

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

Bartonella kontrollnimekirjad, Babesia ja Lyme'i haigus

2012. aasta väljaanne

JLSchaller, MD, MARandK.Mountjoy, MS

RAHVUSVAHELINE ALAKADEMIINFEKTSIOONUURIMISTÖÖPRESS

BankTowers•NewGateCenter(305)

Highway41 [TamiamiTrailNorth]

Napoli, FL34103

Autoriõigus ©2012 JamesSchaller, MD, MAR Kõik

õigused on kaitstud.

Kaane kujundus: NickBotner

Research: RandallBlackwell, LindsayGibson, KimberlyMountjoy

LibraryofCongressCatalogingData

Schaller, JL;Mountjoy, K.

Bartonella, Babesia ja Lyme'i haiguse kontrollnimekirjad,

autor J.L.Schalle ja K.Mountjoy

ISBN978-0-9840889-5-9

1.Puugiinfektsioonid2.Kirbupõletikud3.Diagnostika

Märkus tsiteerimisstiili

kohta Nende viidete stiil on erinev.Muniformi tegemine ei lisaks

ergutamise asukoha määramise võimet.Enamik tsiteeriti ilmusid, kui need on leitud paljudest erinevatest asukohtadest.

Toodetud Ameerika Ühendriikides

Esimene väljaanne

***Neile, kes töötavad Ameerika Ühendriikide tegeliku ja konkreetse vabaduse taastamise nimel
Täpsemalt kui maailma parim vangivalvur, omades 25% maailma vangivalvuritest
USA kinnipeetavad, me ei ole vabadusriik, me
oleme vanglariik.***

***Aidaku jumal, südametunnistus või kaaslased šerife, politseid, lastekaitset
töötajatel, kohtunikel ja peaprokuröridel on tõeline ausus,
tasakaal ja teenistuse süda.***

***Ameerikas on võimu kuritarvitamine õiguskaitse- ja lasteteenistustes
nüüdseks rutiinne ning iseloom, alandlikkus, lahkus ja tarkus
tuleb taastada.***

***Kui töötate vaeste, nõrkade ja valesüüdistuste õiguste taastamise
nimel – see tekst ja minu kiindumus on pühendatud teile.***

Sisu

BARTONELLA

Sissejuhatus.....	1.
Kontrollnimekirjad.....	3
Psühhiaatiline.ja.neuroloogiline.....	3
Dermatoloogia.või.Nahk.....	5
Silm.....	6
Süda.....	7
Üldine.Meditsiin.....	7
Võimalik.Laboratoorium.Leiud.....	9
Keskkond.....	10
Bibliograafia	13

BABESIA

Sissejuhatus.....	65
Kontrollnimekirjad.....	67
Psühhiaatiline.ja.Neuroloogiline.....	67
Süda .ja.Vereringesüsteem.....	67
Peamised.Elundid... ..	68
Üldine.Meditsiin.....	69
Lab.Tulemused.....	71
Reaktsioonid.või.Kehas.muutused.....	73
Keskkond.....	74
A.Word.on.Manual.Vere.Uuringud.....	76
Bibliograafia.....	79

LÜMESI HAIGUS

Sissejuhatus.....	105
Kontrollnimekirjad.....	105
Laboratoorium.Testimine – kaudne.ja.otsene.....	107
Keha.Uuring.Tulemused.....	109
Proov.Neuroloogiline.Uuring.....	
110 Patsiendid. Teatatud. Füüsiline. Ajalugu.....	
111 Psühhiaatriline.ja.neuroloogiline.....	
111 Peamised.Elundid.....	
113 Nahk	
114 Lihas-skeleti	
114 Üldine.Meditsiin.....	
115 Keskkond.....	
117 Lõplik. Sõnad.....	
119 Bibliograafia.....	121
Dr..Schaller's.Sample.Publications.....	159
Lahtiütlus.ja.Ohutus.probleemid.	167
Ühenduse võtmine.Dr..Schaller..	169

Bartonella kontrollnimekiri

Kasvav kahtlus tekkiva salanakkuse suhtes

James L. Schaller, MD, MAR

Sissejuhatus

2011. aastal lisati uus inimBartonella liik enam kui kolmekümne viiele Bartonella liigile, mis on praegu avalikult avaldatud geenianadmepankades. Selle avastas ja tõstis esile andekas loomaarsti uurija Edward Breitschwerdt. archformyBartonellabook. Ta ütles lihtsalt, kuid laastava ja väga kasuliku selgusega, et Bartonella testimine on kohutav, ravi on halb, tavaliselt leitakse väljaspool punavererakke ja praegune Bartonella uurimine on pateetiline – üks uuring NIH-is. See on peaaegu tagauks "kaasinfektsioon". Võib-olla on Lyme "kaasinfektsioon".

Hiljuti tegid Saksamaa teadurid Kaise ja Riess kokkuvõtlikult Bartonella uuringud: pärast 2 aastakümnet Bartonella uuringut on teadmised nende bakterite edasikandumise ja patoloogia kohta endiselt piiratud. Bartonella liigid on muutunud inim- ja veterinaarmeditsiinis oluliseks patogeeniks.

Miks koostada kontrollnimekiri, kui arst saab määrata antikehade testi? Esiteks, mul on leitud aegu, Bartonella võib oma antikehad välja lülitada ja need on põhjustatud muudest puugi- ja kirpude kaudu levivatest infektsioonidest inimestel. Kuuekümmend ühe Bartonella nakatunud koera uuringus teatasid Perez ja Maggi hiljuti, et enamikul Bartonella nakatunud koertel Bartonella ei tuvastatud.

Allpool loetletud kriteeriumidel võib olla Bartonellaga mitteseotud põhjuseid. Näiteks näitavad igal aastal rohkem uuringuid polüinfektsioonide esinemist ja see tõstatab probleemi, mille tõttu infektsioon põhjustab sümptomit, allkirjastage või laboratoorsed muutused.

peavalu või väsimuse korral. Teadmine, missuguse infektsiooni põhjus on, on väga arenenud ravi, mis on kavandatud ainult ühele infektsioonile. Nende polünakkuste uuringute piirang on tavaliselt iga haiguse või kirbuga nakatumise tuvastamise määr. inimesed.

Kuna aga Bartonella saab keelata ja terveid inimesi tappa, on allolev kontrollnimekiri seatud nii, et see tabaks peaaegu iga nakatunud patsienti. See ei ole õige ega vale. Filosoofia, sotsioloogia, eeldused, meditsiiniline mood ja psühholoogia on tavaliselt kõik rollis, mis on seotud diagnoosile ja olukorraga. Iga valik muutujaid. Meditsiinis kontrollivad psühholoogia, filosoofilised eeldused ja sotsioloogia kogu meditsiini, kuid koolituse puudumise tõttu ei hinnata seda. Vt Kuhni teost *The Structure of Scientific Revolutions* erandkorras kokkuvõtte järgmisel lingil: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

BARTONELLA KONTROLLLOEND

James Schaller, MD, MAR

(Palun kontrollige kõiki kehtivaid sümptomeid)

PSÜHIAATRILINE JA NEUROLOOGILINE

£ Praegune ärevus, mida ei esitletud

£ Praegune depressioon ei esitatakuusteist

£ Põlvetoõmbuvad emotsionaalsed reaktsioonid on halvemad kui viimastel aastakümnetel ja halvenevad

£ Brainfog

£ Depressioon

£ Depressioon, mis ei ole rutiinse anti-

Meeleolu kontrollimiseks on vaja depressiivseid annuseid või antidepressante suuri annuseid [Tujuseisu paranemine või "vähema depressiooni" paranemine ei ole edukas depressiooniravi.]

£ Ärevus on keskmise annusega halvasti kontrolli all

£ Depressioon on halvasti kontrollitud mõistlike ravikatsetega.

£ Suitsiidne tunne või rutiinsed surmamõtted

£ Nutt

£ Obsessiivsed mõtted või hirm liigsete sündmuste ees

£ Obsessiivsed mõtted, mis tungivad teadvusse, mis on üleliigne normaalne

£ Rõõmu vähendamine

£ Ajaga hullem

£ Ajaga halveneb ärrituvus

£ Kannatamatus on suurem kui kümme aastat tagasi [lapseta-
-ülemäärane ärrituvus, mis on sama vanusega laste puhul tavaline].

£ Need või vaenulikud kõned, mis on üleaja hullem

£ Suurem sõltuvus, mis on tüüpilisele taastumisele vastupidav
vahemikud

£ Suurenenud impulsiivsus kontrastis viimastel aastatel või viimastel aastakümnetel

£ Selge põhjuseeta rasked neuroloogilised häired

£ Rasked psühhiaatrilised probleemid, mis ei tundu sellega sobivat
diagnostikakriteeriumid või sümptomite kontrollimisel on probleeme
ravi

£ Uus füüsiline, emotsionaalne või verbaalne kasutamine kodus, mis oli
ei esita minevikku

£ Paanikahood, mis ei kujutanud endast kümneaastast vanust

£ Ärevusravimeid tuleb suurendada kuni kõrge tasemeni, et kasu
jätkuks

£ Diagnoositud bipolaarne häire, kuid ei vasta kriteeriumidele
hästi

£ Iga psühhiaatriline häire, mis näitab laboratoorseses analüüsides ka
meditsiinilist patoloogiat

£ Rahutus

£ Võitluslik käitumine

£ Suitsiidikatsetega vanem, vanavanem, lapsevanem

£ Vanem, vanavanem, lapsevend, kes on alustanud füüsilisi või
äärmuslikke võitlusi

£ Vahepealne segadus

£ Krambid

£ Ajukahjustused, nagu näiteks MRI või CT
pea

£ Lühikese mälestuse puudujääk

£ Uue teabe õppimisega on raskusi

DERMATOLOOGIA VÕI NAHA

£ Püsiv lööve, mis kestab üle 3 nädala

£ Nahaalused sõlmed

£ Hüperpigmentatsioon või tumedad nahapiirkonnad, mida ei esinenud
sünnil

£ Hüpopigmentatsioon või ilmsed kerged nahapiirkonnad

£ Seletamatu juuste väljalangemine

£ Spontaansed purunemised nahasmallasamillimeetris

£ Nahahaavandid

£ Ekstsentriliste asukohtade venitusarmid, nt käed, ülaosa all
kaenlaalune, kaenla ümber-seljal

£ Punase, roosa, lilla või tumesinise värviga täidetud venitusarmid
mida ei põhjusta rasedus ega kaalulangus [pidage meeles,
et paljudel, kellel on palju rasedust või kaalulangus, pole
20 venitusarmu]

£ Igasugused nahamärgid või inimestest suuremad kasvud

£ Veresooned või värvus on suurem kui enamik inimesi

£ Redpapulesofany size

£ Nahamärgised, sealhulgas need, mille eemaldasid dermatoloog või raseeritud
väljas

£ Ebatavalised veresooned mis tahes liiki, sealhulgas siseorganid, nagu põis või sooleseinad

£ Igauht leiab üle 95% inimestest

£ Nahaleiud, mis näitavad igas suuruses suurenenud veresooni

£ Nahaleiud, mis näitavad suurenenud kudede moodustumist, mis on suurenenud nahapinna tase [see võib olla tingitud Bartonellast, ravimata Lyymedi haigusest või nii infektsioonidest kui ka süsteemisest põletikust]

£ Nahk, millel on näha veresooni, mis on veresoonte asukoha jaoks liiga suured või liiga palju, nt väga paksu pinnaga veresooned või jalad, õlavarred või õlgad on plahvatanud palju peeneid veresooni

£ Põletavad nahaistingud [sellel on palju põhjuseid].

£ Selge põhjuseta sügeleb, mida on raske kontrollida ja eemaldada

£ Skinerosioon ilma selgete põhjusteta, näiteks tulekahju, keemiline aine põletada

£ Väikesed löiked või kriimustused, mis paranevad aeglaselt

£ Väga aeglane paranemine pärast operatsiooni

£ Granuloomid või pallipehme probleem

£ Putikatest või vigadest hammustuse tekitamine või tunne putukateta nahk nahal

SILM

£ Võrkkesta infektsioon

£ Silmatagias on võrkkesta infarkt surnud

£Neuroretiniit või võrkkesta ja nägemisnärvide põletik silma taga

£Uveit võisilma keskkihi või sisesilma põletik

£Papilleeritud närv või nägemisnärvide paistetus siseneb silma tagaosasse koljusisese rõhu all

£ Stellatemakulopaatia

£Äge hägune nägemine

£Äkiline ja/või oluline muutusnägemus

SÜDA

£Endokardiit või südamepõletik

£Südameklapi patoloogia

£Südame laienemine

£Suured südameprobleemid

£Südame arütmia

£Paanikahoogudega mitteseotud südamepekslemine

ÜLDMEDITSIIIN

£ Uneravimite panus 30 asemel 90–120 minutit minutit

£Unetus[kui esineb sügavat väsimust, siis see ei kehti]

£Temperatuur alla 98,3haige inimese. Temperatuur alla 99,0, kui lümfihaiigus või beebid

£Ebamugav infektsioon kehas ilma tuvastatava põhjuseta

£ Gastroösofageaalne reflukshaigus (GERD)

£ Köhulahtisus

£ Koliitiline käärsoolepõletik

£ Maksa suurenemine ilma selge põhjusega

£ Veresoonte vohamine või suurenenud arv sisemiselt elundid

£ Selge põhjusega kahjustused või haavad

£ Kurguvalu ilma muu selge põhjusega

£ Püsiv kurguvalu niiskusesisaldus üle 45% [madal niiskus kuiv kurgu kude]

£ Gemepõletik või verejooks hambaniidi kasutamise ajal

£ Ebataoline ebamugavustunne jalatallaseriti hommikul

£ Puffytissue on tallavõi mis tahes osa pahklude

£ Pahkluu "turse" või laienenud kude, mis ei süvenda, kui seda suruda [kuna see on laienenud kude ja mitte ainult vedel]

£ Luuvalu

£ Luu välispinna põletik või osteomüeliit

£ Liigesevalu [see võib olla tingitud ka lümfihaiigusest ja paljudest muudest meditsiinilistest probleemidest]

£ Lihasevalu [see võib olla tingitud lümfihaiigusest ja paljudest muudest meditsiinilistest probleemidest]

£ Meditsiiniprobleeme kirjeldatakse "idiopaatilisena" (teadmata või ebaselge põhjus)

£Kahe või kirbupõletiku esinemine kahe positiivse kirpude kaudu leviva viiruse, bakteri või algloomaga.

Nagu eelnevalt mainitud, on Bartonellal rohkem kui 30 avaldatud liiki avalikes geenandmebaasides ja sellel on rohkem vektoreid, kui võimalik, et ükski infektsioon maailmas. Seetõttu peaks nakkuste esinemine, nagu näiteks põletikku levivad viirused, bakterid või algloomad, sisaldama. Neoehrlichia, anaplasma, puuktõbi, mükoplasma, Q-palavik, RockyMountainspotted-palavik (Rickettsia), puukide kaudu leviv palavik, tulareemia (bakterid), Ehrlichia, algloomadFL1953 ja viirused, näiteks CMV, HHV-6, CoxsackieBTypes1, 2, 3, 4, 5, 6, ParvoB-19 või Powassan.

VÕIMALIKUD LABORILEID

£ IL-6 on väga madal.

£ IL-1 Bisverylow.

£TNF-alfa on normaalsest vahemikust 10% madalam.

£VEGF on üle normaalse vahemiku [kui aga VEGF-i ravimisel Babesiaispresentaatorit, langeb see normaalsele või ebanormaalsele madalale tasemele].

Luu röntgenülesvõte näitab luude kaotust.

£Lümfisõlmede biopsiad on mükoplasma ja mitte suhtes negatiivsed on leitud selgeid tõendeid teiste infektsioonide või haiguste kohta

£ Sarkoidoosiga sarnase lümfisõlmede biopsiad

£Koebiopsiad, mis on ebanormaalsed, kuid millel pole selget koeprobleemide põhjust

£Aswabofafreshscratchorbites nahakahjustus on Bartonella suhtes positiivne.

KESKKOND

£ Kasside ja koerte kokkupuude liiga juhuslikult harva kontakti

£ Kokkupuude kasside ja koertega, kes on väljas käinud [sadu professionaalsete ajakirjade arvustused tekitavad selle ohu, et protsent on teadmata]

£ Pukke või kirpe võib leida igast teie kontaktist

£ Patsiendi emal kahtlustatakse Bartonelloosi uuem otsene ja kaudne testimine.

£ Isa, abikaasa või laps, kellel on mistahes või kirbu kaudu leviv infektsioon, jagatakse patsiendi elukoha või puhkusekoha läheduses asuva harjaga

£ Säritus välitingimustesse, nagu võsa, metsik rohi, metsik ojad või puit, mis juhtus ilma DEET-naha ja Permetriini kõigi riiete kasutamisetä (hammustamiseks kulub ainult üks kokkupuude. Kui kasutasite kaitset "kõigepealt", olite siiski eksponeeritud.)

£ Exposure to lice

£ Kirbud või kokkupuude kirbuga

£ Säritus lemmikloomadele, kes on puutunud kokkupuugi või kirbuga

£ Scratch from macat

£ Abite from macator dog

£ Kärbestega kokkupuude

£ Jahipidamine, elamine või puhkus lähivirvede või väikeimetajate lähedal

£Selge kokkupuude mis tahes tüüpi puugiga.[Bartonellasid kannab tohtu arv kandjaid, kuid praegu pole Bartonella kandja protsent teada. Lisaks ei ole suutlikkus tuvastada kõiki uusi liike vektoris või nakatunud inimestes ei ole tavapäraselt saadaval kõigi inimeste nakkushaiguste Bartonellaorganismide otseseks testimiseks nii suurtes kui ka spetsiaalsetes laborites].

£Teie riietusest leitud puugid

£Teie nahast leitud puugid

£Puugid leidsid oma kodus või autos, puhkusekohas või puhkepiirkonnas

Kui loete enamikku Bartonella ajakirjaartiklitest, näib olevat selge, et Bartonella kahjustab keha sadadel viisil. Kuid meie diagnoosimise eesmärgil peaks ülaltoodud kriteeriumidest piisama diagnoosimise ennetamiseks. Olemas on rohkem kriteeriume. vähem segane.

Kuidas on see võimalik igal kuul uute Bartonellaleidude ja -mõistmise korral? On tõesti uusi liike, mille geneetilised järjekorrad näitavad nende ainulaadsust peaaegu iga kuu avalikes andmebaasides. plaadid ja veresujuvad, mis alandavad palavikku. See pärsib selgelt ka mõningaid immuunsüsteemiga võitlevaid kemikaale. Otsese testimiseta esitatud raviväiteid, mis on märkimisväärselt dokumenteeritud paremates ajakirjades, tuleks tõhususe tõestamiseks täiendavalt uurida.

Dr Schaller on 30 raamatu ja 27 tippajakirjaartikli autor.

Tema publikatsioonid käsitlevad probleeme vähemalt kaheteistkümnes meditsiinivaldkonnas.

Tal on viimane Bartonella õpik. Ta on avaldanud Bartonella kohta *ajakirja Journal of the American Medical Association (JAMA)* endise toimetaja juhendamisel ning tema sissekanded mitmete puukide ja karpude kaudu levivate nakkuste, sealhulgas Bartonella kohta [koos Babesia ja Lyme'i tõvega] avaldati lugupeetud ajakirjas. nakkuse õpik, mille on heaks kiitnud NIH nakkushaiguste direktor. Tal on seitse teksti puukide ja karpude kaudu levivate nakkuste kohta, mis põhinevad tema selgelt ainulaadsel täiskohaga uurimis- ja õppepraktikal, mis ei piirdu ei lõpliku traditsioonilise ega integratiivse progressiivsega.

ravim. Dr Schaller on nende esilekerkivate probleemide kohta lugenud palju aastaid.

Autoriõigus © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versioon 19.

Seda vormi ei saa muuta, kui see trükitakse või postitatakse mis tahes viisil ilma kirjaliku loata. Negatiivse hinnangu postitamine on keelatud. Diagnostiliste peegelduste abistamiseks soovitatakse printida seni, kuni ühtegi rida ei redigeerita ega muudeta, kaasa arvatud need viimased lõigud. Dr Schaller ei väida, et see on veatu või lõplik vorm, ning lükkab kõik diagnostilised otsused teie litsentseeritud tervishoiutöötaja teha. Kõik tõlked on lubatud.

Bibliograafia (Bartonella)

Aberer E. Lyme borreliosis--

an update. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2007 May;5(5):406-14. [Artikli inglise keeles, saksa keeles]. PMID:17451386

Abuzeit WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: kas testitakse uuesti õigeid patogeene?

Otolaryngol Head Neck Surg. 2008 Jan;138(1):107-9. PMID:18165003

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

Epub 2009 Mar 19. PMID:19319232

Adamska M. [Bartonella spp. as soon-to-be pathogenic, mis levivad verega toitvate lülijalgsete kaudu]. [Poola artikkel]. *Wiad Parazytol.* 2010;56(1):1-9. PMID:20450002

Aguero-Rosenfeld ME, Wang G, Schwartz I, Wormser GP.

Lyme borreliosis diagnosis. *Clin Microbiol Rev.* 2005 Jul;18(3):484-509. PMID:16020686

Al-Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvass U. Bartonella-endokardiit, mis komplitseerib kaasasündinud

südamehaigust. *BMJ Case Rep.* 2009;2009.pii:bcr06.2008.0092. Epub 2009 Mar 17. PMID:19319232

Alves AS, Milhano N, Santos-

Silva M, Santos AS, Vilhena M, de Sousa R. Evidence of Bartonella spp., Rickettsia spp.

Anan'eva LP, Studentsov EE, Levin E. [Borreliavastaste antikehade tuvastamine immunoblotimisega lümeborreliosis]. [artikkel vene keeles]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Juuni;(6):45-7. PMID:12132378

AngCW,NotermansDW,HommesM,Simoons-SmitAM,HerremansT.Suured erinevused Borreliavastaste antikehade tuvastamise strateegiate vahel ilmnevad kaheksa ELISA ja viie immunoblotti võrdlemisel.EurJClinMicrobiolInfect.8.0 32.Epub201127.jaanuar.PMID:21271270

AngelakisE,EdouardS,LaScolaB,RaoultD.Bartonellahenselaein nahabiopsiaproovid kassikriimustushaigusega patsientidel.EmergInfectDis.2010dets.16(12):1963-5.PMID:21122232

AngelakisE,LepidiH,CanelaI,RispaIP,PerraudeauF,Barrel,RolainJM,RaoultD.Bartone PMID:19046532

AngelakisE,PulciniC,WatonJ,ImbertP,SocolovschiC,EdouardS,DellamonicaP,Raoul

AngelakisE, RouxV, RaoultD, RolainJM.Reaalajas PCR-strateegia ja lümfadeniidi bakteriagentide tuvastamine.EurJClinMicrobiolInfectDis.2009nov;28(11):1363-8.Epub2009aug14. PMID: 19685089

Arav-BogerR,CrawfordT,SteereAC,HalseyNA.Cerebellarataksia kui puukborrelioosi esinev ilming.PediatrInfectDisJ. 2002 aprill;21(4):353-6.PMID:12075773

ArvandM,RaoultD,FeilEJ.Higglklonaalse inimpatogeneeni Bartonellaquintana geograafiliselt ja ajaliselt mitmekesise proovi mitme lookuse tüpiseerimine.PLoSOne.2010Mar19;5(3):e9765.PMID:20333257

AssiMA,YaoJD,WalkerRC.Inimese granulotsütiinaplasmoosinakilidnetransplantaadi

**Atamanyuki,RajaSG,KostolnyM.Bartonellahenselaendokardiit
perkutaanselt implanteeritud**

kopsuklapist:acasereport.JHeartValveDis.2011Jan;20(1):94-7.PMID:21396492

**BaconRM,BiggerstaffBJ,SchrieferME,GilmoreRDJr,PhilippMT,SteereAC,Worn
2003Apr15;187(8):1187-99.Epub2003Apr2.PMID:12695997**

**BakkenJS, DumlerJS.Inimesegranulotsütotroopikanaplasmoosi
kliiniline diagnoos ja ravi. AnnNYAcadSci.2006**

okt;1078:236-47.PMID:17114714

**BallR,ShadomySV,MeyerA,HuberBT,LeffelIMS,ZacharyA,BelottoM,HiltonE,Br
PMID: 19333928**

BarbierF,FournierPE,DaugeMC,GallienS,RaoultD,AndreumontA,RuimyR.Barto

BatyG,LanotteP,HocquelouxL,PrazuckT,BretL,RomanoM,MereghettiL.

**[PCRRDNA16Kasutatakse verekultuurist negatiivse endokardiidi
etioloogiliseks diagnoosimiseks].[Artikkel**

prantsuskeelne].MedMalInfect.2010juuni;40(6.6):35.9pu3.9. 889

**BaylissDB,SteinerJM,SucholdolskiJS,RadeckiSV,BrewerMM,MorrisAK,Lappi
PMID:19560385**

**BeallMJ,ChandrashekarR,EbertsMD,CyrKE,DinizPP,MainvilleC,HegartyBC,Cr
VectorBorneZoonoticDis.2008Aug;8(4):455-64.PMID:18302532**

**BeckerJL.Vektorite kaudu levivad haigusedjaverevarustuse ohutus.
CurrHematolRep.2003nov;2(6):511-7.PMID:14561396**

**BelgardS, TruyenU, ThibaultJC, Sauter-LouisC, HartmannK.
Kroonilise gingivostomatiidiga kasside asjakohasus offline
kalitsiviirus, kasside immuunpuudulikkuse viirus, kasside
leukeemiaviirus, kasside herpesviirus ja Bartonella-kana.**

Bellissimo-Rodrigues, daFonsecaBA, MartinezR

**Bernabeu-WittelJ, LuqueR, CorbiR, Mantrana-
BermejoM, NavarreteM, VallejoA, Bernabeu-WittelM.
Ebatüüpilise kliinilise pildiga bakteriaalne angiomatoos immunokompetentse
IndianJDermatolVenereolLeprol.2010nov-detsember;76(6):682-5.
PMID: 21079313**

**BhengrsriS,BaggettHC,PeruskiLFJr,MorwayC,BaiY,FiskTL,SitdhirasdrA,Malor
PMID:20350414**

BhengrsriS,BaggettHC,PeruskiLF,MorwayC,BaiY,FiskTL,SitdhirasdrA,Maloney

**BhideM,YilmazZ,GolcuE,TorunS,Mikulal.Borreliaburgdorfi
vastaste antikehade serolevimus koertel ja hobustel
Türgis.AnnAgricEnvironMed.2008Juuni;15(1):85-90.PMID:18581984**

BiandaJC, DedesW.[Positiivne polümeeriahela reaktsioon Bartonellahenselaeinconjunctivalgranuloma].[Artikkel saksa keeles].KlinMonblAugenheilkd.2009Apr;226(4):347.Epub2009Apr21. PMID:19384797

BinnickerMJ,JespersenDJ,HarringJA,RollinsLO,BryantSC,BeitoEM.Kahe kommertssüsteemi hindamine Lymeborrelioosi automaatseks töötlemiseks, lugemiseks ja tõlgendamiseks Westernblots.JClinMicrobiol.2008Jul;46-21.8Epuby.8Epuby. PMID:18463211

Bitaml,DittmarK,ParolaP,WhitingMF,RaoultD.Kirbude ja kirpude kaudu levivad haigused.IntJInfectDis.2010Aug;14(8):e667-76.Epub2010Mar1.PMID:2018986

Blancojr, Jadoi, Marínm, Sanfeliui, Portilloa, jap, Ponsi, Oteoja. 9): 573-80.

PMID: 19100178

BodaghiB.[Newetiological conceptsinuveitis].[Artikkel prantsuse keeles].JFrOphtalmol.2005May;28(5):547-55.PMID:15976725

BodaghiB.[Lymedisease silmanähtused].[Prantsuse artikkel].MedMallInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):518-22.Epub2007Mar21.PMID:17376626

BoggsSR, FisherRG. Luuvalu ja palavik noorukitel ja sipelgatel. Kassikriimutõbi (CSD). PediatrInfectDisJ.2011 jaan;30(1):89,93-4.PMID:21513084

BoltonJG,GaleckasKJ,SatterEK.Inokulatsioonbartonelloosiga täiskasvanud:acasereport.Cutis.2010Jan;85(1):37-42.PMID:20184210

BoltriJM,HashRB,VogelRL.Lüümahaiguste diagnoosimise ja ravi mustrid kaguosariigi perearstide poolt.JCommunityHealth.2002dets.27(6):395-402.PMID:12458782

Branda JA, Aguero-Rosenfeld ME, Ferraro MJ, Johnson BJ, Wormser GP, Steere AC. 2-astmeline lümfihaiguse varane ja hiline antikehade testimine, kasutades ainult immunoglobuliini Gblotti koos VlsE-peaosaga teise astme test. 2006. PMID:19947857

Branda JA, Linskey K, Kim YA, Steere AC, Ferraro MJ. Lüümahaiguse kaheastmeline antikehade testimine, kasutades 2 ensüümi-immunoanalüüsi, täie raku-sonicateenzüme-immunoanalüüs, millele järgneb VlsEC6 peptideenzüme-immunoanalüüs. Clin Infect Dis. 2009;47(11):1519-25. PMID:19426442

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Koerte vektori kaudu leviva haiguse segane juhtum: Ehrlichia canis and Bartonella vinsoni sp. berkhoffii. Parasit Vectors-nakkustatud koera kliinilised tunnused. Clin Infect Dis. 2009;47(11):1519-25. PMID:19426442

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Koerte ja inimese bartonelloosi võrdlevad meditsiinilised omadused. Clin Microbiol Infect. 2009;16(1):1-10. PMID:19426442

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Varanat M, Linder KE, Weinberg G. Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii. J Clin Microbiol. 2009;47(11):1519-25. PMID:19426442

Brewer NT, Weinstein ND, Cuite CL, Herrington JE. Riskitaju ja nende seos või käitumine. Ann Behav Med. 2004;36(1):125-30. PMID:15026296

Brinar VV, Habek M. Haruldaste infektsioonide jälgimine MS. Clin Neurol Neurosurg. 2010 Sep;112(7):625-8. Epub 2010 mai 2. PMID:20439131

Brook I. Süljenäärmeinfektsioonide bakterioloogia. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2009 Aug;21(3):269-74. PMID:19608044

BrownDB, HuangYC, KannenbergEL, SherrierDJ, CarlsonRW. AnacpXLmutant Rhizobiumleguminosarumbv.phaseolilacks27-hüdroksüoktakosaanhape sisaldab lipiidiAja arenemine on hilinenud determinate sõlmede tekitava peremeestaime Phaseolusvulgaris sümbiootilise infektsiooni ajal. PMID:21764936

BrownEL, KimJH, ReisenbichlerES, HöökM. Multicomponent

Lyme vaccine: three is not a crowd. Vaktsiin. 2005;25(mai);23(28):3687-96. PMID:1588252

BuchmannAU, KempfVA, KershawO, GruberAD. Peliooshepatisinkasside ei ole seotud Bartonellahenselaeinfektsioonidega. VetPathol. 2010 jaanuar;47(1):163-6. PMID:20080497

BunikisJ, BarbourAG. Lüümihaiguse kahtluse laboratoorsed testid. MedClinNorthAm. 2002Mar;86(2):311-40. PMID:11982304

BurbeloPD, BrenKE, ChingKH, ColemanA, YangX, KariuT, IadarolaMJ, PaIU. Borreliabu Epub2011Jul20. PMID:21775514

CapittaP, ZobbaR, MasalaG, CoccoR, TolaS, ParpagliaML. Bartonella tüve isoleerimine ja iseloomustamine Itaalias. TransboundEmergDis. 2010Jun;57(3):201-4. Epub2010Mar14. PMID:20345572

CaponettiGC, PantanowitzL, MarconiS, HavensJM, LampsLW, OtisCN. Immunohistoke

CarvounisPE, MehtaAP, GeistCE. Borreliaburgdorferi (Lymedisease) infektsiooniga seotud orbitaalne müosiit. Ophthalmology. 2004mai;111(5):1023-8. PMID:15121383

CasaltaJP,GourietF,RichetH,ThunyF,HabibG,RaoulD.Coxiellaburnetii ja Bartonellaliikide levimusnakkusliku endokardiit Marseilles(1994-2007).ClinMicrobiolInfect.2009detsember;15Sup.2pl.09

PMID: 19793124

CermakovaZ,RyskovaO,HonegrK,CermakovaE,HanovcovaL. Lymeborrelioosi diagnoosimine ensüümimmunoanalüüsi abil.MedSciMonit.2005Apr;11(4):BR121-5.Epub2005Mar24.PMID:15795690

CetinE,SotoudehM,AuerH,StanekG.ParadigmBurgenland: Borreliaburgdorfi nakatumise risk, mida näitavad jahimeeste levimuse muutujad.WienKlinWochenschr.2006nov;118(21-22):677-0716PMID:071.

ChangCC,ChenYJ,TsengCS,LaiWL,HsuKY,ChangCL,LuCC,HsuYM.Bartonella-hensela tüvede ja inimese-doteliaalsete rakkude koostoime võrdlev uuring.VetMicrobiol.2011Apr21;149(1-2):14c. 278

CherryNA,MaggiRG,CannedyAL,BreitschwerdtEB.Bartonellabovise ja Bartonellahenselae PCR tuvastamine lihaste veres.VetMicrobiol.2009Mar30;135(3-4):308-12.Epub2008Sep21.1PMID5:1490

CheungVW, MoxhamJP. Kassi kriimustushaigus, mis kujutab endast ägedat mastoidiiti. Laryngoscope.2010;120Suppl4:S222.PMID:21225820

ChiaraviglioL,DuongS,BrownDA,BirtlesRJ,KirbyJE.Immuunpuudulikkusega hiiremudel kroonilisest Bartonellainfektsioonist. AmJPathol.2010Jun;176(6):2753-63.Epub2010Apr15. PMID: 20395436

ChmielewskiT,FieltJ,GniadkowskiM,Tylewska-WierzbanskaS.Lymeborrelioosi laboratoorse äratundmise parandamine kultuuri ja PCR-meetodite kombinatsiooniga.MolDiagn.2003;7(3-4):155-62.PMID:15068385

**ChoiP, QinX, ChenEY, InglisAF Jr, OuHC, PerkinsJA, SieKC, PattersonK, BerryS, Ma
ArchOtolaryngolHeadNeckSurg.2009Mar;135(3):243-8.
PMID: 19289701**

**ChomeIBB, KastenRW, WilliamsC, WeyAC, HennJB, MaggiR, CarrascoS, MazetJ, B
Bartonella endokardiit: apatoloogia, mida jagavad loomade
reservuaarid ja patsiendid. AnnNYAcadSci.2009May;1166:120-6.PMID:1953827**

**ChuBC, TamVT. Aseroloogiliselt tõestatud neuroretiniidiga kassi-
kriimustushaiguse juhtum.HongKongMedJ.2009 oktoober;15(5):391-
3.PMID:19801700**

**ColtonL, ZeidnerN, LynchT, KosoyMY. Bartonellatamiahumanisolaadid
kutsuvad esile patoloogia katseliselt nakatatud
immuunkompetentsetel hiirtel. BMCInfectDis.2010Jul30;10:229.
PMID:20673363**

CoulterP, LemaC, FlayhartD, LinhardtAS, AucottJN, AuwaerterPG, DumlerJS. Borre

**CostaV, SommeseseL, CasamassimiA, ColicchioR, AngeliniC, MarchesanoV, Milone
2010Sep13;3:40.PMID:20836844**

CoylePK. Lyme disease. CurrNeurolNeurosciRep.2002nov;2(6):479-87.PMID:123

**CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Tundmatu päritoluga palavik
(FUO) immuunpuudulikkuse tõttu. HeartLung.2008 nov-detsember;
37 (6): 481-4.**

CuriAL,MachadoD,HeringerG,CamposWR,LamasC,RozentalT,GutierrezA,Orefice

DaSilvaK,ChussidS.Catscratch Disease:Clinical

**Considerationsforthepediatricdent.PediatrDent.2009jaan-veebr;31(1):58-62.
PMID:19320261**

Dabrowska-BieyJ, Pietniczka-ZajeskaM, RowickiT.

**[Kassikriimutõbi – diagnoosiprobleem, juhtumiaruanne].[Poola artikkel].
OtolaryngolPol.2009Mar-Apr;63(2):154-7.PMID:19681487**

**DasBB,WasserE,BryantKA,WoodsCR,YangSG,ZahnM.Bartonellahensela
kaasasündinud südamehaigusega lapse põhjustatud
kultuurinegatiivne endokardiit.PediatrInfectDisJ.2009okt;28(10):922-5.
PMID:19738506**

Dautoviý-

**KrkiýS,CavaljugaS,FerhatoviýM,MostaracN,GojakR,HadzoviýM,HadziýA.[Lymebo
-kliinilised, laboratoorsed ja epidemioloogilised uuringud].
[Bosnia artikkel].MedArh.2008;62(2):107-10.PMID:18669233**

deCaprariisD,Dantas-

**TorresF,CapelliG,MenckeN,StanneckD,BreitschwerdtEB,OtrantoD.Vektori
kaudu levivate patogeenide poolt looduslikult nakatunud noorte
koerte kliiniliste, hematoloogiliste ja biokeemiliste leidude
areng.VetMicrobiol. b201016. oktoober.PMID:21106311**

**deLaBlanchardièereA,FournierPE,HaustraeteE,duCheyronD,LepageO,VerdonR.[B
PMID: 19097835**

DeMartinoSJ.[Bioloogiliste analüüside roll Lymeborrelioosi esitluste diagnoosimisel. Millised tehnikad ja mis on praegu saadaval?].

[Prantsuse artikkel].MedMallInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):496-506.7PM2.1478.

DeMartinoS,JaulhacB.[Lymeborreliosis].[Artikkel prantsuse keeles].RevPrat.2005Mar15;55(5):471-7.PMID:15895947

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.TrwB.JBacteriol.2010Jun
PMID:20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeeckenH,HartW.
[Kliiniline mõtlemine ja otsuste tegemine praktikas.Kõhuvalu, kaalulangus ja palavikuga mees],[Hollandikeelne artikkel].NedTijdschrGeneesk.2009Jan31;15:14ID.

DelforgeML.[Nakkushaiguste seroloogilise testimise kasulikkuse kohta:valitud teemad].[Prantsuse artikkel].RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

DePietroPaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Lüümühaiguse diagnoos.AmFamPhysician.2005Jul15;72(2):297-304.
PMID:16050454

DePietroPaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Lymedisease diagnoos.DelMedJ.2006Jan;78(1):11-8.PMID:16548394

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[Täide kaudu levivad infektsioonid inimestel].[Artikkel prantsuse keeles].MedMallInfect.2011Juuni;41(6):2
Epub2011Mar30.PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchønheyderHC.Seroloogia kasutamine kahtlustatava Lymeborrelioosi diagnoosimiseks.Taanis:üldpraktikas patsientide uuring.BMCInfectDis.2010Nov1.4F

DessauRB,BangsborgJM,JensenTP,HansenK,LebechAM,AndersenCØ.
[Borreliaburgdorferi põhjustatud infektsiooni
laboridiagnoos].[Taanikeelne
artikkel].UgeskrLaeger.2006aug21;168(34):2805-9PMID27:14.

DinizPP,WoodM,MaggiRG,SontakkeS,StepnikM,BreitschwerdtEB.Bartonellaher
Kahe looduslikult nakatunud koera vere-, liigese- ja subkutaanse
seroomivedeliku verest.VetMicrobiol.2009Sep18;138(3-4):368-72.
Epub2009Feb4.PMID:19560291

DonnellyEF.Eelvaade:Lymediseaseevaccines.MedHealthRI.1998nov;81(11):3

dosSantosAP,dosSantosRP,BiondoAW,DoraJM,GoldaniLZ,deOliveiraST,deSáG
PMID:19046522

DouglasTA,TamburroD,FredoliniC,EspinaBH,LepeneBS,IllagL,EspinaV,Petricoin
Epub2010, 28. oktoober.PMID:21035184

DowersKL,HawleyJR,BrewerMM,MorrisAK,RadeckiSV,LappinMR.Associationof

DrummondMR,GilioliR,VelhoPE.Bartonelloosidiagnoos nõuab
hoolikat hindamist.BrazJInfectDis.2010mai-juuni;14(3):217.
PMID: 20835501

**DubeyJP, BhatiaCR, LappinMR, FerreiraLR, ThornA, KwokOC.
Pennsylvaniaast pärit kasside toksoplasmagondi ja
bartonellaspp.antikehade seroprevalents.JParasitol.2009Juuni;95(3):578-80
PMID:19061304**

DubeyJP,LappinMR,KwokOC,MofyaS,ChikwetoA,BaffaA,DohertyD,Shakeri

**Durá-TravéT,Yoldi-PetriME,Gallinas-VictorianoF,Lavilla-
OizA,Bove-GuriM.Neuroretiniidi põhjustatud
Bartonellahenselae(Cat-Scratch Disease)13-aastane tüdruk.IntJPediatr.
2010;2010:763105.Epub2010Juuni15.PMID:20628521**

**DuttaA,SchwarzwaldHL,EdwardsMS.Levinud
bartonelloos, mis avaldub noorukieas inimese
immuunpuudulikkuse
viirusinfektsiooniga.PediatrInfectDisJ.2010Jul;29(7):675-7.PMID:20216243**

EdlowJA.Erythemamigrans.MedClinNorthAm.2002Mar;86(2):239-60.PMID:1

**EdouardS,GoninK,TurcY,AngelakisE,SocolovschiC,RaoultD.
Francisellatularensi põhjustatud kaelalümfadenopaatia on
pärast
hammustust:acasereport.JMedCaseReports.2011Mar19;5:108.PMID:214185**

**EdouardS, RaoultD.[Bartonellahenselae,valgekujulise
zoonootilise haiguse üldlevinud tekitaja].[Prantsuse
artikkel].MedMalInfect.2010Juuni;40(6):319-30.Epub2009dets.29.PMID:2004**

EisenL,EisenRJ,ChangCC,MunJ,LaneRS.Borrelia burgdorferi spirochetidega kokkupuutumise karoloogiline kriis:loode-Kalifornia pikaajalised hindamised, mis on seotud Lyme borreliosi riskihindamise mudelitega.MedVetEntomol.2004.3.8:1-8(9.3); PMID:15009444

**EldøenG,VikIS,VikE,MidgardR.
[LymeneuroborreliosinMoreandRomsdal]. [Artikli norra keeles]. TidsskrNorLaegeforen.2001Juuni30;121(17):2008-11.PMID:11875896**

ElstonDM,DoH.Mis teid istub? Kassikirp (Ctenocephalides felis), 1.osa: Kliinilised tunnused ja drolihaiguse vektor.Cutis.2010mai;85(5):231-6.PMID:20540412

EppesSC, ChildsJA. Tsefuroksiimasetiili ja amoksitsilliini võrdlev uuring varajase lümfihaigusega lastel. Pediaatria.2002 juuni;109(6):1173-7.PMID:12042561

ErginC,AkkayaY,KirişSatılmıyşO,YılmazC.[InveroandHeLa cells kooskasvatamise teel saadud bartonellahenselaeantigeenide kaudse immunofluorestsentsi analüüsi tulemuslikkuse võrdlus]. [Artikkel Türgi keeles]. MikrobiyolBul.21-7.3PM;21-7.3PM;21-7.1. 9

EschnerAK.Passivsete immunoglobuliinide ülekandeeffekt Borrelia burgdorferi rakkude vastu sündinud antikehade diagnostiliste testide tulemustele.VetTher.2008Fall;9(3):184-91. PMID: 19003779

ExnerMM,LewinskiMA.Borrelia burgdorferi DNA eraldamine ja tuvastamine seljaaju vedelikust, sünoviaalvedelikust, verest, uriinist ja puukidest, kasutades süsteemi RocheMagNAPure ja reaalsajas PCR-i. PMID:12944012

FederHMr,AbelesM,BernsteinM,Whitaker-WorthD,Grant-KelsJM.Emamigrandi ja Lyme artriidi diagnoosimine,ravi ja prognoos.ClinDermatol.2006nov-dets;24(6):509-20. PMID:17113969

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

BartonellahenselaeP26kasside

immunogeensus.VetImmunolImmunopathol.200915. dets;132(2-4):251-6.Epub2

PMID: 19500857

FenimoreA, VaranatM, MaggiR, SchultheissP, BreitschwerdtE, LappinMR. Bartone

PMID:21539606

FonollosaA, GaldosM, ArtarazJ, Perez-IrezabalJ, Martinez-AldayN.

Neuroretiniidiga seotud oklusiivne vaskuliit ja optiline ketas.

FontRL, DelValleM, MitchellBM, BoniukM. Cat-scratchuveit on

kinnitatud histoloogiliste, seroloogiliste ja molekulaarsete diagnoosidega.

Cornea.2011Apr;30(4):468-71.PMID:21099401

FournierPE, ThunyF, RichetH, LepidiH, CasaltaJP, ArzouniJP, MaurinM, CélardM, M

2010, 15. juuli;51(2):131-40.PMID:20540619

GanJJ, MandellAM, OtisJA, HolmuhamedovaM, PerloffMD.

Optilise neuriidi kahtlus, Bartonellakassi kriimustushaiguse diagnoosimine.

ArchNeurol.2011Jan;68(1):122-6.PMID:21220684

GardnerGC, KadelNJ. Reumatoloogiliste laboratoorsete testide

tellimine ja tõlgendamine. JAmAcadOrthopSurg.2003Jan-Feb;11(1):60-7.

PMID: 12699372

GarroAC, RutmanM, SimonsenK, JaegerJL, ChapinK, LockhartG. Lymemeningiidi

laste kliinilise prognoosimudeli tulevane

valideerimine. Pediaatria.2009mai;123(5):e829-34.

PMID: 19403476

GaumontG, TyropolisA, GrodzickiS, BushmichS. Otsefluorestseeruvate antikehade värvimise ja reaajas polümeeriahela reaktsiooni võrdlus BorreliaburgdorferiinIxodesscapularistika tuvastamiseks.

GengZ, HouXX, WanKL, HaoQ.

[IsolationandidentificationofBorreliaburgdorferisensulatofromticksin6 provinces
[Hiinakeelne
artikkel]. ZhonghuaLiuXingBingXueZaZhi. 2010Dets; 31(12):1346-1348. PMID: 21223

GirardYA, FedorovaN, LaneRS. Borreliaburgdorferi geneetilise mitmekesisuse ja B.bissettii-taoliste DNA seerumi tuvastamine California elanike seas. J Clin Microbiol. 2011 Mar; 49(3):945-54. Epub 2010 dets. 22. PMID: 21177909

GlatzM, FingerleV, WilskeB, Ambros-RudolphC, KerlH, MülleggerRR. Rekombinantse Borreliaburgdorferi antigeenide, sealhulgas VlsE-ravimite rekombinantse reaktiivsuse immunobloanalüüs. 2008; 216(2):93-103. Epub 2008 Jan 23. PMID: 18216470

GlatzM, GolestaniM, KerlH, MülleggerRR. Erinevate IgG and IgM seerumiantikehade vastuste kliiniline tähtsus Borreliaburgdorferi antibiootikumiravi järgsele erythemamigrans'ile: pikaajaline jälgimisuuring 113 patsiendil. Arch Dermatol. 2002(7) 8. PMID: 16847202

GodfroidE, MinHuC, HumairPF, BollenA, GernL. PCR-reverseline blotting-meetodid tõstavad esile Borreliate erinevate liikide genoomiketerogeensust ja soovitavad võimalikku osalemist Lyme'ise. J Clin Microbiol. 2003 Aug; 490-8. PMID: 12904377

GoldsteinRE, CorderAP, SandlerJL, BellousenBA, ErbHN. Mikroalbuminuuria ja Borreliaburgdorferi kliinilise Labrado ja kuldsete retriiveritega kokkupuutumise seroloogiliste testide võrdlus.

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, vanDamAP. Sisekontrollitud reaalajas PCR-sihtimisospAgeeni hindamine, mis võimaldas

tuvastada Borreliaburgdorferisensulato DNAinterebrospinaalvedelikku. ClinMicrobiol

GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardiJL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Multipleksitud tervebakteriaalse geenimikrokiibi, uusformaad serodignoosi automatiseerimiseks: kultuur-negatiivse endokardiitparadigma. ClinMicrobiolInfect. 1:140081-2; 8. PMID:19076842

GrecoT Jr, Conti-KellyA, GrecoT. Antifosfolipiidantikehad väidetava kroonilise lümfihaiigusega patsientidel. Luupus. 2011;20(13):1372-7. Epub2011Jul5. PMID:21729977

GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Lühisõnum: Tõendid Bartonellaquintanainfektsioonide kohta Kasselis, Saksamaal. AmJPhysAnthropol. 2016-1:3. PMID:21710687

GulatiA, YalamanchiliS, GolnikKC, LeeAG. Cat Scratch Neuroretinitis: The Role of Acute and Convalescent Titers for Diagnosis. JNeuroophthalmol. 2011 Sep 21. [Epub] PMID: 21941214

GuptiIL. Bartonelloos. VetMicrobiol. 2010 27. jaanuar; 140(3-4):347-59. Epub2009Nov18. PMID:20018462

GuptiIL. Feline bartonelloos. VetClinNorthAmSmallAnimPract. 2010 november; 40(6):1073-90. PMID:20933137

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

HalperinJJ. Närvisüsteemi lümfihaiigus. VectorBorneZoonoticDis. 2002 Talv; 2(4):241-7. PMID:12804165

HamerSA, TsaoJI, WalkerED, MansfieldLS, FosterES, HicklingGJ.
Puugiuringute ja serouuringute kasutamise lemmikloomade koerte
kui puuktõve liikide hindamiseks.AmJVetRes.2009Jan;70(1):49-
56.PMID:19119948

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Spetsiifilise
immuunvastuse kadumine pärast edukat kroonilise Lymeborrelioosi
ravi.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:161-4.
PMID: 15147000

HenggeUR,TannapfelA,TyringSK,ErbeIR,ArendtG,RuzickaT.Lymeborreliosis.LancetInfect
PMID: 12901891

Hernandez-Da-MotaS, Escalante-RazoF. Kahepoolset
leberneuroretiniiti põhjustav
bartonelloos:acasereport.EurJOphthalmol.2009Mar-Apr;19(2):307-9.PMID:19253255

HeymanP,CochezC,BigaignonG,GuillaumeB,ZiziM,VandenveldeC.InimeseGranulocyticE
PMID:12860146

HoeyJG,Valois-

CruzF,Goldenbergh,VoskoboynikY,PfiffnerJ,TiltonRC,MordechaiE,AdelsonME.Animmu
ClinVaccinImmunol.2009Feb;16(2):282-4.Epub2008dets.3.
PMID:19052161

HolmesNE,OpatS,KelmanA,KormanTM.Refractory

Bartonellaquintanabacillaryangiomasfollowingchemotherapyforchroniclymphocyt
Epub201014. oktoober.PMID:20947664

HolmgrenAR,MattesonEL.Lümemüosiit.ArtritRheum.2006Aug;54(8):2697-700.PMID:168

**HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD.Madala
tihedusega mikrokiibid Borreliaburgdorferis.s.(The
Lymedisease spirochete)innymphallxodesscapularis
tuvastamiseks. TicksTickBorneDis.2011Mar;2(1):27-36.Epub2010nov27.PMID:12081110**

**HristeaA, HristescuS, CiufecuC,
VasileA.BorreliaburgdorferiinRumeenia seroprevalence.EurJEpidemiol.2008
PMID:12081110**

HsiehJW,TungKC,ChenWC,LinJW,ChienLJ,HsuYM,WangHC,ChomelBB,Chen

HuangJ,DaiL,LeiS,LiaoDY,WangXQ,LuoTY,ChenY,HangZB,LiGD,DongDD,X

**HufschmidtA,Müller-
FelberW,TzitiridouM,FietzekUM,HaberlC,HeinenF.Kanalikulaarmagnetilisel
stimulatsioonil puudub spetsiifilisus idiopaatilise näohalvatuse eristamiseks
EurJPaediatrNeurol.2008Sep;12(5):366-70.Epub200821.veebr.
PMID:18206409**

**HunfeldKP, ErnstM, ZacharyP, JaulhacB, SonnebornHH, BradeV.
Uue rekombinantse ELISA arendamine ja laboratoorsete
hindamine Lymeedi haiguse serodiagnostika
 jaoks.WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-14):580-5.PMID:12422605**

**HunfeldKP,KraiczyP,KekoukhE,SchäferV,BradeV.Standardeeritud
Borreliaburgdorferia tundlikkuse testimine hästituntud
ja äsjaarenenud antimikroobsete ainete suhtes – võimalikud
tagajärjed lümeediaasi uuele terapeutilisele
lähenedisele:3220bioravimikroobiaasi.302pl. 5-37.PMID:12141737**

HunfeldKP,Ruzic-

SabljićE,NorrisDE,KraiczyP,StrleF.Borrelia burgdorferi sensu lato isolatsioonide invitros vastuvõtlikkuse testimine, mis on kasvatatud enne ja pärast antimikroob-

HunfeldKP,StanekG,StraubeE,HagedornHJ,SchörnerC,MühlschlegelF,BradeV.Lü.
Saksa keeleoskuse testimise programmi õppetunnid 1999–2001.
Esialgne aruanne.WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-
14):591-600.PMID:12422607

HuntPW. Veterinaaria- ja inimparasiitide infektsioonide ja resistentsuse molekulaardiagnoos.VetParasitol.2011Aug4;180(1-2):12-46.Epub201127.mai.PMID:21700392

IrshadFA,GordonRA.Bartonellahenselaeneuroretinitis 15-aastaselt kroonilise müelogeense leukeemiaga tüdrukul.JAAPOS.2009detsember;13(6):602-4.PMID:20006827

IvacicL,ReedKD,MitchellPD,GhebraniousN.ALightCyclerTaqManassayfordetectio
Epub2006Sep20.PMID:16989975

JacobsDJ,ScottML,SlusherMM.Lokaliseeritud võrkkesta vaskuliit kassikriimustuse korral.BMJCaseRep.2009;2009.pii:bcr09.2008.0904.Epub2009Mar17.PMID:21686569

JäderlundKH,EgenvallA,BergströmK,HedhammarA.
Neuroloogiliste tunnustega Borrelia burgdorferi sensu lato ja anaplasma fagotsütofiluminkoerte serolevimus.VetRec.2007 16. juuni;160(24):825-31.PMID:17575245

JamesFM,EngilesJB,BeechJ.Meningiit, kraniaalneuriit ja radikuloneuriit, mis on seotud Borrelia burgdorferi infektsiooniga hobusel. JAmVetMedAssoc.2010november 15;237(10):1180-5. PMID: 21073390

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

JenningsF, LambertE, FredericsonM. Reumaatilised haigused, mis näitavad spordiga seotud vigastusi. Spordimeditsiin.2008;38(11):917-30. PMID:18937522

JobeDA,LovrichSD,AspKE,MathiasonMA,AlbrechtSE,SchellRF,CallisterSM.Peptensü

JohnsonJL,GinsbergHS,ZhiouaE,WhitworthUGJr,MarkowskiD,HylandKE,HuR.Passiiiv puukide jälgimine,koerte positiivsus ja inimeste haigusjuhtumite esinemissagedus.VectorBorneZoonoticDis.2004Suvi;4(2):13PM7:1-42:28

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Lymedasehapatsientide tervishoiu juurdepääs ja hoolduskoormus:suur Ameerika Ühendriikide uuring.Tervisepoliitika.2011Sep;102(1):64-71.Epub201114.juuni. PMID:21676482

JohnsonL,StrickerRB.Lüümahaiguse ravi:amedicolegalassessment.ExpertRevAntilfectTher.2004Aug;2(4):533-57. PMID:15482219

JuchnowiczD,RudnikI,CzernikiewiczA,ZajkowskaJ,PancewiczSA. [Psüühikahäired puukborrelioosi ja puukborneentsefaliidi käigus].[Poola artikkel].PrzegEpidemiol.2002;56Suppl1:37-12194:37-12194.

KaçarN,TayliL,DemirkanN,ErginC,ErginS.HIV-negatiivne baktisillaarangiomatoosi juhtum koos kroonilise hepatiidigaB.JDermatol.2010Aug;37(8):722-5.PMID:20649715

KaiserPO,RiessT,O'RourkeF,LinkeD,KempfVA.Bartonellaspp.:valguseheitmine aeg-ajalt iniminfektsioonidele.IntJMedMicrobiol. 2011 jaanuar;301(1):7-15.Epub2010Sep15.PMID:20833105

KalogeropoulosC,Koumpoulisi,MentisA,PappaC,ZafeiropoulosP,AspiotisM.Barton

KamoiK,YoshidaT,TakaseH,YokotaM,KawaguchiT,MochizukiM.Bartonellahensela uveiidihaigete ja tervete inimeste serolevimus Tokyos.JpnJOphthalmol.2009Sep; 3.Epub2009Oct22.PMID:19847604

Kanjwalk,KarabinB,KanjwalY,GrubbBP.Posturaalne ortostaatiline tahhükardiasündroom pärast Lymeedasease.CardiolJ. 2011;18(1):63-6.PMID:21305487

KantasI,KatotomichelakisM,VafiadisM,KaloutsasZV,PapadakisCE.Serouslabürint o PMID:20519021

Karan'LS,KoliasnikovaNM,ToporkovaMG,MakhnevaMA,NadezhdinaMV,Esaulkova

KarolakJ,Gotz-WipckowskaA.[Neuroretiniit kassikriimustuse korral]. [artikkel Poola keeles].KlinOczna.2010;112(4-6):131-4.PMID:20825068

KarosiT,RáczT,SzekaneczE,TóthA,Sziklail.Korduv larüingeaalnärvihaigus subkliinilise Lymeborreliosis.JLaryngolOtol. 2010 märts;124(3):336-8.Epub2009Sep10.PMID:19740453

**KarrisMY,LitwinCM,DongHS,VinetzJ.BartonellahenselaefinfectionofProstheticAortic
PMID:21702667**

**KaufmannJ,BuccolaJM,SteadW,RowleyC,WongM,BatesCK.Sekundaarne
sümptomaatilise parvoviirusB19-nakkus terve
täiskasvanuna.JGenInternMed.2007Juuni;22(6):877-8.Epub2007Märts24.
PMID:17384979**

**KayaAD,ParlakAH,OzturkCE,BehcetM.Borrelia burgdorferi
nakkuse levik metsatöölise ja põllumajandustootjate seas Duzce'is,
Loode-Türgis.UusMicrobiol.2008Apr;31(2):203-9.
PMID:18623985**

**KellyJJ. Perifeerse neuropaatia hindamine. III osa: vaskuliitilised,
nakkuslikud, pärilikud, andidiopaatilised neuropaatiad. RevNeuroDis.
2005 kevad;2(2):70-9.PMID:19813300**

**Khoudril, FrémontG, FlageulB, BrièreJ, DubertretL, ViguierM.
[Kahepoolne inguinaallümphadenopaatiaandrythemanodosum:
kassikriimustuse aeg-ajalt esinev haigus].[Artikkel prantsuse keeles].
RevMedInterne.2011Mar;32(3):e34-6.Epub2010Juuni 19.
PMID:20646798**

**KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.Leptospiraspp.and
Borrelia burgdorferi isolatestoamoksitsilliini,tilmikosiini,andenrofloksatsiini
invitrosusceptibilities.JVetSci.2006Dec;7(4):355-9.
PMID:17106227**

**KlotzSA,IanasV,ElliottSP.Cat-scratchDisease.AmFamPhysician.
2011 jaanuar 15;83(2):152-5.PMID:21243990**

**KogaT,TaguchiJ,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,ArakawaM.Kassi
kriimustushaigus, millega kaasneb
retroperitoneaalabsess.JInfectChemother.2009Detsember;15(6):414-20.PMID:19444444**

Koneva OA, Anan'eva LP, Shtannikov AV, Evsegneev SI, Baranova EV.

[Comparative analysis of use of source of moribund genotypes of *Borrelia burgdorferi* sensu lato]

Koo M, Manalili S, Bankowski MJ, Sampath R, Hofstadler SA, Koo J.

"Vaikne kultuuri negatiivne" kõhu-aordi mükotikaneurüsm:

Bartonella liikide kiire tuvastamine PCR-i ja suure läbilaskevõimega

massispektromeetria abil. *Hawaii Med J*. 2010 Mar; 69(3):68-9. PMID: 20397506

Kornreich BG, Craven M, McDonough SP, Nydam DV, Scorza V, Assarasakorn S, Lappin M, S

2011, 24. oktoober. [Epub ahead of print]. PMID: 22030263

Krause PJ, McKay K, Thompson CA, Sikand VK, Lentz R, Lepore T, Closter L, Christianson D

Krupkal, Knauer J, Lorentzen L, O'Connor TP, Saucier J, Straubinger RK. *Borrelia burgdorferi*

PMID: 19726618

Krupkal, Straubinger RK. Lyme borreliosis koerad ja

kassid: taust, diagnoos, infektsioonide ravi ja

ennetamine *Borrelia burgdorferi* sensu stricto. *Vet Clin North Am Small Anim Praktika*. 2010

Kubicka-TrzaskaA,OleksyP,Karska-Bastal,Romanowska-DixonB.

**[Acute posterior multifocal placoid pigment epitheliopathy (APPMPPE)-therapeu
2010;112(4-6):127-30.PMID:20825067**

KubováZ,SzanyiJ,LangrováJ,KremláčekJ,KubaM,HonegrK.Neuroborreliosis

KvasnickaHM, ThieleJ.

[Differentiation of granulomatous lesions in the bone marrow].

[artikkel saksa keeles].Pathologe.2002nov;23(6):465-71.Epub2002Oct8.PMID:

LagalV,PosticD,Ruzic-SabljićE,BarantonG.Borreliatüvede geneetilise mitmekesisus, mis on määratud heospCgeeni üheaheelalise konformatsiooni polümorfismianalüüsi ja invasiivsusega seotud seostega.

PMID:14605139

LakosA,ReiczigJ,SolymosiN.Borreliaburgdorferiseroologia positiivne ennustusväärtus puugihaiguste vastu ambulatoorsetele patsientidele saadetud patsientide sümptomite

valguses.PöletikRes.2010nov.;59(11):959-64.Epub10105PM4:2010IDMay2010

**LangeD,OederC,WaltermannK,MuellerA,OehmeA,RohrbergR,MarschW,Fischl
PMID: 19298547**

**LedueTB,CollinsMF,YoungJ,SchrieferME.Rekombinantse VlsE-põhise keemialuminestsentsimmuunanalüüsi hindamine Borreliaburgdorferi diagnoosimiseks ja Lymeedia diagnoosimiseks.ClinVaccinImmunol.2008dets.
PMID:18945880**

LemosER,Mares-GuiaMA,AlmeidaDN,SilvaRG,SilvaCM,BrittoC,LamasCC.
[Reisijate palavik, mis on seotud emakakaela denomegaaliaga ja
Bartonellaspina Lõuna-Aafrikast naasvate Brasiiliapatsiendi
antikehadega].[Artikkel portugali keeles (A-4. 72-3.PMID:20802956

LencákováD,FingerleV,StefancíkováA,Schulte-
SpechtelU,PetkoB,SchréterI,WilskeB.Rekombinantse immunobloti
hindamine lümfihaiiguse tuvastamiseksSlovakkias:võrdlus kahe teise
immuunanaluüsiga.VectorBorne.2003Disn.8;
PMID:18279004

LessevaM, Christoval, MiloshevG. Borreliaburgdorferi.FoliaMed
(Plovdiv).2007;49(3-4):58-62.PMID:18504936

LevyS,O'ConnorTP,HanscomJL,ShieldsP.Utilityofanin-
officeC6ELISAtestkomplekt Borreliaburgdorferi looduslikult kokku
puutunud koerte nakkusseisundi
määramiseks.VetTher.2002Fall;3(3):308-15.PMID:394478

LienhardtB, IraniS, GaspertA, WeishauptD, BoehlerA.
Dissemineeritud infektsioon

Bartonellahenselaeinakopsutransplantaadiga.JHeartLungTransplant.2009Jul;28(7):736-9.
PMID:19560704

LinEY,TsigrelisC,BaddourLM,LepidiH,RolainJM,PatelR,RaoultD.CandidatusBartonellamay
EmergInfectDis.2010Mar;16(3):500-3.PMID:20202430

LittmanMP.Canineborreliosis.VetClinNorthAmSmallAnimPract.
2003 juuli;33(4):827-62.PMID:12910746

LjøstadU, SkarpaasT, MyglandA.Ägeda Lymeneuroborrelioosi
intratekalantikehade testimise kliiniline
kasulikkus.EurJNeurol.2007aug;14(8):873-6.PMID:17662007

Loeckxl,TuerlinckxD,JespersS,MarchantAS,BodartE.[Süsteemse-kriimustushaiguse spontaanse involutsiooni kliiniline juhtum]. [Prantsuse artikkel].RevMedLiege.2010veebr;65(2):78-80.PMID9:20

López-AlberolaRF.Neuroborrelioos ja lastepopulatsioon: ülevaade.RevNeurol.2006Apr10;42Suppl3:S91-6.PMID:16

LünemannJD,GelderblomH,SospedraM,QuandtJA,PinillaC,MarquesA,Martin

LynchT, IversonJ, KosoyM. Bartonella kultuuritehnikate kombineerimine: mõlema maailma parim.

JClinMicrobiol.2011Apr;49(4):1363-8.Epub20112. veebr.PMID:21289156

MacarezR,BazinS,LagaucheD,SoulliéB,GiordanoP,MayF,GuigonB. [Leberi päriliku optilise neuropaatia seos borrelioosiga]. [Artikkel prantsuskeelne].JFrOphtalmol.2005Dec;28(10):6PM95-1:30.

MacdonaldK. Nakkuslik endokardiit koertel: diagnoos ja ravi. VetClinNorthAmSmallAnimPract.2010Jul;40(4):665-84. PMID:20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-CastroML,DelNegroGM,OkayTS,VelhoPE.Bartonellahenselae-ga nakatunud veredoonor.TransfusMed.2010Aug1;20(4):280-2.Epub2010Mar24

MagalhãesRF,UrsoPitassiLH,LaniaBG,Barjas-CastroML,NevesFerreiraVelhoPE.Bartonelloosasuseofsurma pärast vererakuülekannet.UltrastructPathol.2009Jul-Aug;33(4):151-4. PMID:19728230

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

Maggi RG, Reichelt S, Toliver M, Engber B. Borrelia burgdorferi sensu lato in the United States: a review of the literature. J Clin Microbiol. 2010;48(12):3453-61. PMID: 2111524

Magnarelli LA, Bushmich SL, Ijdo JW, Fikrig E. Borrelia burgdorferi and Anaplasma phagocytophilum in cats - a case report. J Am Vet Res Board. 2005 Nov;66(11):1895-9. PMID: 16334946

Magnarelli LA, Lawrenz M, Norris SJ, Fikrig E. Inimeste ja teiste Borrelia burgdorferi antigeenide võrdlev reaktsioonivõime klassi- spetsiifiliste ensüümidega seotud immunosorbentanalüüsides Lyme borreliosisi kohta. J Clin Microbiol. 2006;44(12):3500-3. PMID: 12171295

Magnarelli LA, Stafford KC 3rd, Ijdo JW, Fikrig E. Antikehad, mis moodustavad Borrelia burgdorferi, Anaplasma phagocytophilum'i ja Babesia microti'i valgejalgsed hiirte täisrakkude rekombinantset antigeenid. J Wildl Dis. 2006 oktoober

Magri JM, Johnson MT, Herring TA, Greenblatt JF. Lyme disease knowledge, beliefs, and practices of New Hampshire primary care physicians. J Am Board Fam Pract. 2002 Jul-Aug;15(7):453-60. PMID: 12150460

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

Manalai P, Bhalavat RM, Dobbs MR, Lippmann S. Comavalesti omistatud lümfihaiigusele. J Ky Med Assoc. 2008 Jul;106(7):317-9. PMID: 18777697

MarangoniA,MoroniA,AccardoS,CeveniniR.BorreliaburgdorferiVIsEantigeen borrelioosi seroloogiliseks diagnoosimiseks.EurJClinMicrobiolInfectDis.2008mai;27(5):349-54.Epub2008jaanuar 16 PMID:18197445

MarienfeldCB,DicapuaDB,SzeGK,GoldsteinJM.Ekspressiivne afaasia on Bartonellahenselainfektsiooniga entsefaliidi esinemine täiskasvanud inimesel.YaleJBiolMed.2010Juuni;83(2):67-71.PMID:865891.

MartínL,VidalL,CampinsA,SalváF,RieraM,CarrilloA,SáezdelbarraJI.Bartonella verekultuuri-negatiivse endokardiidi tõttu.

Juhtumite kirjeldus.[artikkel inglise, hispaania keeles].RevEspCardiol.2009Jun;62(6):694-7.PMID:19480767

Martinez-DiazGJ, KimJ, BrucknerAL. Näosõlmedega väikelaps: akasofidiopaatiline näo-aseptiline granuloom. DermatolOnlineJ.201015. jaanuar;16(1):9.PMID:20137751

MarquesAR,HornungRL,DallyL,PhilippMT.Immuunkompleksi tuvastamine ei sõltu lümfihäiguse patsientide antikehade tuvastamisest ega anna kinnitust Borreliaburgdorferi infektsioonile.ClinDiagnLabImmunol.2005Sep;12(9):10. PMID:16148168

MaruyamaS.[Kassi kriimustushaigus].[artikkel jaapakeelne].NihonRinsho.2010Jun;68Suppl6:244-7.PMID:20942049

MastrandreaS,SimonettaTarasM,CapittaP,TolaS,MarrasV,StrusiG,MasalaG.Bartonellahe 2009 detsember;15suppl2:116-7.Epub2009september 28.PMID:19793123

MavinS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-YenDO.LocalBorreliaburgdorferisensustrictoandBorreliafzelii tüved ühes segaantigeenisparandavad lääneblotside tundlikkust.JClinPathol.2009Juuni;62(6):552-3.

MavinS,HopkinsPC,MacLennanA,JossAW,Ho-YenDO.Linna- ja drualhaiguse riskid Šoti mägismaal.ScottMedJ. 2009 mai;54(2):24-6.PMID:19530498

MavinS,McDonaghS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-YenDO.Lymeborrelioosi Westernblot-diagnoosi tõlgenduskrteeriumid.BrJBiomedSci.2011;68(1):5-10.PMID:21473255

MazepaAW,KiddLB,YoungKM,TrepanierLA.Endeemilises piirkonnas elavate 26anaplasmaphagocytophilum-seropositiivsete koerte kliiniline esitus.JAmAnimHospAssoc.2010nov-detsember;46(6):405-12. PMID: 21041333

McGinnisJ, BohnkerBK, MalakootiM, MannM, SackDM.Lymediseasereporting for Navy and MarineCorps (1997-2000).MilMed. 2003 detsember;168(12):1011-4.PMID:14719627

MeadP.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122-3. PMID:16500589

MetzCH,BuerJ,BornfeldN,LipskiA.Kahepoolne Bartonellahenselaeneuroretiniit 6-aastase poisi tähtkujulise makulopaatiaga.Infektsioon. 2011, 9. august.[Epubaheadofprint].PMID:21826435

MeynielC,WiertelwskiS.[Optikaneuriit].[Artikkel prantsuse keeles].RevMedInterne.2010Jul;31(7):481-5.PMID:20434241

MichosA,DessyprisN,PourtsidisA,MoschoviM,PolychronopoulouS,Athanasiadou-PiperopoulouF,KalmantiM,SyriopoulouVP,MavrouliMD,PetridouET.Hilinenud kokkupuude nakkustega ja lastepõlve lümfoomidega. 2009Jul;20(5):795-802.Epub2009Jan25.PMID:19169895

MietzeA,MorickD,KöhlerH,HarrusS,DehioC,Noltel,GoetheR.Kassidest eraldatud Bartonella-kanade kombineeritud MLST- ja AFLP-tüüpimine paljastab uusi järjestusetüüpe ja soovitab kloonaalset evolutsiooni. VetMicrobiol.2011Mar24;148(2-4):238-45.Epub2010Sep21. PMID:20863631

Misiy-MajerusL,BujiyN,MadariyV,Avsic-ZupancT.[Puukide kaudu leviva entsefaliidi anabotiiivne tüüp].[Artikkel horvaadi keeles].ActaMedCroatica.2003;57(2):111-6.PMID:12879690

MitchellBM,FontRL.Bartonella henselae molekulaarne tuvastamine kasside kriimustushaiguse ja konjunktiivni bakteriaalsete angiomatooside diagnoosimiseks. Sarvkesta.2011Jul;30(7):807-14.PMID:21282991

MofensonLM,BradyMT,DannerSP,DominguezKL,HazraR,HandelsmanE,HavensP,Nesh

MontcriolA,BenardF,FenollarF,RibeiriA,BonnetM,CollartF,GuidonC.Fataalse müokardiidiga seotud

Bartonellaquintanaendokardiit:acasereport.JMedCaseReports.2009Jul17;3:7325. PMID: 19830188

MorrisonC, SeifterA, AucottJN.Lymedisease: Horneri sündroomi ebatavaline esitus koos negatiivse seroloogiaga.

JAmBoardFamMed.2009Mar-Apr;22(2):219-22.PMID:19264948

MorwayC,KosoyM,EisenR,MontenieriJ,SheffK,ReynoldsPJ,PowersN.Bartonellainfekts PMID:19263856

Mrázek V, Bartýňková P, Varejka P, Janovská D, Bína R, Hulínská D.
[Borreliavastaste antikehade levimus kahes populatsioonis:
mitmesugused samade andmete tõlgendused]. [Tšehhi artikkel].
Epidemiol Mikrobiol Immunol. 2002 veebr.

Muenzel D, Duetsch S, Fauser C, Slotta-
Huspenina J, Gaa J, Rummeny EJ, Holzapfel K. Emakakaela lümfadenopaatia
difusiooniga kaalutud magnetresonantstomograafia: Bartonella-
henselaega patsientide kolme juhtumi aruanne 14-6. PMID:19636985

Mullegger RR, Glatz M. Isseroloogiline jrgnemine nahalmeborrelioosiga
patsientidele? Curr Probl Dermatol. 2009;37:178-
82. Epub 2009 Apr 8. PMID:19367102

Müller NF, Kaiser PO, Linke D, Schwarz H, Riess T, Schäfer A, Eble JA, Kempf VA. Trimericautostr...

Murdoch W, Rosin FC. Üks esitlus, kaks mandrit: vasaku randme
müoos, mis on geneetiliselt sarnased indiviidid.
J Am Board Fam Med. 2009 Jul-Aug;22(4):408-11. PMID:19587255

Murray MA, Zamecki KJ, Paskowski J,
Lelli G Jr. Ocular batsillary angiomas in immunocompromised
inimene. Ophthal Plast Reconstr Surg. 2010 september-okt;26(5):371-2. PMID:20683276

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

Myint KS, Gibbons RV, Iverson J, Shrestha SK, Pavlin JA, Mongkolsirichaikul D, Kosoy MY. Serol
2011 detsember;105(12):740-2. Epub 2011 september 28. PMID:21955739

NaesensR, VermeirenS, VanSchaerenJ, JeurissenA. Valepositiivne lümeseroloogia-duetosüüfilis: 6 juhtumi aruanne ja kirjanduse ülevaade. Acta Clin Belg. 2011 jaanuar-veebr. 66(1):58-9. PMID: 21485767

NamekataMS, CliffordDL, KastenRW, HennJB, GarcelonDK, CoonanTJ, ChomeI BB. E

NghiemPP, SchatzbergSJ. Tava- ja molekulaardiagnostiline testimine ägeda neuroloogilise patsiendi jaoks. J Vet Emerg Crit Care (San Antonio). 2010 veebr.

NigrovicLE, ThompsonAD, FineAM, KimiaA. Lyme disease-endeemicarea perifeerse näohalvatusega laste hulgast pärit Lyme disease kliinilised ennustajad. Pediatrics. 2008. november; 122(5):e1080-5. Epub 2008 17. okt. PMID: 18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF. Bartonellabirtlesii raua ja vere omastamise mehhanismide identifitseerimine: insilico ja invivo lähenemisviisid. Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 118-9. Epub 2009 Apr 30. PMID: 19438629

NishioN, KubotaT, NakaoY, HidakaH. Kassikriimustus entsefalopaatiaga 9-aastane tüdruk. Pediatr Int. 2008 detsember; 50(6):823-4. PMID: 19067901

NunesRosadoFG, StrattonCW, MosseCA. Pediaatrilise bakteriaalse mfadeniidi kliiniliste ja histopatoloogiliste tunnuste kliiniline korrelatsioon. Arch Pathol Lab Med. 2011 nov; 135(11):1490-3. PMID: 22032579

OccorsioP, OrsoG, diMartinoL. [Puugid ja lastearst]. [Artikli itaalia keeles]. Parassitologia. 2004 Juuni; 46(1-2):115-8. PMID: 15305698

O'ConnorTP, EstyKJ,HanscomJL,ShieldsP,PhilippMT.Koerad, kes on vaksineeritud tavaliste Lymeedi tõve vaktsiinidega, ei reageeri IR6-le, Borreliaburgdorferi VlsEssurface proteiini konserveeritud immunodominantne piirkond.ClinDiagn.4PMY.2 :15138170

OliverJ,MeansRG,KogutS,PrusinskiM,HowardJJ,LayneLJ,ChuFK,ReddyA,Le

OwenDC.IsGulf War Syndromeactuallychronic Lymedisease? Med Hypotheses.2005;64(4):717-20.PMID:15694687

PachnerAR,DailD,LiL,GureyL,FengS,HodzicE,BartholdS.Lymeborrelioosiga seotud huumoriimmuunreaktsioonmitteinimprimaadid:analüüs immunoblotanalüüsi ja ensüümidega seotud immunosorbentanalüüsiga ultra

PalecekT,KuchynkaP,HulinskaD,SchramlovaJ,HrbackovaH,VitkovaI,SimekS,H 2010 mai;199(2):139-43.Epub2010Jan6.PMID:20052487

PanicG,StanulovicV,PopovT.Atrio-ventrikulaarne blokaad levitatud Lymeedasease esmaesitlusena.IntJCardiol.2011Aug4;150(3):e104-6.Epub2010Mar11.PMID:20

PapadopouliE,MichailidiE,PapadopoulouE,PaspalakiP,VlahakisI,KalmantiM.O PMID:19657996

PapeM, MandraveliK, Alexiou-Daniels. Bartonella infektsiooni kliinilised aspektid Põhja-Kreekas. ClinMicrobiolInfect. 2009 detsember; 15Suppl2: 91-2.

PatiIN, Bariola JR, SaccenteM, VyaskS, BradsherRWJr.
Arkansase lümfihaiiguse kliiniline ülevaade. JArkMedSoc.2010
veebr.;106(8):186-8.PMID:20218039

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

PerezC,HummelJB,KeeneBW,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Bartonellahenselae
PMID:20138559

PérezC, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Bartonella
infektsiooni molekulaarne ja seroloogiline diagnoos 61 Ameerika
Ühendriikidest pärit koeral. JVetInternMed.2011Jul-
Aug;25(4):805-10.Epub.

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

[Catscratchdiseaseassociatedneuroretinitis:clinicalreportandreviewoftheliterature].
[Artikkel hispaania keeles].RevChilena(052.4):72102.4:02.2.
PMID:21186508

PetersGB3rd,BakriSJ,KrohelGB.Noorte noorte mittetraumaatiliste
kuuenda närvihalvatuse põhjus ja prognoos.Silmahaigused.
2002. oktoober;109(10):1925-8.PMID:12359616

PfrommerS,MaierM,MayerC,ErbenA,EngelmannV,LohmannCP.
[Vasoproliferatiivsed võrkkesta kasvaja]. [Artikkel saksa keeles].
Ophthalmologe.2011Mar;108(3):265-8.PMID:21153829

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HorowitzR,SavelyVR,StrickerRB.Lymedastesting.LancetInfe
PMID: 16500590

Piérard-FranchimontC, QuatresoozP, PiérardGE. Bartonella infektiooniga seotud nahahaigused: faktid ja vastuolud. ClinDermatol.2010 september-oktoober;28(5):483-8.PMID:20797506

PinnaA, PugliaE, DoreS.Kassi kriimustushaiguse ebatavalised retinaalsed ilmingud.IntOphthalmol.2011Apr;31(2):125-8.Epub2011Jaan26.PMID:21267628

PitassiLH,CintraML,FerreiraMR,MagalhãesRF,VelhoPE.Vererakkude leiud, mis meenutavad Bartonellaspp.UltrastructPathol.2010Veebr;34(1):2-6.PMID:20070147

PodsiadyyE,SapiejkaE,Dabrowska-BieyJ,MajkowskiJ,Tylewska-WierzbanskaS.[Diagnosticsofcatscratchdiseaseand presentmethodsofbartonellosisrecognition--acasereport].[Artikel Poola keeles].PolMerkurLekarski.2009veebr;26(152):131-5.PMID:19388519

PolatE,TurhanV,AslanM,MüsellimB,OnemY,ErtuyluB.[Esimene aruanne kolmekultuuri kohta, mis on kinnitatud inimese LymeasesinTürgis]. [artikkel türgi keeles].MikrobiyolBul.2010Jan;44(1):133-9. PMID:20455410

PomelovaVG,KharitonenkoviG,SadykbekovaRK,BychenkovaTA,Anan'evaLP,Sokolov

PourelJ.[Lymeborrelioosi kliiniline diagnoos liigeste ja lihaste esinemise korral].[Prantsuse artikkel].MedMallInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

ProbertW,LouieJK,TuckerJR,LongoriaR,HogueR,MolerS,GravesM,PalmerHJ,Cassady

Przytuja L, Giydzieyska-Sieykiewicz E, Sierakowski S. [Diagnosis and treatment of Lyme disease]. [Article in Poola keeles]. Przegl Epidemiol. 2006;60 Suppl 1:125-30. PMID: 16909789

Pulliaainen AT, Dehio C. Bartonellahenselae: vaskulaarsete endoteelirakkude funktsioonide õonestamine ümberpaigutatud bakteriaalsete mõjurvalkude poolt. Int J Biochem Cell Biol. 2009 Mar; 41(3):507-10. Epub 2008 25. okt. PMID: 18992392

Que YA, Moreillon P. Nakkuslik endokardiit. Nat Rev Cardiol. 2011 Juuni; 8(6):322-36. Epub 2011 Apr 12. PMID: 21487430

Quebatte M, Dehio M, Tropel D, Basler A, Toller I, Raddatz G, Engel P, Huser S, Schein H, Lindroos M. PMID: 20418395

Qureshi M, Bedlack RS, Cudkovic ME. Lüümehaigused seroloogiamüotroofiline lateraalskleroos. Lihasnärv. 2009 okt; 40(4):626-8. PMID: 19697382

Ramsey AH, Belongia EA, Chyou PH, Davis JP. Lüümehaiguste seroloogilise testimise asjakohasus. Ann Fam Med. 2004 Jul-Aug; 2(4):341-4. PMID: 15335133

Reis C, Cote M, LeRhun D, Lecuelle B, Levin ML, Vayssier-Taussat M, Bonnet S. Vector competence of the tick

Ixodes ricinus for transmission of *Bartonella birtlesii*. PLoS Negl Trop Dis. 2011; 5(5):e1186. Epub 2011 May 11. PMID: 2158500

Reis C, Cote M, Paul RE, Bonnet S. Vähemalt kuue puugi kaudu levivate patogeenide poolt nakatatud puukide otsimine äärelinna metsades. Vector Borne Zoonotic Dis. 2011 Jul; 11(7):907-16. Epub 2010 Dec 15. PMID: 21158500

RenouF, RaffrayL, GerberA, MoitonMP, FerrandizD, YvinJL.
[Kassikriimustuste maksa lokaliseerimine immuunkompetentse
patsiendina]. [Prantsuse artikkel]. MedMalInfect. 2010Mar;40(3):172-4.
Epub2009Jul17. PMID:19616394

RicartJJ. [Bartonellaquintana põhjustatud nakkuslik endokardiit].
[artikkel hispaania keeles]. Medicina(BAires). 2008;68(6):478. PMID:19147434

RobertsDM, CaimanoM, McDowellJ, TheisenM, HolmA, OrffE, NelsonD, WikelS, RadolfJ.
PMID:12438383

RodríguezCM, GiachettoLG, CuneoEA, GutiérrezBMdelC, ShimchackRM, PérezGMC.
[Kassi-kriimustushaigus luude kompromissiga: ebatüüpiline ilming]. [Artikkel hispaania keeles]

RolainJM, Boureau-VoultouryA, RaoultD. Seroloogilised tõendid
koera hammustatud Bartonellavinsoniilmfadenopaatiate kohta.
ClinMicrobiolInfect. 2009Dec;15Suppl2:122-3. Epub2009Apr3.
PMID:19374641

RooksYL, CorwellB. Esmaravis levinud kiireloomulised luu- ja
lihaskonna vigastused. PrimCare. 2006Sep;33(3):751-77, viii.
PMID:17088159

RostoffP, KondurackaE, ElMassriN, GackowskiA, KruszcakP, ZmudkaK, PiwowarskaW.
2008 aprill;66(4):420-5. PMID:18473271

Roubaud-BaudronC, FortineauN, GoujardC, LeBrasP, LambotteO.
[Catscratchdisease with boneinvolvement: casereportandliterature
Review]. [Artikkel prantsuse keeles]. RevMedInterne. 2009Jul;30(7):602-8.
Epub2009Mar19. PMID:19303175

Roux F, Boyer E, Jaulhac B, Dernis E, Closs-Prophette F, Puéchal X. Lymemeningoradikuliit: bioloogilise diagnoosimise meetodite prospektiivne hindamine. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2007 okt; 26(10):685-577

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL, Ménière' i tõvega patsientide immunoloogilised ja seroloogilised testid. *Otol Neurotol*. 2002 Jul; 23(4):517-20; arutelu 520-1. PMID:12170155

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

Ruziž-Sabljiž E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-Pecnik A, Strle F. Sloveenia inimaterjalist eraldatud Borrelia burgdorferi sensu lato iseloomustus. *Wien Klin Wochenschr*. 2000 2599

Saisongkorh W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P, Rolain JM, Raoult D. Ka FEMS Microbiol Lett. 2010 Sep 1; 310(2):158-67. Epub 2010 Jul 9. PMID:20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore MH. Neerumikroobstessid Bartonella infektsiooni tõttu. *Pediatr Infect Dis J*. 2010 mai; 29(5):472-3. PMID:20072078

Sanfeliu I, Antón E, Pineda V, Pons I, Perez J, Font B, Segura F. Bartonella spp. infektsioonide kirjeldus Kataloonias, Hispaanias. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15 Suppl 2:130-1. Epub 2009 May 18. PMID:19456816

Sanguinetti-Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D. Kassi-kriimustush Emerg Infect Dis. 2011 Apr; 17(4):705-7. PMID:21470466

SankatsingSU,KoladerME,BoumaBJ,BenninkRJ,VerberneHJ,AnsinkTM,VisserCE
PMID: 21404906

SasseigneG,HerbertA,Larvoll,DamadeR,CartryO.
[Feverandabdominalvaluina56-aastane naine].[Artikkel prantsuse
keeles].RevMedInterne.2009dets.30(12):1049-53.Epub2009Oct7.PMID3:17.

SauerA,HansmannY,JaulhacB,BourcierT,Speeg-SchatzC.
[Lapsepõlves esinev silmahaigus:viis juhtumiaruannet.][Artikkel
prantsuse keeles].JFrOphtalmol.201120.juuni.[Epubaheadofprint].
PMID:21696850

ScheideggerF,QuebatteM,MistlC,DehioC.BartonellahenselaeVirB/
Bep-süsteem häirib vaskulaarse endoteliaalse kasvufaktori
(VEGF) signaali inimese veresoonte endoteelirakkudes. CellMicrobiol.
2011 märts;13(3):419-31.Epub2010dets.3.PMID:21044238

SchoenRT.Acuse paljastabravimata lümfihaiguse loomuliku
ajaloo

ScottC,AzwaA,CohenC,McIntyreM,DesmondN.Catscratchdisase:adiagnosticcon

ShahSS,ZaoutisTE,TurnquistJ,HodinkaRL,CoffinSE.Lymeforlyme
differentiation
ofmenteroviralmeningitis.PediatrInfectDisJ.2005Juuni;24(6):542-5.PMID:1593356

SherrVT.Paanikahood võivad ilmnedavarem kahtlustamata
kroonilise levikuga haigus.JPsychiatrPract.2000nov;6(6):352-6.
PMID: 15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpseudolümfomatoosne kassikriimustushaigus.MedArh.2009;63(5):297-9. PMID:20380135

SmismansA,GoossensVJ,NulensE,BruggemanCA.Võrdleme Borreliaburgdorferi IgMandlgGantikehade tuvastamise erinevaid immunoanalüüse.ClinMicrobiolInfect.2006Jul;12(7):648-55. PMID:16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Lüümihaiguse seroloogiliste testide perspektiivuuring.ClinInfectDis.2008Jul15;47(2):188-95.PMID:18532885

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

StilesJ. Bartonellosisincats:aroleinuveit? VetOphthalmol.2011Sep;14Suppl1:9-14.PMID:21923819

StoneEG, LacombeEH, RandPW. Antibodytestingand Lymediseaserisk.EmergInfectDis.2005May;11(5):722-4.PMID:15890128

StrickerRB. Vastupunkt: pikaajaline antibiootikumravi parandab lümfahaigusega seotud püsivaid sümptomeid. ClinInfectDis. 2007 juuli 15;45(2):149-57.Epub2007Juuni 5.PMID:17578772

StrickerRB,DeLongAK,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Kasu intravenoossele antibiootikumravile patsientidele, keda soovitatakse neuroloogilise lümfahaiguse raviks.IntJGenMed. 2011;4:639-46.Epub2011Sep6.PMID:21941449

StrickerRB,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Neuroloogilise lümfahaiguse raviks soovitatud patsientide intravenoosse antibiootikumiravi ohutus.MinervaMed.2010veebruar;101(1):1-7. PMID:20228716

StrickerRB, JohnsonL. Lymewars: lõpetame testimise.BMJ.2007Nov17;335(7628):1008.PMID:18006976

StrickerRB, JohnsonL. Krooniline Lymediseaseandthe"Axisof Evil". FutureMicrobiol.2008Dec;3(6):621-4.PMID:19072179

StrickerRB,JohnsonL.Lymedisease:thentdecade.InfectDrugResist.2011;4:1-9.E

StrleF,VidecnikJ,ZormanP,CimpermanJ,Lotric-FurlanS,MaraspinV.Kliinilised ja epidemioloogilised leiud erüteemi põdevatele patsientidele.Kohortide võrdlus aastast 1993 ja 2000.WienKlinWochenschr.20012Jul.3:4:13-114.4913; 2589

StübsG,FingerleV,WilskeB,GöbelUB,ZähringerU,SchumannRR,SchröderNW.A

**SugiyamaH,SaharaM,ImaiY,OnoM,OkamotoK,KikuchiK,NagaiR.Bartonellaquint
PMID:19602882**

SuhB,ChunJK,YongD,LeeYS,JeongSH,YangWI,KimDS.Raport kasside kriimustushaigusest Koreas on kinnitatud Bartonellahenselae16S-23SrRNA geenidevahelise piirkonna PCRamplifikatsiooniga.KoreanJLabMed.2010ID3:-017(1PM3:2017).

SunJ,FuG,LinJ,SongX,LuL,LiuQ.Bartonella serolevimus Ida-Hiinas.

SuredaA,GarcíaD,Loma-OsorioP.

[Embolistic stroke as the first manifestation of Bartonella henselae endocarditis in immunocompromised patients].
PMID: 19409676

**SustaL,UhIEW,GrosenbaughDA,KrimerPM.Synovial Lesions
in Experimental Canine Lyme Borreliosis.VetPathol.2011 november 10.
[Epub ahead of print].PMID:22075774**

**SwansonSJ,NeitzelD,ReedKD,BelongiaEA.Koinfektsioonid,saadud
segupulgadest.ClinMicrobiolRev.2006Oct;19(4):708-27.
PMID:17041141**

**SykesJE.Feline hemotroopsed
mükoplasmad.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010veebruar;20(1):62-9.PMID**

**SykesJE,LindsayLL,MaggiRG,BreitschwerdtEB.Inimeseinfektsioon
Bartonella-henselae ja kahe mükoplasmaoovisarnase hemotroopse**

mükoplasma variandiga.JClinMicrobiol.2010Oct;48(10):3782-5PM20.Epub 2010

**SykesJE,WestroppJL,KastenRW,ChomelBB.Seroloogia ja kultuuri
abil kindlaks määratud Bartonellaliikide nakkuse ja lemmikloomade
haiguste ühendus.**

**SzaleniecJ,OleýK,SkýadzieýJ,StrekP.[Kassikriimustus--
alahinnatud diagnoos].[Poola artikkel].OtolaryngolPol.2009May-
Jun;63(3):271-3.PMID:19886535**

**TalarekE,DuszczykE,ZarnowskaH.[Diagnostic
Difficulties in neuroborreliosis in children].[Artikel Poola keeles]/PrzegliEpidemi
2007;61(1):73-8.PMID:17702442**

TangYW.Duplex PCRays, mis tuvastab ja eristab samaaegselt Bartonellaquintana, B. henselae ja Coxiellaburneti kirurgilisi südameklappide eksemplare.JClinMicrobiol.2009Aug;47(8):2647-50.Epub.

TarasówE,UstymowiczA,ZajkowskaJ,Hermanowska-SzpakowiczT. [Neuroborreliosis:CT- ja MRI-leiud 14-juhtumil.Esialgne kommunikatsioon].[Poola keeles].

TasherD,ArmarnikE,MizrahiA,LiatBS,ConstantiniS,Grisaru-SoenG.Kassikriimustushaigus kaelavertebralosteomüeliidi ja seljaajupidurilabstessiga.PediatrInfectDisJ.2009sept;28(9):848-50. PMID:19654566

TavoraF,BurkeA,LiL,FranksTJ,VirmaniR.Polümeerasahelreaktsiooniga lümekeha CardiovascPathol.2008Märt-Apr;17(2):103-7.Epub200711.mai. PMID:18329555

TayST, KamalanathanM, RohaniMY.Borreliaburgdorferi (tüvi B.afzelii) antikehad Malaysia veredoonorite ja patsientide hulgas. Kagu-Aasia JTropMedPublicHealth.2002detsember;33(4):787-93. PMID:12757227

tenHoveCH,GublerFM,Kiezebrink-LindenhoviusHH.Kassikriimustushaigusest põhjustatud lapse seljavalu.PediatrInfectDisJ.2009Mar;28(3):258.PMID:19209087

TengJL,YeungMY,YueG,Au-YeungRK,YeungEY,FungAM,TseH,YuenKY,LauSK,WooPC.16SrRNA geenisekveneerimisel põhinevate meetodite insilikoanalüüs meditsiiniliselt oluliste aeroobsete aeroobsete ainete tuvastamiseks:0Gram-negatiivsete bakterite tuvastamiseks:001. 6.Epub2011Apr

TerekhovaD, SartakovaML, WormserGP, Schwartzl, CabelloFC. Erütromütsiiniresistentsus Borreliaburgdorferi. AntimicrobAgentsChemother.2002nov;46(11):3637-40.PMID:12384380

TerradaC, BodaghiB, ConrathJ, RaoultD, DrancourtM. Uveit: bartonellainfektsiooni tekkiv kliiniline vorm. *ClinMicrobiolInfect*.

2009 detsember;15suppl2:132-3. Epub2009jun22. PMID:19548998

ThompsonA, MannixR, BachurR. Äge pediaatriline monoartikulaarne artriit: artriidi eristamine teistest etioloogiatest. *Pediaatria*.

2009 märts;123(3):959-65. PMID:19255026

ThompsonGR3rd, LunettaJM, JohnsonSM, TaylorS, BaysD, CohenSH, PappagianisD. Varajane ravi flukonasooliga katkestab IgG antikehade arengu koktsidoidomükoosis. *ClinInfectDis*.

2011 september;53(6):e20-4. PMID:21865185

TiconaE, HuarotoL, GarciaY, VargasL, MadariagaMG. Inimese bartonelloosi ägeda faasi patofüsioloogia sarnaneb AIDS-iga. *Med Hypotheses*.2010Jaan;74(1):45-9. Epub2009aug7.

PMID:19665314

TiemstraJD, KhatkhateN. Belli halvatus: diagnoos ja juhtimine.

AmFamPhysician.2007Oct1;76(7):997-1002. PMID:17956069

TopolovecJ, PuntarijD, Antolovij-PozgainA, VukovijD, TopolovecZ, MilasJ, Drusko-BarisijV, VenusM. Seroloogiliselt tuvastatud "uus" puukide levikuga nakatunud Horvaatia.

TrafnyDJ, OyamaMA, WormserC, ReynoldsCA, SingletaryGE, PeddleGD. Kardiaktroponiini kontsentratsioonid koertel, kellel on enne ja pärast kunstlikku stimulatsiooni bradüarütmia. *JVetCardiol*.2010Dec;12(3):183. 8

TsaiYL, ChomeIBB, ChangCC, KassPH, ConradPA, ChuangST.

Bartonella ja Beebi nakkused veistel ja Taiwanis.

ComplImmunoMicrobiolInfectDis.2011Mar;34(2):179-87. Epub2010dets.30. PMID:21194750

TsuneokaH,YanagiharaM,OtaniS,KatayamaY,FujinamiH,NagafujiH,AsariS,Nojin

TuerlinckxD,BodarE,GarrinoMG,deBilderlingG.Lymemeningiidi ja aseptilise meningiidi kliinilised andmed ja tserebrospinaalvedeliku leiud.EurJPediatr.2003Mar;162(3):150-3.Epub200321. PMID:12655417

TuháckováJ,BýlákováJ,KrupkaM,NeperenýJ,ChumelaJ,WeiglE,VrzaI.V.BiocanB

Tylewska-WierzbanskaS,ChmielewskiT.Lymeborrelioosi seroloogilise testimise piirangud:ELISA ja Westernblotiini hindamine PCR- ja kultuurimeetoditega.WienKlinWochenschr. 2002Jul31;114(13-14):601-5.PMID:12422608

UllmannAJ,GabitzschES,SchulzeTL,ZeidnerNS,PiesmanJ. Kolm multipleksanalüüsi BorreliaburgdorferisensulatoandBorreliamiyamotoisensulatoinfield-kogutud iksodesnümfide detekteerimiseks Põhja-Ameerikas.JMedEntomol.2002 Jul 31;114(13-14):601-5.PMID:12422608

UmekojiA,FukaiK,YanagiharaS,OnoE,SowaJ,IshiiM.Bartonellahenselaehaemolysos. J Clin Microbiol. 2002 Jul 31;114(13-14):601-5.PMID:12422608

Valverde-GubianasM,Ramos-LópezJF,López-TorresJA,Toribio-GarcíaM,Milla-PeñalverC,GálvezTorres-PucholJ,Medialdea-MarcosS.[Neuroretiniit.Kliinilised juhtumid]. [Artikkel(A983lk.8):0Hispaania keel. 89-94 .PMID:19728239

VarelaAS,LuttrellIMP,HowerthEW,MooreVA,DavidsonWR,StallknechtDE,Lit

Vayssier-

TaussatM,LeRhunD,DengHK,BivilleF,CescauS,DanchinA,MarignacG,Lena
PMID:20548954

VázquezM,SparrowSS,ShapiroED.Näonärvikahjustusega
laste pikaajalised neuropsühholoogilised ja
tervisetulemused.Pediatrics.2003aug;112(2):e93-7.PMID:12897313

VermeulenMJ,VerbakelIH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Tundlikk
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM,MarchioriG,GiomettoB.Multiplekraniaalse
närvi kaasamineBannwarthi
sündroomi.NeurolSci.2008Apr;29(2):109-12.Epub2008May16.PMID:184837

VitaleG,IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.Bartonellaquintana
isoleerimine ja iseloomustus parotidnäärme ja
immuunkompetentne inimene.JClinMicrobiol.2009Mar;47(3):862-4.
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA,KuiperH.

[Peripheralfacialhalpalsyinchildren:testforlymeborreliosisonlyinthepresen
PMID:15106315

Vostalk,ZakovskaA.Kaheaastane uuring metsnoodide
vereuringustborreliaavastaste antikehade esinemise
tuvastamiseks.AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN. Afluorestseeruva helmega multipleksanalüüs antikehade samaaegseks tuvastamiseks. B.burgdorfi välispinnaalgu koerte seerumis. VetImmunolImmunopathol. 2011 Apr 15; 140(3-8.0D19ec10.1): PMID: 21208663

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN, LuZ, GröhnY. Borreliaburgdorferi hobustevastaste antikehade tuvastamiseks mõeldud multipleksanalüüsi väljatöötamine ja selle valideerimine Bayesiani ja tavapärase statistiliste meetodite abil. VetImmunolImmunopathol. 8(3-4-14) .Epub 2011 aug 17. PMID: 21890217

WangCW, ChangWC, ChaoTK, LiuCC, HuangGS. Kassi kriimustushaiguse kompuutertomograafia ja magnetkresonantstomograafia: on kahe juhtumi aruanne. ClinImaging. 2009 Jul-A PMID: 19559357

WebsterJD, MillerMA, DuSoldD, Ramos-VaraJ. Immunohistokeemilise infektsioosete aineteinformaliiniga fikseeritud, parafiiniga manustatud kudede pikaajalise formaalse fikseerimise mõju.

WeinspachS, TenenbaumT, SchönbergerS, SchaperJ, EngersR, RueggebergJ, Mac

WeinsteinA. Toimetajakommentaar: Lyme disease laboratoorsed testid: muutuse aeg? Clin Infect Dis. 2008 Jul 15; 47(2): 196-7. PMID: 18532894

Welc-FaleciakR. [Current state of the knowledge of Bartonella infections]. [Poola artikkel]. Przegl Epidemiol. 2009; 63(1): 11-7. PMID: 19522219

Welc-FaleciakR, RodoA, SiyskiE, BajerA. Babesiacan ja muud puukide kaudu levivad infektsioonid Kesk-Poolas.VetParasitol.2009dets.23;166(3-4):191-8.Epub2009Sep26.PMID5:19

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-ChabotA,ChabrouxA,ToussirotE,BardinT,Michelf.Parsonage-Turneri sündroom paljastab Lymeborreliosis.JointBoneSpine.2009Mar;76(2):202-7PM8:Epub14.493.

WoodcockS.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:1

WormserGP,LiverisD,HanincováK,BrissonD,LudinS,StracuzziVJ,EmbersM

WormserGP,NowakowskiJ,NadelmanRB,VisintainerP,LevinA,Aguero-RosenfeldE.Kliiniliste muutujate mõju Borreliaburgdorferi-spetsiifiliste antikehade seropositiivsusele Põhja-Ameerika patsiendi kultuurikinnitatud lümedaasiga. ClinVaccinImmunol.2008Oct;15(10):1519-22.Epub2008aug20. PMID:18716009

WormserGP,RamanathanR,NowakowskiJ,McKennaD,HolmgrenD,VisintainerP. PMID:12729423

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

YamadaY,OhkusuK,YanagiharaM,TsuneokaH,EzakiT,TsuboiJ,OkabayashiH,SuwabeA.Bar

YilmazC,ErginC,KaleliI.[Pamukkale Üliikooli verekeskusesse lubatud veredoonorite veredoonorite levimuse ja sellega seotud riskitegurite uurimine].[Türgi keeles].MikrobiyolBul.2009Jul;43(3):391-401.PMID6:147.

YoonHJ,LeeWC,ChoiYS,ChoS,SongYG,ChoiJY,KimCO,KimEJ,KimJM.Toxoplasmagondiia

YoussefD,ShamsWE,EIAbbassiA,MoormanJP,Al-AbbadiMA.Tsütomorfoloogia ja seroloogia kombineerimine kasside kriimustushaiguse diagnoosimiseks.DiagnosCytopathol.2011Mar;39(3):210-3. PMID:21319324

ZajkowskaJM,Hermanowska-SzpakowiczT,WysockaJ,PancewiczS,LipskaA,KasprzyckaE.[Borreliaburgdorferi poolt nakatunud patsientide trombotsüütide arvu ja nende morfoloogiliste parameetrite hindamine].[Artikkel Poola keeles].WiadLek.2011;117(11):111-115.PMID: 11928555

ZapaterLatorreE,CastilloRuizA,AlbaGarcíaJR,ArmengotCarcellerM,SanchoRiegerJ,Baster

ZarragaM, RosenL, HerschthalD.Batsillaarangioomatoosid, mis on seotud immuunkompetentse lapsega: aruanne ja kirjanduse ülevaade. AmJ Dermatopatool.2011 Juuli;33(5):513-5.PMID:21285862

ZarzyckaB,PieczaraA,Skowron-KobosJ,KrzemińskiZ.
[Lümfadenopaatiaga lastel esinevate Bartonella-henselavastaste
IgGantikehade levimus]. [Poola artikkel]. PrzeglEpidemiol.
2008;62(4):759-65.PMID:19209738

ZeidnerNS,SchneiderBS,DolanMC,PiesmanJ.Spirokeetkoormuse,
tüve ja puukide kaudu edastatava patoloogia analüüs
Lymeborreliosis.VectorBorneZoonoticDis.2001Kevad;1(1):35-44.
PMID:12653134

ZenoneT.SystemicBartonellahenselaeInfection in
Immunocompetent Adult Presenting as FeverofUnknown
Origin.Case ReportMed.2011;2011:183937.Epub2011Mai5.
PMID:21629850

ZekraouiY,MegzariA,EIAlloussiT,BerrahoA.[Ühepoolne
neuroretiniit paljastab kassi-kriimustushaiguse]. [Artikkel prantsuse keeles].
RevMedInterne.2011Apr;32(4):e46-8.Epub2010Juuni 19.
PMID:20646795

ZhangL, CuiF, WangL, ZhangL, ZhangJ, WangS, YangS.
Anaplasmoosi uurimine Yiyuani maakonnas, Shandongi provintsis,
Hiinas. AsianPacJTropMed.2011Jul;4(7):568-72.PMID:21803311

ZhongJ,SkouloubrisS,DaiQ,MylykallioH,BarbourAG.Pürimidiini
biosünteesi jaoks mõeldud plasmiidi kaudu edasikanduvate geenide
funktsioon ja evolutsioon Borreliaspp.JBacteriol.2006 veebr.;188(3):909-18.PMID:1642

ZobbaR,ChessaG,MastrandreaS,PinnaParpagliaML,PattaC,MasalaG.Bartonellaspp.in
PMID:19456814

Babesia kontrollnimekiri

Tavalise, esilekerkiva salanakkuse tuvastamise parandamine

James L. Schaller, MD, MAR

Sissejuhatus

Allpool on näited märkidest, sümptomitest ja kaudsetest viisidest, mis aitavad suurendada Babesia diagnoosi. Avalike geneetiliste andmebaaside uurimine näitab, et eksisteerib üle kolmekümne viie liigi, millest paljudel on variandid.

Pange tähele, et teadmata protsendil selle üherakulise parasiidiga nakatunud inimestest on vähemalt aasta jooksul esinevad sümptomid.

See kontrollnimekiri ei ole mõeldud kasutamiseks Babeesia diagnoosimise lõpliku vahendina. See on minu asjatundja arvamus, et 100% või 98% täpne tööriist pole olemas.

Minu eesmärk on ainult vähendada nende inimeste haigestumist, kes on positiivsed, kuid ei näita põhilises otseses testis sama positiivset (valenegatiivne).

Tõepoolest,

ITISNOTUNCOMPOMPAPATIENTWITHBITHBABESIA TOOPRESENTWITH

Ma ei vasta sellistele lähenemistele, kuid tunnen, et on vaja mainida, et malaaria ennetamise raviga on sama tulemus. aktiivne topopositiivne.

Olles kirjutanud neli Babeesia teemal raamatut, olen loonud selle skaala, mis põhineb täisajaga lugemisel ja eeltuvastamise kirel. See kontrollnimekiri on mõeldud valedes negatiivsete ilmingute ärahoidmiseks: mõned patsiendid, kes näivad olevat negatiivsed, ei pruugi tegelikult olla negatiivsed. Olen seda teinud, kuna minu aastatepikkune lugemine ja uurimine on näidanud, et sellest parasiidist on puudu 5, 10, 30 või 50 aasta pärast. 20% soovitatud annusest.

Pöördun teie poole, et seda ei saa pidada asjatundjaks, kes seda potentsiaalselt surmaga lõppevat infektsiooni ravib, lugedes ainult mõnda sõda või suuniseid. Ei ole ekspertteadmisi, mis on saadud väga ilmsete, tohutult haigete, 5 haigeimate 1% patsientidest, mis on " *vähemalt* "vaatelse "normidiagnoosi" korral. Asjaolu, et parasiitide õpikud pakuvad tavaliselt ainult 1–2 lehekülge selle nakkuse kohta, näitab, et parasiitidest huvitatud inimesed seda ei valda ega mõista.

Babesia ravi ei sobi valemiga, kuid keegi peaks olema lootusetu täieliku taastumiseni. Olen praegu alustanud uut, teadusuuringutel põhinevat loova mõtlemise õpikut optimaalsete Babeesia ravimeetodite kohta avaldamiseks 2012. aastal. See arutab tuttavaid ravimeetodeid uued võimalused patsientidele ja arstidele, kes ei ole praeguste ravivõimalustega rahul.

Kokkuvõtteks, kuidas saab eksisteerida teatud meditsiini- või teaduslike beebide positsioon, kui uued liigid, alamliigid või variandid, mis inimesi nakatavad, on regulaarselt esile kerkivad ja mille kohta pole olenemata tundlikkusest?

BABESIA KONTROLLLOEND

James Schaller, MD, MAR

(Palun kontrollige kõiki kehtivaid sümptomeid)

PSÜHIAATRILINE JA NEUROLOOGILINE

£Perekond, sõbrad või teised teatavad sinust looktiredorfoggy

£Aeglane mõtlemine

£Psühhiaatriline märgis(id), mis antakse lastele või nende probleemidele, kui selgeid meditsiinilisi probleeme näitavad ebanormaalsed laboritulemused (ma ei räägi põhilistest organipuudulikkuse laboritest, vaid *laiaulatuslike testide kasutamisest, mis hõlmab põletiku- ja põletikuvastaseid kemikaale, hormoone, immuunsüsteemi toitainete taset*.)

£Laienenud lümfisõlmed (butaalid Lyme'is, Bartonella, muud infektsioonid, kõrgpõletikud, kasvajad ja muud haigused)

£Ajuprobleemid, näitekstastroutiinsete elunõuetega ülevaheldamine, hiline, mis on tingitud motivatsiooni- ja organiseerimisprobleemidest ning keskendumisprobleemid [kõik neist oleks positiivne]

£Mäluprobleemid [see ei ole spetsiifiline ühele infektsioonile või mõnele haigusele. Näiteks võib kokkupuude hallitusega bioloogiliste kemikaalidega vähendada mälu ühe tunni jooksul, olenevalt liigisegust.]

£ Sügavad psühhiaatrilised haigused [see ei ole piiratud ühele infektsioonile.]

SÜDAME JA VERERINGE SÜSTEEM

£ Vererõhu järsk langus

£Vereülekanne, mis pole teie oma

£Pakutud on aneemiat ja mittenakkuslikku põhjust

£Aneemia ilma selge selgituseta

£ Tugevad seinavalud

£ "südamerabandus" enne 55. eluaastat (kui teil on kolm ohtu tegurid)

£Südameinfarkt või südameinfarkt enne 60-aastaseks saamist, ainult ühe riskitegurita. [Maleks olemist peetakse igaks teguriks. Mehed kogevad südamekahjustusi varem kui naised. Muud riskitegurid, sealhulgas tubakakasutamine või kokkupuude, näiteks suitsetamine kodus, diabeet, kõrge vererõhk, kõrge kleepuva kolesterooli tase, näiteks lipoproteiin(a) või kõrge riiglutseritasemed, südameatakkide perekonna ajalugu, piiratud kehaline aktiivsus, kui inimene on ülemäärane 9 kehaline aktiivsus. ja üle 34-tolline naine või kehafaktori kehamassi indeks 30 või kõrgem), üleliigne või rutiinne halb käsitlemine stressiga, ja stimulantide, näiteks kokaiini või amfetamiinide kasutamine. või halb uni [mis suurendab põletikku], kõrge C4aRIA, aMMPIüle 300 ja madala VIP-veretasemega.

SUURELUNDID

£Kollased, kätenahk (kollatõbi) ilma teisteta selge põhjus

£Suurenenud maks (mis asub teie parema rinnakorvi all)

£Suurenenud põrn (vasaku ribide puuri all). See on vae arvatakse olevat tavaline inimmärk; tegelikult on see väga haruldane.

£Põrnarebend [harva, kuid see pälvib kiire meditsiinilise tähelepanu ja seetõttu on meditsiinilistes artiklites liiga palju]

£ Darkurine [see on haruldane kuisomearticlesintimne]

£ Aninability tourinate

£ Hingamispuudus [noclearastma, kopsupõletik, KOK või muu tavaline põhjus]

£ Kopsuturse, mis on kopsude õhus väga palju vedelikku, mis põhjustab õhupuudust

£ Igasuuruse või suvalise elundi täpp(sõna insult tähendab kudedes ei ole võimalik saada hapnikku). Insult või infarkt võib olla ajus, võrkkestas, neerudes, südames ja paljudes teistes kudedes.

£ AnMRI, CT or other imaging uuring, mis näitab surnud kudesid mis tahes teadmata põhjuseta organ

ÜLDMEDITSIIN

£ Peavalud ilma selge põhjuseta

£ Peavalud, mida on raske kontrollida ja/või tugevad

£ Üle kolme aasta kestvad peavalud, mis suurendavad valutut ravi vaatamata

£ Kaalutõus selgelt ülemäärase dieedi ja treeningu tõttu

£ Kaalulangus mõistliku söömise ja keskmise treeninguga

£ Liigne alakõhtrasv, mis on üleliigne elustiil ja tegevust

£ Anoreksia või söögiisu vähenemine

£ Igagi söögiisu vähenemine

£ Halb isu

£ Väsimus on liigne kogenud paljudel samadel inimestel

vanusevahemik

£Väsimus, mis tekitab liigset unevajadust 8½ tundi päevas

£Väsimus jätkuva unetusega [mõlema mõlema võimalusele
Bartonella ja Babesia sel juhul]

£Päevane unevajadus vaatamata öisele unele

£ Öised dressid

£Liigne higistamine normaalse igapäevase tegevuse ajal

£Kuumavilgud normaalse temperatuuriga ruumis

£Vahepealne palavik

£ Külma värinad

£Kolmepäevast ülemäärast palavikku

£Pärast võimalikku puugihammustust üle 100,5 palaviku

£Loodus

£Jäsemete ja teiste kehaosade turse

£Üldise sügeluse lained [see infektsiooni ja põletiku märk
ei ole piiratud ainult Babeesiaga.]

£Mõhnad või muud tüüpi pehmete teemade kogumine, millel pole selget
põhjust[Muud bakterid ja kirpude kaudu levivad infektsioonid
võivad põhjustada ka kasvu.]

£ Lihaste raiskamine

£Üldine nähtava kehakudede raiskamine

£Sügav luude katkemine ootuspärasest ülemäärases

vanus

£Liigsed rinnanäärmed

£Juhuslikud torkimisvalud

£Iiveldus või oksendamine

£Ilgasugune täiustatud taju: valgus-, puudutus-, lõhna-, maitse- või tundlikkus heli

£ Tasakaalustamatuse tunne

£Üks või rohkem ebaselge(te) põhjus(t)ega meditsiiniline probleem muutuvad või vastuolulised diagnoosid, või mida lõpuks nimetatakse "idiopaatiliseks"

£Kaks kirbu- või kirbuinfektsiooni kahe positiivse kirpude kaudu leviva viiruse, bakteri või algloomaga. Teiste infektsioonide, näiteks pulkade kaudu levivate viiruste või bakterite esinemine tekitab kahtlust Beebi infektsiooni suhtes.

£Ühe või suurema müstilise haiguse esinemine pärast hindamist kolme võrdse arsti poolt

LABRI TULEMUSED

£Eosinofiil-Katioonvalgu (ECP) tase on üle 15% normaalsest.
Seda muudetakse võib-olla 15–20% beebipatsientide puhul.

£ECP tase on üle normaalse. (Muud võivad seda plaati suurendada, kuid see on viga, et Beebi infektsioon ei ole sellistid).

£ECPtase tõuseb 30% või rohkem vastusena algloomade tapmisravimitele jadatastide käigus. (See test on umbes 40–60% tundlik ja paljud patsiendid ei ole selles märgis muutunud isegi tõhusa ravi korral).

£ECP-tase on tuvastatavatest tasemetest madalam.

£Absoluutsed eosinofiilid madalas või kõrges vahemikus [see pole mingil viisil lõplik, kuid on kasulik tööriist.]

£Eosinofiilide protsent madalas või kõrges normaalses vahemikus

£Väga kõrged eosinofiilid [babesiaga harva, kuid muud leiud soovita muid võimalikke põhjuseid]

£ Ebanormaalne või madal VEGF-labor, mis on tingitud Bartonella esinemisest

£ ATNF-alfa on üle 1,0 Bartonella esinemise korral

£ ACD57 või CD57/8 tase, mis langeb kohe pärast alustamist
Beebiravi või mis langeb pidevalt käimasoleva Babeesiaga
ravi

£ Hemolüütikaneemia, mille laboritestid näitasid positiivseid vereprodukte
teie uriinis [see pole rutiinne leid.]

£ Teie arst saab otsese testimise kasutamisest aru ja tunneb
teie labori muster viitab Babesia olemasolule. See hõlmab rohkem
kui ECP-spike.

£ Kuna Beebi otsetestimine paljude inimliikide ja varieeruva
usaldusväärsuse tõttu, ja Bartonellade üldine esinemine surub
alla teatud antikehade testid, on positiivne või
"määramatu" tõenäoliselt positiivne. Kas teil on olnud
"määramatu" või "piiripealne" Babesia tulemus?

£ Bilirubiini kõrvalekalle [kõrgenenud võib-olla 5% patsientidest]

£ Raua abnormaalsused üle määrane [kõrge madaltase. Geneetilise
haiguse leidmine, mille tõttu suureneb patoloogia, ei välista
seda leidmist tingimata. Rauapatoloogia võib olla geneetiline
või omandatud haigus, millele lisandub Babeesia
[Seemy HES vähiravipaber Medscape, milles vähilaadsed
osinofiilid olid Babeesia poolt krunditud].

£ Pärast beebiravi selgete algloomade tapmisvahenditega, mis
kasutavad ka nakkavat malaariat, liigub IL-6 väga madalalt
kõrgemale tasemele.

£ Pärast beebiravi selgete algloomade tapmisvahenditega, mis
kasutavad ka nakkavat malaariat, liigub IL-1B väga madalalt
kõrgemale tasemele.

£ Babesia loob ja kutsub esile muutusi inimkehas

keemia. Testid on loodud selleks, et tuvastada ainult Babesia valmistatud kemikaale. Proov on Babesiamikrootiline sekreteeritud antigeen1 (BmSA1).

£ Ükskõik milline positiivne Epstein-Barri viirus ülenormaalse madala taseme. Teil võib olla infektsioon, infektsioonid või põletik. Seda ei leitud ainult Babeesiast. [See pole rutiinne väsimuse põhjus].

£ Autoimmuunsuse testimine on positiivne. See on tugevam positiivne, kui on kaks autoimmuunset tulemust. Näiteks patsient on positiivne ANA ja tal on kilpnäärme süsteemi vastased antikehad.

£ Positiivne töökind testimine patsiendi toidutundlikkuse paigutamisel 5% elanikkonnast

£ Kõrgenenud monotsüüdid

£ Kõrgenenud neutrofiilide arv, millel puudub selge nakkusallikas

£ Kõrgenenud C-reaktiivne valk

£ Kõrgendatud D-dimeer

£ Ananormalselt kõrge ALT, mis on ensüümisalduse tõttu suurenenud maksatrauma, toksiinid või infektsioonid, nagu näiteks Babeesia [arefinding].

£ Lümfotsütopeenia – madalad lümfotsüüdid, millel on teatud tüüpi infektsiooniga võitlevad valgeverelibled

£ Trombotsütopeenia - trombotsüütide arv alla 50 000

£ Ahighlaktatdehüdrogenaas või LDH. See ensüüm mõõdab kahjustusi, mis esinevad eriti südames, maksas, neerudes, skeletilihastes, ajus, vererakkudes ja kopsudes.

REAKTSIOON VÕI MUUTUSED KEHAS

£ Reageerige mis tahes Artemisia (Sweet Wormwood) derivaadile.

*Märkus: reaktsioon ei pea kestma rohkem kui päeva ja kohe ei kehti maovalu või lahtised tööriistad.

£ Reactoamalaria ravim. Näiteks, ativoquone (Mepron), proguanil alone or with ativoquone (Malarone), artesunate, day 1-3 of artesiniin, a new high dose of artesiniin in Day 1-2, artemeter, Alinia, klindamütsiin, kiniinioratsitromütsiini 2000 mg/viie ööpäeva kohta. (See nõuab arstilt põhjalikku tarkust, et teha vahet kõrvalmõjude ja tõhusast beebiravist põhjustatud reaktsioonide vahel. Näiteks sünteetilisest ravimist põhjustatud unetus Laarium on mõttetu, kuna Laariumil on see kõrvalmõju mittenakatanud patsientidele. üks (Mepron) tänapäeval on kõik kahtlased sümptomid teadaolevate algloomade, nagu babeesia või malaaria või muude sarnaste infektsioonide korral, mis on geneetiliselt uuesti tuvastatud).

£ Meeleolumuutused mis tahes päritoluravimiga, mis tapavad algloomi sarnaselt Babesia, välja arvatud Larium

£ Lihased või liigesed/valu, eriti hullem pärast algloomade surmavate ravimite nagu proquaniil, Alinia, ativokvoon, klindamütsiin või üks paljudest uutest esilekerkivatest progresseeruvatest looduslikest ravimitest või sünteetilisest malaariaravimitest

£ Unetus pärast amalaariaravimi võtmist

£ Ärevus ja/või depressioon pärast amalaaria tapmise herbori võtmist ravim

£ Raev või ajutine isiksuse taandareng kohe pärast kasutamist malaariavastane ravim, nt ativoquone, Malarone, proguanil, artesunaat, fartesiniini 1.–3. päev, artemeter, Alinia, klindamütsinoratsitromütsiini 2000 mg/päevasuukaudse ortanydoos IV viieks järjestikuseks päevaks.

KESKKOND

£ Lemmikloomad, taluloomad või kohalikud sugulased, kellel on iga kliiniline haigus haigusliku viiruse, bakterite või algloomade infektsiooni sümptomid ilma selge diagnoosita

£Patsiendil kahtlustatakse või on diagnoositud babeesia, STARI (Mastersoni tõbi), neoehrlichia, anaplasma, puuktõbi, mükoplasma, Qpalavik, RockyMountainspotted palavik (Rickettsia), puukbakterit, tsochia, E. 953 või viirused nagu CMV, HHV-6, CoxsackieBTypes1,2, 3,4,5,6, ParvoB-19 või Powassan.

£Igasuguse nakkusega õde-vend, isa, abikaasa või laps, kes jagavad elamist või puhkust läheduses asuva harjaga (metsaala)

£ Kokkupuude väliskeskkonnaga võsa, metsiku rohu, ojade, golfiväljakute või metsadega *üle kümne minuti igas elatud või külastatud kohas*

£Iga tüüpi lemmikloomad või pereloomad, nt hobused väljas eksponeerimine võsa, metsheina, metsiku oja või metsaga aladele. Kui lemmikloomad olid sellised loomad nagu koerad, siis milliseid puugi- ja kirbuvastaseid ravimeid saab teha, siis kas need loomad olid nende raviga alati *graafikus* ?

£Tühjendage kokkupuude oma praeguses või koduses olekus

£Puhkuse või muude reise ajal eemaldage kokkupuude

£Kas teil on kunagi olnud mingit tüüpi puugihammustust?

£Kas olete kunagi oma riideid leidnud?

£Kas olete kunagi oma keha leidnud?

£Kas olete olnud mõne muu koondusega, milles nad on oma riidele või nahale kinni jäänud?

£Seksuaalkontakti vaieldakse mõne asja suhtlemise vormis

ja kirbu kaudu levivad infektsioonid. Mul on positsioon. Eraldamine kehavedelikus ei tähenda, et see võib põhjustada infektsiooni levikut. Kui teie ravitseja tunneb, et see on võimalik nakatumise tee, kas patsiendil on lähikontakt nakatunud inimesega kehavedelike jagamisega?

£Te elate, et on teatatud üle 40 inimese nakatumise kohta. [Praegu oleks see tavaliselt ainult lümfihaiigus].

£Te elate, et kinnitada, et on aruandeid, mis on seotud puukidega nakatumine üle 60 inimese. [Praegu oleks see tavaliselt ainult lümfihaiigus].

£Paljud väikeimetajad elavad kodus, harjutuste asukoht, puhkusekohad või töö.

SÕNA KÄSITSI VEREUURIMISE KOHTA

Veremäärumine ei ole beebide jaoks positiivne, kui teil on suur arv nakatunud punaseid vererakke. See on väga haruldane. Seetõttu ei tohiks ühtegi vereproovi lugeda negatiivseks, kui seda pole uuritud vähemalt kolmkümmend minutit. Kuigi 2–3-minutilisest suurest valgeverelisest uuringust võib vähkide ja muude haiguste tuvastamiseks piisata, vajab üle kaheksakümne beebivererakkude esitluste otsimine alla 1000-kordse, nagu leiti minu raamatust, *Hematology Forms of Babesia*, kulub vähemalt kolmkümmend minutit. Kahjuks on Babesia suhtes positiivselt meelestatud statsionaarsed patsiendid, kellel on 1000-kordse suurendusega Babesia tehtud rutiinsed punase vereanalüüsi uuringud, millel on selge taotlus vaadata, Babesia vähemalt 98% juhtudest. Selgelt visualiseeritud Beebi veremäärde paberid kipuvad haigestuma tohutult nakatuma, st üle 3% punaverelibledest on nakatu

Kui aga sõlmitakse eraleping mikrobioloogi, patoloogi või laboridirektoriga, et lubada oma töötajatel lisaega veeta, suurenevad positiivsed veremäärde tulemused selgelt positiivselt nakatunud patsientidega. Ma tean, et enamik laboreid on ületöötanud, kuid arvasin, et vereliigumine näitab ilmselget tetradora classicX-mustrit viga. Kasutades lugupeetud riiklikest või osariikide allikatest pärit slaidide, ainult väga hoolika eksamiga leitakse üle viiekümne Babesiat esitluse, millest tavaliselt vahele jäetakse. Tõepoolest, minu õpikutes Beebipildid on kõige olulisemad kujunditest, mida pole kunagi avaldatud. Ajaloos pole keegi 200 slaidi ja iga slaidi juures hoolikalt vaadanud

ainulaadne kuju. Selle kirjutamine on üsna vapustav ja kinnitab, et paljud põletikulised ja kirbuinfektsioonid on selgelt esilekerkivad ja mitte kontrollitud.

Palun hindage, et see plekk aitab määratleda, kas aine on see, mis näib olevat. Näiteks mõned alternatiivmeditsiinide koolitunne, et kandidaadid esinevad halvasti soolestikus ja tunnetus satub sageli verre sooleseina defektide kaudu. Kuigi Candida ei ole soolestiku jaoks hea, olen avastanud, et mõned vereproovid koos esemetega, mis näevad välja märkimisväärselt sarnased Candida osadele, ei määri tselluloosi ega muid pärmseene komponente. Minu arvates on viimase kümne aasta jooksul aruteludes või uuringutes suurepärased patoloogid ja mikrobioloogid selgelt näidanud, et inimkond on välja töötanud väga keerukad värvimistehnikad – nad võivad olla diagnostilised ja väga kuluefektiivsed. Ja mõned meditsiiniteadlased lisavad beebide tuvastamiseks uut tehnoloogiat (arutatud minu *Babesia 2009 värskenduse* ja minu *Babesia hematoloogia* tekstis).

Babesia on tekkinud infektsioon. Igasugused väited või kriitika Beebi positsioonide kohta ilma põhjaliku uurimiseta ja üle 200 tunni lugemise on ennatlik. Jällegi, iga nelja kuu tagant ilmuvad uued beebiliigid. Tõepoolest, suure võimsusega mikroskoobi all on leitud isegi uus algloom, mis näeb välja nagu Babesia, kuid kui see on geneetiliselt järjestatud, mitte babeesia või ebaküps malaaria, mis võib sarnaneda. See on uus infektsioon ja seda nimetatakse praegu FL1953-ks ja selle geneetiliselt järjestas Dr.EllisandDr.Fry.See näeb välja nagu Babesia, kuid ei ole Babesiageneetiliselt.

Seetõttu, kuna inimbeebised on uus esilekerkiv haigus, on see skaala mõeldud ainult Babeesia teadlikkuse suurendamiseks, nakkuse kohta, mis võib tappa patsiente. Viimase viieteistkümne aasta jooksul tehtud kirjutised on Babesia samaaegselt nähtud "kaasinfektsioonina" või märkus aspirochete infektsiooni [st Lyme'i] kohta. Kõik, mis võib peituda paar aastakümnet ja seejärel võib-olla tappa teid südame, aju või kopsude või muude vahenditega, ei ole juhuslik infektsioon.

Babesiaparanemise nõuded tuleks teha otsese testimise abil, mis on tehtud kõrgemate ajakirjade väljavõtetest, mis loetakse vähemalt viis aastat. Praegu ei ole need väljakujunenud kaudsed laboritestimustrid

Tohutult hõivatud ja täistööajaga töötavad targad arstid kasutavad või saavad sellest aru. Kuigi see on täiesti arusaadav, loodan, et see võib järgmisel kümnendil muutuda.

Dr Schaller on 30 raamatu ja 27 tippajakirjaartikli autor.

Tema publikatsioonid käsitlevad probleeme vähemalt kaheteistkümnes meditsiinivaldkonnas.

Ta on avaldanud neli viimast Babesiat käsitlevat õpikut.

Ta on avaldanud Babesiat kui vähi aabitsat *ajakirja Journal of the American Medical Association (JAMA)* endise toimetaja juhendamisel ning oma sissekanded mitmete puukide ja karpude kaudu levivate infektsioonide, sealhulgas Babesia kohta [koos Bartonella ja Lyme'i tõvega], avaldati lugupeetud nakkusõpikus, mille on heaks kiitnud NIH nakkushaiguste direktor.

Dr Schaller on koostanud seitse teksti puukide ja karpude kaudu levivate nakkuste kohta, tuginedes oma selgelt ainulaadsele täiskohaga lugemis- ja õppimispraktikale, mis ei piirdu ei lõpliku traditsioonilise ega integratiivse progressiivse meditsiiniga. Arsti meditsiinilise litsentsiga on tal õnnestunud laboriteste tellides sorteerida paljud tõeväited. Ta ei jälgi juhuslikult kümneid iga-aastaseid tõeväiteid, ilma kaudsete laboratoorsete tõenditeta. Ta on neid esilekerkivaid probleeme täiskohaga lugenud aastaid. Nii arstide eakaaslased kui ka patsiendid hindavad teda TOP- ja PARIMAKS artikiks (5 protsendis arstidest).

Autoriõigus © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versioon 49.

Seda vormi ei tohi muuta, kui see trükitakse või postitatakse mis tahes viisil ilma kirjaliku loata. Kriitilise või negatiivse hinnangu postitamine on keelatud. Diagnostiliste peegelduste abistamiseks soovitatakse printida seni, kuni ühtegi rida pole redigeeritud ega muudetud, kaasa arvatud need viimased lõigud. Dr Schaller ei väida, et see on veatu või lõplik vorm, ja lükkab kõik diagnostilised otsused teie litsentseeritud tervishoiutöötaja teha.

Bibliograafia (Babesia)

AbbasHM,BrenesRA,AjemianMS,ScholandSJ.Babesioosi järgse spontaanse põrnarebendi edukas konservatiivne ravi: kas aruanne ja kirjanduse ülevaade.ConnMed.2011Mar;75(3):143-6.PMID:21500707

AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,Igarashil.Terpenenerolidooli pärssiv toime babesiaparasiitide kasvule.ParasitolInt. 2010 juuni;59(2):278-82.Epub201021.veebr.PMID:20178862

AderinboyeO,SyedSS.Kaasasündinud beebioos neljanädalasel naisel imikul.PediatrInfectDisJ.2010veebruar;29(2):188. PMID:20118748

AlekseevAN.[Ühe enam-eetiliste nakkuse--babesioosi--tuvastamise võimalus Venemaa territooriumil].[Artikkel vene keeles]. ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003mai-juuni;(3):39-43. PMID:12886630

AlekseevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Võimalikud pehmete haiguste tüübid ja nende diagnoosi prognoositav ajalugu (probleemi parasitoloogiline aspekt)].[Artikkel vene keeles].MedParazitol(Mosk).2004okt-detsember;(4):1:156.8PMID31:16.

AlkhalilA,HillDA,DesaiSA.Babesia ja plasmodia suurendavad tsirkuleerivate vereliblede läbilaskvust erinevate mehhanismide kaudu.CellMicrobiol. 2007 aprill;9(4):851-60.Epub2006nov3.PMID:17087736

AraiS,TsujiM,Kaihol,MurayamaH,ZamotoA,WeiQ,OkabeN,KamiyamaT,IshiharaC.Ret

ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd.Lüümehaiguse risk:LooneStarticki nakatunud kogukonna elanike arusaamad. BullWorldHealthOrgan.2001;79(10):916-25.PMID:11693973

ArnezM,Luznik-BufonT,Avsic-ZupancT,Ruzic-SabljicE,PetrovecM,Lotric-FurlanS,StrleF.Põhjustab sloveenialaste hammustusjärgseid haigusi.PediatrInfectDisJ.2003-38):7
PMID:14688569

AsadS, SweeneyJ, MermelLA.Transfusiooni kaudu edastatud beebioos Rhodelslandis.Transfusioon.2009detsember;49(12):2564-73.Epub2009september 16.PMID:19761547

BabuRV, SharmaG.A57-aastane mees, kellel on kõhuvalu, kollatõbi ja vereülekande ajalugu. Rind. 2007 juuli;132(1):347-50.PMID:17625097

BarrattJL,HarknessJ,MarriottD,EllisJT,StarkD.Mitteenteraalsete algloomade infektsioonide tähtsus immuunpuudulikkusega inimestel.ClinMicrobiolRev.2010Oct;23(4):795-836.PMID:20930074

BaumannD,PusterlaN,PéterO,GrimmF,FournierPE,SchärG,BossartW,LutzH,WeberR. [Palavikuhammustusjärgne: kliinilised ilmingud ja ägedate hammustustega seotud infektsioonide diagnoos Kirde-Šveitsis]. [Dtchen2Mr8.01o].[0] 19):1042-7.PMID:12736854

BaumeisterS,WiesnerJ,ReichenbergA,HintzM,BietzS,HarbOS,RoosDS,KordesM,FriesenJ,Ma
PMID:21573242

BelongiaEA,ReedKD,MitchellPD,Mueller-RiznerN,VandermauseM,FinkelMF,KazmierczakJJ.Puugiinfektsioonid mitespetsiifilise febrilihaiguse tõttu Wisconsinis.ClinInfectDis.2001May15;32(10):14A34-0:14A34-0):14A34-0 244

BirkenheuerAJ, WhittingtonJ, NeelJ, LargeE, BargerA, LevyMG, Breitschwerdt

EB.Põhja-American Raccoonis tuvastatud beebiliigi molekulaarne iseloomustus.JWildIDis.2006Apr;42(2):375-80. PMID:16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Fataltransfusion-transmitted BabesiamicrotiintheMidwest.Transfusion.

2009 jaanuar;49(1):8.Epub2008aug6.PMID:18694463

BragaW, VenascoJ, WillardL, MoroMH.BabesiaWA1 ultrastruktuur (Apicomplexa: Piroplasma) erütrotsüütide jahamstermudel nakatumise ajal.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Koerte vektori kaudu leviva

haiguse segane juhtum: Ehrlichia canis and

Bartonellavinsoni sp.berkhoffii.Parasit Vectors-nakkustatud koera kliinilised

2009Mar26;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.AmFamPhysician.2001Feb1;63(3):499-506,508.PMID:11272299.

BuelvasF,AlvisN,BuelvasI,MirandaJ,MattarS.[Bartonella ja Babesiamicroti vastaste antikehade kõrge levimus Colombias Cordobas on leitud külades ja durbani populatsioonides].

[Artikkel hispaania keeles].RevSaludPublica(Bogota).20.18-8(Jan).20.18-8 PMID:18368229

CacciòS,CammàC,OnumaM,SeveriniC.Babesia ja ileriparasiitide beetatorukeste teke on liikide diskrimineerimise

informatiivne marker.IntJParasitol.2000okt;30(11):1181-5.

PMID:11027785

CangelosiJJ,SarvatB,SarriaJC,HerwaldtBL,IndrikovsAJ.

Babesiamikrotiibi vereülekanne ülekanndmine

Texases.VoxSang.2008nov;95(4):331-4.PMID:19138264

CardosoL,TunaJ,VieiraL,Yisaschar-MekuzasY,BanethG.

Anaplasmaplaatide ja Ehrlichiakoerte molekulaarne tuvastamine

Põhja-Portugalist.VetJ.2010Feb;183(2):232-3.Epub2008dets.3.PMID:19056304

CarterWJ,YanZ,CassaiND,SidhuGS.Beebi rakuväliste vormide

tuvastamine veres elektronmikroskoopia abil:agnostiline meetod

Plasmodiumfalciparum'ist eristamiseks.UltrastructPathol.2003Jul-

Aug;27(4):213:1-26

Centeno-

LimaS,doRosárioV,ParreiraR,MaiaAJ,FreudenthalAM,NijhofAM,JongejanF.Portugal:mo

ChatelG,GullettaM,MatteelliA,MarangoniA,SignoriniL,OladejiO,CaligarisS.Lühiaaruanne

1999 mai;60(5):738-9.PMID:10344644

CichockaA,SkotarczakB.[Babesoos – diagnoosi raskus].[Poola

artikkel].WiadParazytol.2001;47(3):527-33.PMID:16894770

ClarkIA,BuddAC,HsueG,HaymoreBR,JoyceAJ,ThornerR,KrausePJ.Erütrotsüütide

sekvestratsiooni puudumine babesioosi korral plenektoomiaga inimpatsiendil.MalarJ.

PMID:16887045

ConradPA,KjemtrupAM,CarrenoRA,ThomfordJ,WainwrightK,EberhardM,QuickR,Telfor

CorpeletC,VacherP,CoudoreF,LaurichesseH,ConortN,SouweineB.Kiniini

roll klindamütsiiniga edukalt ravitud eluohtlikes

Babesiadivergeninfektsioonides.EurJClinMicrobiolInfectDis.

2005 jaanuar;24(1):74-5.PMID:15616840

CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Tundmatu päritoluga palavik (FUO) immuunpuudulikkuse tõttu. HeartLung.2008 nov-detsember; 37 (6): 481-4.

CunhaBA, NausheenS, SzaldaD. Babesioosi kopsutüsistused: juhtumiaruanne ja kirjanduse ülevaade. EurJ Clin Microbiol Infect Dis. 2007 Jul; 26(7):505-8. PMID:17558489

Dantas-TorresF, FigueredoLA. Koertebabesioos: Brasiilia perspektiiv. Vet Parasitol. 2006 Nov 5; 141(3-4):197-203. Epub 2006. september 8. PMID:16962707

DantrakoolA, SomboonP, HashimotoT, Saito-ItoA. Uut tüüpi Babesia liigi tuvastamine metsikutes (Bandidotaindica) Chiang Mai provintsis, Tais. J Clin Microbiol. 2004 veebruar; 42(2):850-4. PMID:14766871

DelbecqS, PrecigoutE, SchettersT, GorenflotA. Babesiadivergens: Ranbinding Protein 1 homologue kloonimine. Vet Parasitol. 2003 Jul 29; 115(3):205-11. PMID:12935735

DobroszyckiJ, HerwaldtBL, BoctorF, MillerJR, LindenJ, EberhardML, YoonJJ, et al. PMID:10078490

DoddJD, AquinoSL, SharmaA. Babesioos: CT ja hematoloogilised leiud. J Thorac Imaging. 2007 Aug; 22(3):271-3. PMID:17721341

DormanSE, CannonME, TelfordSR 3rd, FrankKM, ChurchillIWH. Fulminant-babesioosi ravitakse klindamütsiini, kiniini ja täisvere vahetuse ülekandega. Transfusioon. 2000 märts; 40(3):375-80. PMID:10738042

DuhD, JelovsekM, Avsic-ZupancT. Kaudse fluorestsents-immuunanaluüsi hindamine seerumiantikehade tuvastamiseks inimestel Babesiadivergeenide vastu. Parasitoloogia.2007veebr.

DvorakováHM, DvorákováM. [Babesioosi, vähetuntud zoonoos]. [Tšehhi artikkel]. EpidemiolMikrobiolImmunol.2007nov;56(4):176-80.PMID:18072299

El-BahnasawyMM, MorsyTA. Egiptuse inimbabesioosi ja üldülevaade. JEgyptSocParasitol.2008Apr;38(1):265-72. PMID:19143136

EskowES, KrausePJ, SpielmanA, FreemanK, AslanzadehJ. Inimbeesioosi lõunapoolne pikendus Ameerika Ühendriikide idaosas. JClinMicrobiol.1999Juuni;37(6):2051-2. PMID:10325378

FlorescuD, SordilloPP, GlyptisA, ZlataniceE, SmithB, PolskyB, SordilloE. Splenitsiininfarkt inimbabesioosi korral: kaks juhtumit ja arutelu. ClinInfectDis.20081. jaanuar;46(1):e8-11. PMID:18171

FoppaIM, KrausePJ, SpielmanA, GoethertH, GernL, BrandB, TelfordSR3rd. Entomoloogilised ja

FoxLM, WingerterS, AhmedA, ArnoldA, ChouJ, RheinL, LevyO. Vastsündinute babesioos: juhtumiaruanne ja kirjanduse ülevaade. PediatrInfectDisJ.2006 veebr;25(2):169-73.PMID:16462298

FrobergMK, DannenD, BakkenJS. BabesiosisandHIV. Lancet.200428.veebbruar;363(9410):704.P

FrobergMK, DannenD, BernierN, ShiehWJ, GuarnerJ, ZakiS. Juhtumi aruanne: spontaanne põrnarebend Babesiamicroti ägeda parasiitide ajal. AnnClinLabSci.2008Autumn;38(4):390-2. PMID: 18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.84-aastane palaviku ja tümepruuniga naine.

ClinInfectDis.2009Jul15;49(2):278,310-1.PMID:19538064

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Löuna-Ontariost ja Quebecist pärit puukide kaudu levivate haigustekitajate madalam esinemissagedus.CanVetJ.2006detsember;47(12):1194-200.

PMID:17217089

GernL, LienhardR, PeterO.[Haigused ja patogeensed ained, mida edastavad Šveits].[Artikkel prantsuse

keeles].RevMedSuisse.2010Oct13;6(266):1906-9.PMID:21089555

GoethertHK, Telford SR3.. Enzootiline levik

BabesiadivergensactontailküülikutelNantucketi saarel,

Massachusettsis. AmJTropMedHyg.2003nov;69(5):455-60.

PMID:14695079

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

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.Babesiasp.BQ1(Lintan)jaB.lammaste erinevad geenid sõltuvad

IFNgammaandIL10.ParasitImmunol.2010veebruari;32(2):143-202.

GubernotDM, LuceyCT, LeeKC, ConleyGB, HolnessLG, WiseRP.

Beebiinfektsioon vereülekanete kaudu: USA toidu- ja ravimiameti

aruanded, 1997–2007. ClinInfectDis.2009 1. jaanuar;48(1):25–

30.PMID:19035776

GutmanJD,KottonCN,KratzA.Massachusettsi üldhaigla

juhtumisalvestus.Nädalased kliinilised-patoloogilised harjutused. Juhtum 29-2003.

60-aastane mees, kellel on palavik, külmavärinad ja higistamine.NEngJMed.2003,

18. september;349(12):1168-75.PMID:13679532

HamerSA, TsaoJI, WalkerED, MansfieldLS, FosterES, HicklingGJ. Puugiuuringute ja serouuringute kasutamine lemmikloomade koerte kui puuktõve liikide hindamiseks. *AmJVetRes.* 2009Jan;70(1):49-56. PMID:19119948

HanJI, LeeSJ, JangHJ, NaKJ. Asümptomaatiline Babesiamicroti-sarnaste parasiitide infektsioon metsloomakarjakoertel (*Nyctereutesprocyonoides*) Lõuna-Koreas.

HarveyWT, MartzD. IV-tseftriaksooni ja anti-babesiateraapiaga seotud motoorneuronhaigused. *ActaNeuroIscand.* 2007veebr. 115(2):129-31. PMID:172126

HäselbarthK, TenterAM, BradeV, KriegerG, HunfeldKP. Saksamaa inimese beebibeebioosi esimene juhtum-patogeeni kliiniline esitlus ja molekulaarne iseloomustus. *IntJMedMicrobiol.* 2007Jun;297(3):197-200. PMID:172126

HatcherJC, GreenbergPD, AntiqueJ, Jimenez-LuchoVE. Longl Islandi tõsine babesioos: 34 juhtumi ja nende tüsistuste ülevaade. *ClinInfectDis.* 2001Apr15;32(8):1117-25. Epub2001Mar26. PMID: 11283800

HemmerRM, WozniakEJ, LowenstineLJ, PlopperCG, WongV, ConradPA. Endoteelirakkude muutused on seotud WA1 inimese babesiaparasiidiga nakatunud hiirte endoteelirakkude muutustega.

HermanJH, AyacheS, OlkowskaD. Autoimmuunsus transfusioonigabesioosis: kliiniliste esituste aspekt. *JClinApher.* 2010;25(6):358-61. Epub2010Sep7. PMID:20824620

Hermanowska-

SzpakowiczT, SkotarczakB, KondrusikM, RymaszewskaA, SawczukM, MaciejewskaA. PMID:15627349

**HerwaldtBL,CacciòS,GherlinzoniF,AspöckH,SlemendaSB,PiccalugaP,MartinelliG,Edel
PMID: 12967491**

HerwaldtBL,McGovernPC,GerweIMP,EastonRM,MacGregorRR.Endemicbabesioosesir

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

**WonKY,NaceEK,PieniazekNJ,WilsonM.Beebikroitiini Minnesota ülekanne
nelja vereannetuse kaudu samalt doonoriltvõi6-kuulise perioodi
jooksul.Transfusion.2002Sept;42(9):1154-8.
PMID:12430672**

**HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,Saegerma
Selge ja praegune oht:puugihaigused Euroopas.ExpertRevAntilInfectTher.2010
jaanuar;8(1):33-50.PMID:20014900**

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

**HiltonE,DeVotiJ,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.Ühendriikide
kirdeosa kõrge riskiga populatsiooni puhul puugihaiguste levimus ja
serokonversioon.AmJMed.
1999 aprill;106(4):404-9.PMID:10225242**

**HohenschildS.[Babesioos – ohtlik infektsioon põrna eemaldatud lastele
ja täiskasvanutele].[Saksa artikkel].KlinPadiatr.1999May-
Jun;211(3):137-40.PMID:10412122**

HolmanPJ,SpencerAM,DroleskeyRE,GoethertHK,TelfordSR3rd.Azoonootiliste Ba
PMID:16081941

HolmanPJ,SpencerAM,TelfordSR3rd,GoethertHK,AllenAJ,KnowlesDP,GoffWL.Ba

HomerMJ,Aguilar-
DelfinI,TelfordSR3rd,KrausePJ,PersingDH.Babesiosis.ClinMicrobiolRev.2000Jul;
PMID:10885987

HomerMJ,LodesMJ,ReynoldsLD,ZhangY,DouglassJF,McNeillPD,HoughtonRL,Pe
2003 veebruar;41(2):723-9.PMID:12574273

HoughtonRL,HomerMJ,ReynoldsLD,SleathPR,LodesMJ,BerardiV,LeibyDA,Persin

HunfeldKP,AllwinnR,PetersS,KraiczyP,BradeV.Seroloogilised
tõendid muude kui Borreliaburgdorferi(TOBB)-
Lymeborreliosisipatogeenide kohta Saksamaa
keskosast.WienKlinWochenschr.1998Detsember

HunfeldKP,BradeV.ZoonoticBabesia:tõenäoliselt esilekerkiv
patogeen, mida peetakse Kesk-Euroopas puugiga nakatunud
inimeste jaoks.

HunfeldKP, HildebrandtA, GrayJS. Babesioos: hiljutised
ülevaadet iidsetest haigustest.
IntJParasitol.2008Sep;38(11):1219-37.Epub2008Mar20.PMID:18440005

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

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

JacksonLA, WaldronSJ, WeierHM, NicolICL, CookeBM.

**Babesiabovis: laboratoorselt kohandatud parasiitliinide ja kliiniliste
isolaatide kultuurkeemiliselt määratletud söötmes. ExpParasitol.2001 Nov;99(3)
74.PMID:11846527**

**JahangirA,KolbertC,EdwardsW,MitchellP,DumlerJS,PersingDH.Inimesegranul
PMID: 9868655**

**JenebyMM,NgeiywaM,YoleDS,MwendaJM,SulemanMA,CarlsonHE.Enzootiline
simianpiroplasma (Entopolypoidesmacaci)looduslikult püütud Keenia ahvilise**

**KainKC,JassoumSB,FongIW,HannachB.Transfusiooni kaudu
edastatud beebioosOntario:firstreportedcaseinCanada.CMAJ.2001Juuni
12;164(12):1721-3.PMID:11450217**

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

**HW,LeeYH,KimTS.Inimeseebeebioosi esimene juhtum
Koreas:Babesiasp.(KO1)uudse tüübi tuvastamine ja
iseloomustamine.JClinMicrobiol.2007Juuni;45(6):2084-7.
Epub2007Mar28.PMID:17392446**

KjemtrupAM, Conrad PA.Kalifornia väikeste koerte piroplasmide ülevaade:

Babesiaconradaeintheliterature.VetParasitol.2006May31;138(1-2):112-7.Epub2006Mar

KjemtrupAM, WainwrightK, MillerM, PenzhornBL, CarrenoRA.

Babesiaconradae,sp.nov.,asmallcanineBabesiaidentifiedInCalifornia.VetParasitol.200

KolörenZ,AvjyarC,ÿekeroÿluZA.[Algloomade ahelaga vahendatud disotermilise lampifikatsiooni diagnoosimine:(LAMP)].[Artikkel türgi keeles]. TurkiyeParazitDerg.2010;34(4):207-11.PMID:21391196

KösterLS, VanSchoorM, GoddardA, ThompsonPN, MatjilaPT, Kjelgaard-HansenM.C-reaktiivne valk koerte beebibeebioosis, põhjustatud Babesiarossianditaassotsiatsioonist.JSAfrVetAssoc. 2009 juuni;80(2):87-91.PMID:19831269

KrausePJ.Babesiosis.MedClinNorthAm.2002Mar;86(2):361-73. PMID: 11982307

KrausePJ.Babesioosi diagnoos ja ravi.VectorBorneZoonoticDis.2003Kevad;3(1):45-51.PMID:12804380

KumarS, KumarR, SugimotoC.AperspectiveonTheileriaequiinfectionsindonkeys.JpnJ PMID:19358444

KuwayamaDP, BrionesRJ.Babesiamikroitiininfektsioonist põhjustatud spontaanne põrnarebend.ClinInfectDis.2008May1;46(9):e92-5. PMID:18419430

LantosPM, KrausePJ. Babesioos: sarnane malaaria, kuid erinev. PediatrAnn.2002Mar;31(3):192-7.PMID:11905293

LeeBP.Apnoe, bradükardia ja trombotsütopeenia enneaegne imik.PediatrInfectDisJ.2001aug;20(8):816,820-2. PMID:11734753

LeeS,CarsonK,Rice-FichtA,GoodT.Väikesed kuumalöögivalgud, mis mõjutavad beetaagregatsiooni ja toksilisust erinevalt.BiochemBiophysResCommun.2006aug25;347(2):527-33.Epub200630.juuni.PMID:16828710

LeibyDA,ChungAP,CableRG,Trouern-TrendJ,McCulloughJ,HomerMJ,ReynoldsLD,HoughtonRL,LodesMJ,PersingDH. Suhe puugihammustuste ja veredoonorite veredoonorite anaplasmafagotsütofiilide ja anaplasmafagotsütofiilide (varem Ehrlichiasp.) esinemissageduse vahel. Transfusioon.2002 detsember;42(12):1585-91.PMID:12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BadonS,CableRG.Babesiamicroti antikehadega demonstreeritav parasiitide hulk Connecticut veredoonorite hulgas.Transfusion.2005nov;45(11):1804-10.PMID:16271108

LeibyDA,GillJE.Transfusiooni teel levivad puukide kaudu levivad infektsioonid:acornucopiaofthreats.TransfusMedRev.2004Oct;18(4):293-306.PMID:15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraishS,ReyersF.Happepõhised raskekujulise koortebabesioosi häired.JVetInternMed.2001september-okt;15(5):445-52.PMID:11596731

LittmanMP.Canineborreliosis.VetClinNorthAmSmallAnimPract. 2003 juuli;33(4):827-62.PMID:12910746

LoaCC, AdelsonME, MordechaiE, Raphaellil, TiltonRC. Inimese babesioosi seroloogiline diagnoos IgGensüümiga seotud immunosorbentanalüüsiga. CurrMicrobiol.2004 detsember;49(6):385-9. PMID:15696612

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

LodesMJ,HoughtonRL,BruinsmaES,MohamathR,ReynoldsLD,BensonDR,Kraus

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

LuxJZ,WeissD,LindenJV,KesslerD,HerwaldtBL,WongSJ,KeithlyJ,Della-
LattaP,ScullyBE.Südametransplantaadi järgselt vereülekanedega
seotud babesioos.EmergInfectDis.2003Jan;9(1):116-9.
PMID:12533293

MaratheA, TripathiJ, HandaV, kuupäevV. Inimbabesioos-
-acasereport.IndiaJMedMicrobiol.2005Oct;23(4):267-9.
PMID:16327127

Marcol, VelardeR, CastellàJ, FerrerD, LavínS. Eeldata, et
Babesia nakatub Hispaaniasse (Caprapyrenaica).

MarcuCB, CaraccioloE, LibertinC, DonohueT. Täielik beebioos
ilmneb varsti pärast koronaar-bypass
operatsiooni.ConnMed.2005 veebr.;69(2):67-8.PMID:15779600

MartinotM,ZadehMM,HansmannY,GraweYl,ChristmannD,AguillonS,JouglinM,C

MatsuiT,InoueR,KajimotoK,TamekaneA,OkamuraA,KatayamaY,ShimoyamaM,ChiharaY.
[Jaapani vereülekandega seotud babesioosi esimene dokumentatsioon].
[Jaapani artikkel].RinshoKetsueki.2000Aug;41(8):628-34.
PMID: 11020989

MatthewsJ, RattiganE, YeeH. Juhtum 29-2003: 60-aastane mees, kellel on palavik, külmavärinad ja higistamine.NEnglJMed.2003 dets.

MbatiPA,HlatshwayoM,MtshaliMS,MogaswaneKR,DeWaalTD,DipeoluOO.Lõuna-Aafrika vabariigi idaosariigi ressursiga vaeste põllumeeste puukide ja puukide kaudu levivad haigused.ExpApplAcarol.8201-24; 4

Meer-

ScherrerL,AdelsonM,MordechaiE,LottazB,TiltonR.Babesiamikrotiininfektsioon Euroopa riikides.

MeisterJ. Humanbabesiosis:casestudy.ClinExcellNursePract. 1999 juuli;3(4):214-6.PMID:10711060

MitrovićS,Kranjčić-ZečI,Arsić-ArsenijevićV,DžamićA,RadonjićI. [Inimbabesioos – hiljutised avastused].[Artikkel serbi keeles].MedPregl.2004Jul-Aug;57(7-8):349-53.PMID29:156

MonteroE, RodriguezM, OksovY, LoboCA. Babesiadivergensapical membraneantigeen1 ja selle interaktsioon inimese punavererakuga. InfectImm.2009Nov;77(11):4783-93.Epub2009aug31.PMID:19720759

MorenoGiménezJC,JiménezPuyaR,GalánGutiérrezM,OrtegaSalasR,DueñasJuradoA.

MylonakisE. Millal kahtlustada ja kuidas jälgida babesioosi. AmFamPhysician.200115. mai;63(10):1969-74.PMID:11388711

NagaoE,ArieT,DorwardDW,FairhurstRM,DvorakJA.Linnamalaariaparasit Plasmodiumgallinaceum põhjustab märkimisväärseid struktuurimuutusi oma hoosterütrotsüütide pinnal. JStructBiol.2008Juuni;162(3):460-7PM.

NarasimhanS,MontgomeryRR,DePonteK,TschudiC,MarcantonioN,AndersonJF,Sau Ixodesscapularisantikoagulatsiooni katkestamine RNA interferentsi abil.ProcNatlAcadSciUSA.2004Feb3;101(5):1141-6. Epub2004Jan26.PMID:14745044

NgoV,CivenR.Babesiosisacquiredthroughbloodtransfusion,California,USA.Emergl PMID: 19402969

NicholsonGT, WalshCA, MadanRP. Vereülekandegas seotud beebioos 7-kuuse lapse pärast kahesuunalist Glenn protseduuri. CongenitHeartDis.2010nov-detsember;5(6):607-13.PMID:21106022

NishisakaM,YokoyamaN,XuanX,InoueN,NagasawaH,FujisakiK,MikamiT,IgarashiI.B

NohýnkováE,KubekJ,Mýst'ánkováO,ChalupaP,HubálekZ. [USA-st Tšehhi Vabariiki imporditud Babesiamicroti juhtum]. [Tšehhi artikkel].CasLekCesk.2003;142(6):377-81. PMID: 12924039

OlesonCV,SivalingamJJ,O'NeilBJ,StaasWEJr.Transversummüeliit on teisene kooseksisteeriv lümfihaigus ja babesioos.JSpinalCordMed.2003Suvi;26(2):168-71.PMID:12828297

OliveiraTM,FurutaPI,deCarvalhoD,MachadoRZ.Leishmaniasp.,Babesiaticanisand Ehrlichianisinenzyme-seotud immunosorbentasyandirectfluorescentantibody testandirectfluorescenta

OokaH,TerkawiMA,GooYK,LuoY,LiY,YamagishiJ,NishikawaY,IgarashiI,XuanX.B 2011 jaanuar;127(1):287-93.Epub2010juuni25.PMID:20599995

PancewiczS,MoniuszkoA,BieniarzE,PuciyoK,GrygorczukS,ZajkowskaJ,Czupryn

PantanowitzL,AufrancS3rd,Monahan-EarleyR,DvorakA,TelfordSR3rd.Transfusioonimeditsiin illustreeritud.Babesia morfoloogilised märgid.Transfusioon.2002nov;42(11):138

PendseS, BilykJR, LeeMS.The ticking time bomb.Surv Ophthalmol.2006mai-juuni;51(3):274-9.PMID:1

PerdrizetGA,OlsonNH,KrausePJ,BaneverGT,SpielmanA,CableRG.Neerutranspla PMID: 10919602

PerminA,YelifariL,BlochP,SteenhardN,HansenNP,NansenP. Ghana ülem-idapiirkonna ristsigade parasiidid.VetParasitol.1999nov;87(1):63-71.PMID:10628701

PrecigoutE,DelbecqS,ValletA,CarcyB,CamillieriS,Hadj-KaddourK,KleuskensJ,SchetttersT,GorenflotA.Assotsiatsioon järjestuste polümorfismiinibabesiadivergeenideBd37eksoantigeeni jaJt-indutseeritud kaitsetransferatsiooniga. 2004 aprill;34(5):585-93.PMID:15064123

PrinceHE,Lapé-NixonM,PatelH,YehC.Babesiaduncani(WA1)IgG-tuvastusmäärade võrdlus WA1IgG-testimise ja veredoonoriproovide referentslaborisse esitatud kliiniliste seeriatega Ameerika Ühendriikide erinevatest geograafilistest piirkondadest.

3.Epub201022.sept.

PMID: 20861326

QiC,ZhouD,LiuJ,ChengZ,ZhangL,WangL,WangZ,YangD,WangS,ChaiT.Babesiadivergensis

Quintão-SilvaMG,MeloMN,RibeiroMF.Dupleks-PCR-i ja mikroskoopiliste tehnikate võrdlusBoophilusmicroplusi imiku ja Babesiabovisoosete naisterahvaste

identifitseerimiseks.ZoonoosidPublic Health.2007;54(3-51).

PMID:17456146

RajuM,SalazarJC,LeopoldH,KrausePJ.Atovaquoneandazithromycintreatment for babesiosis in an infant.PediatrInfectDisJ.

2007 veebruar;26(2):181-3.PMID:17259886

RamharterM,WalochnikJ,LaglerH,WinklerS,WernsdorferWH,StoiserB,GraningerW.Inimbat

RechA,BittarCM,deCastroCG,AzevedoKR,dosSantosRP,MachadoAR,SchwartzmannG,Go Asümptomaatiline hepatoblastoomiga lapse

beesioos.JPediatrHematolOncol.2004Mar;26(3):213.PMID:15125618

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Vähemalt kuue puugi kaudu

levivate patogeenide poolt nakatatud puukide otsimine äärelinna

metsades.VectorBorneZoonoticDis.2011Jul;11(7):907-16.Epub2010dets.15.

PMID: 21158500

ReisSP,MaddineniS,RozenblitG,AllenD.Beebikroitiininfektsiooni sekundaarne spontaanne põrnarebend:ravi põrnakarteerembolisatsiooniga.JVascIntervRadiol.2011mai;22(5):732-4. PMID:21514529

RíosL,AlvarezG,BlairS.Seroloogiline ja parasitoloogiline uuring ja aruanneKolumbias toimunud inimbabesioosi esimese juhtumi kohta.RevSocBrasMedTrop.2003Jul-Aug;36(4):493-8.Epub2003. PMID:12937727

RosenblattJE.Vere- ja koeparasiitide põhjustatud infektsioonide laboridiagnoos.ClinInfectDis.2009Oct1;49(7):1103-8. PMID: 19691431

RyanR,KrausePJ,RadolfJ,FreemanK,SpielmanA,LenzR,LevinA.Babesioosi diagnoosimine immunoblotseroloogilise testi abil.ClinDiagnLabImmunol.2001nov;8(6):1177-80.PMID:1168746

Saito-ItoA,DantrakoolA,KawaiA,YanoY,TakadaN.[Babesioos]. [artikkel jaapani keeles].NihonRinsho.2003veebr;61Suppl2:623-8. PMID:12722292

Saito-

ItoA,TsujiM,WeiQ,HeS,MatsuiT,KohsakiM,AraiS,KamiyamaT,HiokiK,IshiharaC.

SambriV,MarangoniA,StorniE,CavriniF,MoroniA,SparacinoM,CeveniniR. [Puugibornezoonoos:valitud kliinilised ja diagnostilised aspektid]. [Artikli itaalia keeles].Parassitologia.2004Juuni;46(1-2):109-13. PMID:15305697

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Kas mitmesugused beebiliigid jäid hüpereosinofiilia põhjuseks?Järgige esimest korda teatatud imatiniibmesülaadi idiopaatiiahüpereosinofiilia juhtum MedGenMed.200727. veebr;9(1):38.PMID:17435644

SchettersTP, ElingWM. Kas Babesia infektsioone saab kasutada ajumalaaria vormina? Parasitol Today. 1999 Dec; 15(12):492-7. PMID:10557150

SchoelerGB, ManweilerSA, WikelSK. Ixodesscapularis: patogeeni vaba nümfonmakrofaagi ja Tlümfotsüüditokineeraktsioonide mõju BALB/candC3H/HeN mice. Exp Parasitol. 1999. august.

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

SchoemanJP, HerrtageME. Neerupealiste reaktsioon madala annuse ACTH-stimulatsioonitesti ja kortisooli ja adrenokortikotroofhormoneratsioonile koerte babesioosi korral. Vet Parasitol. 2008 Jul 4; 154(3-4):205-13. Epub. 6 PM 8:18

SemelME, TavakkolizadehA, GatesJD. Babesioos on vahetu operatsioonijärgne periood pärast plenektoomiat trauma tõttu. Surg Infect (Larchmt). 2009 detsember; 10(6):553-6. PMID:19622029

SethiS, AlcidD, KesarwalaH, TolanRW Jr. Imikutel tõenäoliselt kaasasündinud beebibeekoos, New Jersey, USA. Emerg Infect Dis. 2009 mai; 15(5):788-91. PMID:19402

SettyS, KhalilZ, SchoriP, AzarM, FerrieriP. Babesiosis. Kaks tüüpilist juhtumit Minnesotaani ülevalt. Am J Clin Pathol. 2003 okt; 120(4):554-9. PMID:14560566

SherrVT. Inim babesioos – registreerimata tegelikkus. Ametliku registri puudumine õhnestab tuvastamist, diagnoosimist ja ravi, viivitamatut ja kohustuslikku teatamist. Medi Hüpooteesid. 2004; 63(4):609-15. PMID:15325004

ShoemakerRC, HudnellHK, HouseDE, VanKempenA, PakesGE; COL40155 Study Team. Atovaquone pluss kolestüramiiniga patsiendid on nakatunud Babesiamicrotia ja Borreliaburgdorfi refraktaarse hambaraviga. Adv Ther. 2006 Jan. 2006 Jan.

Skotarczak B. [inimeste ja kodukoerte babesioos; etioloogia, patogenees, diagnostika]. [Poola artikkel]. *WiadParazytol.* 2007;53(4):271-80. PMID:18441872

Skotarczak B, Cichocka

Skotarczak B, Sawczuk M. [Babesiamikroitiinipuukide iksodesritsiini esinemine Lääne-Pommeri valitud piirkondades]. [Poola artikkel]. *WiadParazytol.* 2003;49(3):273-80. PMID:168

Sréter T, Sréterné Lancz Z, Széll Z, Egyed L. [Rickettsia helvetica: a emerging tick-borne pathogen in Hungary and Europe]. [Ungari artikkel]. *Orv Hetil.* 2005 Dec 11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

Sréter T, Kálmán D, Sréterné Lancz Z, Széll Z, Egyed L. [Babesia microti and Anaplasma phagocytophilum: kaks esilekerkivat zoonootilist patogeeni Euroopas ja Ungaris]. [Ungari artikkel]. 2005. aasta 27. märts;146(13):595-600. PMID:15856623

Stajczak J, Myjak P, Bajer A, Siyski E, Wedrychowicz H, Majewska AC, Gojabe *WiadParazytol.* 2001;47(3):465-75. PMID:16894762

Stricker RB. Vastupunkt: pikaajaline antibiootikumravi parandab lümfahaigusega seotud püsivaid sümptomeid. *Clin Infect Dis.* 2007 juuli 15;45(2):149-57. *Pub* 2007 Juuni 5. PMID:17578772

Stricker RB, Lautin A, Burrascano JJ. Lyme disease: point/counterpoint. *Expert Rev Ant Infect Ther.* 2005 Apr;3(2):155-65. PMID:15918774

TaiwoB, LeeC, VenkatD, TambarS, SuttonSH. Kantumonekroosifaktoralfablokaad soodustab rasket babesioosi?

ArtriitRheum.2007Veeb15;57(1):179-81.PMID:17266091

TajimaT, ZhiN, LinQ, RikihisaY, HorowitzHW, RalfalliJ, WormserGP, HechemyKE. Inimese

TalourK, KaramA, DreuxN, LemassonG, GilbertD, AbasqC, MiseryL. IgAantikehadega incipiens lineaarne haigus, mis on suunatud 200-

kDaepidermalantigeenide vastu. EurJ Dermatol.2011 mai-juuni;21(3):411:411-215.

TerkawiMA, JiaH, ZhouJ, LeeEG, IgarashiI, FujisakiK, NishikawaY, XuanX. Babesiagibsoni
PMID:17229504

TonnettiL, EderAF, DyB, KennedyJ, PisciottoP, BenjaminRJ, LeibyDA. Transfusiooni teel edastatud Babesiamicrotiidid

throughhemovigilance. Transfusion.2009Dets;49(12):2557-63. Epub2009ID:196.4Jul.

TopolovecJ, PuntarijD, Antolović-

PozgainA, VukovićD, TopolovecZ, MilasJ, Drusko-

BarisićV, VenusM. Seroloogiliselt tuvastatud "uus" puukide

levikuga nakatunud Horvaatia.

TorinaA, CaracappaS. Anaplasmoos kariloomad

Itaalias. VetResCommun.2007Aug;31Suppl1:73-8. PMID:17682850

TorinaA, VicenteJ, AlongiA, ScimecaS, TurláR, NicosiaS,

DiMarcoV, CaracappaS, delaFuenteJ. Tähteldatud puukide kaudu

levivate patogeenide levimus koduloomade seas Sitsiilias, Itaalias aastatel 2003–200

ZoonoosidPublicHealth.2007;54(1):8-15. PMID:17359441

Torres-

VélezFJ,NaceEK,WonKY,BartlettJ,EberhardM,GuarnerJ.Immunohistokeemilise analüüsi väljatöötamine babesioosiinformaliiniga fikseeritud,parafiiniga manustatud koeproovide tuvastamiseks.AmJClinPathol.2008;111(4):543-548.PMID:18483546

TsujiN, MiyoshiT, BattsetsegB, MatsuoT, XuanX, FujisakiK.

Acysteineproteaseiscriticalfor

Babesiaspp.transmissioninHaemaphysalistics.PLoSPathog.2008May16;4(5):e18483546.PMID:18483546

TuoW,EstesDM,BrownWC.Interleukiin-12 ja interleukiin-4 tsütokiinireaktsioonide võrdlev toime antigeeniga stimuleeritud mälu-CD4+ veiste T-rakkude poolt: IL-12 suurendab IFN-gamma tootmist, samas kui IL-4-l on marginaalne mõju tsütokiini ekspressioonile 7;):741-9.PMID:10454344

vanDuivenvoordeLM,Voorberg-

vanderWelA,vanderWerffNM,BraskampG,RemarqueEJ,Kondoal,KockenCH,et al.9.Epub2010Jan4.PMID:20048045

VanSolingenRM,EvansJ.Lymedisease.CurrOpinRheumatol.2001Jul;13(4):293-298.PMID:11554344

VannierE,GewurzBE,KrausePJ.Humanbabesiosis.InfectDisClinNorthAm.2008;10(1):1-12.PMID:18483546

VannierE,KrausePJ.Babesioosi

värskendus.InterdiscipPerspectInfectDis.2009;2009:984568.Epub2009aug27.PMID:19483546

VyasJM,TelfordSR,RobbinsGK.Refraktaarse

beebiaamikroitiininfektsiooni ravi atovakvooni-

proguaniliinigaHIV-nakkusega patsiendiga:juhtumiaruanne.ClinInfectDis.2008;46(10):1343-1347.PMID:18190320

WangTJ,LiangMH,SanghaO,PhillipsCB,LewRA,WrightEA,BerardiV,FosselAH,ShadickNA.
Epub2000Nov6.PMID:11073744

WeinbergGA.Lihhioosi ja babesioosi laboratoorne diagnoos.
PediatrInfectDisJ.2001Apr;20(4):435-7.PMID:11332670

WeissLM.Babesiosisininimesed:ravi
ülevaade.EkspertOpinPharmacother.2002aug;3(8):1109-15.PMID:12150690

Wójcik-FatlaA,CisakE,Chmielewska-BadoraJ,ZwolińskiJ,Buczek
A, Dutkiewicz

J.Lublina regioonist(Ida-Poola) pärit Babesiamikroitiinilksodesritsiinipulkade
levimus.AnnAgricEnvironMed.2006;13(2):319-22.
PMID:17196008

WongWS,ChungJY,WongKF.Kujutised
hematoloogias.Inimbabesioos.BrJHaematol.2008Veebr;140(4):364.Epub2007nov27.
PMID:18042268

WormserGP,LombardoG,SilverblattF,EIKhouryMY,Prasada,YelonJA,SandaA,KarimS,Cok

WormserGP,Prasada,NeuhausE,JoshiS,NowakowskiJ,NelsonJ,MittlemanA,Aguero-
RosenfeldM,TopalJ,KrausePJ.Zitromütsiini-atovakvooni resistentsuse
tekkimine immuunpuudulikkusega patsientidel, kellel on
beebisaakikroitiininfektsioon. :20047477

YabsleyMJ,DavidsonWR,StallknechtDE,VarelaAS,SwiftPK,DevosJCJr,DubaySA.Tõendid p

**YabsleyMJ,RominesJ,NettlesVF.Babesia ja anaplasmaaliikide
tuvastamine küülikutel Texasest ja Gruusiast,
USA.VectorBorneZoonoticDis.2006 Spring;6(1):7-13.PMID:16584322**

**YamasakiM,TajimaM,YamatoO,HwangSJ,OhtaH,MaedeY.HeatshockresponseofBabesia
2008 veebruar;94(1):119-24.PMID:18372630**

**YoshinariNH,AbrãoMG,BonoldiVL,SoaresCO,MadrugaCR,ScofieldA,MassardCL,daFonseca
2003 aprill;98(3):311-8.Epub2003Jul18.PMID:12886408**

**YuDH,LiYH,YoonJS,LeeJH,LeeMJ,YuIJ,ChaeJS,ParkJH.
Ehrlichia chaffeensis infection in koel in South-
Korea.VectorBorneZoonoticDis.2008Jun;8(3):355-8.PMID:18399775**

**ZamotoA, TsujiM, KawabuchiT, WeiQ, AsakawaM, IshiharaC.
USA-tüüpi Babesia mikroitiisoleeritud väikestest metsikutest
imetajatest Ida-Hokkaidost, Jaapanist. J Vet Med Sci.2004Aug;66(8):919-26.
PMID:15353841**

**ZamotoA, TsujiM, WeiQ, ChoSH, ShinEH, KimTS, LeonovaGN, HagiwaraK, AsakawaM, Ka
PMID:15297749**

**ZhaoY, LoveKR, HallSW, BeardellFV.Delaware'i osariigis surmaga
lõppenud vereülekannete kaudu edastatud beebide juhtum.
Transfusioon.2009 detsember; 49 (12): 2583-7.**

**ZivkovicZ,TorinaA,MitraR,AlongiA,ScimecaS,KocanKM,GalindoRC,Almazán
2010Feb19;11:7.PMID:20170494**

**ZobbaR,ParpagliaML,SpezziguA,PittauM,AlbertiA.Babesiasp.esimene
molekulaarne identifitseerimine ja fülogenees.Süмптоomaatilisest seemnest(**

LÜMESI HAIGUSE SÜMPTOMIDE KONTROLLLOEND

James Schaller, MD, MAR

SISSEJUHATUS

Järgmine kontrollnimekiri ei ole mõeldud olema täielik või autoriteetne.

Teave lümfahaiguse kohta tuleb pidevalt juurde ja muutub.

Seetõttu on kõik kontrollnimekirjad mõeldud kasutamiseks lähtepunktina.

Traditsiooniline meditsiin, arst teostab täielikku ajalugu ja füüsilist. Labsid ja uuringud aitavad selgitada diferentsiaaldiagnoosi.

Lymedisease puhul on palju vaidlusi laborikomplektide üle, komplektide muutmise kohta, millel on vähem võimalikke ribasid ja mis on optimaalselt tundlikud ja spetsiifilised. See kontrollnimekiri ei ole mõeldud selle probleemi või ravi käsitlemiseks.

Üle 200 looma kannavad *Ixosticki*, mis on kõige levinum lümfahaigust levitav putukas. Paljude vektoritega on selle loendi aluseks olev eeldus, et Lyme ei ole Põhja-Ameerikas, Euroopas, Lõuna-Ameerikas, Venemaal, Aafrikas ega Aasias.

WeknowLymedisease on väga väheteatatud. Ühed uuringud näitasid ainult 1 perearstist 40-st.

Kohe pärast hammustamist edastab see valuvaigistit, antihistamiini ja antikoagulant. Loomkatsetel põhinedes on samuti võimalik, et härjasilm ei põle, kui eeldatakse, et spiroheediga seotud materjali süstid laboriloomadesse näitavad ainult selle süstiga. Sellel taustal esitaksin kaebuse, et kui noored keskealised ja täiskasvanud kogevad seda ja sellel on sügavad sümptomid, on see võimalik, et see oli väike arv nakkavaid osakesi, mis tähistavad suuremat numbrit 2, 5 või 20 aastat varem? Ma ei küsi vastuse saamiseks, vaid võimaluse pärast, mida tuleks kaaluda.

Seda kontrollnimekirja pakutakse sellest ajast peale, et teised saavad seda parandada. See on selle autori isiklik veendumus, et kirpude ja kirpude kaudu levivate infektsioonide ravim on spetsialiseerunud HIV-i ja hepatiidi meditsiiniteadustele ja -ravile.

Mõned kontroll-loendimaterjalid võivad teile uueks osutada, mis rõhutab vajadust veel ühe skaala järele, et lisada praeguolematutele. See nimekiri põhineb tohtul arvul tuhandetest paberitest, mis on koostatud täisaja lugemise aasta jooksul, 2012. aasta teaduspajastustel ja/mahukatel graafikute arvustustel. Kuna tänapäevased lümfihaiigused keskenduvad puukide põhjustatud haigustele ja muudele laboratoorsetele katsetele, alustame laboritestide kaalutlustega. Kui testil on väärtus või protsent, on nende arv mõeldud selleks, et vältida nende positiivsete patsientide vahelejätmist, kes muidu tähelepanuta jäetaks. Mure arstide ja teiste tervishoiutöötajate pärast, kes ei ravi nakatunud patsienti, kes võivad üleaja kogeda puuet või kätte maksta sellise sageduse pärast, mida on võin

LÜMESI HAIGUSE KONTROLLNIMEKIRI**James Schaller, MD, MAR****(Palun kontrollige kõiki kehtivaid sümptomeid)****LABORATOORILINE TESTIMINE — KAUDNE JA OTSENE**

£ Vitamiini D tase on madalaim 20%. Kui täiendate, peaks see olema üle 50%.

£ CD57 või CD58 on madalaimas 20. protsentiilis.

Tasuta testosteroon on 10 protsenti või allpool.

£ 5% patsientidest on testosterooni või vaba testosterooni tase üle normaalse vahemiku.

£ DHEA on madalam 20%. Harva on see täiesti üle tipptaseme.

£ Vabadihüdrotestosteroon on madalaimas 20 protsentiilis või üle normaalse vahemiku.

£ Epstein Barr Virus on ebanormaalne mis tahes meede. [Usutakse, et see viirus on infektsioonide või tugevate põletike korral positiivne üle normaalse positiivse taseme.]

£ On the Western Blot, IgG or IgA paljude liikide spetsiifiline bandatanyveretase, nt 18,21,23,30,31,34,37,39,83,93.

£ A free T3 level under 2.8 [the normal bottom range in 1990 oli 2,6; eakate patsientide sissevooluarv taastab tervisliku "normaalse" vahemiku].

£ Positiivne viiruste, nagu CMV, HHV-6, Coxsackie B Types 1, 2,3,4,5,6, Parvo B-19 või Powassan virus

£ Positiivne mükoplasma, nt mükoplasma pneumoonia suhtes

£patsient on positiivne muude kui rutiinse Lyme'i infektsioonide suhtes, [see on *Borrelia burgdorferi sensu stricto*, *Borrelia afzelii* ja *Borrelia garinii*]. Mõned muud infektsioonid, mida kannavad ka nakkuslikud puugid, kirbud või muud vektorid, sealhulgas *Babesia (duncani, mikrotiormuu)*, *Anaplasma (HGA)*, *Ehrlichia* /tüved), *Neoehrlichia*, *Rocky Mountain* või muud täpilised palavikud, brutselloos, Q-palavik, STARI (Master's Disease), malaaria ja *Bartonella* [nt *B. henselae*, *B. quintana*, *B. Elizabethae* ja *B. melophagi*]. Kui testid on kaubanduslikult saadaval, et testida kõiki inimesi mõjutavate algloomade vorme, sealhulgas FL1953, kõiki *Bartonella* liike ja *Borrelia miyamoto* ja teisi Lymesi liike, peaks aruannete arv suurenema.

£ IL - bisinmadalaim 10 protsentiil.

£ IL-6 on madalaim 10 protsentiil.

£ TNF- α haisunder 2 ehk madalaim 20. protsentiili.

£ AWBC count oli, oris, alla 4,5.

£ Eosinofiilid CBC käsiraamatus on kas 0-1 või 6-7.

£ Total manual Eosinophil level is 140 or less.

£ Röntgeni-teised uuringud näitavad kõhredefekte üleliigse vigastuse keskmisest.

£ Kui täielik autoimmuunsuspaneel töötab vähemalt kaheksa erineva testiga, kaks on positiivsed; näiteks on teil positiivne anti-gliadin ja positiivne kilpnäärmeperoksüdaas.

£ Positiivne või lähiposiitivne (piiripealne) ELISA, PCR, or positiivne koebiopsia; teie kehalt on positiivne lümfi või muu puugiinfektsioon

£ Laboritestid näitavad tugevat põletikku, nt kõrge C4a, kõrge kolesterooli ja C-peptiidi tase. Need pole alati Lyme'i jaoks spetsiifilised.

£LabtestshowaMSHlevelunder30[sealvahemik

0–40 on tingitud testitud väga haigete patsientide arvu suurenemisest ja 40–85 on parem võrdlusvahemik, mida kasutati enne haiguse üleujutust. MSHisan põletikuvastane hormoon.

£VIPisunder20. See on põletikuvastane kemikaal.

KEHAUURIMISE TULEMUSED

£Kaalulangus või 20 naela ületamine 12 nädalaga

£Pimeda keskpunktiga lööve ümberringi

lahtine "pulli silmamuster" või muus suuruses ja kujuga lööve, millel pärast puukide ja vektorite kokkupuudet pole muud põhjust

£Paranemine on aeglane pärast kriimustusi või operatsiooni. Näiteks

pärast kassikriimustust, kirbu- või puugihammustust on märk hiljemgi nähtav.

£Skinonarms,käed-jalad on tekstuuriga sarnane paber.

£Antibiootikumraviga on näha selget reaktsiooni ja toimet.

Täpsemalt on tõsiste meditsiiniprobleemide funktsiooni märgatav paranemine või halvenemine täheldatud aspiratsiooni raviga, nt doksütsükliin, tetratsükliin, minotsükliin, mis tahes penitsilliinid, näiteks asamoksitsilliin, asitromütsiin, klaritromütsinortsefuroksiim.

£Nahamärgiste, igas suuruses punaste papulide, üleliigsete

veresoonte ja eakaaslastega võrreldes venitusarmide olemasolu.

£Mollitõstetudvõi kõvad naastud, mis on liiga palju normaalseid

nahka

£Haavanditega nahapiirkonnad, nagu näiteks süüfilise korral, kuid

ükskõik milline asukoht kehal

£Selge hüpopigmentatsiooni ja hüperpigmentatsiooni piirkonnad

£Positiivne ACA (Acrodermatitischronicaatrophicans), mis on pikaajalise ravimata Lymeedi haiguse märk. Mõnda aruannet Aalkas sinisinekasnahk, sageli käte-jalgadel. See võib hõlmata mõne patsiendi seljaosa.

Kahjustused trofeeruvad aeglaselt kuude-aastate jooksul, palju arenevat nahka, mis on õhuke, kuiv, karvutu, kortsus ja normaalse värvusega. Jäsemete, nagu käed ja jalad, värv on tumepunane, pruun, tumesinine või lilla.

Näidis neuroloogiline uuring

£Patsiendi lühiajaline mälu on halb. Näiteks kui palutakse need numbrid – 23, 5, 76, 43 ja 68 – meelde tuletada, ei saa patsient neid tagasi kutsuda.

£ Patsient ei saa nelja numbrit ümber pöörata, kui antud – 18, 96, 23 ja 79 – patsient ei saa seda teha.

£Kui on tehtud 120-st lahtutada 17, (kolledži lõpetaja), ei saa seda teha õigeaegselt. Kui keskkooli lõpetanud, lahutage 100-st 7 ja jätkake lahutamist 7 neli korda 20 sekundi jooksul.

£Pealdus kiiresti üleliigsel kaaslastel ja ilma selge põhjuseta

£Asendiga mitteseotud peapööritus

£Lyme-tapvate antibiootikumide tõttu süvendatud pearinglus

£Sõrmede ja kergelt taskus olevate sõrmidega sirgjoonelist kõndimistesti on raske teha [patsiendid ei tohiks kukkumise vältimiseks oma käsi välja tõmmata]. Varasemate uisutamise, suusatamise, tantsimise või balli kogemustega statsionaarsed patsiendid peaks olema *väga lihtne* ja esitavad harva sellistele inimestele väljakutseid. Kui see on muretu, on see meditsiiniliselt kahtlustav, kuid mitte ainult Lymeedi haiguse

£Probleemid ühe tõmbega, mille käigus üks jalg tõsteti teie ees maapinnast 15 tolli, nagu te arvate, nt "üks Mississippi, kaks Mississippi jne."

£Positiivne nüstagmus [silmatõmbused, kui vaatate paremale või vasakule]

PATSIENDI TEATATUD KEHALUGU

Psühhiaatiline ja neuroloogiline

£ Kerged või rasked neuroloogilised häired või psühhiaatrilised häired

£ Väga sügav neuroloogiline haigus, mis ei sobi selgelt laboritesse, uuringutesse ega haiguse kulgu

£ Mõõdukad või rasked meditsiinilised, psühhiaatrilised või neuroloogilised haigused.
[Paljud häired võivad olla seotud spiroheetidega, näiteks süüfilise põhjustajatega, ja mõned ettepanekud, et Lyme on seotud ka tuntud tõsise ajuhaigusega.]

£ Raske meditsiiniline, psühhiaatiline-korneuroloogiahaigus ebatavaliste tunnustega, nagu Parkinsoni tõbi, ilmneb noorena

£ Näohalvatus (Belli spass)

£ Isiksus on ebaselgeks muutunud negatiivselt ja märkimisväärselt põhjus.

£ Psühhos on palju, kuid eriti pärast 40. eluaastat, kui *tavaliselt* oleks see juba avaldunud

£ Tõsine ärevus

£ Maania või sügav raev

£ Depressioon minimaalse geneetilise riskiga

£ Depressiooniraev, mida ei olnud, kui olite alla 25-aastane

£ Ärrituvus

£Igaüks järgmistest: paranoia, dementsus, skisofreenia, bipolaarne häire, paanikahood, suur depressioon, anoreksianervosaorobsessiiv-kompulsiivne häire

£Adult onset ADHD/ADD [Primary psychiatric biological ADD või ADHD on 7-aastane. Täiskasvanu on meditsiinilise seisundi märk.]

£Suurenenud verbaalne või füüsiline võitlus teistega

£Töötööl või lapsevanemaks olemises on vähemalt 20% vähendatud

£Kannatlikkus ja suhteoskused on vähenenud 20% või rohkem

£Kerge kuni sügav nägemise langus, st nakatunud patsient ei näe oma halvenenud funktsiooni, ebaõnnestunud ravi ega isiksuse muutust

£Uus ekstsentriline jäikus uue meditsiinilise või olulise teabe kuulumiseks

£Mõtlemis- või keskendumisraskused

£ Kehv mälu ja vähene keskendumisvõime

£Inimeste või asjade nimede meeldejäätmine on üha raskem

£Rääkimis- või lugemisraskused

£Raske leida sõnu, et väljendada seda, mida soovite öelda

£Suutmatust õppida uut teavet nagu ka minevikus [receptive learning]

£Lähedatele suhetele, näiteks abikaasale, toakaaslasele, õele-vennale, parimale sõbrale või vanemale räägitud lugude kordamine või teabe unustamine

£Segadus ilma selge põhjuseta

£Sõltuvus, mille tulemuseks on ägenemine, vaatamata siiratele, mõistlikele ja tõsistele jõupingutustele peatada

£Liigne väsimus või väsimus, mis läheb hullemaks

£Ugamisraskused, sealhulgas kerge kuni tugev unetus ja häiritud
magama

£Magamine üle 9 tundi ööpäevas või üle 9 tundi magades iga päev

£Uinumisraskused

£Vannitubades on probleeme
ei loe]

Peamised organid

£Gastriit või maotundlikkus, mida ei põhjusta H.Pylori

£Sooleprobleemid, mida ei ole võimalik täielikult juhtida ja/või
millel on selge kardiodiagnoos

£Iiveldus ilma selge põhjusega

£Kõrvaprobleemid, näiteks raskuskõrvassurve suurenemine

£ *Mis tahes probleemid* tunnetega (nägemine, heli, puudutus, maitse või lõhn).
Parandusläätsede või kontaktide kasutamine ei lähe arvesse,
välja arvatud juhul, kui retsepti muudetakse oodatust rohkem.

£Sumin või helinaarsid

£ Topeltnägemine, ujukid, kuivad silmad või muu nägemisprobleem

£Konjunktiviit (nööpnõel) või aeg-ajalt süvakoe kahjustus
silmad

£Iga tüüpi põie düsfunktsioon

£Ravikindel interstitsiaalne tsüstiit

£Verehüübed kiired, kui teil on haavand, või teil on diagnoositud hüübimisprobleem. Seda võib näha ka veretõmmetel, kus vere eemaldamisel on vaja verehüübed. Kui verd õhem, vere vedeldamise tase tõuseb ja langeb palju.

£ Südamekahjustus

£Valu rinnus kõigi laborite ja uuringutega normaalses vahemikus

£ Aeg-ajalt kiired südamelöögid (palpitatsioonid)

£Südameblokk/südamemühin

£Südameklapi prolaps

£Hingamispuudus ilma selge põhjuseta kopsufunktsiooni testides, uuringutes, laboratoorses testides, röntgenikiirguses, MRI-s jne.

£Õhunälg või õhupuudustunne

Nahk

£Tuimus, kipitus, põletustunne või löögid piirkonnas
nahka

£Üks või rohkem probleeme tekitavad nahaaistingud, mis liiguvad üle
kuude või aastate ja ei jää alati ühte asukohta

£Lööbed ilma lihtsa ja selge põhjuseta

£Lööve, mis püsib hoolimata ravist

£Ekstsentriline löömine ilma selge põhjuseta

£Juuste väljalangemine ilma selge põhjuseta

Lihaskoelet

£ Lihaskrambid

£ Lihasspasmid

£ Lihaste raiskamine ilma selge põhjusega

£ Probleemid lõualuulihastega või liigesesomnias (TMJ)

£ Ühes selgepõhjuseta liigesedefekt, kui 20 või noorem

£ Liigesdefektid kahes liigeses või rohkem kui 35 või nooremad

£ Liigesdefektid kolmes või enamas asukohas, mis on väiksemad kui 55 ilma selge arttraumaga

£ Liigeste turse või valu (põletik) [Enamikul patsientidel *pole kunagi* liigesehaigusi.]

£ Vuugivärv, mis vahetab asukohta

£ Kaela jäikus

£ Krooniline artriit turse, punetuse ja vedeliku kogunemise episoodidega või ilma

Üldmeditsiin

£ Kaalu juurdevõtmine või kaotamine ilmselgelt dieedi ja treeninguga vastuolus

£ Uus või rohkem toiduallergiat kui kümme aastat tagasi

£ Pärast leibade, pasta või maiustuste söömist tunnen end halvemini

£ Ei talu ega naudi alkoholi

£ Antihistamiinid on häirivad, rohkem kui minevikus.

£ Reaktsioon ravimitele on ülemäärane (te olete ravimite suhtes "tundlik")

£ Teie vastus antibiootikumidele on märkimisväärselt positiivne ja teie tunnete end paremini funktsioneerivana või teil on *vastupidine reaktsioon* ja tunnete end halvemini, tunnete end halvasti, väsinuna ja ärritununa.

£Põhjalikuna tunduva ülemäärane krooniline valu

£Närvivalu ilma selge põhjuse

£ Tundlikkus valguse, helide, puudutuse, lõhnatavale maitsele

£ Tundlikkus puhastuskemikaalide, lõhnaainete ja parfüümide suhtes

£Peavalu, mis ei reageeri ravile täielikult või mis on halvem

£Uued allergiad või sagenenud allergiateie üle

£lgasugune autoimmuunsus – Lyme'i ja muud puugiinfektsioonid, üle mitme aasta, suurendavad põletikku ja vähendavad põletikuvastaseid kemikaale. Usume, et see suurendab toidutundlikkust, suurendab autoimmuunsust ja suurendab tundlikkust erinevate kemikaalide ja ravimite suhtes.

£ Päevane higi

£Öine higi

£ Külma värinad

£Gripilaadsed sümptomid

£ Ebanormaalne menstruaaltsükkel

£ Vähenenud või suurenenud libiido

£Suurenenud liikumishäire

£ Minestus

£Aspinningsensationorvertiigo

£Haigused, mis tulevad ja lähevad ning funktsioneerimine väheneb kindla põhjuse

£Tõsine haigus, mis kahjustab ilma selge põhjuse funktsiooni ja mõjutab rohkem kui üht keha

£Anabnormaalne tulemus, füüsiline läbivaatus, mis tuvastab diagnoosi või ei ole selge põhjus

KESKKOND

£Keegi teie naabruskonnas 400 jardi raadiuses teie eluruumi mis tahes suunas on tuvastatud nakkusinfektsiooniga [See hõlmab puhkusekohti].

£Teil on igat tüüpi puukide kaudu leviv infektsioon – see eeldab, et neid ei testitud ainult ühe nakkuse suhtes. [Ei ole tõestatud, et väikesed Lyme'i kandvad puugid kannavad ainult puukborrelit ja on võimalikud mõned muud infektsioonid ilma puukidega nakatumiseta.

£Olete eemaldanud kõik puugid *oma kehast* oma eluajal ja mis tahes asukohas.

£Olete *oma eluajal mis tahes kohas puugid riietelt* eemaldanud .

£Pärast putukahammustust on teil palavik vähemalt 48 tundi.

£Afteraticorbugbite, you were ill.

£Kasvasin piirkondades paljude väikeste metsloomadega

£Kui olete ruumis, kus on nähtava hallituse lõhna ja hakkate end halvasti tundma, ei naase te oma tervise algtaseme juurde 24 tunni jooksul.

£Ilgasugune ebamugavustunne *kahe minuti jooksul pärast seda*, kui olete tugevas või hallituse asukohas

£ *Lemmikloomad või põllumajandusloomad* on positiivsed MIS TAHES puugiviiruse, bakterite või algloomade või ilma selge diagnoosita või põhjuseta kliiniliste sümptomitega

£Patsiendi emal kahtlustatakse, et ta on või on olnud
diagnoositud Babesia, Ehrlichia, RockyMountain Spotted
Fever, Anaplasma, Lyme, Bartonella või muu puugi kaudu leviv
haigus, mis põhineb uuematel otsesel ja kaudsel testimisel või
kliinilistel nähtudel ja sümptomitel.

£Õde-vend, isa, abikaasa või laps, kellel on nakkushaigus

£Juhuslik või tööga seotud kokkupuude väliskeskkonnaga
võsa, metsik rohi, ojad või metsad (näited - golfväljakud, pargid,
aiad, jõekaldad, sood jne)

£Lemmikloomadel, nt hobustel, koertel, kassidel, on väljas
kokkupuude selliste aladega nagu võsa, metshein, metsik ojad või metsad.

£Mängisid minevikus rohtu.

£Teid on hammustanud kirbud.

£Teid on näitlejakoer kriimustanud.

LÖPPSÖNAD

Mõned ülalloeletatud märgid ja sümptomid sobivad nakkustele, mis võivad olla sagedamini kui lümfahaigused. Kahjuks on uuringud ja kogemused viitavad erinevatele infektsioonidele, mida kannavad ixoodid ja muud puugid või nii vähe sümptomeid ja märke, mis on lisatud sellesse kontrollnimekirja. Lisaks hõlmab "testimine" tavaliselt monoinfektsiooni - Borrelia või Lyme'i - testi. Puugid ja teised vektorid ei tohiks kunagi eeldada, et nad kannavad ainult lümfahaigust.

Pange tähele, et kui me räägime xodestickist, siis ärge kandke viidates sellele "hirvepuugile", kuna sellel on üle 200 vektori (Ostfeld). Paljud praegu soovitatud puukide vähendamise võimalused ei suuda oma eesmärgi saavutada. Hirvepopulatsioonide vähendamine, kui kunagi mõeldi, et vähendada populatsiooni ja Lymeedi haiguse esinemissagedust, võib lihtsalt suurendada imetajate ja teiste inimesele lähemal elavate kandjate arvu.

Kõigil ravitsejatel on tuttav mõtlemis-, testimis- ja raviviis.

Kuhn on näidanud, et oleme kõik erapoolikud ja püüdlevald olla objektiivsed... ja ebaõnnestuvad. Kindlasti on meditsiiniteaduses lihtsalt võimatu. Lisaks on puugi- ja kirbuinfektsioonidel peaaegu piiramatult patoloogiline mõju, kuna inimkeha ja nakkuste rühmad on nii keerulised. Ma ei ole soovitanud mitmeid sümptomeid, sest üks ei sobiks sellesse loendis. Lihtsalt, selle kontrollnimekirja eesmärk on teil laiemalt mõelda.

Seda kontrollnimekirja ei saa kasutada Lyme'i tõve diagnoosimiseks ega selle välistamiseks.

ALümekontrollnimekiri on meditsiiniliselt väga oluline, kuna see on ikka veel uus haigus ja võib mõnikord invaliidistada või suurendada nende patsientide suremusrisi, kui neid ei diagnoosita ega ravita varakult.

Viimase viieteistkümnede aasta kirjutisi on vaadeldud Babeesias ja Bartonellas pelgalt "kaasinfektsioonidena" või märkusena spirokheetinfektsiooni [st Lyme'i] kohta. Kumbki infektsioon võib peituda aasta

võib-olla invaliidistada või tappa inimene verehüüvete, südame rütmihäirete või muude vahendite tõttu.

Lyme tuvastamine määrdunud koeproovidest või verest on väga keeruline. Praegu on väljakujunenud kaudsed laborikatsemustrid, mida kõik tervishoiutöötajad ei mõista või mõistavad.

Kuigi see on täiesti arusaadav, loodan, et järgmisel kümnendil võib see muutuda . Puugiinfektsioonidel *on süsteemne mõju* kehale, kuid see ei ole piiratud ajalehtedes, mõnes raamatus või mis tahes riiklikes või rahvusvahelistes juhistes.

Dr Schaller on avaldanud neli viimast Babesiat käsitlevat õpikut ja ainsa värskeima õpiku mis tahes keeles Bartonella kohta. Tema uusim Lyme'i, Babesia ja Bartonella raamat sisaldab "ainult teadlastele" kuuluvat enam kui 2600 viidet, mida peetakse nakkushaiguste meditsiinilase hariduse alustamiseks.

Ta avaldas artikleid nii *Babesiast kui vähist kui ka Bartonellast kui sügavast psühhiaatrilisest haigusest Ameerika Meditsiiniliidu (JAMA) endise toimetaja järelevalve all.*

TAI nakkushaiguste direktori poolt heaks kiidetud auväärsete nakkuste õpikute, sealhulgas Babeesia, Bartonella ja Lymeedia nakkuste kohta avaldatud avaldused.

Dr Schaller on seitsme puukide ja kirpude kaudu levivate nakkuste kohta kirjutatud teksti autor. Teda hinnatakse PARIMAKS arstiks, mille eakaaslased omistavad vaid ühele arstile 20-st. Samuti hindavad teda patsiendid TOP-arstiks, olles taas arstide 5 protsendi hulgas.

Autoriõigus © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versioon 25.

Seda vormi ei tohi muuta, kui see trükitakse või postitatakse mis tahes viisil ilma kirjaliku loata. Seda saab tasuta printida, et aidata diagnoosimisel, kui ühtegi rida pole redigeeritud ega muudetud, sealhulgas sissejuhatus või viimased lõigud. Dr Schaller ei väida, et see on veatu või lõplik vorm, ja lükkab kõik diagnostilised otsused teie litsentseeritud tervishoiutöötaja teha.

Bibliograafia (Lyme'i tõbi)

AaltoA,SjõwallJ,DavidssonL,ForsbergP,SmedbyO.Ajumagnetkresonantstomograafia
PMID:17729007

AbererE.[NeuroborreliosisvõiBorreliahüsteeria. Sellest juhtumist
saab õudusunenägu!].[Saksa
artikkel].MMWFortschrMed.2006Nov9;148(45):8.PMID:17615738

Aboul-EneinF,KristoferitschW.Normaalne rõhk hüdrotsefaalia või
neuroborreliosis?WienMedWochenschr.2009;159(1-2):58-61.
PMID:19225737

AlaediniA, LatovN. Antikehad Borreliaburgdorferi ristreaktsioonide
ja närvikoega OspAepitopide vastu. JNeuroimmunol. 2005 veebr.

AngelakisE,BilleterSA,BreitschwerdtEB,ChomelBB,RaoultD.Potentsiaalne
puukide kaudu leviv bartonelloos.EmergInfectDis.2010Mar;16(3):385-91.

AuwaerterPG.Punkt: antibiootikumravi ei ole vastus patsientidele,
kellel on püsivad sümptomid, mis on tingitud lühemhaigusest.ClinInfectDis.
2007Jul15;45(2):143-8.Epub2007Juuni 5.PMID:17578771

BanararM,CostK,RychwalskiP,BryantKA.Krooniline lümfotsütaarne
meningiit noorukieas.JPediatr.2005nov.;147(5):686-90.
PMID:16291364

BanethG,BreitschwerdtEB,HegartyBC,PappalardoB,RyanJ.Iisraelist
pärit puukide kaudu levivate bakterite ja algloomade looduslikult
eksponeeritud koerte uuring.VetParasitol.199831. jaanuar;74(2-4):133-42.

BarbourAG.Lymeborreliosis
Laboratoryaspects.ClinMicrobiolRev1988Oct;1(4):415-31.

BariePS,Hoiatus!Oht WillRobinson!Lymedihaiguse kliinilise praktika juhendInfektsioossete Haiguste Ühiskonna, aktivistide, monopolidevastase seaduse ja prokuratuuride ühingu kohta.SurgInfect(Larchmt).2007Apr;8(2):147-1473PMID37:19.

BatinacT,PetranovicD,ZamoloG,PetranovicD,RuzicA.Lymeborrelioos ja sclerosis multiplex onseotud primaarse efusioonlümfoomiga.MedHypotheses.2007;69(1):117-9.Epub2007Jan2. PMID:17197115

BegonE.[Lümeartriit, Lymecarditisandotherpresentationspotentially associated to Lymesease].[Artikkel prantsuse keeles].MedMallnfect.2007Jul-Aug;37(7-8):422-34.Epub2007aug14. PMID:17698309

BenhniaMR,WroblewskiD,AkhtarMN,PatelRA,LavezziW,GangloffSC,GoyertSM,Dvoráková. 2004 juuli;53(4):159-64.PMID:15369225

BhateC,SchwartzRA.Lymedisease:PartII.Managementandprevention.JAmAcadDermatol.2

BiesiadaG,CzapielJ,Sobczyk-KrupiarzI,GarlickiA,MachT. Ekstrapüramidaalsete sümptomitega neuroborrelioos:acasereport.PolArchMedWewn.2008May;118(5):314-7.PMID:18619183

BilleterSA,LevyMG,ChomelBB,BreitschwerdtEB.Bartonellaliikide vektorülekanne, rõhuasetusega puukide edastamise potentsiaalile.MedVetEntomol.2008Mar;22(1):1-15.

Bitarl, LallyEV.Lymedisease lihas-skeleti manifestatsioonid. MedHealthRI.2008Jul;91(7):213-5.PMID:18705221

BlancF.[LymeborreliosisandneuroborreliosisinPrantsuse epidemioloogia].[Artikli prantsuse keeles].RevNeuro (Pariis).2009aug-september;165(8-9):694-701.Epub200917.mai.PMID:19447458

BlancF;GEBLY.[Lymedisease neuroloogilised ja psühhiaatrilised manifestatsioonid].[Prantsuse artikkel].MedMallInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):435-45.Epub2007Mar9.PMID:17350199

BransfieldRC, WulfmanJS, HarveyWT, UsmanAI. Puukinfektsioonide, borrelioosi ja autismispektri häirete seos. Med Hypotheses.2008;70(5):967-74.Epub2007Nov5. PMID:17980971

BrehmM,RelleckeP,StrauerBE.[Pletikulised südamehaigused primaarsete ekstrakardiaalsete haiguste tõttu].[Saksa artikkel].Sisearst (Berl). 2008 jaanuar;49(1):27-33.PMID:17992497

BreitschwerdtEB.Kasside bartonelloos ja kasside

kriimustushaigus.VetImmunolImmunopathol.2008May15;123(1-2):167-71.Epub2008

BreitschwerdtEB, AtkinsCE, BrownTT, KordickDL, SnyderPS. Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii ja proteobakterite tervisefaasiga seotud liige südamerütmia, endokardiidi, ormüokardiidiga koertel. JClinMicrobiol.1999nov.;37(11):3618-26.

BreitschwerdtEB,BlannKR,StebbinsME,MuñanaKR,DavidsonMG,JacksonHA,Willar

BreitschwerdtEB,HegartyBC,HancockSI.Ehrlichia canis,Ehrlichia chaffeensis,Ehrlich

BreitschwerdtEB, HegartyBC, MaggiR, HawkinsE, DyerP. Bartonella liigid on koerte ninaverejooksu võimalik põhjus.JClinMicrobiol.2005May;43(5):2529-33.

BreitschwerdtEB,KordickDL,Bartonelloos.JAmVetMedAssoc.
199515. juuni;206(12):1928-31. Ülevaade.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Bartonellanakkusloomad:kandmine,reservuaaripotentsiaal,pato
Ülevaade.

BreitschwerdtEB,KordickDL,MalarkeyDE,KeeneB,HadfieldTL,WilsonK.Endokardiit,
mis on põhjustatud koera infektsioonist uue Bartonella
alamliigiga.JClinMicrobiol.1995Jan;33(1):154-60.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Koerte vektori kaudu leviva haiguse
segane juhtum: Ehrlichia canis and Bartonella vinsoni sp.berkhoffii.ParasitVectors-
nakkustatud koera kliinilised tunnused ja progresseerumine.
2009Mar26;2Suppl1:S3.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Koerte ja inimese bartonelloosi võrdlevad
meditsiinilised
omadused.ClinMicrobiolInfect.2009Dets;15Suppl2:106-7.Epub2009Apr30.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,CadenasMB,dePaivaDinizPP.Agroundhog,novelBartonellasequen

BreitschwerdtEB,MaggiRG,ChomelBB,LappinMR.Bartonelloos:loomade ja
inimeste jaoks tekkinud zoonootilise tähtsusega
nakkushaigus.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010veebruar;20(1):8-30.Review.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,DuncanAW,NicholsonWL,HegartyBC,WoodsCW.Bartonellaliigid l

**BreitschwerdtEB, MaggiRG, FarmerP, MascarelliPE.
Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii ja Bartonellahenselaetoachildi
perinataalse ülekande molekulaarsed
tõendid.JClinMicrobiol.2010Juuni;48(6):2289-93.Epub2013.**

**BreitschwerdtEB,MaggiRG,LantosPM,WoodsCW,HegartyBC,BradleyJM.Bartonellavi
ParasitVectors.2010Apr8;3(1):29.**

**BreitschwerdtEB, MaggiRG, NicholsonWL, CherryNA, WoodsCW.
Bartonellasp. neuroloogilise ja neurokognitiivse düsfunktsiooniga
bakteripatsiendid. JClinMicrobiol.2008Sep;46(9):2856-
61.Epub200816. juuli.**

**BreitschwerdtEB,MaggiRG,RobertMozayeniB,HegartyBC,BradleyJM,MascarelliPE.Ba
2010. august 24;3:76.**

**BreitschwerdtEB,MaggiRG,SigmonB,NicholsonWL.Bartonellakvintaani
isoleerimine naisest ja kastist pärast oletatavat
hammustusülekannet.JClinMicrobiol.2007Jaan;45(1):270-2.Epub2006nov8.**

BreitschwerdtEB,MaggiRG,VaranatM,LinderKE,WeinbergG.Bartonellavinsoniisubsp.

**BreitschwerdtEB,MascarelliPE,SchweickertLA,MaggiRG,HegartyBC,BradleyJM,Woo
Epub 2011 6. juuli.**

BreitschwerdtEB, SontakkeS, CannedyA, HancockSI, BradleyJM. Bartonellaweissi nakkusega ja nanobakterite antigeenide tuvastamine Põhja-Carolina beefherd'is. JClinMicrobiol.2001Mar;39(3):879-82.

BreitschwerdtEB,SuksawatJ,ChomeIB,HegartyBC.Koerte immunoloogiline reaktsioon Bartonellavinsoni- alaliigileberkhoffiantigeenidele:hinnatud lääne immunoblotanalüüsiga.JVetDiagnInvest.2003Jul;15-54:34.

BrtkovaJ,JirickovaP,KaplaJ,DedicK,,PliskovaL.Borreliaartriit ja krooniline müosiit, millega kaasneb tüüpiline krooniline dermatiit.JBR-BTR.2008Mai-Juuni;91(3):88-9.PMID:18661710

BurnsRB,HartmanEE.A58-aastane mees, kellel on diagnoositud krooniline lümfihaiigus, 1 aasta hiljem.JAMA.200324. detsember;290(24):3247. PMID:14693878

CaimanoMJ,RadolfJD,SellatiTJ.Signaalimine CD14 kaudu nõrgendab põletikureaktsiooni Borreliaburgdorferile, Lymedasease tekitajale.JImmunol.20051. veebr;174(3):1539-48. PMID:15661914

CalzaL,ManfrediR,ChiodoF.[Puugiinfektsioonid].[Itaalia artikkel].RecentiProgMed.2004sept;95(9):403-13.PMID:15473378

CameronD. Kroonilise lümfihaiiguse takistused tegelikus praktikas. MinervaMed.2009 oktoober;100(5):435-6.PMID:19910896

CameronDJ.Kliinilised uuringud kinnitavad püsivate lümfihaiiguse sümptomite tõsidust.Med Hypotheses.2009Feb;72(2):153-6.Epub2008nov13.PMID:19013025

CameronDJ.Proofthatchroniclymediasease on olemas.InterdiscipPerspectInfectDis.2010;2010:876450.Epub201025.mai. PMID: 20508824

CerarT,Ruzic-SabljicE,CimpermanJ,StrleF.Immunofluorestsentsanalüüsi (IFA) ja LÜMEborrelioosi erinevate kliiniliste ilmingutegahaiglavastaste patsientide võrdlus.

ChandraA,WormserGP,KlempnerMS,TrevinoRP,CrowMK,LatovN,AlaediniA.Neuraalse antikehade vastane reaktiivsus patsientidel, kellel on anamneesis borrelioosi ja püsivad sümptomid.Brain BehavImmun. 2010 Aug;24(6):1018-24.Epub2010Mar18thPMID:20227484

ChernogorLI,ArbatskaiaEV,DanchinovaGA,KozlovalV,GorinaMO,SuntsovaOV,Chaporo

ChomeI BB,BoulouisHJ,MaruyamaS,BreitschwerdtEB.Bartonellaspp.inimtervist mõjutavad lemmikloomad.EmergInfectDis.2006Mar;12(3):389-94.PMID16704774

Clarissouj, SongA, Bernadoc, Guillemotd, Dinha, Aderf, Perronnec, Salomonj.efficacyofalong-termatibiootTareatmentInpaterientswithachronicticKickedAdEdPoly-Organcsyndrome (tapos) .MedMalinfect.2009feb; 39 (2): 108-15. PMID:19124209

ComerJA,DiazT,VlahovD,MonterrosoE,ChildsJE.Tõendid pattidega seotud Bartonella ja Rickettsia infektsioonide kohta Kesk- ja Ida-Harlemist, NewYorkCity'st pärit veeniravimite seas. AmJTropMedHyg.2001Dec;65(6):855-60.PMID:11791987

ComerJA,FlynnC,RegneryRL,VlahovD,ChildsJE.Antikehad Bartonella liikidele siselinna veenisisestes ravimites Baltimore'is,Md.ArchInternMed.1996nov25;156(21):2491-5.PMID:89447422

CoylePK.Lymedisease.In:FeldmannE,ed.Praegune diagnoos neuroloogias.StLouis:Mosby,1994;lk 110-4.

CoylePKed.LymeDisease.St.Louis: MosbyYearBook1993;lk
187-91.

ClarkJR, CarlsonRD, SasakiCT, PachnerAR, SteereAC.
Näohalvatus lümfahaigus. Larüngoskoop1985. november;95(11):1341-5.

Créangea.

daFrancal,SantosL,MesquitaT,Collares-

PereiraM,BaptistaS,VieiraL,Vianal,ValeE,PratesC.LymeborreliosisPortugalpõ
12):429-32.PMID:16053200

DanzB,KreftB,RadantK,MarschWCh,FiedlerE.Nahavärviline
näoturse kui akrodermatiidi kroonilise atroofia esialgne
ilming.JEurAcadDermatolVenereol.2008Juuni;22(6):751-3.
PMID:18482035

DattwylerRJ, HalperinJJ, VolkmanDJ, LuftBJ. Hilise
Lymeborrelioosi ravi – tseftriaksooni ja penitsilliini
randomiseeritud võrdlus. Lancet198828. mai;1(8596):1191-4.

DattwylerRJ,LuftBJ,MaladornoD,etal.Lüümahaiguse ravi –
tseftriaksooni 2-4nädalane võrdlus.VIII rahvusvaheline
Lyme'i borrelioosi kongress.SanFrancisco, juuni 1996.

DattwylerRJ,WormserGP,RushTJ,FinkelMF,SchoenRT,GrunwaldtE,FranklinM
PMID:16053194

deFreitasMR.Infektsioosne
neuropaatia.CurrOpinNeurol.2007okt;20(5):548-52.PMID:17885443

DeHeller-MilevM,PeterO,PanizzonRG,LaffitteE.
[Borreliaterythemaofthema].[Artikkel prantsuse keeles].AnnDermatolVenereol.
2008 detsember;135(12):852-4.Epub2008okt 26.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390;authorreply390.PMID:191703

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

DillonR, O'ConnellS, WrightS. Lymedisease Ühendkuningriigis:
kliinilised ja laboratoorsed omadused ning ravivastus. ClinMed.2010
oktoober;10(5):454-7.PMID:21117376

DjukicM,Schmidt-
SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Diagnostiline spekter
kroonilise Lymeneuroborreliosisi kahtlusega patsientidel--eurohaigla
eurohaigla Lymeneuroborreliosis. 7-55.Epub2010Oct27.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanain4000-
aastane humantooth.JInfectDis.200515.veebr;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Lymedisease
serodiagnostika lääneblotanalüüs.JInfectDis1993veebr.167(2):392-
400.

EgleUT.[Krooniline borreliosis?Ei, psühhosomaatiline haigus!(intervjuu
Dr.med.BrigitteMoreano)].[Artikkel saksa
keeles].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Talvine paus oli lühike – puugid on juba mobiilis].[artikkel
saksa keeles].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

EkerfeltC,AnderssonM,OlaussonA,BergströmS,HultmanP.
Elavhõbedaga kokkupuutumine kui eksperimentaalse
lümeartriidi:HgCl₂-ravi tsütokiinireaktsiooni hälvete näidis 07.
august2.PMID:17672870

EmedicineHealth.LymeDiseaseSymptoms.http://www.
emedicinehealth.com/lyme_disease/
page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms

EskowE,RaoRV,MordechaiE.Kesknärvisüsteemi samaaegne
infektsioon Borreliaburgdorferi ja Bartonellahenselae
poolt:tõendid uue puugi põhjustatud haiguse kompleksi
kohta.ArchNeurol.2001sept;58(9):1357-63.

FallonBA, LevinES, SchweitzerPJ, HardestyD. Põletik ja
kesknärvisüsteemi
lümfihaigus.NeurobiolDis.March2010,37(3):534-41.Epub2009november 26.PMID:1

FallonBA,LipkinRB,CorberaKM,YuS,NoblerMS,KeilpJG,PetkovaE,LisanbySH,Moe

FallonBA, NieldsJA. Lyme'i haigus: ANeuropsühhiaatriline haigus.
AmJPsychiatry 1994 november; 151 (11): 1571-83. PMID: 7943444

FederHMJr,AbelesM,BernsteinM,Whitaker-WorthD,Grant-
KelsJM.Emamigrandi ja Lyme'artriidi diagnoosimine,ravi ja
prognoos.ClinDermatol.2006nov-dets;24(6):509-20.
PMID:17113969

FederHMJr , GerberMA,LugerSW,RyanSW.Serumiantikehade
püsivus Borreliaburgdorferi patsientidel, keda ravitakse Lymease vastu.
ClinInfectDis1992nov;15(5):788-93.

FederHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocIn
NEnglJMed.2007Oct4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV, HuppertzHI.[Lymeborreliosisinlapsed. Epidemiology,
diagnoos, kliiniline ravi ja teraapia].[Artikkel saksa keeles].
Hautarzt.2007Juuni;58(6):541-50,viktoriin551-2.PMID:17729432

FingerleV, WilskeB.[Stage-orientedtreatment of Lymeborreliosis].
[Saksa keeles].MMWFortschrMed.200622. juuni;148(25):39-41.
PMID:16859159

FinkelMJ,HalperinJJ.Närvisüsteem
Lymeneuroborreliosisrevisited.ArchNeurol1992Jaan;49(1):102-7.

FomenkoNV,RomanovaEV,Mel'nikovaOV,ChernousovaNla,EpikhinaTI.

[DetectionofBorreliaDNAintheBorreliaburgdorferisensulatocomplexintheblood
PMID:17087247

FürstB,GlatzM,KerIH,MülleggerRR.Immuunsupressiooni
mõju 33 patsiendile.ClinExpDermatol.2091(4.5.):0391(1.j.5);

ErratuminClinExpDermatol.2006Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC,DeMontleauF,DefuentesG.
[Alcoholandepilepsia:caseportbetweenalcoholwithdrawyriaceseresandneurobo
[artikkel prantsuse
keeles].Aju.2011juuni;37(3):231-7.Epub2010detsember3.PMID:21703439

GhoshS,HuberBT.OspA-spetsiifiliste antikehade klonaalne mitmekesistamine kroonilise Lymeatriidi patsiendi perifeerses vereringest.JImmunolMethods.2007Apr10;321(1-2):121-34.Epub2007veebr.6. PMID:17307198

GhoshS, SewardR, CostelloCE, StollarBD, HuberBT. Autoantikehad sünoviakahjustustest kroonilistes, antibiootikumiravile resistentsete Lymeatriit-siduvate tsütokeratiini-10.JImmunol.2006Aug15;177(4):2486-94.PMID:16888010

GhoshS,SteereAC,StollarBD,HuberBT.Antikehade repertuaari insitutiivsuskroonilise Lymeatriitsynovium.JImmunol. 2005. aasta 1. märts;174(5):2860-9.PMID:15728496

GinsbergL,KiddD.Krooniline ja korduv meningiit.PraktNeurol. 2008 detsember;8(6):348-61.PMID:19015295

GirschickHJ,MorbachH,TappeD.Lymeborrelioosi ravi.ArtriitResTher.2009;11(6):258.Epub2009dets.17. PMID:20067594

GouveiaEA,AlvesMF,MantovaniE,OyafusoLK,BonoldiVL,YoshinariNH.Baggio-Yoshinari sündroomiga patsientide

profiil"InstitutodeEmilioRibasInfectologia".RevInstMedTropSaoPaulo.2010Dec.2PMID25-6)

GrabeHJ,SpitzerC,LuedemannJ,GuertlerL,KramerA,JohnU,FreybergerHJ,VölzkeH.Borreelia

GrygorczukS,Hermanowska-SzpakowiczT,KondrusikM,PancewiczS,ZajkowskaJ. [Ehrlichiosis – haigust tunnustatakse Poolas harva]. [Poola artikkel].WiadLek.2004;57(9-10):456-61.PMID:15765762

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,MoniuszkoA. [Lymeborrelioosi liigessümptomid].[Poola artikkel].PolMerkurLekarski.2008Juuni:24(144):542-4.PMID:18702339

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,SwierzbińskaR,MoniuszkoA,Pawla

GrygorczukS,ZajkowskaJ,Panasiuka,KondrusikM,ChmielewskiT,SwierzbińskaR,Panc
[Poola artikkel]. *PrzegEpidemiol.*2008;62(1):85-91.
PMID:18536229

GrygorczukS,ZajkowskaJ,SwierzbińskaR,PancewiczS,KondrusikM,Hermanowska-
SzpakowiczT.[Kroonilise karriidiga patsientide lümfotsüütide
apoptoosi reguleerimises osalevate lahustuvate tegurite
kontsentratsioonid.6.Artikkel2. 0(115):49-52.PMID:16617735

HagbergL, DotevallL. Halva mainega neuroborrelioos. See on
nomüstiline, raskesti ravitav infektsioon!],[Rootsi keelne artikkel].
*Lakartidningen.*2007Nov28-Dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ. Pikaajaline lümfihaiguse ravi: piisavalt.
*Neurology.*2008Mar25;70(13):986-7.Epub200710. okt.
PMID:17928578

HalperinJJ. Lyme'i haigus: tõenditel põhinev lähenemine (*Advances in*
Molecular and Cellular Biology Series). Wallingford, Oxfordshire,
Ühendkuningriik: CABI.2011.

HalperinJJ,KruppLB,GolightlyMG,VolkmanDJ.Lymeborrelioosiga seotud
entsefalopaatia.*Neurology*1990sept;40(9):1340-3.

HalperinJJ, LogigianEL, FinkelMF, PearlRA.Praktikaparameetrid
närvisüsteemiga Lymeborreliosis (Lymedisease) patsientide
diagnoosimiseks.*Neurology*1996Mar;46(3):619-27.PMID:8618656

HalperinJJ,ShapiroED,LogigianE,BelmanAL,DotevallL,WormserGP,KruppL,Gronse

HamblinT.Iskrooniline lümfotsütaarne leukeemia on vastus nakkustekitajatele?LeukRes.2006Sep;30(9):1063-4.Epub2006Jan6. PMID:16406017

HamlenR.Lümeborreliosis:teadlase-patsiendi perspektiiv.LancetInfectDis.2004okt;4(10):603-4.PMID:15451481

HansesF,AudebertFX,GlückT,SalzbergerB,EhrensteinBP. [Borreliosisi kahtlus – mis selle taga on?].[Saksa

artikkel].DtschMedWochenschr.Aug2011;136(33):1652-5.Epub2011Aug10thPMID:2

HarrerT,GeissdörferW,SchoernerC,LangE,HelmG.Seronegatiivne lümeneuroborreliosis patsiendil kroonilise lümfotilise leukeemia raviks.Infektsioon.2007aprill;35(2):110-3.PMID:17401717

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Spetsiifilise immuunvastuse kadumine pärast edukat kroonilise Lymeborreliosisi ravi.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:161-4. PMID: 15147000

HausotterW.[Lymeborreliosisi hindamine].[artikkel saksa keeles] Versicherungsmedizin.2004Mar1;56(1):25-9.PMID:15049470

HendrickxG, DeBoeckH, GoossensA, DemanetC, VandenplasY. Lymeartriidiga lastel püsiv sünoviit: kaks ebatavalist juhtumit. Animmunogeneetiline lähenemine.EurJPediatr.2004nov.;163(11):646-50. Epub2004Jul28.PMID:15503133

HendrickxG, DemanetC, VandenplasY. Püsiv sünoviit kahel lümeartriidiga lapsel, mis on seotud HLA-DRB1*1104. EurJPediatr.2006Juuni;165(6):420-1.Epub2006Mar4.PMID:16518608

HodzicE,FengS,HoldenK,FreetKJ,BartholdSW.PüsivusBorrelia burgdorferi pärast antibiootikumiravi
hiirtel.AntimicrobAgentsChemother.2008May;52(5):1728-36.Epub2008Mar3.
PMID:18316520

HolmesKD."kroonilise lümehaiguse" hindamine.NEnglJMed.
2008 jaanuar 24;358(4):429;autorreply430-1.PMID:18219749

HoppaE,BachurR.Lymediseaseupdate.CurrOpinPediatr.2007Juuni;19(3):275-80.PMID:18219749

HorneffG.[Juveniilsed artriidid].[Artikkel saksa keeles].ZRheumatol.
2010. oktoober;69(8):719-35;viktoriin736-7.PMID:20798949

HospachT,LangendörferM,KalleTV,TewaldF,WirthT,DanneckerGE.Lümeartriidi jäljendamine sünoviaalhemangioomiga.RheumatolInt.2009dets.16.
[Epubaheadofprint]PMID:20013264

HurleyRA, TaberKH. Äge ja krooniline lümfihaigus: vaidlused neuropsühhiaatria kohta. JNeuropsühhiaatriaClinNeurosci.2008
Talv;20(1):iv-6.PMID:18305280

HytönenJ,HartialaP,OksiJ,ViljanenMK.Borrelioos:retsentriuurimine,diagnoosimine ja juhtimine.ScandJRheumatol.2008mai-juuni;37(3):161-72.PMID:18465449

Rahvusvaheline Lyme'i ja Associated Diseases Society (ILADS),
tõenditel põhinevad juhised Lyme'i haiguse haldamiseks.
ExpertRevAnti-infectTher, 2004.2 (Suppl): p.S1-S13.

JacomoV, KellyPJ, RaoultD(2002).Bartonellainfektsioonide loomulik ajalugu (erand Kochi postulaadist).ClinDiagnLabImmunol.2002Jan;9(1):8-18.PMID:11777823

JakobsM,MorawietzL,RothschenkH,HopfT,WeinerS,Schausten
H, Krukemeyer

MG, KrennV.[Synovitiscore:valueofhistopatologicaldiagnosticsinunclearthrosis.
Casereports fromrheumatologicalpathological Practice].
[ArticleinGerman].ZRheumatol.2007Dec;66(8):706-12.
PMID: 18000669

JareforsS, JanefjordCK, ForsbergP, JenmalmMC, EkerfeltC.
Interleukiin-12R-beeta2-ahela ja interferooni-gammasekretsiooni
vähenenud reguleerimine ning kahvlipreakasti P3- suurenenud arv
ekspresseerivad rakke kroonilise Lymeborrelioosi anamneesiga
patsientidel, võrreldes asümptomaatilise borreliaga kokkupuutunud
isikutega.ClinExplimmunol.2007 jaan;147(1):18-27.PMID:17177959

JohnsonBJ,RobbinsKE,BaileyRE,CaoBL,SviatSL,CravenRB,MayerLW,DennisDT.Lüümih
JInfectDis1996Aug;174(2):346-53.PMID:8699065

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Lymedasehapatsientide tervishoiu
juurdepääs ja hoolduskoormus:suur Ameerika Ühendriikide
uuring.Tervisepoliitika.2011Sep;102(1):64-71.Epub201114.juuni.
PMID:21676482

JohnsonM,FederHMJr.Chronic Lymedisease:Connecticuti
esmase raviarstide uuring.JPediatr.2010detsember;157(6):1025-
1029.e1-2.Epub2010Sep1.PMID:20813379

KaiserR.[Clinical Coursesofakuutne ja krooniline neuroborrelioosi
pärast ravi tseftriaksooniga].[Artikel saksa keeles].Nervenarzt.
2004 juuni;75(6):553-7.PMID:15257378

KalacM,Suvic-KrizanicV,OstojicS,Kardum-
Skelini,BarsicB,JaksicaB.Kesknärvisüsteemvaremidiagnoositud
kroonilise lümfotsütaarse leukeemiaga neuroborrelioosipatsiendi
kaasamine.IntJHematol.2007mai;3;23-4.
PMID:17483076

**KaminskyA.Erythemafiguratum.[artikkel inglise, hispaania keeles].
ProceedingsDermosifiliogr.2009Dets;100Supl2:88-109.
PMID:20096167**

KaplanFR,Jones-

WoodwardL.Lymeencephalopathy:aneuropsychologicalperspective.SeminNeurol1997

**KarlssonM, Hovind-HougenK, SvenungssonB, StiernstedtG.
Lymeborreliooosi põdevate patsientide tserebrospinaalvedelikust pärit
spiroheetide kasvatamine ja iseloomustamine.JClinMicrobiol
1990Mar;28(3):473-9.**

**KatchanovJ,SiebertE,KlingebielR,EndresM.Infektsioosne
vaskulopaatia koljusisese suurte ja keskmise suurusega veresoonte
neuroloogilise intensiivravi osakonnas:akliinilis-radioloogiline
uuring.NeurocritCare.2010Juuni;12(3):369-74.4PMID6:25**

**KellerTL,HalperinJJ,WhitmanM.Lymeneuroborreliosisipatsientide
BorreliaburgdorferiDNA-incerebrospinalfluidi PCR-
tuvastus.Neurology1992Jan;42(1):32-42.**

**KempermanMM,BakkenJS,KravitzGR.Kronilise
Lyme disease myth'i hajutamine.MinnMed.2008Jul;91(7):37-41.
PMID:18714930**

**KestelynPG.Aneoonpõletikuline silmahaigus.ActaClinBelg.
2005 september-oktoober;60(5):270-5.PMID:16398326**

**KisandKE,PrükkT,KisandKV,LüüsSM,Kalbel,UiboR.
Kalduvus ülemäärasele põletikuvastasele reaktsioonile kroonilise
lümeborreliooosi korral. APMIS.2007 veebr;115(2):134-41.PMID:17295680**

**Kiser,K.IntheLymelight.MinnMed.2009nov;92(11):10-2.
PMID:20069988**

**KlimkiewiczWolajńska-E,SzymanskaJ,BachanekT.Boreliosisiga
seotud suu-näo sümptomid--juhtumiaruanne.AgricEnvironMedAnn.
2010 detsember;17(2):319-21.PMID:21186776**

KohlerJ,KernU,KasperJ,Rhese-KupperB,ThodenU.Lymeborreliosis krooniline kesknärvisüsteemi kaasatus.Neuroloogia1988juuni;38(6):863-7.

KordickDL, BreitschwerdtEB. Bartonellahenselae erütrotsütaarne esinemine.JClinMicrobiol.1995Jun;33(6):1655-6.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Bartonellahenselaeetocats'i vereülekannete järgne retsidiveeruv baktereemia.AmJVetRes.1997mai;58(5):492-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Lemmikloomade püsiv nakatumine majapidamises kolme Bartonella liigiga.EmergInfectDis.1998Apr-Juuni;4(2):325-8.

Kordickisk, Breitschwerdteb, Hegartybc, Southwickkl, Colitzcm, Hancocksi, Bradleyjm, Rumboughr, McPhersonjt, MacCormackjn.coinfectionwithmultipletick-borne-borne-borne-walkensinawalkerHoundKanthcarolina. 1-8.

KrauseA,FingerleV.[Lümeborreliosis].[artikkel saksa keeles].ZRheumatol.2009mai;68(3):239-52,viktoriin253-4.PMID:19387665

KrauseA,HerzerP.[Lümeatriidi varajane diagnoos].[artikkel saksa keeles].ZRheumatol.2005nov;64(8):531-7.PMID:16328757

KremerS,Hollin,SchmittE,DeSèzeJ,MoserT,DieterichJLMann. [Prantsuse artikkel].JRadiol.2010Sep;91(9Pt2):969-87.PMID:20814389.

KrugerH, KohlheppW, KönigS. Antibiootikumidega töödeldud ja ravimata neuroborreliosisi järelkontroll. ActaNeurolScand1990Jul;82(1):59-67.

KruppLB.Lymedisease.In:SamuelsMA,FeskeS,eds.Officepracticeofneurology.Lo

KuenzleS,vonBüdingenHC,MeierM,HarrerMD,UrichE,BecherB,GoebelsN.Patogeer
InfectImm.2007Aug;75(8):3842-7.Epub200721.mai.
PMID:17517881

KuhnTS.Teadusrevolutsioonide
struktuurid.Chicago:UniversityOfChicagoPress;3.väljaanne;1996.Summaed:http
edu/mfp/Kuhn.html

LaFleurRL,DantJC,WasmoenTL,CallisterSM,JobeDA,LovrichSD,WarnerTF,Abdelm

LantosPM. Krooniline lümfihaigus: vastuolud ja teadus.
ExpertRevAntilInfectTher.2011Jul;9(7):787-97.PMID:21810051

LappinMR,BreitschwerdtE,BrewerM,HawleyJ,HegartyB,RadeckiS.Bartonellaliigian

LeeG,XiangZ,BrannaganTH3rd,ChinRL,LatovN.Diferentsiaalne
geeniekspressioon kroonilise põletikulise
demüeliniseeriva polüneuropaatia (CIDP)nahabiopsia.

LesnicarG,ZerdonerD.Temporomandibulaarsete liigeste
kaasamine põhjustatud
BorreliaBurgdorferi.JCraniomaxillofacSurg.2007detsember;35(8):397-400.Epub20

LeverkusM.,FinnerAM,PokrywkaA,Frankel,GollnickH.
Metastaatiline pahkluu lamerakuline kartsinoom, pikaajaline
ravimata akrodermatiitkrooniline atroofia. Dermatoloogia.
2008;217(3):215-8.Epub2008Jul8.PMID:18607109

Liang FT, Brown EL, Wang T, Iozzo RV, Fikrig E. Protective niche for

Borrelia burgdorferi to evade humoral immunity. *Am J Pathol.* 2004 Sept; 165(3):977-85. PMID: 15411111

Lins H, Wallesch CW, Wunderlich MT. Serebrospinaalvedeliku ja seerumi kesknärvisüsteemi infektsioonide ajukahjustuse neurobiokeemiliste markerite järjestikused analüüsid.

Acta Neurol Scand. 2005 nov; 112(5):303-8. PMID: 16218912

Listernick R. A 17-aastane poiss, kellel on varem diagnoositud krooniline lümfihaiigus. Patsient kaebab palaviku, peavalude, farüingiiti ja kahtlustati, et ta ema üritab teda mürgitada.

Pediatr Ann. 2004 Aug; 33(8):494-8. PMID: 15354601

Ljøstad U, Mygland A. [Lyme borreliosis in adults]. [Artikli norra keeles]. *Tidsskr Nor Lægeforen.* 2008 May 15; 128(10):1175-8. PMID: 18480867

Ljøstad U, Mygland A. Jäänud kaebused 1 aasta pärast ägeda Lyme neuroborreliosisi ravi; sagedus, muster ja riskitegurid. *Eur J Neurol.* 2010 Jaan; 17(1):118-23. Epub 2009 Jul 23. PMID: 19645771

Logigian EL. Lyme disease neurologic manifestations. In: Rahn QW, Evans J, eds. *Lyme disease*. Philadelphia: ACP, 1998; lk 8-15.

Logigian EL, Kaplan RF, Steere AC. Lyme disease: chronic neurologic manifestations. *N Engl J Med.* 1990 nov; 323(21):1438-44.

Lu B, Pereira Perrin M. A novel immunoadjuvant strategy targets the pathogen's glianin ligand to neuroprotective factors in the host. *Infect Immun.* 2008 Aug; 76(8):3530-8. Epub 2008. PMID: 18541656

LukashovaLV, KarpovaMR, PirogovaNP, KiiutsinaTA, LepekhinAV, Perevozchikov

MacoV, MaguiñaC, TiradoA, MacoV, VidalJE. Carrioni haigus (Bartonellosis bacilliformis) kinnitatud Peruu kõrgmetsas. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2004 mai-juuni; 46(3):171-12868ID:1-54.

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Bakteriofaagide eraldamine Bartonellavinsoniisubsp. berkhoffii ja Pap31 geenijärjestuste iseloomustus bakteritest ja faagidest DNA. J Mol Microbiol Biotechnol. 2005; 9(1):44-51.

MaggiRG, BreitschwerdtEB. 16S-23SrRNA geenidevahelise piirkonna potentsiaalipiirang Bartonellaliikide molekulaarse tuvastamise vormi. J Clin Microbiol. 2005 Mar; 43(3):1171-6.

MaloneyE. Kroonilise meditsiinilise haiguse vastupunkt. Minn Med. 2008 Aug; 91(8):6-7. PMID:18773702

MaloneyEL. "Kroonilise lümfihaiguse" hindamine. N Engl J Med. 2008 jaanuar 24; 358(4):428-9; autorreply 430-1. PMID:18219748

MaloneyEL. Article shed no light. Minn Med. 2010 Jan; 93(1):6-7. PMID:20191722

MarkeljevićJ, SarachH, RadosM. Treemor, krambid ja psühhoos kui kroonilise lümeneuroborrelioosi (LNB) patsiendi sümptomid.

MarquesA. Chronic Lyme disease: a review. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun; 22(2):341-60, vii-viii. PMID:

Martí-MartínezS,Martín-EstefaníaC,Turpín-FenollL,Pampliega-PérezA,Reus-BañulsS,García-BarragánN,Villarubia-LorB.
[Kahepoolne papilloödeem on POEMS-i sündroomi esialgne sümptom].
[artikkel hispaania keeles].RevNeurol.2006nov1-15;43(9):531-4.
PMID:17072808

MayerL, MerzS."kroonilise lümehaiguse"
hindamine.EnglJMed.2008Jan24;358(4):428;autorreply430-1.PMID:18216368

MayoClinicStaff.LymeDiseaseSymptoms.<http://www.mayoclinic.com/health/lyme-disease/DS00116/DSECTION=sympts>

McGillS,HjelmE,RajsJ,LindquistO,FrimanG.Bartonellaspp.Rootsi
heroinsõltlaste antikehade infoanalüüsi
proovid.AnnNYAcadSci.2003Juuni;990:409-13.PMID:12860665

MervinP.Ära keela ravi.MinnMed.2009dets.;92(12):6.
PMID: 20092159

MichauTM,BreitschwerdtEB,GilgerBC,DavidsonMG.Bartonellavinsoni
alamliik berkhoffiasvõimalikkoerte anteriouveidi ja koroidiidi
põhjus.VetOphthalmol.2003detsember;6(4):299-304.

MichelJM,SellaIF.["Pööratav"dementsus 2011. aastal].
[Artikkel prantsuse keeles].OldGeriatrPsycholneuropsychiater.2011Juuni;9(2):211-25.
PMID: 21690030

MiklossyJ. Alzheimeri tõve krooniline põletik ja amüloidogenees –
spiroheetide roll. JAlzheimers Dis. 2008 mai;13(4):381-
91.PMID:18487847

MiklossyJ,KasasS,ZurnAD,McCallS,YuS,McGeerPL.
Borreliaburgdorferi ja lokaalse põletiku püsivad ebatüüpilised ja
tsüstilised vormid
Lymeneuroborreliosis.JNeuropõletik.2008Sep25;5:40.PMID:18817547

MiklossyJ,KhaliliK,GernL,EricsonRL,DarekarP,BolleL,HurlimannJ,PasterBJ.B
PMID:15665404

MillerJC, vonLackumK, WoodmanME, StevensonB.
Borrelia burgdorferi geenii ekspressiooni tuvastamine imetajate
infektsiooni ajal, kasutades transkriptsioonifusiooni,
mis toodab rohelist fluorestseeruvat valku. MicrobPathog.2006Jul;41(1):43-7.E
PMID:16723206

MittyJ, MargoliusD.Lymedisease ravi uuendused ja
vaidlused.MedHealthRI.2008Jul;91(7):219,222-3.
PMID:18705223

MoniuszkoA,CzuprynaP,ZajkowskaJ,PancewiczSA,GrygorczukS,KondrusikM.
[PostLymesyndromeasaclinicalproblem].
[artikkel Poola keeles].PolMerkurLekarski.2009Mar;26(153):227-30.
PMID: 19388538

MoralesSC,BreitschwerdtEB,WashabauRJ,Matisel,MaggiRG,DuncanAW.Barto

MosbacherM,ElliottSP,ShehabZ,PinnasJL,KlotzJH,KlotzSA.
Kassi kriimustushaiguse ja nimmejalgsete vektorid:
moreetoitthanascratch?JAmBoardFamMed.2010Sep-Oct;23(5):685-6.PMID:208

MullegerRR,MillnerMM,Stanek,SporkKD.PenitsilliinGandtseftriaksoonneurobo

MyglandA, SkarpaasT, LjøstadU. Krooniline polüneuropaatia ja
Lymedisease.EurJNeurol.2006Nov;13(11):1213-5.PMID:17038034

NadelmanRB, ArlenZ, WormserGP. Seronegatiivse Lyme disease empiirilise tseftriaksooni eluohalikud tüsistused. SouthMedJ 1991 oktoober;84(10):1263-5.

NafeevAAKlimovaLV.

[ClinicalmanifestationsofneuroborreliosisintheVolgaregion].[Artikkel vene keeles] PMID:21381354

NarayanK,DaiLD,LiL,CadavidD,AmruteS,Fitzgerald-BocarslyP,PachnerAR.Närvisüsteem kui ektoopiline idukeskus:CXCL13jalGinlymeneuroborreliosis. AnnNeurol.2005juuni;57(6):813-8. PMID:15929033

NauR,ChristianHJ,EiffertH.Lyme disease – praegune teadmiste tase.DtschArzteblInt.2009Jan;106(5):72-81,82viktoriin,I.Epub2009Jan30.PMID:19111111

NigrovicLE,ThompsonKM.The

Lyme vaccine: a cautionary tale. Epidemiol Infect. 2007 Jan; 135(1): 1-8. Epub 2006 Aug 1. PMID: 16893489

[Mitteautorite loendis] [Sclerosis multiplex'i ja kroonilise borreliaalse entsefalomüeliidi eriaspektid].[artikkel vene keeles].NevrolZhImSSKorsakovaPsikhiatr.2011;111(7):8-12.PMID:21947065

NoctonJJ,BloomBJ,RutledgeBJ,LogigianEL,SchmidCH,SteereAC.Borrelia burgdorferi

NygårdK,BrantsaeterAB,MehIR.Levitatud ja krooniline Lyme borreliosis

Norra,1995-2004.EuroSurveill.2005okt;10(10):235-8.PMID:16282646

OgrincK,LogarM,Lotric-FurlanS,CerarD,Ruziž-

SabljižE,StrleF.Doksütsükliinversustseftriaksoni kroonilise

Lyme borreliosisiga patsientide raviks.WienKlinWochenschr.2006nov;118(21-22):696-701.PMID:17160610

OksiJ,NikoskelainenJ,HiekkänenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkärantaA,NymanD,Gr

OstendorfGM.[Puudude puudumine eeldatavas borrelioosijärgses sündroomis. OLGsaarbrücken 19. mai 2010. aasta otsus]. [artikkel saksa keeles].Versicherungsmedizin.2011Juuni1;63(2):106-7. PMID: 21698949

OstfeldRS.Lyme'i haigus:The EcologyofaComplex System.NewYork:Oxford UniversityPress.2011

PachnerAR.Lymeneuroborreliosis.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds. Praegune neuroloogilise haiguse ravi. St Louis: Mosby, 1997; lk 140-6.

PachnerAR, DelaneyE. Polümeraasiahela reaktsioon lümeneuroborrelioosi diagnoosimisel. AnnNeurol 1993 oktoober;34(4):544-50.

PachnerAR,DurayP,SteereAC.Lymedisease kesknärvisüsteemi manifestatsioonid.ArchNeurol.1989Jul;46(7):790-5.

PachnerAR,SteereAC.Lüümihaiguse neuroloogiliste ilmingute kolmik: meningiit, kraniaalneuriit ja radikuloneuriit. Neurology.1985Jaan;35(1):47-53.

PancewiczS,PopkoJ,RutkowskiR,KnaÿM,GrygorczukS,GuszczynT,BruczkoM,Sz PMID: 19513935

PapoT.[Kas spetsiifilised sümptomid võivad olla seotud borreliainfektsiooniga?].
[Artikli prantsuse keeles].MedMallInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):507-10.
Epub2007Mar13.PMID:17360137

ParishJM.Unega seotud probleemid levinud meditsiinilistes tingimustes.
Rind.2009veebruar;135(2):563-72.PMID:19201722

ParkerM,TurhanV,AslanM,MusellimB,HotTopicY,ErtugrulB.
[Firstreportofthreecultureconfirmedhuman LymecasesinTurkey].
[Artikkel türgi keeles].FindAntimicrob.2010Jan;44(1):133-9.
PMID:20455410

PersecyT,FederA,MolnarGB.[Akuutse ja kroonilise borreliosisiga
kooskõlas oleva kliinilise sündroomi fetioloogilise diagnoosimise tulemused].
[artikkel rumeeniakeelne].RevMedChirSocMedNatlas.2008apr-
juuni;112(2):496-501.PMID:19295026

PfisterHW.[Clinicalaspectsofneuroborreliosis].[Artikel saksa
keeles].MMWFortschrMed.2010Jul1;152(25-27):31-4;viktoriin35.
PMID:20672660

PfisterHW,RupprechtTA.Täiskasvanud patsientide neuroborreliosisi ja
borreliosisijärgse sündroomi kliinilised aspektid. IntJMedMicrobiol.
2006 mai;296Suppl40:11-6.Epub2006Mar9.PMID:16524775

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HarrisNS,JohnsonL,SmithPV,StrickerRB.Lymeborreliosisijärgse
sündroomi krooniline
infektsioon.IntJEpidemiol.2005detsember;34(6):1439-40;autorreply1440-0.5PM

PourelJ.[Lymeborreliosisi kliiniline diagnoos liigeste ja lihaste esinemise
korral].[Prantsuse artikkel].MedMallInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

PrzytujaL,Giędziejska-SiećkiewiczE,SierakowskiS.[Diagnoos ja ravi
lümeartriidi kohta].[Artikkel Poola keeles].PrzegIEpidemiol.
2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

PuéchalX.[Lymeborreliosis'e mitteantibiootikumravi].[Prantsuse artikkel].MedMallInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):473-8.Epub2007Mar21.PMID:17376627

PuiusYA, KalishRA.Lüemeartriit: patogenees, kliiniline esitus ja juhtimine. InfectDisClinNorthAm.2008Juuni;22(2):289-300,vi-vii.PMID:18452802

ReikLJr.LymeDiseaseandtheNervousSystem.NewYork:ThiemeMedicalPublishers.1991, 57-61.

ReikLJr.NeurologicaspectsofNorthAmerican Lymedisease.InLymeDisease,ed.PatriciaK.Coyle,MDSt.Louis:Mosby-YearBookInc.1993,lk.101-112.

Renaudl, CachinC, GersterJC.Lüemeartriidi head tulemused 24-l Šveitsi endeemilisel piirkonna patsiendil.JointBoneSpine.2004 jaanuar;71(1):39-43.PMID:14769519

ReshetovaGG,ZaripovaTN,TitskaiaEV,MoskvinVS,UdintsevSN. [Füüsilised tegurid liigeste primaarse kahjustusega ixodestick-borrelioosiga patsientide taastusravis]. [artikkel vene keeles].VoprKurortolFizioterLechFizKult.2004nov-dets.; (6):10-3.PMID:15717529

RocheLanquetotMO,AderF,DurandMC,CarlierR,DefferriereH,DinhA,HerrmannJL,Guillen

RolainJM,BrouquiP,KoehlerJE,MaguinaC,DolanMJ,RaoultD.Bartonellaliikide poolt põhjustatud inimeseinfektsioonide ravisoovitused.Mikroobivastased ainedChemother.2004Juuni;48(6):1921-33.PMID:151

RoratM,KucharE,SzenbornL,MajyszczakK.[Kasvav borelioos, ärevus ja selle põhjused].[Poola artikkel].PsühhiaatriaPol2010nov-dets;44(6):895-904.PMID:21449171

RossiM.[Lymeborrelioosi hilised manifestatsioonid].[Saksa artikkel].TherUmsch.2005nov;62(11):745-9.PMID:16350537

RothJ,Scheerl,KraftS,KeitzerR,RiebelT.Uncommonsynovialcystsinchildren.EurJPediatr.20

RudenkoN,GolovchenkoM,RýzekD,PiskunovaN,Mallátová N,GrubhofferL.BorreliabissettiDNA seerumiproovide molekulaarne tuvastamine borrelioosikahtlusega Tšehhi Vabariigi patsientidest.

SamuelsDS, RadolfJD, toim. Borrelia: MolecularBiology, HostInteractionand Pathogenesis.Norfolk, Ühendkuningriik: CaisterAcademicPress.2010.

SavelyVR.Updateonlymedisease:the varjatud epideemia.BrewsJNurs.2008Jul-Aug;31(4):236-40.PMID:18641487

SavelyV.Lymedisease:adiagnostiline dilemma.NursePract.2010Jul;35(7):44-50.PMID:20555245

SchallerJ. Bartonella diagnoos, ravi ja ennetamine: Ebatüüpilised Bartonella ravi ebaõnnestumised ja 40 hüpoteetilise füüsilise eksami leiud – FullColor Edition. I-II köide. Tampa, FL: HopeAcademicPress.2008.

SchallerJ.Babesia.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westpo

SchallerJ.Bartonella.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre,West

Schaller J. Lyme Disease. in Encyclopedia of Plagues, Pestilence and Pandemics. Ed. J. Bry

Schaller J. Babesia 2009 Supplement and Update. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2009.

Schaller J. L. Artemisiin, artesunaat, artemisiinhape ja muud artemisia derivaadid, mida kasutatakse malaaria, babeesia ja vähi jaoks. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2006.

Schaller J. L. The Health Care Professional's Guide to the treatment and Diagnosis of Human Babesiosis, An Extensive Review of New Human Species and Advanced Treatments. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2006.

Schaller J. L., Burkland G. A. Juhtumiaruanne: imatiniibmesülaadiga kiire ja täielik idiopaatilise hüpereosinofiilia kontroll. Med Gen Med. 2001;3(5):9.

Schaller J. L., Burkland G. A., Langhoff P. J. Kas mitmesugused beebiliigid jäid hüpereosinofiilia põhjuseks? Järgige esimest korda teatatud imatiniibmesülaadi idiopaatiat hüpereosinofiilia juhtumit. Med Gen Med. 2007;27. veebruar;9(1):38.

Schaller J. L., Burkland G. A., Langhoff P. J. Do Bartonella infektsioonid põhjustavad ärritust, paanikahäireid ja ravile vastupidavat depressiooni? Med Gen Med. 2007 Sep 13;9(3):54.

Scheffer R. E., Linden S. Samaaegsed meditsiinilised seisundid pediatriilise bipolaarse häirega. Curr Opin Psychiatry. 2007 Jul;20(4):398-401. PMID:17551356

Schnarr S., Franz J. K., Krause A., Zeidler H. Infektsioonid ja luu- ja lihaskonna seisundid: Lyme borreliosis. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2006 Dec;20(6):1099-118. PMID:171271

SchutzerSE,AngelTE,LiuT,SchepmoesAA,TRClauss,JNAdkins,DGCamp,HollandBK,BergquistJ, 2011 veebruar 23;6(2):e17287.PMID:21383843

SchweighoferCD,FätkenheuerG,StaibP,HallekM,ReiserM.

Lümfahaigusega patsient, kellel on krooniline lümfotsütaarne leukeemia, mis jälgendab leukeemiat. Onkologie.2007nov;30(11):564-6.Epub200716.16.PMID:17992027

ScienceDaily (6. jaanuar 2009).Avastati uued Bartonella liigid, mis nakatavad inimesi. Saadaval aadressil<http://www.sciencedaily.com/releases/2009/01/090106145006.htm>

ShapiroED. Puukide põhjustatud haigused. AdvPediatrInfectDis.1997;13:187-218.Ülevaade.

ShapiroED.Lüümihaigusega inimeste pikaajalised tulemused. VectorBorneZoonoticDis.2002Winter;2(4):279-81.

ShapiroED,GerberMA.Lüümihaigus ja näonärvihalvatus.ArchPediatrAdolescMed.1997detsember;151(12):1183-4.

SherrVT. Inimbabiesoos – registreerimata tegelikkus. Ametliku registri puudumine õonestab tuvastamist, diagnoosimist ja ravi, viivitamatut ja kohustuslikku teatamist. Medi Hüpoteesid. 2004;63(4):609-15.PMID:15325004

SherrVT.Munchauseni sündroomi proksi- ja lümfahaigus: meditsiiniline misogüün või diagnostiline müsteerium?Medhüpoteesid. 2005;65(3):440-7.PMID:15925450

SiegelDM.Krooniline artriit noorukieas.AdolescMedStateArtRev.2007mai;18(1):47-61,viii.PMID:18605390

SigallH.Esimese 100 patsiendi kokkuvõte lüümehaiguse pöördumiskeskuses.AmJMed1990Jun;88(6):577-83.PMID:2346158

Sigal LH. Praegused soovitused lümfihaiiguse raviks. Narkootikumid 1992 mai; 43(5):683-99. PMID:1379147

Sigal LH. Lyme disease Long-term consequences. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lyme disease. Philadelphia: ACP, 1998; lk 1

Sigal LH, Hassett AL. Kommentaar: "Mis on sinanimi? See, mida me nimetame mis tahes muu nimega, lõhnaks

magusalt." Shakespeare W. Romeo and Juliet, II, ii (47-48). Int J Epidemiol. 2005 detsember;

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixodestick-borrelioos with erythema nodosum]. [Artikkel vene keeles]. Med Parazitol (Mosk). 2005 oktoober-detsember; (4):31-2. PMID:16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerudh J, Forsberg P, Ekerfelt C. Lymeborr

Skotarczak B. Canine ehrlichiosis. Ann Agric Environ Med. 2003; 10(2):137-41. PMID:14677903

Smith HM, Reporter R, Rood MP, Linscott AJ, Mascola LM, Hogrefe W, Purcell RH. Los Angeles kesklinna vabas kliinikus kasutanud patsientide hulgas antikehade levimusuuring patogeene ja teiste ravimitega.

Smith IS, Rechlin DP. Neuroborrelioosi hilinenud diagnoos, mis kujutab endast kõhuhalvatust ja meningiiti. J Am Osteopath Assoc. 2010 Aug; 110(8):441-4. PMID:20805550

Sobek V, Birkner N, Falkl, Würch A, Kirschning CJ, Wagner H, Wallich R, Lamers

MC,SimonMM.Traku otsene teemaksutaoline retseptor2vahendatud kaasstimulatsioon hiiresüsteemis kui kroonilise põletikulise liigesehaiguse alus.ArthritisResTher.2004;6(5):R433-46.Epub2004Jul19.PMID:15380043

SoodSKed.Lyme'i borrelioos Euroopas ja Põhja-Ameerikas: Epidemioloogia ja kliiniline praktika. HobokenNewJersey: WileyandSons, Inc., 2011.

SpeelmanP,deJonghBM,WolfsTF,WittenbergJ;Kwaliteitsinstituutvoorde

Gezondheidszorg(CBO).[Guideline'Lymeborreliosis'].[Artikkel hollandi keeles].NedTijdschrGeneesk.2004Apr3;148(14):659-63. PMID:15106316

SréterT,SréternéLanczZ,SzélI,Z,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:aemerging tick-bornepathogeninUngarisandEurope]. [Ungari artikkel].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

SteereAC.MusculoskeletalmanifestationsofLymedisease.AmJMed.1995Apr24;98

SteereAC,BartenhagenNH,CraftJE,HutchinsonGJ,NewmanJH,RahnDW,SigalLH,S

SteereAC,BerardiVP,WeeksKE,LogigianEL,AckermannR. Borreliaburgdorferia kui Lymeneuroborreliooosi diagnostikatesti intratekalantikehade vastuse hindamine.JInfectDis.1990Jun;161(6):1203-9.

SteereAC,GibofskyA,PatarroyoME,WinchesterRJ,HardinJA,MalawistaSE.Kroonil

SteereAC, MalawistaSE, BartenhagenNH, SpielerPN, NewmanJH, RahnDW, Hutchins
1984 juuli-aug;57(4):453-61.

SteereAC, SikandVK. Lymedihaiguse esitletavat ilmingud
ja ravitulemused. *NEnglJMed.* 2003 Jun 12; 348(24):2472-4.

StermanAB, NelsonS, BarclayP. Lyme disease'ga kaasnev
demüeliniseeriv neuropaatia. *Neurology* 1982 nov.; 32(11):1302-5.

StorchA, VladimirtsevVA, TumaniH, WellinghausenN, HaasA, KrivoschapkinVG, L
NeuroSci. 2008 Feb; 29(1):11-4. Epub 2008 Apr 1. PMID: 18379734

StrickerRB. Vastupunkt: pikaajaline antibiootikumravi
parandab lümfihaiigusega seotud püsivaid sümptomeid. *ClinInfectDis.*
2007 juuli 15; 45(2):149-57. Epub 2007 Juuni 5. PMID: 17578772

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: turning point. *Expert Rev Antil Infect Ther.* 2008

StrickerRB, JohnsonL. Krooniline Lyme disease and the "Axis of Evil".
Future Microbiol. 2008 Dec; 3(6):621-4. PMID: 19072179

StrickerRB, JohnsonL. Gender bias in krooniline

haigus. *J Womens Health (Larchmt).* 2009 oktoober; 18(10):1717-8; autorreply 1719

StrickerRB, JohnsonL. Lüümihaiiguse diagnoos ja ravi: AID Sepideemia
õppetunnid. *Minerva Med.* 2010 det.; 101(6):419-25.
PMID: 21196901

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: the tenth decade. *Infect Drug Resist.* 2011; 4:1-9.

StrickerRB,LautinA,BurrascanoJJ.Lymedisease:point/
counterpoint.ExpertRevAntilInfectTher.2005Apr;3(2):155-65.
PMID:15918774

StrickerRB,SavelyVR,MotanyaNC,GiclasPC.Täiendavad jagatud
tootedc3ajac4kroonilise haiguseisundi
korral.ScandJImmunol.2009Jan;69(1):64-9.PMID:19140878

SummersBA,StraubingerAF,JacobsonRH,ChangYF,AppelMJ,StraubingerRK.Koer
PMID:15904927

TauberSC,RibesS,EbertS,HeinzT,FingerleV,BunkowskiS,KugelstadtD,SpreerA,Ja

TaylorRS, SimpsonIN. Lymeborrelioosi ravivõimaluste
ülevaade. JChemother. 2005 september; 17 Suppl2:3-16.PMID:16315580

TelfordSRIII,
WormserGP.Bartonellaspp.transmissionbyticksmärkused.EmergInfectDis.2010Ma

ToryHO,ZurakowskiD,SundelRP.Lümeartriidi korral ravitud laste
tulemused:suurepediaatrilise kohordi
tulemused.JRheumatol.2010mai;37(5):1049-55.Epub2010Apr1.PMID:20360182

TreibJ, WoessnerR, DoblerG, FernandezA, HozlerG, SchimrigkK.
Antikehade spetsiifilise intratekaalse tootmise kliiniline
vääratus.Actavirol1997Feb;41(1):27-30.

TuuminenT,HedmanK,Söderlund-VenermoM,Seppäläl.Akuutne
parvoviirus B19infektsioon põhjustab sageli mittespetsiifilisust
Borrelias ja pehmendab salmonelloosi ja kampülobakterite
seroloogiat, mis tekitab probleemenakkusliku artropaatia diagnoosimiseks. Clinm
2011 jaanuar;18(1):167-72.Epub2010nov24.PMID:21106777

Vel'ginSO, ProtasII, PonomarevVV, DrakinaSA, ShcherbaVV.
[Neuroborrelioosi kliiniline polümorfism on haiguse
staadium].[artikkel vene keeles].ZhNevrolPsikhiatrImSSKorsakova.
2006;106(3):48-51.PMID:16608111

Vojdania

VolkmanDJ."kroonilise lümihaiguse" hindamine.NEnglJMed.
2008 jaanuar 24;358(4):429;autorreply430-1.PMID:18219750

WagnerV,ZimaE,GellerL,MerkelyB.[Ägeatrioventrikulaarne
blokaadkrooniline Lymedisease].[Ungari
keeles].OrvHetil.2010Sep26;151(39):1585-90.PMID:20840915

WahlbergP,NymanD.[Krooniline Lymeborreliosis--
factorfiction?].[Artikkel soome keeles].Duodecim.2009;125(12):1269-76.
PMID:19711595

WebMD.LymeDiseaseSymptoms.[http://arthritis.webmd.com/tc/](http://arthritis.webmd.com/tc/Lyme'i_tõve_sümptomid)
Lyme'i tõve sümptomid

WeintraubP.CureUnknown:InsidetheLymeEpidemic.NewYork:SaintMartin

WeissenbacherS, RingJ, HofmannH. Gabapentiin kroonilise
neuropaatilise valu sümptomaatiliseks raviks hilises
staadiumis meborrelioosiga patsientidel:apilotuuring.Dermatology.2005;211
PMID:16088158

WeissmannG. Krooniline borrelioosi ja muud meditsiiniliselt
seletamatud sündroomid.FASEBJ.2007veebr.21(2):299-301.PMID:17267382

WidheM,JareforsS,EkerfeltC,VrethemM,BergstromS,ForsbergP,ErnerudhJ.Borre

WielgatP,PancewiczS,Hermanowska-
SzpakowiczT,KondrusikM,ZajkowskaJ,GrygorczukS,PopkoJ,ZwierzK.
[Lüsosomaleksoglükosidaaside aktiivsus kroonilise
borreliaartriidiga patsientide seerumis].[Artikkel(Poola keel)034].5.5.
PMID:15730009

WormserGP.Lymedisease ravi ja ennetamine,
rõhuasetusega antimikroobne neuroborreliosisravi ja
vaktsineerimine.SeminNeurol.1997Mar;17(1):45-52.Review.

WormserGP,SchwartzI.Borreliaburgdorferi-ga nakatunud
loomade antibiootikumravi.ClinMicrobiolRev.2009Jul;22(3):387-95.
PMID: 19597005

WormserGP, ShapiroED. Soolise kroonilise lümfihaiguse
tagajärjed. JWomens Health (Larchmt).2009Juuni;18(6):831-4.
PMID:19514824

ZajkowskaJ,CzuprynaP,PancewiczSA,KondrusikM,MoniuszkoA.Acrodermatitisc

ZajkowskaJM,KondrusikM,PancewiczSA,GrygorczukS,JamioýkowskiJ,Stalewsk

ZajkowskaJM,SwierzbińskaR,PancewiczSA,KondrusikM,Hermanowska-SzapkowiczT.[Kontsentratsioon lahustuvate CD4, CD8, CD25 retseptorite kui ka IFN-gammaandIL-4 lümfotsüüdi poolt vabastatud kroon

Zalaudekl,LeinweberB,KerIH,MülleggerRR.15-aastaselt tüdrukul on diagnoositud venoosne puudulikkus 6 aastat.173.JAmAcadDermatol.2005Juuni;52(6):1091-49PMID6:15.

ZeaiterZ,LiangZ,RaoultD.Bartonellaliikide geneetiline klassifikatsioon ja diferentseerimine osaliste ftsZgeeni järjestuste võrdlusega.JClinMicrobiol.2002okt;40(10):3641-7. PMID:12354859

Zu-RheinGM,LoSC,HuletteCM,PowersJM.Uus aju mikroangiopaatia endoteelirakkude tüübi ja multifokaalsete valgemate kahjustustega:otsene mükoplasmainfektsioon? JNeuropatoolExpNeurol.2007detsember;66(12):1100:18.9PMID9-19.

Dr Schaller on avaldatud:

Ameerika meditsiiniliidu ajakiri

Journal of Clinical Neuroscience

Medscape (WebMD akadeemiline ajakiri)

Ameerika laste ja noorukite psühhiaatria ühingu ajakiri

American Journal of Psychiatry

European Journal of Child and Adolescent Psychiatry

Ühendavad farmaatsiatooted: triaad

Fleming Revell Press (neli keelt)

Sisehaiguste uudised

Perepraktika uudised

Spire'i massituru raamatud

Interneti-ajakiri peremeditsiini kohta

Greenwood Press

Laste ja noorukite psühhiaatria narkohoiatused

Hope Academic Press

Kliinilise psühhiaatria uudised

Psühhiaatriliste ravimite hoiatused

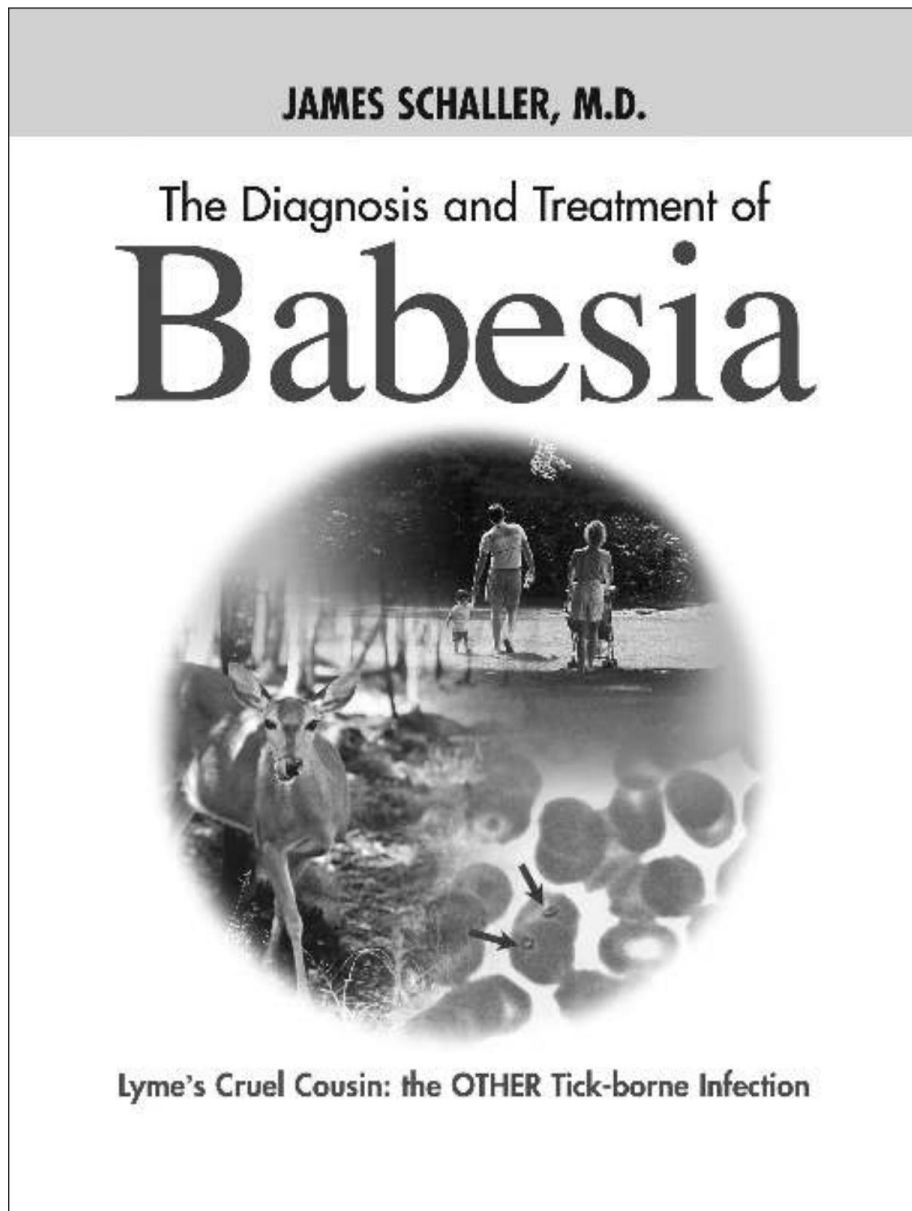
Townsendi ajakiri

OB/GÜN uudised

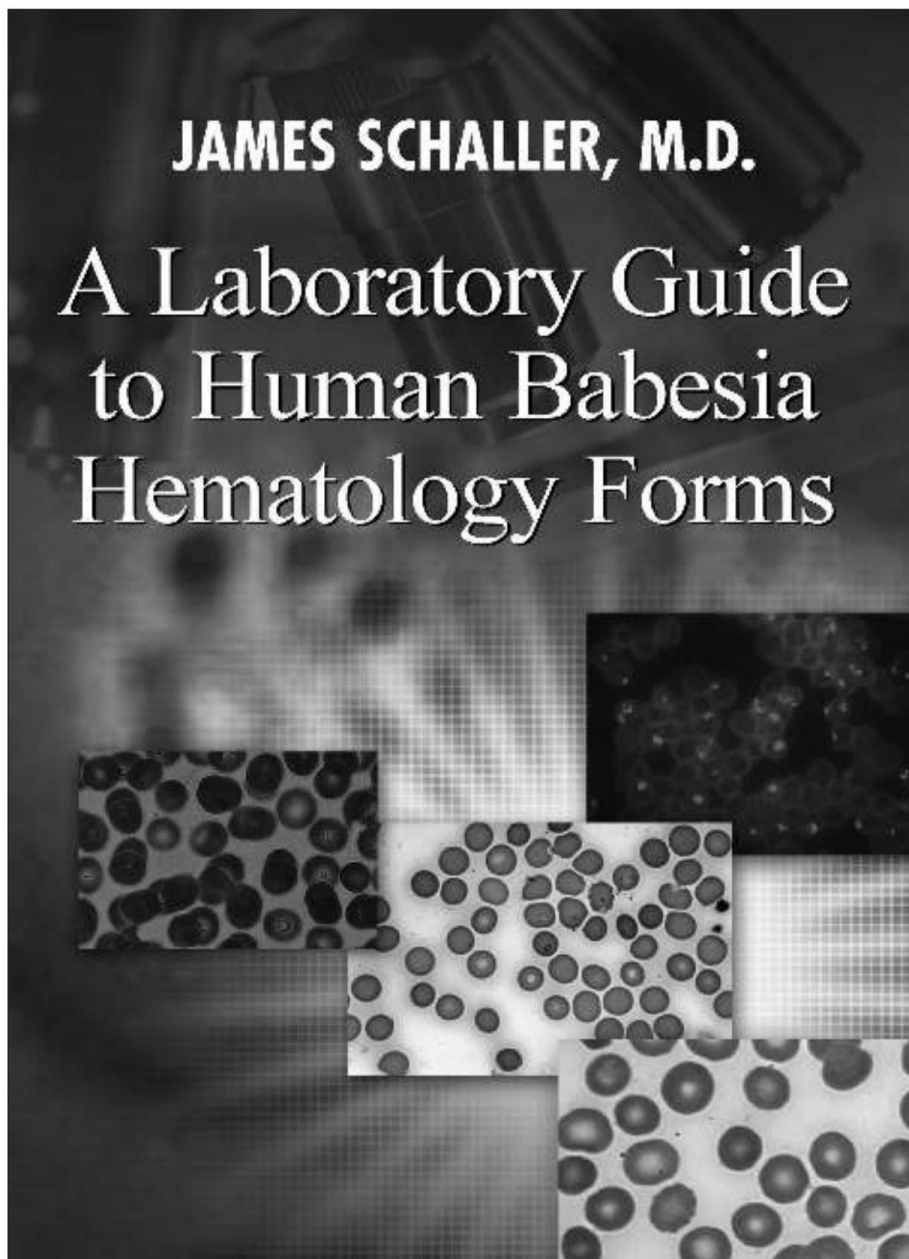
AMA uudised

Voolud

Näidis teistest dr Schalleri raamatutest



Seda suurt õpikut on lihtne lugeda. See on tõesti kolm raamatut. Kuigi mõned punktid on alates 2006. aastast osaliselt aegunud, tuleks paljuski pidada uuteks raamatuteks.



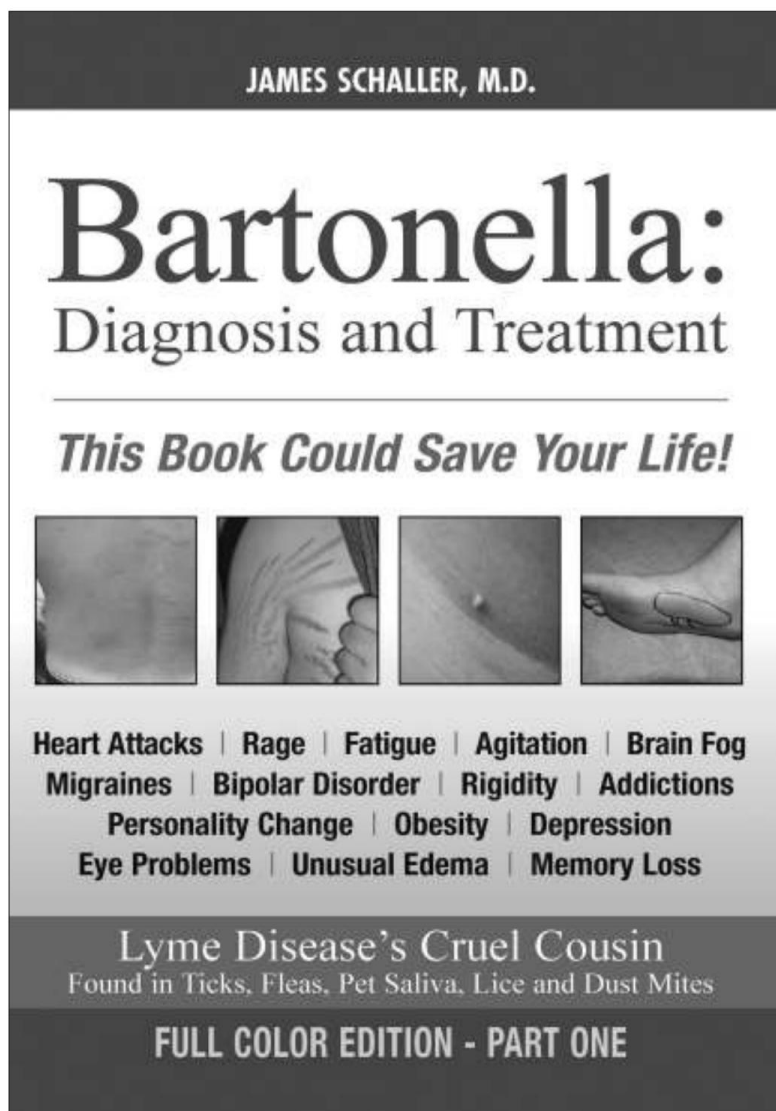
Ainult hematoloogiaramat, mis on pühendatud ainult Babeesiale.

**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.

**Kõige uuem akadeemiline ja patsiendikeskne raamat
praktiliste artemeesia-babeesiaprobleemide kohta.**



Bartonella diagnoos on väga keeruline. See praegune tekst on loominguks kasutatud uut tööriistakomplekti, mis põhinevad Bartonella loodud veresoonekonna ja naha suurendamise kemikaalide põhjalikul uurimisel. See loob sõna otseses mõttes täieliku Bartonella füüsilise eksami. Ükski selleteemaline raamat ei põhine enam kui tuhandel eelotsitava artiklil ja ükski polenud selle töö asendamiseks enam kui viie aasta jooksul avaldanud midagi kaugelt lähedalt.

When Traditional Medicine Fails...

YOUR GUIDE TO MOLD TOXINS

Gary Rosen, Ph.D. & James Schaller, M.D.

- WHAT THEY ARE
- WHO THEY HURT
- AND WHAT YOU CAN
DO TO RECLAIM YOUR CHILD'S HEALTH,
LEARNING AND BEHAVIOR



Dr.SchallerisaCertified Mold
InvestigatorandCertified MoldRemediator.Siin on veel
üks praktiline jaloetav hallituse mükotoksiinide raamat.

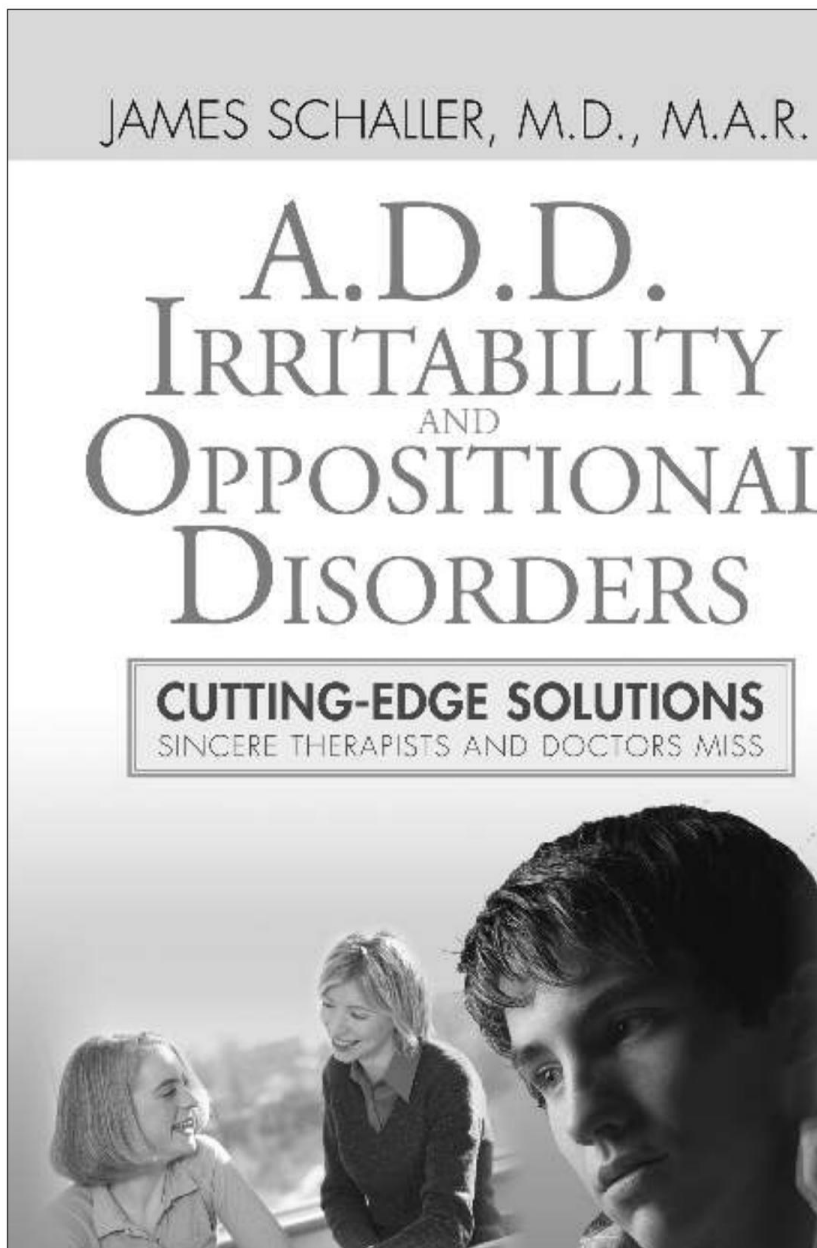
JAMES SCHALLER, M.D.

SUBOXONE

**TAKE BACK YOUR LIFE
FROM PAIN MEDICATIONS!**



**Ainult praegune, praktiline ja
arenenud kliiniline raamat selles
revolutsioonilises opioidisõltuvuse ja mõõduka valu rav**



Paljusid tähelepanuta jäetud meditsiinilisi ja neurooloogilisi halva tähelepanu ja halva käitumise põhjuseid ei saa enam tähelepanuta jätta. See ainulaadne tekst edendab meditsiini ja näitab, et paljudel noorte psühhiaatrial on meditsiinilised juured, mida eiratakse isegi kindlate laste ja noorukite psühhiaatriapraktikate puhul.

Vastutusest loobumine

Dr.Schalleris ei ole nakkushaigustemeditsiini spetsialist.Heisal on patoloog.Mõlemal erialal on ravimiseks ja uurimiseks üle 2000 haiguse.Dr.Schalleris on huvitatud ainult infektsioonidest ning on lugenud ja avaldanud ainult nende nelja kohta. haigused ja terviseprobleemide põhjused selles raamatus on puhtalt spekulatiivsed, hüpoteetilised, kuid ei pea olema ühegi seadistuse puhul autoriteetsed. FDA, CDC, NIH, IDSA või AMA ei ole ühtegi kommentaari ega pilti hinnanud. Selle raamatu kommentaari on heaks kiitnud iga valitsusasutus, meditsiinasutus või meditsiiniühing. Selles raamatus ei kasutata midagi diagnoosimiseks, haigusi ravida, ravida või ennetada.Selles raamatus esitatud teave on mõeldud ainult hariduslikuks otstarbeks. See ei ole mõeldud asendama oma arsti ega teiste tervishoiutöötajate abi. See raamat ei ole mõeldud asendama ega korrigeerima mis tahes toote etiketil või pakendil sisalduvat teavet.

Patsiendid ei peaks kasutamaselles raamatus olevat teavet ühegi terviseprobleemi diagnoosimiseks või raviks või mis tahes ravimi väljakirjutamiseks või muuks raviks.Enne diagnoosi otsustamist peaksite konsulteerima tervishoiutöötajaga. Selles raamatus jagab ta ainult ühte oma huvidest.

Palun ärge alustage dieeti, treeningut ega toidulisandite programmi ega võtke mis tahes tüüpi toitaineid, ürte või ravimeid ilma oma litsentseeritud tervishoiuteenuse osutajaga selgelt konsulteerimata.

Babesia või Bartonella diagnoos või ravikommentaariid ja aruanded võimalike positiivsete või negatiivsete ravitulemuste kohta on hüpoteetilised. Igaüks peaks mitteravimisest keelduma või omaks võtma selles raamatus esitatud esialgsete uuringute ja uuringute põhjal.

Selles raamatus ei esita dr Schaller autoriteetset ega tõestatud väidet ühegi diagnoosi, laboritesti või ravi kohta. Dr. Schalleron pakub ainult hüpoteetilisi ideid. Dr Schaller ei esita autoriteetseid väiteid ravimite, toitainete, ravimtaimede või erinevat tüüpi alternatiivsete ravimite kohta.

Selles raamatus esitatud ideed tuleb esitada kohalikule eksperdinalopaatilisele, osteopaatilisele ja progresseeruvale meditsiinile või teistele litsentsitud tervishoiutöötajatele. See raamat ei ole mõeldud mitteametlikuks ega ametlikuks juhendiks, mis eeldab, et 800 000 arsti või 30 arsti poole teenindavad. tervishoiutöötajad ja teie uuring, mis on lähtepunktiks spetsiaalselt teie kehale kohandatud ravi suunamiseks. Jällegi, Dr. Schaller ei nõua asjatundlikku meditsiini aspekti. Ta ei nõua rohkem kui teised arstid.

Lisaks ei kinnita dr Schaller, et iga väide selles raamatus on õige.

Kuna see näib olevat esimene raamat, mis on pühendatud ainult arenenud kaasaegsetele tipptasemel ja kirbuinfektsioonile laiendatud diagnoosikriteeriumitele, on see väga tõenäoline, et sisaldab vigu. See on tavaline raamatute puhul, mis on esimesed nii tundlikud teemad. ühel laboril või ravitulemusel võib olla mitu põhjust ja mitte kõik neist ei pruugi olla teada sellele autorile või teistele tervishoiutöötajatele. Seetõttu peaksid kõik tervishoiutöötajad enne raviplaani alustamist võimaluse korral otsima muid kinnitusi väljaspool seda raamatut.

Dr Schalleriga ühendust võtmine

Kui soovite dr Schalleriga vestelda, pakub ta individuaalseid koolituskonsultatsioone, mida saab kokku leppida telefonil 239-263-0133. Jätke kõik oma telefoninumbri, töötav e-posti aadress ja faksinumber. Need konsultatsioonid kestavad tavaliselt 15 minutit ja võivad kesta nii kaua, kui soovite. Kõik, mis on vajalik, on lühikese teadliku nõusoleku vormi täitmine.

Kui soovite täielikku diagnostilist konsultatsiooni või dr. Schallerit kui patsienti, siis teadke, et ta ravib patsiente kogu USA-st ja väljastpoolt riiki. Esmalt kohtub ta teiega ja seejärel teeb teiega telefoni teel järelhooldust. Ta nõuab, et teil oleks perearst, sisearst või lastearst, kuna ta on ainult konsultant.

Kui soovite lennata dr. Schallerit vaatama, on tema töötajad väga tuttavad kõigi lähimate lennujaamadega ja meil on eriline hotellidisloeb.

Soovin teile kõige paremat tervist!

**Lugupidamisega
Rona C. MBA
Kontori juhataja**

