиц.Бревс Ј Нурс .2008Ј ул-

Ауг ;31(4):236-40.ПМИ Д;18641487

СавелиВ.Лимедис еас е:ади аг нос тицдилемма.Нурс еПрацт.2010Ј ул;35(7):44-50.ПМИ Д;2

Сцх аллерј .Ди аг нос ис ,ТреатментандПревенти онофБартонелла:Атипиц алБартонелла

Сцх аллерј .Ба есиа.ин

ЕнцицлопедиофПлагуес ,Пес тиленцеандПандемицс .Е дЈ .Бри ре,Вес тпорт,ЦГ:Г реенв

Сцх аллерј .Бартонелла.ин

ЕнцицлопедиофПлагуес ,Пес тиенцеандПандемицс .Е дЈ .Бри ре,Вес тпорт,ЦГ:Г реенв

Сцх аллерј .Лиме Дис еас е ин

Енциклопедија оф Плаг уес, Пестиленце анд Пандемицс .Е дј .Бри ре .Вес тпорт, ЦТ: Г ре ен воод П

Сцх аллерј .Ба ес иа 2009 Супплемент анд Упдате .Тампа, ФЛ: Х опе Ац адемиц Прес с .2009.

Сцх аллерј Л. Артемис ин, Артес унате, Артемис иниц Ацид анд Отх ер

Деривативес оф Артемис иа Ус ед фор Малариа, Ба ес иа анд Цанцер.

Тампа, ФЛ: Х опе Ац адемиц Прес с .2006.

Сцх аллерј Л.Тх еХ еалтх Цре Профес сионал'с

Г уидетотх еТreatмент анд Ди аг нос ис оф Х уман Ба ес иос ис ,Ане ктенс иве

Ревиевоф НевХ уман Специес анд Адванце дТreatментс .Тампа, ФЛ: Х опе Ац адемиц Прес с .2006

Сцх аллерј Л.БуркландГ АЦас е репорт: рапид анд цомплетецонтролофи ди опатх и цх и перес ос и

Сцх аллерј Л.БуркландГ АЛанг х оффПЈ .Аревариоус Ба ес иас пециес амис едаус едецауо

МедГ енМед 2007 Фе 27;9(1):38.

Сцх аллерј Л.БуркландГ АЛанг х оффПЈ .До артонелла инфекциј е

изазивај у аг итациј у, панични поремећ ај и депрес иј у отпорну на лечење?

МедГ енМед 2007 Се п13;9(3):54.

Сцх еферРЕ ЛинденС .Црнцуррентме диц алц онд ити онс витх педиатриц и поларди ордер.Л

ПМИД:17551356

Сцх наррС, ФранзЈ К, Краус еА, ЗеидлерХ .Инфектион анд мус цуло с келетал цонд ити онс :Ли

Сцх утзерСЕ,Анг елТЕ,Лиут,Сцх епмоес ААТРЦлаус с,Ј НАджинс,ДГ Цамп,Х олландБК,Берг куи
2011Фе 23;6(2):e17287.ПМИ Д;21383843

Сцх веиг х оферЦД,Фаткенх еуерГ,Стаи ПХ аллекМ,Реис ерМ

Лимедис еас еинапатиентвитх цх роницлимпх оцитицлеукемиамимицс леукемицменинг е

СциенцеДаили (6. ј ануар
2009).НевБартонеллаСпециес Тх аТИнфецтс Х уманс Дис цоверед,Аваила леатх ттп://ввв.с ци
релеас ес /2009/01/090106145006.х тм

Сх агироЕ Д,Тицк- орнедис еас ес .АдвПедиатриИнфецтДис .1997;13:187-
218.Прег лед.

Сх агироЕ Д,Лонг -термоутцомес офперсонс витх Лимедис еас е.
ВецторБорнеЗоонотицДис .2002Винтер;2(4):279-81.

Сх агироЕ Д,Г ер ерМА,Лимедис еас еандфациалнервепалс и.Арцх ПедиатрАдолес ц Мед 1997Де

Сх еррВТ.Људс ка а езиоза--неза ележена стварност.Одс уство
формалног рег истра подрива његово откривање, дијагнозу и лечење,
сугерише потрезу за хитним оавезним извештавањем.Медх ипозезе.
2004;63(4):609-15.ПМИ Д;15325004

Сх еррВТ.Мунцх аус ен'с
синдроме ипрокиандЛимедис еас е:медицалмисог иниорди аг нос тицмис тери?Медх ипозх е
2005;65(3):440-7.ПМИ Д;15925450

Си ег елДМЦх роницартх ритис инадолес ценце.Адолес ц МедС татеАртРев.2007Маи;18(1):47-61,

Сиг алЛХ .Суммариофх ефирс т100патиентс с еенатаЛимедис еас ереферралцентер.Амј Мед19

СигаллХ. Актуелне препоруке за лечење олес ти лимфе.
Друг с 1992Маи;43(5):683-99.ПМИД:1379147

СигаллХ. Лонг -
термцонсекуенцес офЛимедис еасе.Ин:РахнкВ,ЕвансЈ, едс.Лимедис еасе.Гк ила

Сигаллх, хас с еттал.ц оментари: 'Вх ат'Синанаме?

Тх атх ицх Вецалларосе ииОстерНамевоулдСмеллас с веет.'с х акес пеарев.Ромео

СимаковаАИ, ПоповАФ, ДадаловаОБ.[Икоде стикк -
орне оррелиос ис витх еритх еманодос ум].[АртицлеинРус с иан].МедПаразитол(Мо
2005. окто ар-дец;(4):31-2.ПМИД:16445235

Сј оваллЈ, Царлс с она, ВааралаО, Берг с тромС, Ернерудх Ј, Форс ерг ПЕ керфелтЦУ рођ

СкотарцзакБ. Црнинеех рлицх иос ис .АннАгрицЕ нвиرونМед,
2003;10(2):137-41.ПМИД:14677903

Смитх Х М, РепортерР, РоодМП, Линс цоттАЈ, Мас цолаЛМ, Х ог рефеВ, ГурцеллРХ. Пре вал

Смитх ИС, Рецх линдП. Одложена дијагноза неуро оррелиозе
која предс тавља парализу звона и
менинг итис .Ј АмОс теопатх Ас с оц.2010Ауг ;110(8):441-4.ПМИД:20805550

Со екВ, БиркнерН, ФалкиИ, Вурцх А, Кирс цх нинг ЦЈ, Ваг нерХ,
Валлицх Р, Ламерс

МЦС и монММ, Дирецт Толл-ликерец ептор2 пос редована кос стимулација Т
ћелија у систему миша као нова за хроничну инфламаторну
олест зглова. Артхритис Рес Тх ер. 2004; 6(5): P433-46. Епу 2004 Ј ул 19. ПМИ Д: 1538

СоодС Ке д Лиме

Боррелиосис и неуролеанд Нортх Америка: Епидемиолог и андЦлиниц алПрактице. Х о ж е н

Спеелман П, де Јонгх БМ, Волфс ТФ, Виттен берг Ј; Квалитеитс институутвоорде

Гезондх еидс зорг (ЦБО), [Гуиделине 'Лиме оррелиосис'].
[Артицлеиндутцх]. Не дТ и ј дс цх рГ енеес кд, 2004 Апр 3; 148(14): 659-63.
ПМИ Д: 15106316

СретерТ, Сретерне ЛанцзЗ, СзеллЗ, Ег и едЛ.
[Рицкетс и ах елветица: анемерг инг тицк- орнепатх ог ени нХ унг ари андЕ уроле].
[АртицлеинХ унг ариан]. ОрвХ етил. 2005 Дец 11; 146(50): 2547-52.
ПМИ Д: 16440500

Стеере АЦ Мус цу лос келетал манифестати онс оф Лимедис е ас е. Амј Ме д. 1995 Апр 24; 98(4A): 44

Стеере АЦ Бартенх аг енНХ , Црафт Ј Е, Х утцх инс онГ Ј , Невман Ј Х , Рах нДВ, Сиг алЛХ , Спиел

Стеере АЦ Берарди ВП, Веекс КЕ, Лог иг ианЕ Л, АцкерманнР.
Евалуација инtrateкалног одговора антитела на
Боррелиа ургдорфе риас адиагностич тест фор
Лименеуро оррелиосис. Ј ИнфецтДис. 1990 Ј ун; 161(6): 1203-9.

Стеере АЦ Ги офски А, Патарро иоМЕ, Винцх естерРЈ, Х ардинЈ А, Малависта СЕ. Цх роницЛи

СтеереАЦМалавис таСЕ,Бартенх аг енХ,СпиелерПН,НевманЈ Х,Рах нДВ,Х утцх инс он
1984. ј ул-авг ;57(4):453-61.

СтеереАЦС икандВК.Тх ерес ентинг манифес татионс офЛимедис еас еандтх еоутцомес

СтерманАБ,Нелс онС,БарцлаиП,Демелинатиנג неуропатх иацц омпанинг Лимедис еас

Сторцх А,Владимиртс евВА,ТуманиХ,Веллинг х аус енЦ,Х аас А,Кривос х апкинВГ,Лудол
НеуролС ци.2008Фе ;29(1):11-4.Е гу 2008Апр1.ПМИ Д:18379734

СтрицкерРБ.Црунтерпоинт:лонг терманти иотицтх ерапи импрове перс истентс импто
2007Ј ул15;45(2):149-57.Е гу 2007Ј ун5.ПМИ Д:17578772

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Лимедис еас е:атурнинг поинт.Е клертРевАнтиИ нфецтТх ер.20

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Цф роницЛимедис еас еандтх е'Акис офЕ вил'.
ФутуреМицро иол.2008Дец;3(6):621-4.ПМИ Д:19072179

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Г ендер иас инцх роницлимедис еас е.Ј Воменс Х еалтх (Ларц

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Лимедис еас едиаг нос ис андтреатмент:Лец тионс фронтх еАИ Д
ПМИ Д:21196901

СтрицкерРБ,Ј ох нс онЛ.Лимедис еас е:тх енектдецаде.И нфецтДруг Рес ист.2011;4:1-9.

СтрицкерРБ,ЛаутинаА,БуррасцаноЈ .Лимедис еас е:поинт/
ц оунтерпоинт.Е кпертРевАнтиИнфецтТх ер.2005Апр;3(2):155-65.
ПМИ Д:15918774

СтрицкерРБ,СавелиВР,МотаниаНЦГ ицлас ПЦЦрмплементс гли тпродуктс ц Заандц4аи нцх

Суммерс БА,Страу инг ерАФ,Ј ацо с онРХ ,Цх анг ИФ,АпелМЈ ,Страу инг ерРК.Х истопа
ПМИ Д:15904927

Тау ерСЦРи ес С,Е ертС,Х еинзТ,Финг ерлеВ,БунковскиС,Куг елс тадтД,С преерА,Ј а

ТаилорРС,С импс они Н.Ревиевофтреатментоптионс форлиме оррелиос ис .Ј Цх емотх ер.20

ТелфордС РИИИ,Вормс ерГ П.Бартонеллас пптрансмиссион итицкс нотес та лис х ед.Е м

ТориХ О,ЗураковскиД,СунделРП.Оутцомес офцх илдрентреатед фор

Лимеартх ритис :ресултс офаларг епедиатриццох орт.Ј Рх еуматол.2010Маи;37(5):1049-55.

Треи Ј ,Воес с нерР,До лерГ ,ФернандезА,Х озлерГ ,Сцх имриг кК.

Цлиницалвалуе офс пецифичтратх ецалпродуктионофанти одиес .Ацтавиrol1997Фе ;4

ТууминентТ,Х едманК,С одерлунд-

ВенермоМ,С еггалаИ .Ацуте парвовирус Б19инфецтионцаус енонс пецифичитифрекуентли
2011 Ј ан;18(1):167-72.Е пу 2010Нов24.ПМИ Д:21106777

Вел'г инс О, Протас И И, Пономарев В В, Дракина С А, Сх цх ер а В В.
 [Цлиниц алполиморх ис мофнеуро оррелиос ис аталатес таг еофтх едис еас е].
 [Артицлеин Рус с иан]. Зх Неврол Пс икх и атр ИМС С Корс акова.
 2006;106(3):48-51. ПМИ Д:16608111

Вој дани А Антитела као предиктори комплексних аутоимуних олести
 и рака. И нт Ј И ммунопатх ол Гк армац ол. 2008 Ј ул-
 С еп; 21(3):553-66. Е рратуми нт Ј И ммунопатх ол Гк армац ол. 2008 Оцт-
 Дец; 21 ПМИ Д1:28 фот.

Волкман Д Ј . Анапраис алоф“цх рониц Лиме дис еас е” . Н Е нг л Ј М е д.
 2008 Ј ан 24; 358(4):429; ауторрегли 430-1. ПМИ Д:18219750

Ваг нер В, Зима Е, Г еллер Л, Меркели Б.
 [Ацуте атриовентрицулар лоцкинцх рониц Лиме дис еас е].
 [Артицлеин Х унг ариан]. О рв Х етил. 2010 С еп 26; 151(39):1585-90. ПМИ Д:20840915

Вах л ерг П, Ниман Д [Х ронична лајме орелиоза--факторска
 фикциј а?]. [Артицлеин Финнис х]. Ду оде цим. 2009; 125(12):1269-76.
 ПМИ Д:19711595

Ве м Д, Лиме Дис еас е Симптомс .х ттп://артх ритис .ве м д цом/тц/
 симптоми лајмс ке олести

Ве интрау П Цуре Ункновн: И нс идетх е Лиме Е пидеми ц. Н е В И орк: С аи нт Мартин'с Г риффин, 2009.

Веиссен ацх ер С, Ринг Ј, Х офманн Х . Г а апентинфортх есимптоматиц тратмент оф цх рониц не
 ПМИ Д:16088158

Веисманн Г . „ Х ронични лајмски“ и медицински неопјашиви
 синдроми. ФА С Е Б Ј . 2007 Фе ; 21(2):299-301. ПМИ Д:17267382

Видх еМ] арефорс С,Е керфелтЦВретх емМ,Берг стромС,Форс ерг П,Е рнерудх Ј .
Боррелиа-с пецифичан интерферон-г амаанди интерлеукин-4с екреција

инцере рос пиналфлуиданд лооддуринг Лиме оррелиос ис инх уманс :цлиницалоутс

Виелг атП,ПанцевецзС,Х ермановс ка-
СзгаковицзТ,Кондрус икМ,Зажковскај ,Г риг орцзукС,Попкој ,ЗвиерзК.

[Активити офлис ос омалеког лицос идас ес инс ерумофпатиентс витх цх рониц оррелиа
ПМИД:15730009

Вормс ерг ПТреатментандпревентионофЛимедис еас е,витх емгх ас ис онантимикро иал

Вормс ерг ПСцх вартзИ.Анти иотицтреатментофанималс инфецтед
витх Боррелиа ургдорфери.ЦлинМицро иолРев.2009] ул;22(3):387-95.
ПМИД:19597005

Вормс ерг ПСх агироЕ Д,Имплицатионс офг ендеринцх роницЛимедис еас е.Ј Воменс Х еа.
ПМИД:19514824

Зажковскај ,ЦзупринаП,ПанцевецзСА,Кондрус икМ,МониусзкоА.Ацродерматитис с цх рон

Зажковскај М,Кондрус икМ,ПанцевецзСА,Г риг орцзукС,Ј амиожовски,Сталевскај .[П

ЗажковскаЈМСвиерз инскаР,ПанцевицзСА,КондрусикМ,Хермановска-СзпковицзТ.[Концентрација растворљивих ЦД4,ЦД8,ЦД25рецептора је такође ИФН- γ ама и ИЛ-4ослођен илимгх оцитеофцх роницЛимепатиентс нецултуредс витх Бартн. лМеркурЛекарски.2004Маи;16(95):447-50.ПМИД:15518424

ЗалаудекИ,ЛеинверБ,КерлХ,МуллеггерРР.Ацродерматитис с цх роницаатрофх и

ЗеаитерЗ,ЛиангЗ,РаоултД,Генетиццлас сифицатионанддифференциатионофБартон
ПМИД:12354859

Зу-Рх еинГМ,ЛосЦХ улеттеЦМ,ПоверсЈМ,Ановелцере ралмикроангиопатија
са саничномцелулотипијом и мултифокалним лезијама еле
материје; директна инфекција микоплазмама?
Ј Неуропатх олЕкпНеурол.2007Дец;66(12):11009:110099:

Др Валерије ојављену:

Часопис Америчког медицинског удружења

Журнал оф Клиничал Неуросциенце

Медсцапе (Академски часопис ВеМД)

Часопис Америчког друштва за дечију и адолесцентну психијатрију

Амерички часопис за психијатрију

Европски часопис за дечију и адолесцентну психијатрију

Цомпоундинг Фармацеутицалс: Триад

Флеминг Ревелл Пресс (четири језика)

Интерне вести

Вести породичне праксе

Спире Мас Маркет Бокс

Интернет часопис породичне медицине

Гринвоод Пресс

Уповорена одржава за дечију и адолесцентну психијатрију

Хоупе Академиц Пресс

Клиничал Психијатри Невс

Психијатријска уповорена одржава

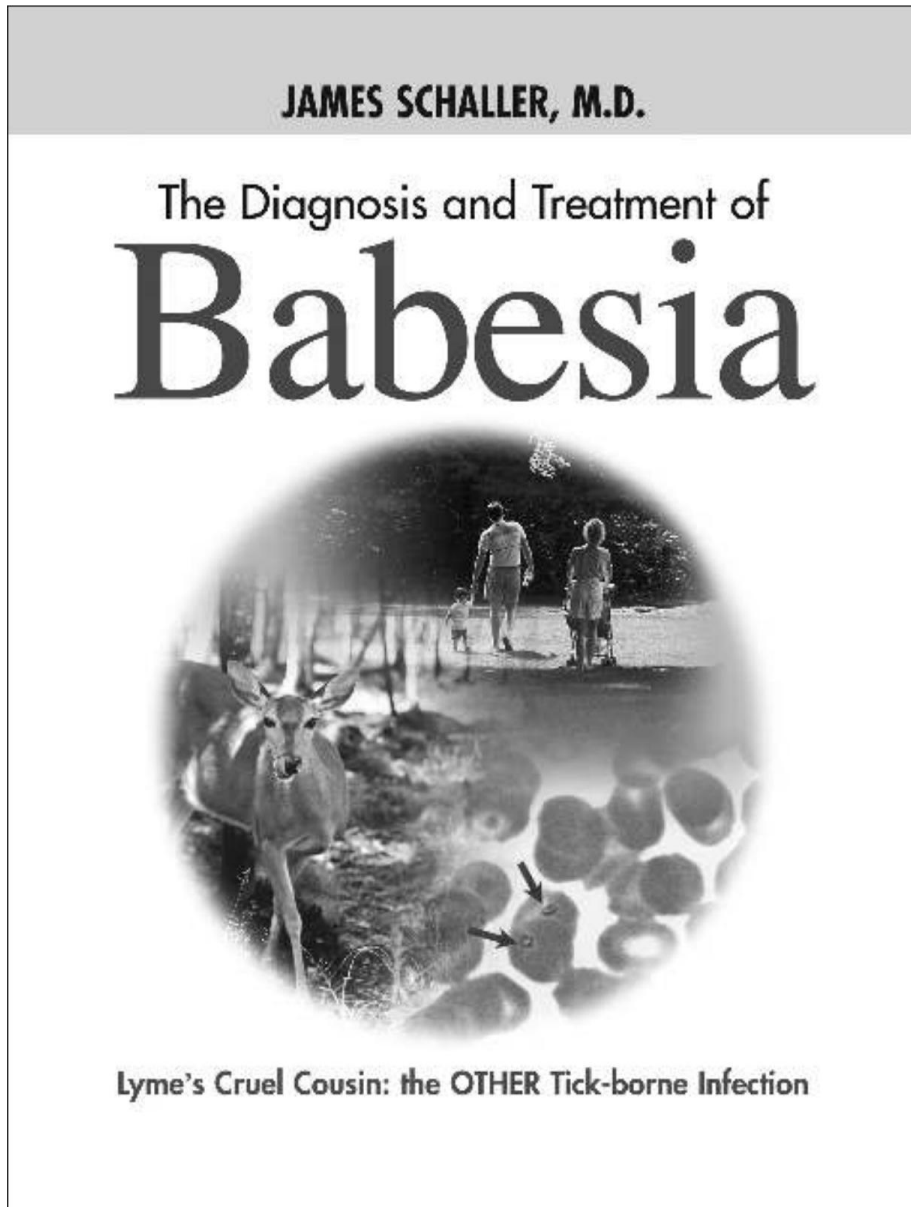
Товнсенд Журнал

Вести акушера/гинеколога

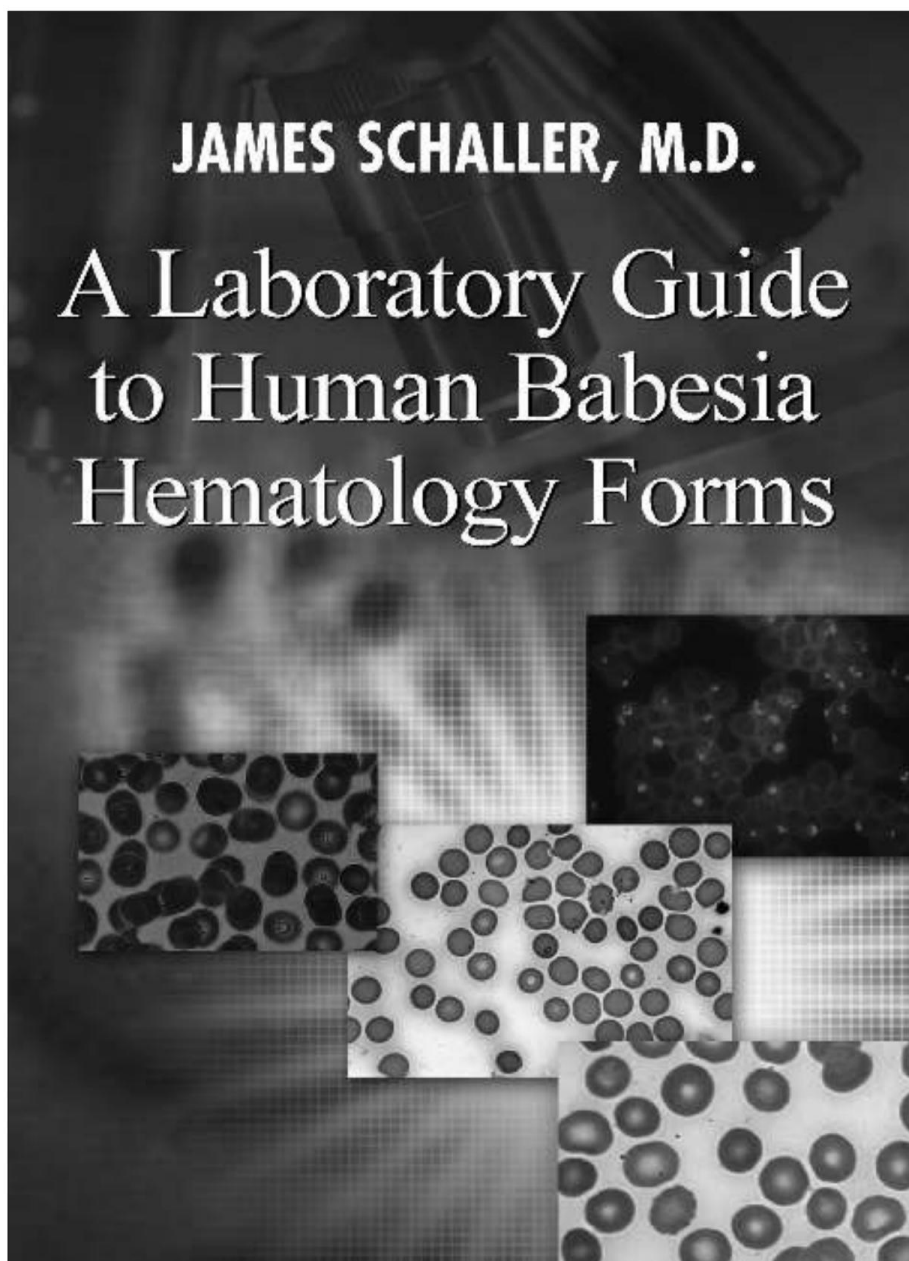
АМА Невс

Цуррентс

Узорак друг их книг а дрЦлера



Овај велики уџеник је јасан и лак за читање. То је заиста три књиге. Док су неке тачке делимично застареле од 2006. године, многе исе сматрало најновијим читаоцима.



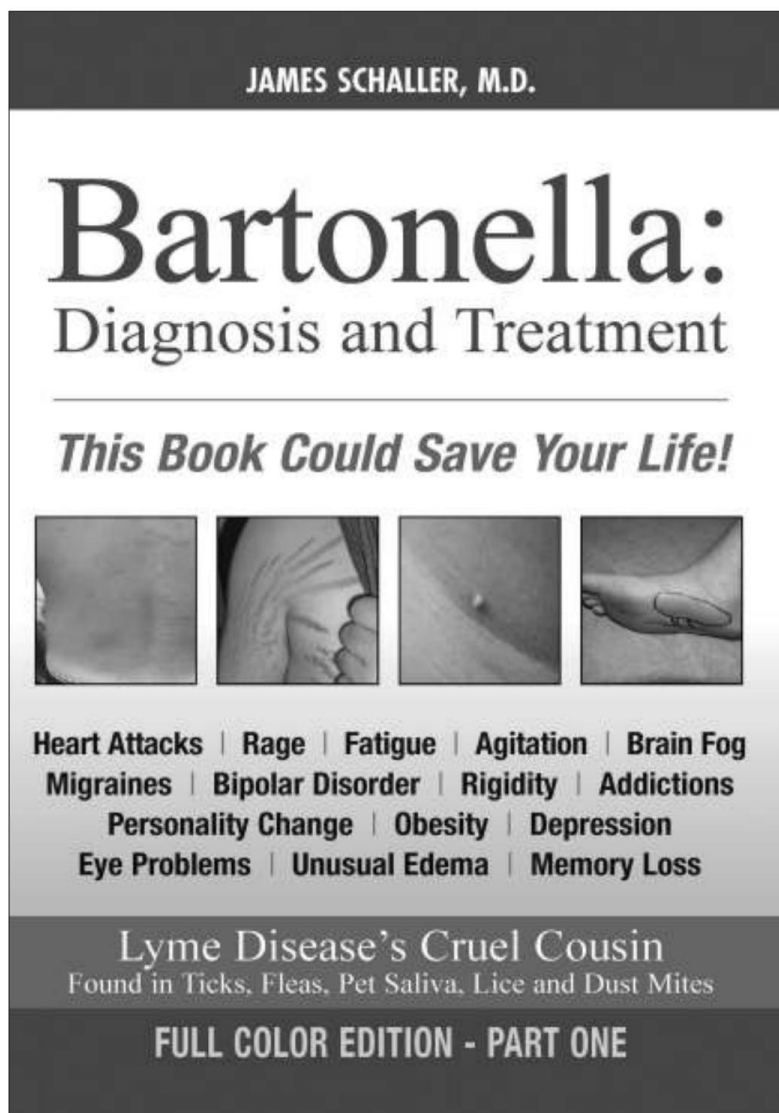
ТхеОнлиХематолог иБоокЕкцлусивелиДедицатедтоБазилија.

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.

Нај савремениј а академска и книга оријентисана на
пацијентаПрактичал АртемисиаБа есиаИссуес.



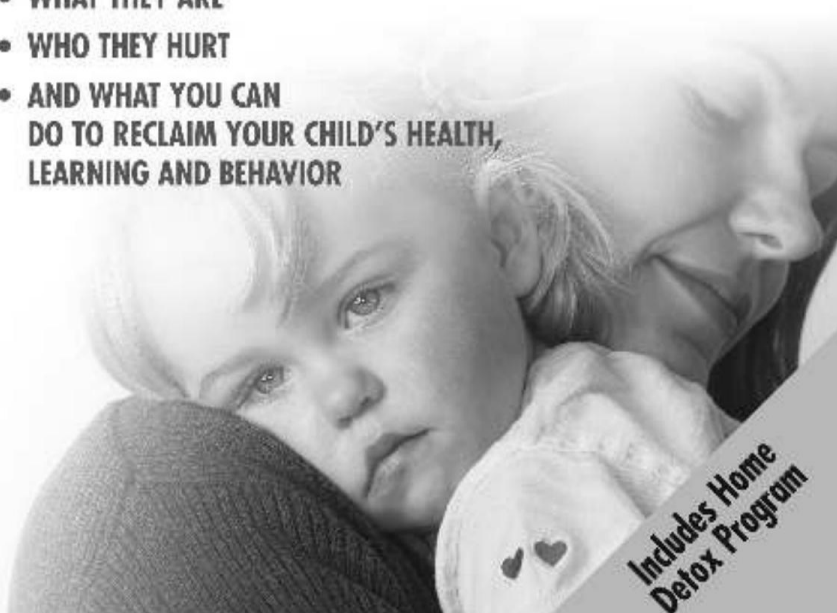
Бартонелла дијагноза је веома комплексна. Овај тренутни текст се креативно користи да се нови сет алата базиран на солидном претраживању крвних судова и коже наугментације хемикалија којег је креирао Бартонелла. Буквално ствара пун Бартонеллагх ис ицаллекам андинтегративемедицине. Ниједна друга књига о овој теми није заснована на више од х иљаду и за претраживање чланака, а никоније о јавионишта на даљину да и замени овај рад преко пет година.

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



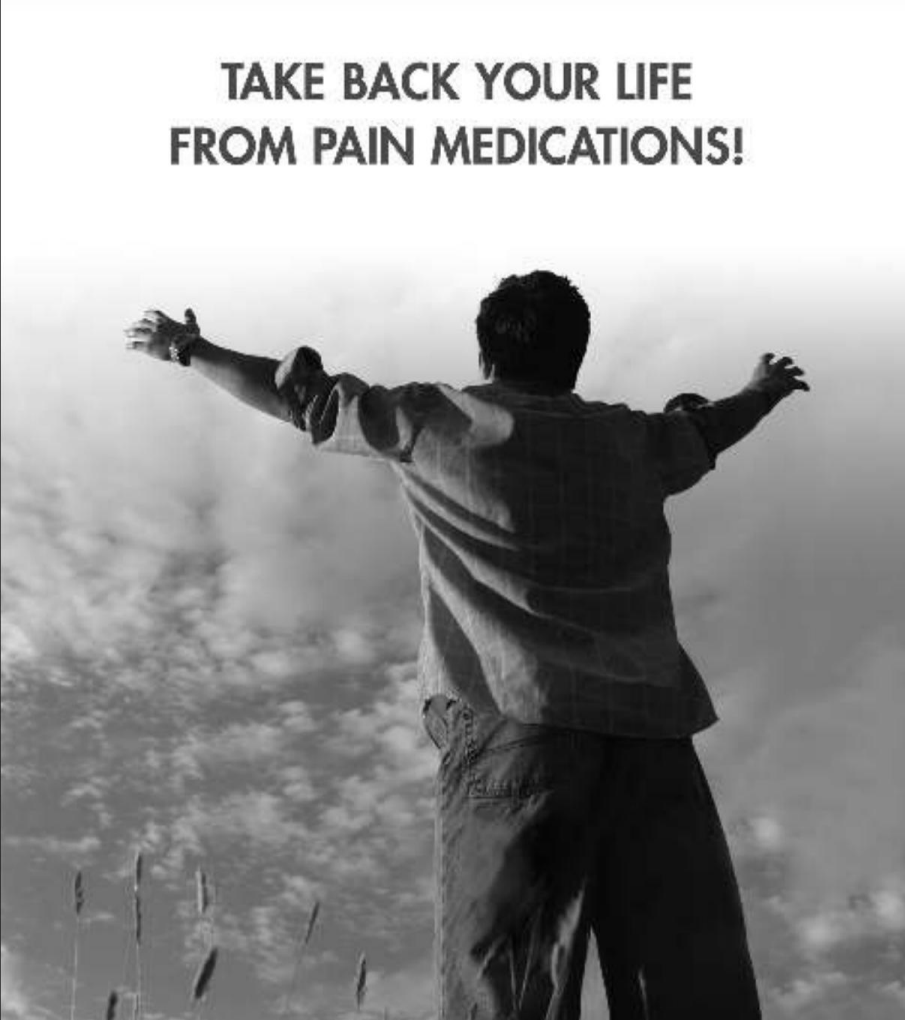
**Includes Home
Detox Program**

Др.Сцх аллерис аЦерти фи едМолдИ нвестиг аторандЦерти фи едМолдРе меди атор.Х

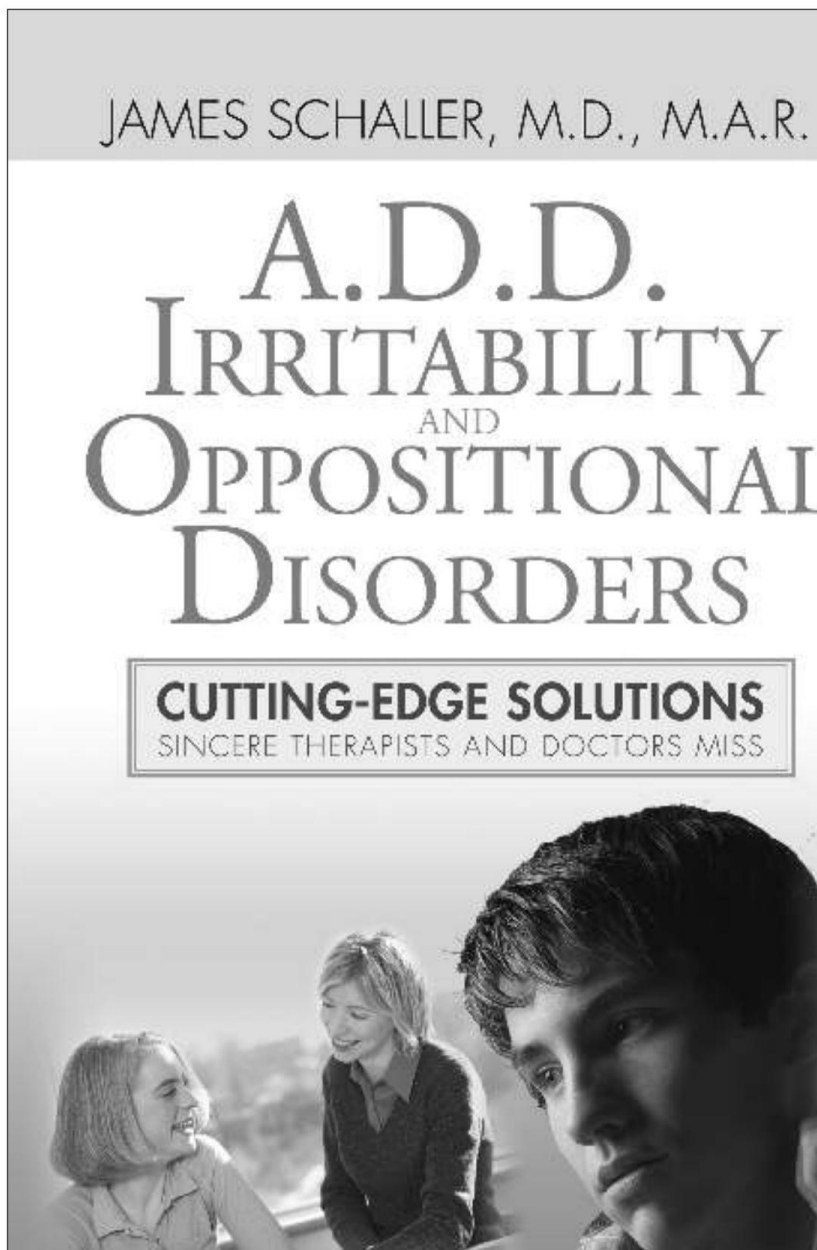
JAMES SCHALLER, M.D.

SUBOXONE

**TAKE BACK YOUR LIFE
FROM PAIN MEDICATIONS!**



Тхе Онли Цуррент, Практица анд Адванцед Цлиниц ал Боок онтх ис Револу



Више се не могу занемарити многи пропуштени медицински и неуролошки узроци лошег фокуса и лошег понашања. Овај јединствени текст напредује у медицини и показује како многи омладински психијатрије има медицинске корене које игноришу или непознате чак и психијатријске праксе за децу и младе.

Одржане од одговорности

Др. Сцхаллер није специјалиста заразне болестима медицина. Хелен Алсон, патолог, која ове специјалности имају преко 2,000 болести за лечење и проучавање. Болести, болести и узроци здравствених проблема у овој књизи су чистоспекулативни, хипотетички, и немају за циљ да буду ауторитативни у илокој ој поставци. ФДА, ЦДЦ, НИХ, ИДСА или АМА ни коментирају и саопштавају. Ниједан коментар у овој књизи није ододржан од стране илокоје владе агенције, медицинског тела или медицинског друштва. Ништа у овој књизи се не користи за дијагнозу, лечење, излечење или спречавање болести. Информације које се налазе у овој књизи су само о развојним процесима. Није намењена као замена за челну функцију одвојеног лекара или другог здравствених стручњака. Ова књига није намењена да се замени или да се прилагодје информације које се налазе на, или на, никаквом производу.

Ниједан пацијент не би требало да користи информације из ове књиге за дијагнозу или лечење илоког здравственог проблема, или за преписивање илоког лека или другог лечења. Асоцијација. У овој књизи он саопштава једно од својих интереса.

Молимо вас да не почнете са исхраном, вежбањем или програмом суплементације, или не узимате илокоју врсту хроничних болести, алергија, или лекова, без јасне консултације са вашим лиценцираним здравственим радником.

Бактерија или Бартонелла дијагноза или коментари на лечење и извештаји омогућавају импозитивним или негативним исходима лечења су хипотетички. На основу прелиминарних истраживања и студија у овој књизи, нико не треба одлучити третмане.

У овој књизи, Др. Сцхаллер наводи ауторитативно или доказано дијагнозу, лабораторијску тестирању или лечење. Др. Сцхаллер саопштава хипотетичке идеје.

Идеја у овој књизи ће се морати доставити вашем локалном стручњаку за лопатију, остеопатију или прогресивну медицину, или другим лиценцираним здравственим радницима. мудрост ваших здравствених практичара, и ваше сопствене студије, представља полазну тачку за вођене лечења прилагођеног специфично вашем телу. Опет, др. Валер не захтева да уде експертски за било којим аспектом медицине.

Поред тога, др. Сцх аллер не тврди да је изјава у овој књизи тачна.

Пошто се чини да је ово прва књига искључиво посвећена напредним модерним најсавременијим тикандфеаинфекционим проширеним критеријумима дијагнозе, врло је вероватно да ће садржати грешке. Ово је уопште ичајено са књигама које су прве тако осетљиве теме. Проналажење лабораторије или исх од лечења може имати више узрока, а већина њих не може бити позната овом аутору, или другим здравственим радницима. Стога, сви здравствени радници треба да траже друге потврде ван ове књиге пре почетка било којег плана лечења, ако је могуће.

Контактирајте др Џилера

Уколико желите да разговарате са др Џилером, он нуди индивидуалне консултације о образовању, које се могу договорити позивом на 239-263-0133. Оставите све своје бројеве телефона, радну е-пошту и број факса. Ове консултације личностно трају у јединицама од 15 минута и могу трајати колико год желите. Све што је потребно је попуњавање кратког описца информисања приликом приступања.

Ако желите комплетну дијагностичку консултацију или да видите доктора Џилера као пацијента, знајте да он лечи пацијенте из целе САД и ван земље. Он се прво састаје са вама, а затим телефоном о авио накнадну цену у овама. Он захтева да имате породичног лекара, интернисту или педијатра, пошто је он само консултант.

Ако исте желели да долетите код др Џилера, нег ово се олакшаће јер до роу познато са свим најближим аеродромима, а имамо и посебне хотелске дис- рачуна.

Желим вам пуно здравља!

Топли поздрав,
Рона Ц МБА

Официр Манагер

