

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

Контролни списъци за Bartonella,
Бабезия и лаймска болест

Издание 2012 г

JLSchaller, MD, MAR и K. Mountjoy, MS

МЕЖДУНАРОДНА АКАДЕМИЧНА ИЗСЛЕДВАНИЯ НА ИНФЕКЦИЯТА

BankTowers•NewGateCenter(305)

Магистрала 41 [TamiamiTrailNorth]

Неапол, FL34103

Авторско право © 2012 от James Schaller, MD, MAR Всички
права запазени.

Дизайн на корицата: NickBotner

Изследвания: RandallBlackwell, LindsayGibson, KimberlyMountjoy

LibraryofCongressCatalogingData

Schaller, J.L.; Mountjoy, K.

Контролни списъци за Bartonella, Babesia и лаймска болест от
J.L.Schaller и K.Mountjoy

ISBN978-0-9840889-5-9

1.Инфекции с кърлежи2.Инфекции с бълхи3.Диагностика

Бележка относно стила на
цитиране Стилът на тези препратки варира. Създаването на униформа не
би допринесло за възможността за локализиране на цитиране.

Произведено в Съединените Американски Щати

Първо издание

На тези, които работят за възстановяване на истинската и конкретна свобода на Съединените щати
По-конкретно, като най-добрият затворник в света, с 25% от всички в света
затворници в САЩ, ние не сме нацията на свободата, ние сме НАЦИЈАТА
НА ЗАТВОРА.

Нека Бог, съвестта или връстниците, помагат на шерифите, полицията, закрилата на децата
работниците, съдиите и главните прокурори да имат истинска почтеност, баланс и
сърце на служба.

В Америка злоупотребата с власт в правоохранителните органи и детските служби вече е рутина
и характерът, смирението, добротата и мъдростта трябва да бъдат възстановени.

Ако работите за възстановяване на правата на бедните, слабите и лъжливо обвинените – този
текст и моята обич са посветени на вас.

Съдържание

BARTONELLA

Въведение.....	1.
Контролни списъци	3
Психиатрични и неврологични.....	3
Дерматология.или.Кожа.....	5
око.....	6
Сърце.....	7
Общи.медицински.....	7
Възможни.лабораторни.находки.....	9
Околна среда	10
Библиография.....	13

BAVESIA

Въведение.....	65
Контролни списъци	67
Психиатрични.и.Неврологични.....	67
Сърце .и.Кръвоносна.система.....	67
Основни.органи... ..	68
Обща медицина.....	69
Лабораторни резултати.....	71
Реакции.или.Промени.в.Тялото.....	73
Заобикаляща среда.....	74
А.Слово.на.ръчни.кръвни.изследвания.....	76
Библиография.....	79

Въведение в	
ЛАЙМСКАТА БОЛЕСТ.....	105
Контролни списъци ..	107
Лабораторни.тестове—косвени.и.директни.....	107
Резултати от.телесни.изследвания.....	109
Проба.Неврологичен.изследване.....	110
Съобщавани.Физическа.история на пациенти.....	111
Психиатрични.и.Неврологични.....	111
Основни.Органи.....	113
Кожа ..	114
Мускулно-скелетна система ..	114
Общи.Медицински.....	115
Околна среда.....	117
Окончателно. Думи.....	119
Библиография.....	121
Примерни.публикации на Dr..Schaller.....	159
Отказ от отговорност и въпроси, свързани с безопасността.	167
Свързване с д-р..Шалер.. ..	

Контролният списък на Bartonella

Увеличаващо се подозрение за възникваща стелт инфекция

Джеймс Л. Шалер, MD, MAR

Въведение

През 2011 г. нов човешки вид Bartonella беше добавен към над тридесет и петте вида Bartonella, които понастоящем са публично публикувани в генетични банки данни. Беше открит и подчертан от талантливия ветеринарен изследовател Едуард Брайтшверд. Той каза просто, но с унищожителна и изключително полезна яснота, че тестовете за Bartonella са ужасни, лечението са лоши, обикновено се откриват във външните части на червените кръвни клетки, а сегашното изследване на Bartonella е жалко - проучване в NIH. Ако това не е достатъчно, той каза през 2011 г., „Bartonella е пренасяни от повече вектори от всяка инфекция на земята.“ *Soitishardlyabackdoor* „коинфекция“. Може би Лайм е „коинфекция“.

Наскоро немските изследователи Kaiser и Riess обобщиха изследванията на Bartonella по следния начин: след 2 десетилетия на изследвания на Bartonella познанията за предаването и патологията на тези бактерии са все още ограничени. Видовете Bartonella се оказаха важни патогени в хуманната и ветеринарната медицина.

Защо да създавате списък за проверка, когато лекарят може просто да поръча тест за антитела? Първо, открих на моменти, че Bartonella може да възобнови собствени антитела и тези, причинени от други инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи при хора. При проучване на шестдесет и едно кучета, заразени с Bartonella, Perez and Maggie съобщиха наскоро, че повечето кучета, заразени с Bartonella, не са имали откриваеми антитела срещу Bartonella.

Критериите, изброени по-долу, може да имат причини, които не са свързани с Bartonella. Например, всяка година повече проучвания показват наличието на полиинфекции и това повдига проблема коя инфекция какъв симптом причинява, или промяна в лабораторни изследвания. Например, повечето кърлежи инфекции могат да причинят

главоболие или умора. Знаейки коя инфекция се причинява, става ясно, че правите много напреднали лечения, които са предназначени за хиляди само една инфекция. Ограничението на тези проучвания за полиинфекции е, че обикновено степента на откриване при тестване за всяка инфекция, пренасяна от кърлежи или бълхи, не е над 95% за всички възможни видове и щамове, които е възможно да заразят хора.

Въпреки това, тъй като Bartonella може да деактивира и убива здрави хора, контролният списък по-долу е настроен да хване почти всеки заразен пациент. Това не е нито правилно, нито грешно. Философията, социологията, предпоставките, медицинската мода и психологията обикновено играят роля при поставяне на ограничения за радиационна диагноза. В медицината психологията, философските предположения и социологията контролират цялата медицина, но не са оценени поради липса на обучение. Вижте „Структурата на научните революции“ на Кун изключително обобщено на следната връзка: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

КОНТРОЛНИЯТ СПИСЪК BARTONELLA

Джеймс Шалер, д-р, MAR

(Моля, проверете всички приложими симптоми)

ПСИХИАТРИЧНИ И НЕВРОЛОГИЧНИ

£ Текущо безпокойство, което не беше представенотен

£ Настоящата депресия не е налице шестнадесет

£ Емоционалните реакции на коляното се влошават от последните десетилетия
и се влошават

£ Brainfog

£ Депресия

£ Депресия, която не се контролира напълно от рутинна анти-
за контролиране на настроението са необходими депресантни дози или
високи дози антидепресанти [Подобряването на настроението да бъдеш „по-
малко депресиран“ не е успешно лечение на депресия.]

£ Безпокойството се контролира зле със средно дозиране

£ Депресията се контролира зле от опити за разумно лечение.

£ Суицидни чувства или рутинни мисли за смърт

£ Плаче

£ Натрапчиви мисли или страх, прекомерно събитие

£ Натрапчиви мисли, които се натрапват в ума, които са в излишък
ненормално

£ Намаляване на удоволствието

£ Ярост по-лош с времето

£ Раздражителността се влошава с времето

£Нетърпението е по-голямо в сравнение с преди десет години [на дете-

- всякаква раздразнителност над това, което е обичайно за повечето деца с еднаква възраст].

£Псувня или враждебна реч, която е по-лоша с течение на времето

£Повишени пристрастявания, които винаги са резистентни на типично възстановяване
диапазони

£Повишена импулсивност в сравнение с последните години или десетилетия

£ Тежки неврологични заболявания без ясна причина

£ Тежки психиатрични проблеми, които не изглеждат подходящи за
диагностични критерии или не е трудно да се контролират симптомите с
лечение

£Ново физическо, емоционално или словесно малтретиране в дома, което беше
ненастояще в миналото

£Panicattacks, които не присъстваха десет години от възрастта

£Лекарствата за безпокойство трябва да бъдат увеличени до много високи нива, за да
продължат предишните обезщетения

£Диагностицирани като страдащи от биполярно разстройство, но не отговарят на критериите
добре

£ Всяко психично разстройство, което също показва медицинска патология при лабораторни
тестове

£ Безпокойство

£ Борбено поведение

£ Родител, баба, дядо, деца или брат или сестра с опити за самоубийство

£ Родител, баба, дядо, деца или брат или сестра, които са започнали физически или екстремни
битки

£ Периодично объркване

£ Припадъци

£ Мозъчни лезии се сканират на мозъка като ЯМР или КТ на глава

£ Краткотраен дефицит на паметта

£ Трудност при научаването на нова информация

ДЕРМАТОЛОГИЯ ИЛИ КОЖА

£ Persistent rash, който продължава повече от 3 седмици

£ Възли под кожата

£ Хиперпигментация или тъмни участъци от кожата, които не са налични при раждане

£ Хипопигментация или видими светли участъци от кожата

£ Необясним косопад

£ Спонтанни пробиви дупки в кожата малък са милиметър

£ Кожни язви

£ Стрии в ексцентрично местоположение, напр. ръце, горна страна отдолу подмишница, около мишницата на гърба

£ Стрии, пълни с червен, розов, лилав или тъмносин цвят които не са причинени от бременност или загуба на тегло [не забравяйте, много с много бременности или загуба на тегло нямат 20 стрии]

£ Всякакви белези по кожата или растеж са по-големи от повечето хора

£ Кръвоносни съдове или цвят на царя по-голям от повечето хора

£ Червена папула с размери

£ Кожни белези, включително отстранени от дерматолог или обръснати

£ Необичайни кръвоносни съдове от всякакъв вид, включително вътрешни органи като пикочен мехур или стени на червата

£ Намиране на кожа над 95% от повечето хора

£ Кожни находки, показващи увеличени кръвоносни съдове с размер

£ Кожни находки, показващи повишено образуване на тъкани
повишена гладкост на повърхността на кожата [това може да се дължи на Bartonella, нелекувана лаймска болест или инфекции и системни възпаления]

£ Кожа, показваща кръвоносни съдове, които са твърде големи или твърде много за местоположението на кръвоносните съдове, напр. повърхността на бедрото и кожата на прасеца с много дебела повърхност на кръвоносните съдове или краката, горната част на ръцете или раменете имат експлозии на много фини кръвоносни съдове

£ Усещане за парене на кожата [това може да има много причини].

£ Сърбеж без ясна причина и трудно да се контролира
Премахване

£ Кожна ерозия без ясна причина като пожар, химикали
горя

£ Дребни резачи драскотини, които лекуват бавно

£ Много бавно заздравяване след операция

£ „Грануломи“ или мека тъкан

£ Мравене или усещане за ухапване от бългове или бългове
on skin with no bugs on the skin

ОКО

£ Инфекция на ретината

£ Мъртва тъкан на инфаркт на ретината в задната част на окото

£ Невроретинит или възпаление на ретината и оптичния нерв
задната част на окото

£ Увеит или възпаление на средния слой на окото или вътрешното око

£ Оток на папилата подуване на оптичния нерв в задната част на окото поради
повишено интракраниално налягане

£ Звездовидна макулопатия

£ Остро замъглено зрение

£ Внезапна и/или значителна промяна на зрението

СЪРЦЕ

£ Ендокардит или възпаление на сърцето

£ Патология на сърдечната клапа

£ Разширяване на сърцето

£ Всяко количество мъртви сърдечни проблеми

£ Сърдечна аритмия

£ Сърцебиене, несвързано с пристъпи на паника

ОБЩОМЕДИЦИНСКИ

£ Лекарства за сън заложете 90-120 минути, за да подействат вместо 30
минути

£ Безсъние [Ако е налице силна умора, това може да не се отнася]

£ Температура под 98,3 при болен човек. Температура под 99,0 ако е налице и
лаймска болест или бабезия

£ Неприятна инфекция в тялото без видима причина

£Гастроезофагеална рефлуксна болест (ГЕРБ)

£Диария

£Колит или възпаление на дебелото черво

£Уголемяване на черния дроб без ясна причина

£ Пролиферация на кръвоносни съдове или повишен брой във всеки вътрешен органи

£ Лезии или рани без ясна причина

£Бол в гърлото без друга ясна причина

£ Устойчиво възпалено гърло влажност над 45% [ниска влажност изсъхва тъканта на гърлото]

£ Гингивит или кървене по време на почистване с конец

£Необичаен дискомфорт на стъпалата на краката, особено в сутрин

£ Подпухнала тъкан на стъпалото или всяка част на глезените

£„Оток“ на глезена или разширена тъкан, която не се вдлъбва при натиск [тъй като е разширена тъкан и не е само течна]

£ Болка в костите

£ Възпаление на външната костна повърхност или остеомиелит

£Болки в ставите [това може да се дължи и на лаймска болест и много други медицински проблеми]

£Мускулна болка[това може да се дължи и на лаймска болест и много други медицински проблеми]

£Медицински проблеми, описани като „идиопатични“ (с неизвестна или неясна причина)

£Наличие на две инфекции с кърлежи с два положителни вируса, бактерии или протозои, пренасяни от кърлежи.

Както беше споменато по-горе, Bartonella има повече от 30 публикувани вида в публични генетични бази данни и има повече преносители, отколкото е възможно която и да е инфекция в света. Следователно, наличието на други инфекции, като пръчкови вируси, бактерии или протозои, трябва да предизвика подозрение. Някои от тях включват Babesia, STARI (болест на Мастерсън), Neoehr лихия, анаплазма, лаймедена болест, микоплазми, Q-треска, петниста треска на скалистите планини (рикетсии), рецидивираща треска от кърлежи, туларемия (бактерия), ерлихия, протозои FL1953 и вируси като CMV, HHV-6, CoxsackieBT типове 1,2,3,4,5,6, ParvoB-19 или Powassan.

ВЪЗМОЖНИ ЛАБОРАТОРНИ НАХОДКИ

£IL-6 е много нисък.

£IL-1Вис много нисък.

£TNF-алфа е под 10% от нормалния диапазон.

£VEGF е над нормалния диапазон [обаче, ако Babesia е представител или се лекува, VEGF ще падне до нормални или ненормални ниски нива].

Рентгеновата снимка на костта може да покаже загуба на кост.

£Биопсиите на лимфните възли са отрицателни за Mycoplasma и не открити са ясни доказателства за други инфекции или болести

£ Биопсии на лимфни възли изглеждат подобно на саркоидоза

£Тъканни биопсии, които са необичайни, но без ясна причина за тъканни проблеми

£Aswabofafreshscratchorbitesкожна лезия е положителен за Bartonella.

ЗАОБИКАЛЯЩА СРЕДА

£Прекомерното излагане на котки и кучета е много случайно рядко контакт

£Излагането на котки и кучета, които са били скитащи или излезли навън [ревюта на стотици статии в професионални списания, правят този риск неизвестен процент]

£Tickorfleasarefoundonanypetyoucontact

£ Майката на пациента е заподозряна, че има Bartonella въз основа на по-ново директно и индиректно тестване.

£Събрат, баща, съпруг или дете с някаква инфекция, пренасяна от кърлежи или бълхи, които са живели в жилище или ваканция с пациента в близост до четка

£Излагане на открито на външни среди като храсти, диви треви, диви потоци или гори, което се е случило без използване на всички дрехи от DEETonskin и перметрин (Необходимо е само едно излагане, за да получите ухапване. Ако сте използвали защита „през повечето време“, не сте били изложени на излагане.)

£Exposuretolice

£Ухапвания от бълхи или излагане на бълхи

£Излагане на домашни любимци, които са изложени на кърлежи или бълхи

£Ascratchfromacat

£Abitefromacatordog

£Излагане на ухапване от мухи

£Лов, живот или почивка в близост до елени дребни бозайници

£ Ясно излагане на всеки тип кърлеж.[Bartonella се пренася от огромен брой носители, но засега процентът, който е носител на Bartonella, не е известен. Освен това, капацитетът за откриване на всички нови видове във векторите или инфектираните при хора не съществува, не е рутинно наличен индиректно тестване на всички човешки инфекциозни Bartonella организми и в двете големи или специални лаборатории].

£ Кърлежи намериха дрехите ви

£ Кърлежи са намерили кожата ви

£ Кърлежи са намерени във вашия дом или кола, ваканции или зона за отдих

Ако някой чете по-голямата част от статиите в списанието на Bartonella, изглежда ясно, че Bartonella вреди на тялото по стотици начини. Но за нашата цел при диагностицирането, горните критерии трябва да са достатъчни, за да предотвратят пропусната диагноза. Съществуват още критерии. объркващо.

Как е възможно това с новите констатации и разбирания всеки месец? Има наистина нови видове, чиито генетични последователности показват своята уникалност почти всеки месец в публични бази данни. В този дух този мащаб означава само да засили подозрението за Bartonella, което е супер невидима инфекция, която отнема може би петдесет дни, за да израсне в някого Той също така очевидно потиска някои ключови химикали, борещи се с имунната система. Претенции за лечение, направени без използване на пряко тестване, подчертано документирани в по-висши списания, трябва да бъдат изследвани допълнително, за да докажат ефективността си.

Д-р Шалер е автор на 30 книги и 27 водещи статии в списания.

Неговите публикации засягат проблеми в най-малко дванадесет области на медицината. Има най-новия учебник по Бартонела. Той е публикувал за Bartonella под надзора на бившия редактор на списанието на Американската медицинска асоциация (JAMA) и неговите записи за множество инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи, включително Bartonella [заедно с Babesia и Лаймска болест] са публикувани в уважаван учебник по инфекции, одобрен от директора на NIH по инфекциозни болести. Той има седем текста за инфекциите, пренасяни от кърлежи и бълхи, базирани на неговата изключително уникална изследователска и учебна практика, която не се ограничава нито до ограничени традиционни, нито до интегративни прогресивни

лекарство. Д-р Шалер е чел за тези възникващи проблеми в продължение на много години.

Авторско право © 2011 ДЖЕЙМС ШАЛЕР, MD, MAR версия 19.

Този формуляр не може да бъде променен, ако бъде отпечатан или публикуван по какъвто и да е начин без писмено разрешение. Публикуването на отрицателна оценка е забранено. Отпечатването за подпомагане на диагностичните размисли се насърчава, стига нито един ред да не бъде редактиран или променен, включително тези последни параграфи. Д-р Шалер не твърди, че това е безупречен или окончателен формуляр и отлага всички диагностични решения на вашия лицензиран здравен специалист. Всички преводи са разрешени.

Библиография (Bartonella)

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

Abuzeid WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: test them
all for other correct pathogens? *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 19 март. PMID: 19319232

Adamska M. [Bartonella spp. as zoonotic pathogen transmitting by blood-
feeding arthropods] [Article in Polish]. *Wiad Parazytol.*
2010; 56(1):1-9. PMID: 20450002

Aguero-Rosenfeld ME, Wang G, Schwartz I, Wormser GP.
Diagnosis of Lyme borreliosis. *Clin Microbiol Rev.* 2005 Jul; 18(3):484-509.
PMID: 16020686

Al-Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvass U. Bartonella endocarditis
complicating
congenital heart disease. *BMJ Case Rep.* 2009; 2009. pii: bcr06.2008.0092. Epub 2009 Mar 10

Alves AS, Milhano N, Santos-
Silva M, Santos AS, Vilhena M, de Sousa R. Доказателство за
Bartonella spp., Rickettsia spp. и

Anaplasma phagocytophilum in domestic, feral and stray cat blood and fleas, Portugal. *Clin Microbiol Infect.* 2009; 16(1):107-11. PMID: 19319232

Anan'eva LP, Studentsov EE, Levin E [Откриване на анти-борелийни
антитела чрез имуноблотинг при лаймборелиоза] [Статия
на руски]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Jun; (6):45-7. PMID: 12132378

AngCW,NotermansDW,HommesM,Simoons-SmitAM,HerremansT.Големи разлики между тестови стратегии за откриване на анти-борелийни антитела се разкриват чрез сравняване на осем ELISA и пет имуноблота.EurJClinMicrobiolInfectDis.2011Aug;30(8):1027-32.Epub201127 януари.PMID:21271270

AngelakisE,EdouardS,LaScolaB,RaoultD.Bartonellahenselaeininbiopsy проби на пациенти с болест на котешка драскотина.EmergInfectDis.2010Dec;16(12):1963-5.PMID:21122232

AngelakisE,LepidiH,Canela,RispaI,PerraudeauF,BarreI,RolainJM,RaoultD.Човешки случай на Bartonellaalsatica lymphadenitis.EmergInfectDis.2008Dec;14(12):1951-3. PMID:19046532

AngelakisE,PulciniC,WatonJ,ImbertP,SocolovschiC,EdouardS,DellamonicaP,RaoultD.Scalpesch

AngelakisE, RouxV, RaoultD, RolainJM. PCR стратегия в реално време и откриване на бактериални агенти на лимфаденит. EurJClinMicrobiolInfectDis.2009Nov;28(11):1363-8.Epub2009Aug14. PMID:19685089

Arav-BogerR, CrawfordT, SteereAC, HalseyNA. Церебеларната атаксия като представяща проява на лаймска болест. PediatrInfectDisJ. 2002 април;21(4):353-6.PMID:12075773

ArvandM, RaoultD, FeilEJ. Мултилокусно типизиране на последователност на географски и времево разнообразна извадка от високо клонален човешки патоген Bartonellaquintana.PLoSOne.2010Mar 19;5(3):e9765.PMID:20333257

AssiMA, YaoJD, WalkerRC. Lyme disease followed

by human granulocytic anaplasmosis in a kidney transplant recipient. Transpl Infect Dis. 2007 Mar; 9

AtamanyukI,RajaSG,KostolnyM.Bartonellahenselaеендокардит на перкутанно имплантирана белодробна клапа:acasereport.JHeartValveDis.2011Jan;20(1):94-7.PMID:21396492

BaconRM,BiggerstaffBJ,SchrieferME,GilmoreRDJr,PhilippMT,SteereAC,WormserGP,Marq
2003 Apr 15;187(8):1187-99.Epub2003Apr2.PMID:12695997

BakkenJS, DumlerJS. Клинична диагностика и лечение на човешка гранулоцитотропична плазмаза. AnnNYAcadSci.2006 Oct;1078:236-47.PMID:17114714

BallR, ShadomySV, MeyerA, HuberBT, LeffellMS, ZacharyA, BelottoM, HiltonE, Bryant-GenevierM, SchrieferME, MillerFW, BraunMM. HLA тип и имунен отговор към Borreliaburgdorferi външни повърхностни протеини при хора, при които се е развил артрит след ваксинация срещу лаймска болест. АртритR heum.2009 април;60(4):1179-86. PMID: 19333928

BarbierF, FournierPE, DaugeMC, GallienS, RaoultD, AndremonA, RuimyR.Bartonellaquintanaкоинфекция при Staphylococusaureusendocarditis: полезност на скрининга при високорискови пациенти? ClinInfectDis.2009May1;48(9):1332-3.PMID:19344260

BatyG, LanotteP, HocquelouxL, PrazuckT, BretL, RomanoM, MereghettiL [PCRrDNA16IИзползва се за етиологична диагностика на отрицателен ендокардит по хемокултура] [Статия на френски].MedMalInfect.2010Jun;40(6):358-62.Epub2009Sep30.PMID:19796889

BaylissDB, SteinerJM, SucholdolskiJS, RadeckiSV, BrewerMM, MorrisAK, LappinMR. Концентрация на имунореактивност на серумна котешка панкреатична липаза и сероразпространение на антитела срещу Toxoplasmagondii и видове Bartonella в котки, собственост на клиенти. JFelineMedSurg.2009Aug;11(8):663-7.Epub200926 юни. PMID: 19560385

BeallMJ, ChandrashekarR, EbertsMD, CyrKE, DinizPP, MainvilleC, HegartyBC, CrawfordJM, BreitschwerdtEB. Серологично и молекулярно разпространение на *Borrelia burgdorferi*, *Anaplasma phagocytophilum* и *Ehrlichia* видове кучета от Минесота. *Vector Borne Zoonotic Dis.* 2008 Aug; 8(4):455-64. PMID: 18302532

BeckerJL. Векторни болести и безопасността на кръвоснабдяването. *Curr Hematol Rep.* 2003 Nov; 2(6):511-7. PMID: 14561396

BelgardS, TruyenU, ThibaultJC, Sauter-LouisC, HartmannK. Уместност на линеен калицивирус, вирус на котешка имунна недостатъчност, вирус на котешка левкемия, вирус на котешки херпес и *Bartonella henselae* при котки с хроничен гингивостоматит.

Bellissimo-RodriguesF, da FonsecaBA, MartinezR. Бациларна ангиоматоза при бременна жена. *Int J Gynaecol Obstet.* 2010 Oct; 111(1):85-6. Epub 2010 Jul 21. PMID: 20650456

Bernabeu-WittelJ, LuqueR, CorbiR, Mantrana-BermejoM, NavarreteM, VallejoA, Bernabeu-WittelM. Бациларна ангиоматоза с типична клинична изява при имунокомпетентен пациент. *Indian J Dermatol Venereol Leprol.* 2010 ноември-декември; 76(6):682-5. PMID: 21079313

BhengsriS, BaggettHC, PeruskiLF Jr, MorwayC, BaiY, FiskTL, SitdhirasdrA, MaloneySA, DowellSF, Kosoy
PMID: 20350414

BhengsriS, BaggettHC, PeruskiLF, MorwayC, BaiY, FiskTL, SitdhirasdrA, MaloneySA, DowellSF, Kosoy

BhideM, YilmazZ, GolcuE, TorunS, MikulaI. Сероразпространение на антитела срещу *Borrelia burgdorferi* in dogs and horses in Turkey. *Ann Agric Environ Med.* 2008 Jun; 15(1):85-90. PMID: 18581984

BiandaJC, DedesW [Положителна полимеразаверижна реакция за Bartonellahenselae в конюнктивален гранулом]. [Статия на немски]. KlinMonblAugenheilkd.2009Apr;226(4):347.Epub2009Apr21. PMID:19384797

BinnickerMJ, JespersenDJ, HarringJA, RollinsLO, BryantSC, BeitoEM. Оценка на две търговски системи за автоматизирана обработка, четене и тълкуване на Лаймборелиоза Westernblots. JClinMicrobiol.2008Jul;46(7):2216-21.Epub2008May7. PMID:18463211

BitamI, DittmarK, ParolaP, WhitingMF, RaoultD. Болести, причинени от бълхи и бълхи. IntJInfectDis.2010Aug;14(8):e667-76.Epub2010Mar1. PMID:20189862

BlancoJR, JadoI, Marí nM, SanfeliuI, PortilloA, AndaP, PonsI, OteoJA. [Микробиологична диагноза за появяващи се бактериални патогени: Anaplasma, Bartonella, Rickettsia и Tropherymawhipplei]. [Статия на испански]. EnfermInfeccMicrobiolClin.2008Nov;26(9):573-80. PMID:19100178

BodaghiB [NewetiologicalconceptsINUVEITIS] [ArticleinFrench]. JFrOphtalmol.2005May;28(5):547-55. PMID:15976725

BodaghiB. [Очни прояви на лаймска болест]. [Статия на френски]. MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):518-22.Epub2007Mar21. PMID:17376626

BoggsSR,

FisherRG. Bonepainandfeverinanadolescentandhissibling. Catscratchdisease(CSD). PediatrI

BoltonJG, GaleckasKJ, SatterEK. Inoculationbartonellosisinanadult: a casereport. Cutis.2010Jan

BoltrijM, HashRB, VogelRL. Модели на диагностика и лечение на лаймска болест от семейни лекари в южноизточния щат. JCommunityHealth.2002 Dec;27(6):395-402. PMID:12458782

BrandAJ,Aguero-RosenfeldME,FerraroMJ,JohnsonBJ,WormserGP,SteereAC.2-степенно тестване на антитела за предварителна и късна Лаймедска болест с използване само на имуноглобулин Gblot с добавяне на глава на VlsEbandasthesecond-tier test.ClinInfectDis.2010Jan1;50(1):20-6.PMID:19947857

BrandAJ, LinskeyK, KimYA, SteereAC, FerraroMJ. Двустепенно тестване на антитела за Лаймедска болест с използване на 2 ензимни имуноанализа, целоклетъчен звуков ензимен имуноанализ, последван от VlsEC6 пептиден ензимен имуноанализ. ClinInfectDis.2011Sep;53(6):541-7. PMID: 21865190

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Объркващ случай на болест, причинена от кучешки вектор: клинични признаци и прогресия при кучета, ко-инфектирани с Ehrlichia canis и Bartonella vinsonii subsp. berkhoffii. Паразитни вектори. 2009 март 26;2Допълнение1:S3.PMID:19426442

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Сравнителни медицински характеристики на кучешка и човешка бартонелоза. ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:106-7.Epub2009Apr30.PMID:19438635

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Изолиране на Bartonella vinsonii subsp. berkhoffii genotype II от момче с епителиоиден хемангиоендотелиом и куче с хемангиоперицитом. J Clin Microbiol. 2009 Jun; 47(6):1957-60. Epub 2009 Apr 15. PMID: 19369441

BrewerNT, WeinsteinND, CuiteCL, HerringtonJE. Risk perceptions and their relation to risk behavior. An

BrinarVV, HabekM. Редки инфекции, имитиращи MS. ClinNeurolNeurosurg.2010Sep;112(7):625-8.Epub2010May2. PMID: 20439131

BrookI. Бактериология на инфекции на слюнчените жлези. OralMaxillofacSurgClinNorthAm.2009Aug;21(3):269-74.PMID:19608044

BrownDB, HuangYC, KannenbergEL, SherrierDJ, CarlsonRW.

Анаеробен мутант на *Rhizobium leguminosarum* bv. phaseoli липсва липид на 27-хидроксиоктакозанова киселина и е забавено в развитието по време на симбиотична инфекция на детерминираното възелово растение гостоприемник

Phaseolus vulgaris. J Bacteriol. 2011 Sep; 193(18):4766-78. Epub 2011 Jul 15. PMID: 21764936

BrownEL, KimJH, ReisenbichlerES, HöökM. Многокомпонентна

лаймвакцина: three is not a crowd. Vaccine. 2005 May 25; 23(28):3687-96. PMID: 15882529

BuchmannAU, KempfVA, KershawO, GruberAD. Peliosis hepatitis in cats is не е свързан с инфекции с *Bartonella henselae*. Vet Pathol.

2010 януари; 47(1):163-6. PMID: 20080497

BunikisJ, BarbourAG. Лабораторно изследване за предполагаема Лаймска болест. Med Clin North Am. 2002 Mar; 86(2):311-40. PMID: 11982304

BurbeloPD, BrenKE, ChingKH, ColemanA, YangX, KariuT, IadarolaMJ, PalU. Профилиране на антитела на *Borrelia burgdorferi* инфекция при коне. Clin Vaccine Immunol. 2011 Sep; 18(9):1562-7.

Epub 2011, 20 юли. PMID: 21775514

CapittaP, ZobbaR, MasalaG, CoccoR, TolaS, ParpagliaML.

Изолиране и характеризиране на щамове *Bartonella* в Италия.

Transbound Emerg Dis. 2010 Jun; 57(3):201-4. Epub 2010 Mar 14.

PMID: 20345572

CaponettiGC, PantanowitzL, MarconiS, HavensJM, LampsLW,

OtisCN. Оценка на имунохистохимия при идентифициране на болестта на котешко одраскване на *Bartonella henselae*.

Am J Clin Pathol. 2009 Feb; 131(2):250-6. PMID: 19141385

CarvounisPE, MehtaAP, GeistCE. Орбитален миозит, свързан с инфекция с *Borrelia burgdorferi* (Lyme disease). Офталмология. 2004 г.; 111(5):

1023-8. PMID: 15121383

CasaltaJP, GourietF, RichetH, ThunyF, HabibG, RaoultD. Разпространение на видовете *Coxiellaburnetii* и *Bartonella* като случаи на инфекциозен ендокардит в Марсилия (1994-2007). *ClinMicrobiolInfect.* 2009Dec;15Suppl2:152-3. Epub 2009Sep28. PMID:19793124

CermakovaZ, RyskovaO, HonegrK, CermakovaE, HanovcovaI. Диагностика на лаймборелиоза с помощта на ензимен имуноанализ. *MedSciMonit.* 2005Apr;11(4):BR121-5. Epub 2005Mar24. PMID:15795690

CetinE, SotoudehM, AuerH, StanekG. ParadigmBurgenland: риск от *Borreliaburgdorferisensulato*infection указан от променливи нива на сероразпространение при ловци. *WienKlinWochenschr.* 2006Nov;118(21-22):677-81. PMID:17160606

ChangCC, ChenYJ, TsengCS, LaiWL, HsuKY, ChangCL, LuCC, HsuYM. Сравнително изследване на взаимодействието на щамове *Bartonellahenselaes* с човешки ендотелни клетки. *VetMicrobiol.* 78

CherryNA, MaggiRG, CannedyAL, BreitschwerdtEB. PCR откриване на *Bartonellabovis* и *Bartonellahenselaes* в кръвта на говеда. *VetMicrobiol.* 2009Mar 30;135(3-4):308-12. Epub 2008Sep21. PMID:19019574

CheungVW, MoxhamJP. Catscratch disease presenting as acutemastoiditis. *Laryngoscope.* 2010;120Suppl4:S222. PMID:21225820

ChiaraviglioL, DuongS, BrownDA, BirtlesRJ, KirbyJE. Анимнокомпрометиран миши модел на хронична *Bartonella* инфекция. *AmJPathol.* 2010 юни;176(6):2753-63. Epub 201015 април. PMID: 20395436

ChmielewskiT, FiettJ, GniadkowskiM, Tylewska-WierzbanowskaS. Подобряване на лабораторното разпознаване на лаймборелиоза с комбинация от култивиране и PCR методи. *MolDiagn.* 2003;7(3-4):155-62. PMID:15068385

ChoiP, QinX, ChenEY, InglisAFjr, OuHC, PerkinsJA, SieKC, PattersonK, BerryS, ManningSC. Верижна полимеразна реакция за идентифициране на патогени при персистиращ педиатричен цервикален лимфаденит. ArchOtolaringolHeadNeckSurg.2009Mar;135(3):243-8. PMID:19289701

ChomelBB, KastenRW, WilliamsC, WeyAC, HennJB, MaggiR, CarrascoS, MazetJ, BoulouisHJ, MaillardR, Brei
Бартонелен ендокардит: апатология, споделена от животински резервоари и пациенти. AnnNYAcadSci.2009May;1166:120-6. PMID:19538271

ChuBC, TamVT. Асерологично доказан случай на болест на котешка драскотина, проявяваща се с невроретинит. HongKongMedJ.2009 Oct;15(5):391-3. PMID:19801700

ColtonL, ZeidnerN, LynchT, KosoyMY. Хуманизирани изолати на Bartonellatamiae, индуцирани от патология при експериментално инокулирани имунокомпетентни мишки. BMCInfectDis.2010Jul30;10:229. PMID: 20673363

CoulterP, LemaC, FlayhartD, LinhardtAS, AucottJN, AuwaerterPG, DumlerJS. Двугодишна оценка на Borreliaburgdorffericulture и допълнителни тестове за окончателна диагноза на лаймска болест. J Clin Microbiol.2005Oct;43(10):5080-4. PMID:16207966

CostaV, SommeselL, CasamassimiA, ColicchioR, AngeliniC, MarchesanoV, MiloneL, FarzatiB, GiovaneA, Fio
2010 септември 13; 3: 40. PMID: 20836844

CoylePK. Lyme disease. Curr Neurol Neurosci Rep.2002Nov;2(6):479-87. PMID:12359100

CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Треска с неизвестен произход (FUO) duetobabesiosis in immunocompetent host. Heart Lung.2008Nov-Dec;37(6):481-4. Epub2008Sep30. PMID:18992633

CuriAL, MachadoD, HeringerG, CamposWR, LamasC, RozentalT, GutierrezA, OreficeF, LemosE. Коте

DaSilvaK, ChussidS. Catscratch болест: клинични съображения за педиатричен зъболекар. *Pediatr Dent*. 2009 януари-февруари; 31(1):58-62. PMID:19320261

Dabrowska-Bień J, Pietniczka-Zał eskaM, RowickiT [Catscratch disease-- adiaagnosticproblem, casereport] [ArticleinPolish]. *Otolaryngol Pol*. 2009 Mar-Apr; 63(2):154-7. PMID:19681487

DasBB, WasserE, BryantKA, WoodsCR, YangSG, ZahnM. Културен негативен ендокардит, причинен от *Bartonellahenselae* в дете с вродено сърдечно заболяване. *Pediatr Infect Dis J*. 2009 Oct; 28(10):922-5. PMID:19738506

Dautović-KrkićS, CavaljugaS, FerhatovićM, MostaracN, GojakR, HadzovićM, HadzićA. [Лаймборелиоза в Босна и Херцеговина-- клинични, лабораторни и епидемиологични изследвания].. [Статия на босненски]. *Med Arh*. 2008; 62(2):107-10. PMID:18669233

deCaprariisD, Dantas-TorresF, CapelliG, MenckeN, StanneckD, BreitschwerdtEB, OtrantoD. Еволюция на клинични, хематологични и биохимични находки при млади кучета, естествено инфектирани от векторно пренасяни патогени. *Vet Microbiol*. 2011 Apr 21; 149(1-2):206-12. Epub 16 октомври 2010 г. PMID: 21106311

deLaBlanchardièreA, FournierPE, HaustraeteE, duCheyronD, LepageO, VerdonR. [Инфекциозен ендокардит, дължащ се на *Bartonellahenselae* след руптура на лицева церебрална аневризма] [Статия на френски]. *Med Mal Infect*. 2009 Jun; 39(6):394-6. Epub 2008 Dec 18. PMID: 19097835

DeMartinoSJ [Поля на биологичните анализи в диагностицирането на представянето на Лаймборелиоза. Какви са техниките и кои са налични в момента?] [Статия на френски].MedMalInfect.2007 юли-август;37(7-8):496-506.Epub2007May23.PMID:17512148

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

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.Функционална дисекция на конюгативния свързващ протеин
TrwB.JBacteriol.2010Jun;192(11):2655-69.Epub2010Apr2.
PMID: 20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeeckenH,HartW.[Клинично мислене и вземане на решения в практиката.Човек с коремна болка,загуба на тегло и треска][Статия на холандски].NedTijdschrGeneesk.2009Jan31;153(5):174-80.PMID:19256 242

DelforgeML.[Относно полезността на серологичните тестове при инфекциозни заболявания:избрани теми].[Статия на френски].RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

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

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

DesenclosJC, LaporteA, BrouquiP.[Инфекции, пренасяни от въшки]
[Статия на френски].MedMalInfect.2011Jun;41(6):295-300.
Epub201130 март.PMID:21450425

DessauRB, BangsborgJM, EjlertsenT, SkarphedinssonS, SchönheyderHC. Използване на серология за диагностициране на подозирана лаймборелиоза в Дания: изследване на пациенти в обща практика. BMCInfectDis.2010Nov1;10:317.PMID:21040576

DessauRB, BangsborgJM, JensenTP, HansenK, LebechAM, AndersenCØ
[Лабораторна диагностика на инфекция, причинена от
Borreliaburgdorferi]. [Статия на
датски]. UgeskrLaeger. 2006 Aug 21; 168(34):2805-7. PMID: 16942701

DinizPP, WoodM, MaggiRG, SontakkeS, StepnikM, BreitschwerdtEB. Ко-
изолиране на Bartonellahenselae и Bartonellavinsoniisubsp.
Berkhoffi от кръв, ставни и подкожни серомни течности от две
естествено инфектирани кучета. VetMicrobiol. 2009 Sep 18; 138 (3-4): 368-72.
Epub 2009 Feb 4. PMID: 19560291

DonnellyEF. Preview: Lyme disease vaccines. MedHealthRI. 1998 Nov; 81(11):373-5. PMID: 15580796

dosSantosAP, dosSantosRP, BiondoAW, DorajM, GoldaniLZ, deOliveiraST, deSáGuimarãesAM, Tim
PMID: 19046522

DouglasTA, TamburroD, FredoliniC, EspinaBH, LepeneBS, IlagL, EspinaV,
PetricoinEF3rd, LiottaLA, LuchiniA. Използването на микрочастици от
хидрогел за отделяне и концентриране на бактериални антигени
в урината за лаймска болест. Биоматериали. 2011 февруари; 32 (4): 1157-66.
Epub 2010 28 октомври. PMID: 21035184

Dowerskl, Hawleyjr, Brewermm, Morrisak, Radeckisv,
Lappinmr. AssociationOfBartOnellAspecies, FelineCalicivirus и
FelinePeresvirus1infectionWithgingivostomatitiscats. JFelinemedSurg. 20 Apr;
12 (4)

DrummondMR, GilioliR, VelhoPE. Диагнозата на бартонелоза изисква
внимателна оценка. BrazJInfectDis. 2010 май-юни; 14(3):217.
PMID: 20835501

DubeyJP, BhatiaCR, LappinMR, FerreiraLR, ThornA, KwokOC.

Серологично разпространение на *Toxoplasma gondii* и *Bartonella* spp. антитела при котки от Пенсилвания. *J Parasitol.* 2009 Jun; 95(3):578-80. PMID:19061304

DubeyJP, LappinMR, KwokOC, MofyaS, ChikwetoA, BaffaA, DohertyD, Shakerij, MacphersonCN, SharmaRN. Серологично разпространение на *Toxoplasma gondii* и едновременно *Bartonella* spp., котешки имунодефицитен вирус и котешки левкемични вирусни инфекции при котки от Гренада, West Indies. *J Parasitol.* 2009 Oct; 95(5):1129-33. Epub 2009 Apr 22. PMID:19385716

Durá-TravéT, Yoldi-PetriME, Gallinas-VictorianoF, Lavilla-OizaA, Bove-GuriM.

Невроретинит, причинен от *Bartonella henselae* (болест на котешко одрасване) при 13-годишно момиче. *Int J Pediatr.* 2010; 2010:763105. Epub 2010 Jun 15. PMID:20628521

DuttaA, SchwarzwaldHL, EdwardsMS. Разпространена бартонелоза,

проявяваща се като невроретинит при млади възрастни с човешка имунодефицитна вирусна инфекция. *Pediatr Infect Dis J.* 2010 Jul; 29(7):675-7. PMID:20216243

EdlowJA. Erythema migrans. *Med Clin North Am.* 2002 Mar; 86(2):239-60. PMID:11982300

EdouardS, GoninK, TurcY, AngelakisE, SocolovschiC, RaoultD.

Лимфаденопатия на Eschar and neck lymphadenopathy, причинена от *Francisella tularensis* след ухапване от кърлеж: a case report. *J Med Case Reports.* 2011 Mar 19; 5:108. PMID:21418587

EdouardS, RaoultD. [*Bartonella henselae*, a ubiquitous agent of proteiform zoonotic disease].

[Article in French]. *Med Mal Infect.* 2010 Jun; 40(6):319-30. Epub 2009 Dec 29. PMID:20042306

EisenL, EisenRJ, ChangCC, MunJ, LaneRS. Acarologicriskofexposure to Borreliaburgdorferispirochaetes: дългосрочни оценки в северозападна Калифорния, с отражение върху моделите за оценка на риска от лаймборелиоза. *MedVetEntomol.*2004Mar;18(1):38-49.
PMID: 15009444

EldøenG, VikIS, VikE, MidgardR.[Lymeneuroborreliosisin MoreandRomsdal]. [Статия на норвежки]. *TidsskrNorLaegeforen.*2001Jun30;121(17):2008-11. PMID:11875896

ElstonDM, DoH. Какво ви седи? Котешка муха (*Ctenocephalidesfelis*), Част 1: Клинични характеристики, вектор на болестта на сандролея. *Cutis.*2010 May;85(5):231-6. PMID:20540412

ErpesSC, ChildsJA. Сравнително изследване на цефуросим аксетил срещу амоксицилин при деца с ранна Лаймедска болест. *Педиатрия.* 2002, юни; 109 (6): 1173-7. PMID: 12042561

ErginC, AkkayaY, Kiriş Satılmış O, YılmazC.[Сравнение на ефективността на индиректния имунофлуоресцентен анализ на антигени на *bartonellahenselae*, получени чрез съвместно култивиране във vero и HeLa cells]. [Статия на турски]. *MikrobiyolBul.*2011Jul;45(3):461-7. PMID:21 935779

EschnerAK. Ефект на пасивен имуноглобулинов трансфер върху резултати от диагностични тестове за антитела срещу *Borreliaburgdorferi* при малки, родени на азеропозитивна майка. *VetTher.* 2008 Fall; 9 (3): 184-91. PMID:19003779

ExnerMM, LewinskiMA. Изолиране и откриване на ДНК на *Borreliaburgdorferi* от мозъчно-спинална течност, синовиална течност, кръв, урина и кърлежи с помощта на RocheMagNAPuresystem и PCR в реално време. *DiagnMicrobiolInfectDis.*2003Aug;46(4):235-40.
PMID:12944012

FederHMJr, AbelesM, BernsteinM, Whitaker-WorthD, Grant-KelsJM. Диагностика, лечение и прогноза за мамигран и лаймартрит. *ClinDermatol.*2006Nov-Dec;24(6):509-20.
PMID:17113969

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

Имуногенност на BartonellahenselaeP26 при

котки.VetImmunolImmunopathol.2009Dec15;132(2-4):251-6.Epub2009May18.

PMID:19500857

FenimoreA,VaranatM,MaggiR,SchultheissP,BreitschwerdtE,LappinMR.Bartonellaspp.DNAincarc

PMID: 21539606

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

Оклузивен васкулит и доптичен дискнеоваскуларизация, свързана с

невроретинит.OculImmunolInflamm.2011Feb;19(1):62-4.Epub2010Oct31.PMID:21034304

FontRL, DelValleM, MitchellBM, BoniukM. Увеит на котешкото надраскване,

потвърден от хистологични, серологични и молекулярни диагнози.

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

FournierPE,ThunyF,RichetH,LepidiH,CasaltaJP,ArzounijP,MaurinM,CélardM,MainardijL,CausT,C

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

GanJJ, MandellAM, OtisJA, HolmuhamedovaM, PerloffMD.

Съмнение за оптичен неврит, диагностициране на болест на Bartonella catscratch.

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

GardnerGC, KadelNJ. Поръчване и интерпретиране на ревматологични

лабораторни тестове. JAmAcadOrthopSurg.2003 Jan-Feb;11(1):60-7.

PMID:12699372

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

валидиране на модел на клинично прогнозиране за лаймменингит

при деца.Педиатрия.2009 Май;123(5):e829-34.

PMID:19403476

GaumontG, TyropolisA, GrodzickiS, BushmichS. Сравнение на директно оцветяване на флуоресцентни антитела и полимерно-верижна реакция в реално време за откриване на *Borrelia burgdorferi* в *Ixodes scapularis*. *J Vet Diagn Invest*. 2006 Nov; 18(6):583-6. PMID:17121087

GengZ, HouXX, WanKL, HaoQ [Изолиране и идентифициране на *Borrelia burgdorferi* sensu lato от кърлежи в шест провинции в Китай]. [Статия на китайски]. *Zhonghua LiuXing BingXue ZaZhi*. 2010 Dec; 31(12):1346-1348. PMID:21223661

GirardYA, FedorovaN, LaneRS. Генетично разнообразие на *Borrelia burgdorferi* и откриване на *B. bissettii*-подобен ДНК в серум на жители на северното крайбрежие на Калифорния. *J Clin Microbiol*. 2011 Mar; 49(3):945-54. Epub 2010, 22 декември. PMID:21177909

GlatzM, FingerleV, WilskeB, Ambros-RudolphC, KerlH, MülleggerRR. Имуноблотанализ на серореактивността към рекомбинантни *Borrelia burgdorferi* sensu lato antigens, включително VlsE, в дългосрочен курс на лекувани пациенти с мигранти. *Дерматология*. 2008; 216(2):93-103. Epub 2008 23 януари. PMID:18216470

GlatzM, GolestaniM, KerlH, MülleggerRR. Клинично значение на различни IgG и IgM серумни антитела отговор към *Borrelia burgdorferi* след антибиотична терапия за мамигранс: дългосрочно проследяване на 113 пациенти. *Arch Dermatol*. 2006 Jul; 142(7):862-8. PMID:16847202

GodfroidE, MinHuC, HumairPF, BollenA, GernL. PCR-методът за обратна линия на блотиране подчертава хетерогенността на генома на видовете *Borrelia valaisiana* и предполага потенциалното му участие в лаймска болест. *J Clin Microbiol*. 2003 Aug; 41(8):3690-8. PMID:12904377

GoldsteinRE, CorderAP, SandlerJL, BellohusenBA, ErbHN. Микроалбуминурия и сравнение на серологични тестове за излагане на *Borrelia burgdorferi* при неклинични лаборатори и голдън ретривъри. *J Vet Diagn Invest*. 2007 May; 19(3):294-7. PMID:17459861

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, van DamAP. Оценка на вътрешно контролиран PCR в реално време, насочен към ospAgene за откриване на Borreliaburgdorferisensulato ДНК в гръбначномозъчна течност. ClinMicrobiolInfect.2006Sep;12(9):894-900.PMID:16882295

GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardijL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Мултиплексиран цял бактериален антигенен микрочип, нов формат за автоматизация на серодиагностика: културно-негативен ендокардит парадигма. ClinMicrobiolInfect.2008Dec;14(12):1112-8.PMID:19076842

GrecoTJr, Conti-KellyA, GrecoT. Антифосфолипидни антитела при пациенти с предполагаема "хронична Лаймедиаза". Лупус. 2011;20(13):1372-7. Epub2011Jul5.PMID:21729977

GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Кратко съобщение: Доказателства за инфекции на Bartonellaquintana в скелети на исторически масов гроб в Касел, Германия. AmJPhysAnthropol.2011Sep;146(1):134-137. PMID: 21710687

GulatiA, YalamanchiliS, GolnikKC, LeeAG. Невроретинит на CatScratch: Ролята на остри и реконвалесцентни титри за диагностика. JNeuroophthalmol.2011 Sep21.[Epubaheadofprint]. PMID: 21941214

GuptillL. Bartonellosis. VetMicrobiol.2010 Jan 27;140(3-4):347-59. Epub200918 ноември. PMID:20018462

GuptillL. Felinebartonellosis. VetClinNorthAmSmallAnimPract. 2010 ноември;40(6):1073-90. PMID:20933137

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

HalperinJJ. Nervoussystem Lyme disease. VectorBorneZoonoticDis.2002Winter;2(4):241-7. PMID

HamerSA, TsaoJI, WalkerED, MansfieldLS, FosterES, HicklingGJ.

Използване на проучвания с кърлежи и сероизследвания за оценка на домашни кучета като стражеви видове преди възникване на Лаймедика болест. *AmJVetRes.*2009 Jan;70(1):49-56.PMID:19119948

HasslerD, SchnaufferM, EhrfeldH, MüllerE. Изчезване на специфичен имунен отговор след успешна терапия на хронична лаймборелиоза.*IntJMedMicrobiol.*2004Apr;293Suppl37:161-4. PMID:15147000

HenggeUR, TannapfelA, TyingSK, ErbelR, ArendtG, RuzickaT. Lymeborreliosis. *LancetInfectDis.*2003 PMID: 12901891

Hernandez-Da-MotaS, Escalante-RazoF. Бартонелоза, причиняваща двустранен Leberneuroretinitis:acasereport.*EurJOphtalmol.*2009Mar-Apr;19(2):307-9.PMID:19253255

HeymanP, CochezC, BigaignonG, GuillaumeB, ZiziM, VandenveldeC. Човешка гранулоцитна ерлихиоза в Белгия:подценена причина за заболяване.*JInfect.*2003Aug;47(2):129-32. PMID:12860146

HoeyJG, Valois-CruzF, GoldenbergH, VoskoboynikY, PfiffnerJ, TiltonRC, MordechaiE, AdelsonME. Разработване на базиран на улавяне на имуноглобулин ензимно-свързан имуносорбентен тест за диагностициране на остри инфекции с *Bartonellahenselae*. *ClinVaccineImmunol.*2009 февруари;16(2):282-4. Epub2008 декември 3. PMID:19052161

HolmesNE, OpatS, KelmanA, KormanTM. RefractoryBartonellaquintanabacillaryangiomas след химиотерапия за хронична лимфоцитна левкемия.*JMedMicrobiol.*2011Jan;60(Pt1):142-6. Epub201014 октомври. PMID:20947664

HolmgrenAR, MattesonEL. Lymemyositis. *ArthritisRheum.*2006Aug;54(8):2697-700. PMID:16871548

HouckJA, HojgaardA, PiesmanJ, KuchtaRD. Микрочипове с ниска плътност за откриване на *Borrelia burgdorferi*. *Ticks Tick Borne Dis*. 2011 Mar;2(1):27-36. Epub 2010 Nov 27. PMID:21771534

HristeaA, HristescuS, CiufecuC, VasileA. Серологично разпространение на *Borrelia burgdorferi* in Romania. *Eur J Epidemiol*. 2001;17(9):891-6. PMID:12081110

HsiehJW, TungKC, ChenWC, LinJW, ChienLJ, HsuYM, WangHC, ChomelBB, ChangCC. Епидемиология на инфекцията *Bartonella* при гризачи и шушулки в Тайван. *Зоозоози Обществено здраве*. 2010 септември;57(6):439-46. PMID:19538457

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

HufschmidtA, Müller-FelberW, TzitiridouM, FietzekUM, HaberIC, HeinenF. На каналикуларната магнитна стимулация липсва специфичност за разграничаване на идиопатична лицева парализа от борелиоза при деца. *Eur J Paediatr Neurol*. 2008 Sep;12(5):366-70. Epub 2008 Feb 21. PMID:18206409

HunfeldKP, ErnstM, ZacharyP, JaulhacB, SonnebornHH, BradeV. Разработване и лабораторна оценка на нова рекомбинантна ELISA за серодиагностика на лаймска болест. *Wien Klin Wochenschr*. 2002 Jul 31;114(13-14):580-5. PMID:12422605

HunfeldKP, KraicyP, KekoukHE, SchäferV, BradeV. Стандартизирано тестване за чувствителност *in vitro* на *Borrelia burgdorferi* срещу добре познати и новоразработени антимикробни агенти – възможни последици за нов терапевтичен подход към Лаймедиза. *Int J Med Microbiol*. 2002 Jun;291 Suppl 33: 125-37. PMID:12141737

HunfeldKP,Ruzic-SabljićE,NorrisDE,KraiczynP,StrleF.Тестване на инвитрочувствителност на *Borrelia burgdorferi* sensu lato, култивирани от пациенти с майки мигранти преди и след антимикробна химиотерапия. *Antimicrob Agents Chemother*.2005Apr;49(4):1294-301.PMID:1 5793100

HunfeldKP, StanekG, StraubeE, HagedornHJ, SchörnerC, MühlischlegelF, BradeV. Качество на серологията на Лаймедика болест. Уроци от немската програма за тестване на уменията 1999-2001. Априлски предварителен доклад. *Wien Klin Wochenschr*.2002Jul31;114(13-14):591-600.PMID:12422607

HuntPW. Молекулярна диагностика на инфекции и резистентност към ветеринарни и човешки паразити. *Vet Parasitol*.2011, 4 август; 180 (1-2):12-46.Epub201127 май.PMID:21700392

IrshadFA, GordonRA.Bartonellahenselaeneuroretinitis при 15-годишно момиче с хронична миелогенна левкемия.*JAAPOS*.2009Dec;13(6):602-4.PMID:20006827

IvacicL, ReedKD, MitchellPD, GhebraniousN.ALightCyclerTaqManassay for detection of *Borrelia burgdorferi* sensu lato in clinical samples. *Diagn Microbiol Infect Dis*.2007Feb;57(2):137-43. Epub2006Sep20.PMID:16989975

JacobsDJ,ScottML,SlusherMM.Localisedretinalvasculitisincatscratchdisease.*BMJ Case Rep*.2009;2009.p Epub200917 март.PMID:21686569

JäderlundKH,EgenvallA,BergströmK,HedhammarA. Серологично разпространение на *Borrelia burgdorferi* sensu lato и *Anaplasma phagocytophilum* in dogs с неврологични признаци. *Vet Rec*.2007Jun16;160(24):825-31.PMID:17575245

JamesFM, EngilesJB, BeechJ. Менингит, краниаленврит и радикулоневрит, свързани с *Borrelia burgdorferi* infection in horse. *J Am Vet Med Assoc*.2010Nov15;237(10):1180-5. PMID: 21073390

JeanclaudeD, GodmerP, LeveillerD, PouedrasP, FournierPE, RaoulD, RolainJM. Bartonella alsatica endocarditis in a patient in close contact with rabbits. Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15(Suppl 2):110-1. Epub 2009 Apr 30. PMID: 19438633

JenningsF, LambertE, Fredericson M. Rheumatic diseases, representing injuries, related to sports. Sports Med. 2008; 38 (11): 917-30. PMID: 18937522

JobeDA, LovrichSD, AspKE, MathiasonMA, AlbrechtSE, SchellRF, CallisterSM. Significantly improved accuracy of the diagnostic test for Lyme disease through a peptide-enzyme-linked immunosorbent assay based on an epitope of Borrelia burgdorferi OspC. Clin Vaccine Immunol. 2008 Jun; 15(6):981-5. Epub 2008 Apr 16. PMID: 18329555

JohnsonJL, GinsbergHS, ZhiouaE, WhitworthUG Jr, MarkowskiD, HylandKE, HuR. Observation of passive carriers, seropositivity in dogs and cases of human medicine. Vector Borne Zoonotic Dis. 2004 Summer; 4(2):137-42. PMID: 15228814

JohnsonL, AylwardA, StrickerRB. Access to health care and burden of Lyme disease: a large United States survey. Health Policy. 2011 Sep; 102(1):64-71. Epub 2011 Jun 14. PMID: 21676482

JohnsonL, StrickerRB. Treatment of Lyme disease: a medicolegal assessment. Expert Rev Anti Infect Ther. 2004 Aug; 2(4):533-57. PMID: 15482219

JuchnowiczD, RudnikI, CzernikiewiczA, ZajkowskaJ, PaniewiczSA [Psychic disorders in the course of Lyme borreliosis and encephalitis, transferred from ticks] [Article in Polish]. Przegl Epidemiol. 2002; 56(Suppl 1):37-50. PMID: 12194228

KaçarN, Taş İlL, DemirkanN, ErginC, ErginS. HIV-negative case of bacillary angiomatosis with chronic hepatitis B. J Dermatol. 2010 Aug; 37(8):722-5. PMID: 20649715

KaiserPO,RiessT,O'RourkeF,LinkeD,KempfVA.Bartonellaspp.:throwinglightonuncommonhumaninfe
2011 януари;301(1):7-15.Epub2010Sep15.PMID:20833105

KalogeropoulosC,KoumpoulisI,MentisA,PappaC,ZafeiropoulosP,AspiotisM.Bartonellaиинтраокула

KamoiK,YoshidaT,TakaseH,YokotaM,KawaguchiT,MochizukiM.Серологично
разпространение на Bartonellahenselae при пациенти с веит и здрави
индивиди в Токио.JpnJOphtalmol.2009Sep;53(5):490-
3.Epub200922 октомври.PMID:19847604

KanjwalK, KarabinB, KanjwalY, GrubbBP. Постурален ортостатичен
тахикардичен синдром след лаймска болест. CardiolJ.
2011;18(1):63-6.PMID:21305487

KantasI,KatotomichelakisM,VafiadisM,KaloutsasZV,PapadakisCE.Серозен
лабиринтиткато проява на болестта на котешко
одраскване:acasereport.JMedCaseReports.2009Sep15;3:7405.
PMID: 20519021

Каран Л. С., Колясникова Н. М., Топоркова М. Г., Махнева М. А.,
Наеждина М. В., Есаулкова А. И., Романенко В. В., Арумова Е. А.,
Платонов А. Е., Малеев В. В. [Използване на полимераза-верижна
реакция в реално време за диагностика на различни инфекции,
пренасяни от кърлежи]. [Статия на руски].
ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2 010 май-юни;(3):72-7.PMID:20734723

KarolakJ, Gotz-WipckowskaA [Невроретинит при котка, болест на одраскване].
[Статия на полски].KlinOczna.2010;112(4-6):131-4.PMID:20825068

KarosiT,RáczT,SzekaneczE,TóthA,SziklaiI.Рецидивираща парализа на
ларингеалния нерв вследствие на субклинична лаймборелиоза.JLaryngolOtol.
2010 март;124(3):336-8.Epub2009Sep10.PMID:19740453

KarrisMY, LitwinCM, DongHS, VinetzJ. Bartonellahenselae Инфекция на протезна аортна клапа, свързана с

колит. VectorBorneZoonoticDis. 2011 Nov; 11(11):1503-5. Epub 2011 Jun 24. PMID: 21702667

KaufmannJ, BuccolaJM, SteadW, RowleyC, WongM, BatesCK. Вторична симптоматична парвовирусна В19 инфекция при здраве при възрастни. JGenInternMed. 2007 Jun; 22(6):877-8. Epub 2007 Mar 24. PMID: 17384979

KayaAD, ParlakAH, OzturkCE, BehcetM. Серологично разпространение на инфекцията Borreliaburgdorferi сред горски работници и фермери в Дузче, северозападна Турция. NewMicrobiol. 2008 Apr; 31(2):203-9. PMID: 18623985

KellyJJ. Оценка на периферната невропатия. Част III: васкулитни, инфекциозни, наследствени и идиопатични невропатии. RevNeuroIDis. 2005 Пролет; 2 (2): 70-9. PMID: 19813300

KhoudriI, FrémontG, FlageulB, BrièreJ, DubertretL, ViguierM. [Двустранна ингвинална лимфаденопатия и еритеманодозум: необичайно проявление на болестта на котешко одраскване]. [Статия на френски]. RevMedInterne. 2011 Mar; 32(3):e34-6. Epub 2010 Jun 19. PMID: 20646798

KimD, KordickD, DiversT, ChangYF. Инвитрочувствителност на Leptospiraspp. и Borreliaburgdorferi isolateto amoxicillin, tilmicosin, and enrofloxacin. JVetSci. 2006 Dec; 7(4):355-9. PMID: 17106227

KlotzSA, IanasV, ElliottSP. Cat-scratch Disease. AmFamPhysician. 15 януари 2011 г.; 83(2):152-5. PMID: 21243990

KogaT, TaguchiJ, SuzukiM, HigaY, KamimuraT, NishimuraM, ArakawaM. Болест на котешко одраскване, проявяваща се с ретроперитонеален абсцес при пациент без контакт с животни. JInfectChemother. 2009 Dec; 15(6):414-6. PMID: 20012734

Конева О. А., Ананьева Л. П., Щаников А. В., Евсегнеев С. И., Баранова Е. В. [Сравнителен анализ на използването на два щама от различни генотипове на *Borrelia burgdorferi sensu lato* като антигени за идентифициране на антигена при иксодестикова борелиоза чрез индиректна имунофлуоресценция]. [Статия на руски]. *KlinLabDiagn.* 2003 май; (5):41-3. PMID:12822309

Koo M, Manalili S, Bankowski MJ, Sampath R, Hofstadler SA, Koo J. „Тиха култура-отрицателна“ абдоминална аортна микотична аневризма: Бързо откриване на видове *Bartonella* с помощта на PCR и високопроизводителна масспектрометрия. *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, Simpson KW. Флуоресцентна хибридизация на място за идентифициране на бактериални видове в архивни участъци на сърдечна клапа на кучешки бактериален ендокардит. *J Comp Pathol.* 2011 24 октомври. [Epub ahead of print]. PMID:22030263

Krause PJ, McKay K, Thompson CA, Sikand VK, Lentz R, Lepore T, Closter L, Christianson D, Telford SR, Persing DH, et al. *Bartonella* spp. in the United States. *Clin Infect Dis.* 2009; 48(12):1683-91. PMID:19581111

Krupka I, Knauer J, Lorentzen L, O'Connor TP, Saucier J, Straubinger RK. *Borrelia burgdorferi sensu lato* species diversity in the United States. *J Clin Microbiol.* 2009; 47(12):4083-9. PMID:19726618

Krupka I, Straubinger RK. Лаймборелиоза при кучета и котки: предистория, диагностика, лечение и превенция на инфекции с *Bartonella* spp. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2010 Nov; 40(6):1103-19. PMID:20911111

Borrelia burgdorferi sensu stricto. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.* 2010 Nov; 40(6):1103-19. PMID:20911111

Kubicka-Trzaska A, Oleksy P, Karska-Basta I, Romanowska-Dixon B. [Остра задна мултифокална плакоидна пигментепителиопатия (APMPPE)—терапевтична дилема]. [Статия на полски]. *KlinOczna*. 2010;112(4-6):127-30. PMID:20825067

Kubová Z, Szanyij, Langrová J, Kremláček J, Kuba M, Honegr K. Визуално предизвикан потенциал при диагностициране на невроборелиоза от движение и обръщане на модела. *J Clin Neurophysiol*. 2006 Oct;23(5):416-20. PMID:17016151

Kvasnicka H M, Thiele J [Диференциация на грануломатозни лезии в костния мозък] [Статия на немски]. *Pathologe*. 2002 Nov;23(6):465-71. Epub 2002 Oct 8. PMID:12436300

Lagal V, Postic D, Ruzic-Sabljic E, Baranton G. Генетично разнообразие сред щамовете *Borrelia*, определено чрез анализ на полиморфизъм на едноверижна конформация на ген *ospC* и неговата асоциация с инвазивност. *J Clin Microbiol*. 2003 Nov;41(11):5059-65. PMID:14605139

Lakos A, Reiczigel J, Solymosi N. Положителната прогнозна стойност на *Borrelia burgdorferi* serology в светлината на симптомите на пациенти, изпратени в амбулаторна служба за болести, причинени от кърлежи. *Inflamm Res*. 2010 Nov;59(11):959-64. Epub 2010 May 13. PMID:20461540

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

Leduetb, collinsmf, youngj, schrieferme. evaluationoftherecombinantvlse
базирана

liAisonchemiluminescenceCimpimunoassayfordetectionofborreliaburgdorferianddiagnosisoser
PMID:18945880

LemosER, Mares-GuiaMA, AlmeidaDN, SilvaRG, SilvaCM, BrittoC, LamasCC. [Пътническа треска, свързана с цервикаладеномегалия и антитела за бразилски пациент *Bartonella* spina, завръщащ се от Южна Африка]. [Статия на португалски]. *RevSocBrasMedTrop*.2010 юли-август; 43(4):472-3. PMID:20802956

LencákováD, FingerleV, StefancíkováA, Schulte-SpechtelU, PetkoB, SchréterI, WilskeB. Оценка на рекомбинантен имуноблотинг за откриване на лаймедена болест в Словакия: сравнение с два други имуноанализа. *VectorBorneZoonoticDis*.2008Jun;8(3):381-90. PMID:18279004

LessevaM, ChristovaI, MiloshevG. Клониране и експресия на рекомбинантен флагеларен протеин *inflaB* от *Borrelia burgdorferi*. *FoliaMed(Plovdiv)*.2007;49(3-4):58-62. PMID:18504936

LevyS, O'ConnorTP, HanscomJL, ShieldsP. Полезност на *fa* от *Borrelia burgdorferi* ELISA тестови китове за определяне на инфекциозния статус на кучета, изложени естествено на *Borrelia burgdorferi*. *VetTher*.2002Fall;3(3):308-15. PMID:12447839

LienhardtB, IraniS, GaspertA, WeishauptD, BoehlerA. Разпространена инфекция с *Bartonella henselae* в алуночния трансплантат. *JHeartLungTransplant*.2009Jul;28(7):736-9. PMID:19560704

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

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

LjøstadU, SkarpaasT, Mygland A. Клинична полезност на изследването на финтратекалантитела при остра *Lymeneuroborreliosis*. *EurJNeurol*.2007Aug;14(8):873-6. PMID:17662007

LoeckxI, TuerlinckxD, JespersS, MarchantAS, BodartE. [Клиничен случай на спонтанна инволюция на системна болест на котешко одрасване] [Статия на френски]. *RevMedLiege*. 2010Feb;65(2):78-80. PMID:20344917

López-AlberolaRF. Невроборелиоза и педиатричната популация: преглед. *RevNeurol*. 2006 Apr 10; 42Suppl3: S91-6. PMID: 16642458

LünemannJD, GelderblomH, SospedraM, QuandtJA, PinillaC, MarquesA, MartinR. Cerebrospinal fluid-infiltrating CD4+ T cells recognize Borrelia burgdorferi lysin-richest protein domains and central nervous system autoantigens in early Lyme encephalitis. *Infect Immun*. 2007Jan;75(1):243-51. Epub 2006 Oct 23. PMID:17060473

LynchT, IversonJ, KosoyM. Комбиниране на културни техники за

Bartonella: the best of both worlds. *J Clin Microbiol*. 2011 Apr;49(4):1363-8. Epub 2011 Feb 2. PMID:21289

MacarezR, BazinS, LagaucheD, SoulliéB, GiordanoP, MayF, GuigonB [Начало на наследствената йоптична невропатия на Leber в асоциация с борелиоза] [Статия на френски]. *J Fr Ophtalmol*. 2005Dec;28(10):1095-100. PMID:16395203

Макдоналд К. Инфекциозен ендокардит при кучета: диагностика и терапия. *Vet Clin North Am Small Anim Pract*. 2010 юли;40(4):665-84. PMID: 20610018

MagalhãesRF, CintraML, Barjas-CastroML, DelNegroGM, OkayTS, VelhoPE. Кръводарител, инфектиран с *Bartonella henselae*. *Transfus Med*. 2010 Aug 1;20(4):280-2. Epub 2010 Mar 24. PMID:20345384

MagalhãesRF, UrsoPitassiLH, LaniaBG, Barjas-CastroML, NevesFerreiraVelhoPE. Бартонелоза е причина за смърт след трансфузия на червени кръвни клетки. *Ultrastruct Pathol*. 2009 юли-август;33(4):151-4. PMID:19728230

MaggiRG, MascarelliPE, PultorakEL, HegartyBC, BradleyJM, MozayaniBR, BreitschwerdtEB. Bartonella

MaggiRG, ReicheltS, ToliverM, EngberB. Видове *Borrelia* в *Ixodes affinis* и *Ixodes scapularis* ticks, събрани от крайбрежната равнина на Северна Каролина. *Ticks Tick Borne Dis.* 2010 Dec; 1(4):168-71.

Epub 2010 20 октомври. PMID: 21771524

MagnarelliLA, BushmichSL, IjdoJW, FikrigE. Сероразпространение на антитела срещу *Borrelia burgdorferi* и

Anaplasma phagocytophilum inats. *AmJVetRes.* 2005 Nov; 66(11):1895-9. PMID: 16334946

MagnarelliLA, LawrenzM, NorrisSJ, FikrigE. Сравнителна

реактивност на човешки сераторен рекомбинантен VlsE и друг

антиген на *Borrelia burgdorferi* в клас-специфични ензимно-свързани

имуносорбентни тестове за лаймборелиоза. *JMedMicrobiol.* 2002 Aug; 51(8):649-55.

PMID: 12171295

MagnarelliLA, Staffordkc3rd, Ijdojw, Fikrige. Antibodies to whole-

cell recombinant antigens of *Borrelia burgdorferi*, *Anaplasma phagocytophilum*,

and *Babesia microti* in white-footed mice. *JWildl Dis.* 2006 Oct; 42(4):732-8.

MagrijM, JohnsonMT, HerringTA, GreenblattJF. Познания, вярвания и

практики за лаймска болест на лекарите от първичната медицинска

помощ в Ню Хемпшир. *JAmBoardFamPract.* 2002 Jul-Aug; 15(4):277-84.

PMID: 12150460

MaguiñaC, GuerraH, VentosillaP. Bartonellosis. *ClinDermatol.* 2009 май-

юни; 27(3):271-80. PMID: 19362689

ManalaiP, BhalavatRM, DobbsMR, LippmannS. Coxa невярно приписана

на Лаймдиза. *JкуMedAssoc.* 2008 Jul; 106(7):317-9.

PMID: 18777697

MarangoniA, MoroniA, AccardoS, CeveniniR, BorreliaburgdorferiVIsAntigenforthesero
PMID: 18197445

MarienfeldCB, DicapuaDB, SzeGK, GoldsteinJM. Експресивна
афазия като проява на енцефалит с Bartonellahenselae
инфекция при имунокомпетентни възрастни.
YaleJ BiolMed.2010Jun;83(2):67-71.PMID:20589186

Martí nL, VidalL, CampinsA, SalváF, RieraM, CarrilloA, SáezdeIbarraJI. Bartonellakато
причинител на хемокултура-негативен ендокардит.
Описание на пет случая.[Статия на английски,
испански].RevEspCardiol.2009Jun;62(6):694-7.PMID:19480767

Martinez-DiazGJ, KimJ, BrucknerAL. Проходящо дете с лицеви
нодули: акасеофидиопатичен
лицевоасептичен гранулом. DermatolOnlineJ.2010Jan15;16(1):9.PMID:20137751

MarquesAR, HornungRL, DallyL, PhilippMT. Откриването на имуноен
комплекс не зависи от откриването на антитела при пациенти
с лаймска болест и не потвърждава инфекция с
Borreliaburgdorferi. ClinDiagnLabImmunol.2005Sep;12(9):1036-40.
PMID:16148168

MaruyamaS [Котешко одраскване] [Статия на
японски]. NihonRinsho.2010Jun;68Suppl6:244-7.PMID:20942049

MastrandreaS, SimonettaTarasM, CapittaP, TolaS, MarrasV, StrusiG,
MasalaG. Откриване на Bartonellahenselae-ДНК в макронодуларни
хепатикולי на имунокомпетентна жена. ClinMicrobiolInfect.
2009 декември;15Suppl2:116-7.Epub2009Sep28.PMID:19793123

MavinS, EvansR, MilnerRM, ChattertonJM, Ho-

YenDO. LocalBorreliaburgdorferisensustrictoandBorreliaaafzeliistrainsinasinglemixed

MavinS, HopkinsPC, MacLennanA, JossAW, Ho-YenDO. Градски и селски рискове от лаймска болест в Шотландските планини. *ScottMedJ*. 2009 май;54(2):24-6. PMID:19530498

MavinS, McDonaghS, EvansR, MilnerRM, ChattertonJM, Ho-YenDO. Критерии за тълкуване при диагностика на лаймборелиоза по Westernblot. *BrJBiomSci*. 2011;68(1):5-10. PMID:21473255

MazeraAW, KiddLB, YoungKM, TrepanierLA. Клинично представяне на 26 анаплазмафагоцитofilум-серопозитивни кучета, живеещи в недемична зона. *JAmAnimHospAssoc*. 2010 ноември-декември;46(6):405-12. PMID: 21041333

McGinnisJ, BohnkerBK, MalakootiM, MannM, SackDM. Докладване на болестта Лаймед за военноморските сили и морската пехота (1997-2000 г.). *MilMed*. 2003 декември;168(12):1011-4. PMID:14719627

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

MetzCH, BuerJ, BornfeldN, LipskiA. Двустранен невротетинит на Bartonellahensela със звездна макулопатия при 6-годишно момче. Инфекция. 9 август 2011 г. [Epubaheadofprint]. PMID:21826435

MeynielC, WiertelowskiS [Opticneuritis] [ArticleinFrench]. *RevMedInterne*. 2010Jul;31(7):481-5. PMID:20434241

MichosA, DessyprisN, PourtsidisA, MoschoviM, PolychronopoulouS, Athanasiadou-PiperopoulouF, KalmantiM, SyriopoulouVP, MavrouliMD, PetridouET. Забавено излагане на инфекции и лимфоми в детска възраст: проучване за контрол на случаите. Контрол на причините за рака. 2009 юли;20(5):795-802. Epub200925 януари. PMID:19169895

MietzeA, MorickD, KöhlerH, HarrusS, DehioC, NolteI, GoetheR. Комбинираното MLST и AFLP типизиране на Bartonellahenselae, изолирано от котки, разкрива нови типове последователности и предлага клонова еволюция. *VetMicrobiol*. 2011Mar 24;148(2-4):238-45. Epub2010Sep21. PMID: 20863631

Misić-MajerusL, VujićN, MadarićV, Avsic-ZupancT [Анабортивен тип менингоенцефалит, причинен от кърлежи] [Статия на хърватски]. ActaMedCroatica.2003;57(2):111-6. PMID:12879690

MitchellBM, FontRL. Молекулярно откриване на Bartonellahenselae за диагностициране на болестта на котешко одрасване и бациларна ангиоматоза на конюнктивата. Cornea.2011 Jul;30(7):807-14. PMID:21282991

MofensonLM, BradyMT, DannerSP, DominguezKL, HazraR, HandelsmanE, HavensP, NesheimS, F

Montcriola, BenardF, FenolarF, RibeiriA, BonnetM, CollartF, GuidonC. Асоцииран с фатален миокардит Bartonellaquintanaendocarditis: а case report. JMedCaseReports.2009Jul17;3:7325. PMID:19830188

MorrisonC, SeifterA, AucottJN. Необичайно представяне на лаймска болест: синдром на Horners с отрицателна серология. JAmBoardFamMed.2009Mar-Apr;22(2):219-22. PMID:19264948

MorwayC, KosoyM, EisenR, Montenierij, SheffK, ReynoldsPJ, PowersN. Продължително изследване на Bartonella infection в популациите на дървесни плъхове и техните бълхи. JVectorEcol.2008Dec;33(2):353-64. PMID: 19263856

MrázekV, BartůněkP, VarejkaP, JanovskáD, BínaR, HulínskáD.

[Разпространение на антиборелийни антитела в две популации: различни интерпретации на същите данни] [Статия на чешки]. *EpidemiolMikrobiolImunol.*2002Feb;51(1):19-22.PMID:11881295

MuenzelD, DuetschS, FauserC, Slotta-HuspeninaJ, GaaJ, RummenyEJ, HolzapfelK. Дифузионно-претеглено магнитно-резонансно изобразяване при цервикална лимфаденопатия: доклад за три случая на пациенти с инфекция с *Bartonellahenselae*, имитираща злокачествено заболяване. *ActaRadiol.*2009 Oct;50(8):914-6.PMID:19636985

MulleggerRR, GlatzM. Полезно ли е серологично проследяване за пациенти с кожна лаймборелиоза? *CurrProblDermatol.*2009;37:178-82.Epub2009Apr8.PMID:19367102

MüllerNF, KaiserPO, LinkeD, SchwarzH, RiessT, SchäferA, EbleJA, KempfVA. Trimericautotransporteradhesin-зависимо прилепване на *Bartonellahenselae*, *Bartonellaquintana* и *Yersiniaenterocolitica* matrix components and endothelial cells under static and dynamic flow conditions. *InfectImmun.*2011Jul;79(7):2544-53.Epub2011May2.PMID:21536788

MurdochW, RosinFC. Едно представяне, два континента: миозит на лявата китка на различна етиология, генетично сходни индивиди. *JAmBoardFamMed.*2009Jul-Aug;22(4):408-11.PMID:19587255

MurrayMA, ZameckiKJ, Paskowskij, LelliGJ Jr.

Ocularbacillaryangiomas in an immunocompromised man. *OphthalPlastReconstrSurg.*2010Sep-Oct;26(5):371-2.PMID:20683276

MurrayTS, ShapiroED. Lyme disease. *ClinLabMed.*2010Mar;30(1):311-28.PMID:20513553

MyintKS, GibbonsRV, IversonJ, ShresthaSK, PavlinJA, MongkolsirichaikulD, KosoyMY. Серологичен отговор към *Bartonella* species при фебрилни пациенти от Непал. *TransRSocTropMedHyg.* 2011 декември;105(12):740-2.Epub201128 септември.PMID:21955739

NaesensR, VermeirenS, VanSchaerenJ, JeurissenA. Фалшиво положителен лаймезерологичен дължащ се на сифилис: доклад на 6 случая и преглед на литературата. *Acta Clin Belg*. 2011 Jan-Feb; 66(1): 58-9. PMID: 21485767

NamekataMS, CliffordDL, KastenRW, HennJB, GarcelonDK, CoonanTJ, ChomelBB. Сероразпространение на

Bartonella spp. in the endangered island fox (*Urocyon littoralis*). *Vet Microbiol*. 2009 Apr 14; 136(1)

NghiemPP, SchatzbergSJ. Конвенционално и молекулярно диагностично изследване за остър неврологичен пациент. *J Vet Emerg Crit Care (San Antonio)*. 2010 Feb; 20(1): 46-61. PMID: 20230434

NigrovicLE, ThompsonAD, FineAM, KimiaA. Клинични предиктори на Лаймедиаза сред деца с периферна лицева парализа в спешно отделение в Лаймедика ендемична област. *Педиатрия*. 2008 Nov; 122(5): e1080-5. Epub 2008 Oct 17. PMID: 18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF.

Идентифициране на механизмите, включени в поглъщането на желязо и хем при *Bartonella* spp.:

in silico and in vivo approaches. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15(Suppl 2): 118-9. Epub 2009 Apr 30. PMID: 19438629

NishioN, KubotaT, NakaoY, HidakaH. Catscratch disease with encephalopathy in 9-year-old girl. *Pediatr Int*. 2008 Dec; 50(6): 823-4. PMID: 19067901

NunesRosadoFG, StrattonCW, MosseCA. Клинико-патологична корелация на епидемиологични и хистопатологични характеристики на педиатричен бактериален лимфаденит. *Arch Pathol Lab Med*. 2011 Nov; 135(11): 1490-3. PMID: 22032579

OccorsioP, OrsoG, diMartinoL. [Кърлежи и педиатър]. [Статия на италиански]. *Passitologia*. 2004 Jun; 46(1-2): 115-8. PMID: 15305698

O'Connor TP, Esty KJ, Hanscom JL, Shields P, Philipp MT. Кучета, ваксинирани с обикновени ваксини срещу лаймска болест, не отговарят на IR6, запазената имунодоминантна област на VlsE повърхностния протеин на *Borrelia burgdorferi*. *Clin Diagn Lab Immunol*. 2004 May; 11(3):458-62. PMID: 15 138170

Oliver J, Means RG, Kogut S, Prusinski M, Howard JJ, Layne LJ, Chu FK, Reddy A, Leel L, White DJ. Разпространение на лаймска болест в Югоизточна Азия.

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

Pachner AR, Dail D, Li L, Gurey L, Feng S, Hodzic E, Barthold S. Хуморален имунен отговор, свързан с лайм борелиоза при нечовекоподобни примати: анализ чрез имуноблотинг и ензимно-свързан имуносорбентен анализ със звукови или рекомбинантни протеини. *Clin Diagn Lab Immunol*. 2002 Nov; 9(6):1348-55. PMID: 12414773

Palecek T, Kuchynka P, Hulinska D, Schramlova J, Hrbackova H, Vitkova I, Simek S, Horak J, Louch WE, Linhart J. Лаймска болест в Чехия. *Epub 2010 Jan 6*. PMID: 20052487

Panic G, Stanulovic V, Popov T. Атрио-вентрикуларен блок като първото представяне на дисеминирана лаймска болест. *Int J Cardiol*. 2011 Aug 4; 150(3):e104-6. *Epub 2010 Mar 11*. PMID: 20226549

Papadopoulou E, Michailidi E, Papadopoulou E, Paspalaki P, Vlahakis I, Kalmanti M. Cervical lymphadenopathy associated with Bartonella infection. *Epub 2009 May 18*. PMID: 19657996

Pape M, Mandraveli K, Alexiou-Daniel S. Клинични аспекти на инфекцията *Bartonella* в Северна Гърция. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15(Suppl 2):91-2. *Epub 2009 May 18*. PMID: 19456804

PatilN, BariolaJR, SaccenteM, VyaskS, BradsherRWJr. Клиничен преглед на лаймедизната болест в Арканзас. JArkMedSoc.2010 февруари; 106 (8): 186-8. PMID: 20218039

PennisiMG, LaCameraE, GiacobbeL, OrlandellaBM, LentiniV, ZummoS, FeraMT. Молекулярно откриване на Bartonellahenselae и Bartonellaclarridgeiae в клинични проби от домашни котки от Южна Италия. ResVetSci.2010Jun;88(3):379-84.Epub2009Dec. 5. PMID:19963231

PerezC,HummelJB,KeeneBW,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Успешно лечение на Bartonellahenselaeendocarditisinacat.JFelineMedSurg.2010Jun;12(6):483-6.Epub2010Feb6. PMID: 20138559

PérezC,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Молекулярна и серологична диагностика на инфекция Bartonella при 61кучета от Съединените щати.JVetInternMed.2011Jul-Aug;25(4):805-10.Epub2011May25.PMID:21615498

PérezGJ,MunitaSJ,AraosBR,LópezGJ,StevensonAR,GonzálezAP,PérezCD,NoriegaRL. [Невроретинит, свързан с болестта на котешките драскотини: клиничен доклад и преглед на литературата].[Статия на испански].RevChilenaInfectol.2010Oct;27(5):417-22. PMID: 21186508

PetersGB3rd,BakriSJ,KrohelGB. Причина и прогноза за нетравматичен парализа на шестия нерв при млади възрастни. Офталмология. 2002 октомври;109(10):1925-8.PMID:12359616

PfrommerS, MaierM, MayerC, ErbenA, EngelmannV, LohmannCP [Вазопротрофиращи тумори на ретината]. [Статия на немски]. Ophthalmologe.2011Mar;108(3):265-8.PMID:21153829

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HorowitzR,SavelyVR,StrickerRB.Lymediseasetesting.LancetInfectDis. PMID:16500590

Piérard-FranchimontC, QuatresoozP, PiérardGE. Кожни заболявания, свързани с Bartonellainfection: factsandcontroversies.ClinDermatol.2010Sep-Oct;28(5):483-8.PMID:20797506

PinnaA,PugliaE,DoreS.Необичайни ретинални прояви на болестта на котешко одраскване.IntOphthalmol.2011Apr;31(2):125-8.Epub2011Jan26.PMID:21267628

PitassiLH,CintraML,FerreiraMR,MagalhãesRF,VelhoPE.Находки на кръвни клетки, наподобяващи Bartonellaspp.UltrastructPathol.2010Feb;34(1):2-6.PMID:20070147

Podsiadł yE, SapiejkaE, Dabrowska-Bień J, Majkowskij, Tylewska-WierzbanowskaS [Диагностика на болестта на котешко одраскване и настоящи методи за разпознаване на бартонелоза - acaserport]. [Статия на полски]. PolMerkurLekarski.2009Feb;26(152):131-5.PMID:19388519

PolatE,TurhanV,AslanM,MüsellimB,OnemY,ErtuğrulB.[Първи доклад за три култури, потвърдени с човешки Лаймски случаи в Турция]. [Статия на турски].MikrobiyolBul.2010Jan;44(1):133-9.PMID: 20455410

PomelovaVG,KharitononkovIG,SadykbekovaRK,BychenkovaTA,Anan'evaLP,SokolovaMV,OsinNS

PourelJ [Клинична диагноза на Лаймборелиоза в случай на ставни и мускулни прояви] [Статия на френски].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

ProbertW,LouieJK,TuckerJR,LongoriaR,HogueR,MolerS,GravesM,PalmerHJ,CassadyJ,FritzCL.Men

Przytuł aL, Giń dzień ska-Sieś kiewiczE, SierakowskiS. [Диагностика и лечение на лаймартрит]. [Статия на полски]. *PrzeglEpidemiol.* 2006;60Suppl1:125-30. PMID:16909789

PulliainenAT, DehioC. *Bartonellahenselae*: подкопаване на функциите на васкуларните ендотелни клетки чрез транслокирани бактериални ефекторни протеини. *IntJBiochemCellBiol.* 2009Mar;41(3):507-10. Epub2008Oct25. PMID:18992392

QueYA, MoreillonP. *Infectiveendocarditis.* *NatRevCardiol.* 2011Jun;8(6):322-36. Epub2011Apr

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

QureshiM, BedlackRS, CudkowiczME.
Lymediseaseserologyinmyotrophiclateralsclerosis. *MuscleNerve.* 2009Oct;40(4):626-8.
PMID:19697382

RamseyAH, BelongiaEA, ChyouPH, DavisJP. Уместност на серологичните тестове за лаймска болест. *AnnFamMed.* 2004 юли-август; 2(4):341-4. PMID:15335133

ReisC, CoteM, LeRhunD, LecuelleB, LevinML, Vayssier-TaussatM, BonnetSI. Векторна компетентност на кърлеж *Ixodesricinus* за предаване на *Bartonellabirtlesii*. *PLoSNeglTropDis.* 2011;5(5):e1186. Epub2011May31. PMID:21655306

ReisC, CoteM, PaulRE, BonnetS. Questing кърлежи в крайградските гори са заразени от най-малко шест пренасяни от кърлежи патогени. *VectorBorneZoonoticDis.* 2011Jul;11(7):907-16. Epub2010Dec15. PMID: 21158500

RenouF, RaffrayL, GerberA, MoitonMP, FerrandizD, YvinJL.

[Чернодробна локализация на болестта на котешко одрасване при имунокомпетентен пациент]. [Статия на френски].MedMalInfect.2010Mar;40(3):172-4. Epub2009Jul17.PMID:19616394

RicartJ.[InfectiveendocarditisduetoBartonellaquintana]. [Статия на испански].Medicina(BAires).2008;68(6):478.PMID:19147434

RobertsDM,CaimanoM,McDowellJ,TheisenM,Holma,OrffE,NelsonD,WikelS,RadolfJ,MarconiRT.Екологич
PMID:12438383

RodríguezCM, GiachettoLG, CuneoEA, GutiérrezBMdelC, ShimchackRM, Pí rezGMC [Котешка дракотина с компромис с кости: нетипична проява] [Статия на испански]. RevChilenaInfectol.2009Aug;26(4):363-9.Epub2009Sep23.PMID: 19802407

RolainJM, Boureau-VoultouryA, RaoultD. Серологично доказателство за Bartonellavinsonii лимфаденопатия при ухапано от куче дете. ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:122-3.Epub2009Apr3. PMID:19374641

RooksYL, Corwell B. Често срещани мускулно-скелетни увреждания в първичната грижа. PrimCare. 2006 септември; 33 (3): 751-77, viii. PMID:17088159

RostoffP,KondurackaE,ElMassriN,GackowskiA,KruszecP,ZmudkaK,PiwowskaW. [Лаймкардит, представящ се като остър коронарен синдром:acasereport]. [Статия на полски].KardiolPol. 2008 април;66(4):420-5.PMID:18473271

Roubaud-BaudronC, FortineauN, GoujardC, LeBrasP, LambotteO. [Catscratch diseasewithboneinvolvement:acasereportandliteraturereview]. [ArticleinFrench].RevMedInterne.2009Jul;30(7):602-8. Epub200919 март.PMID:19303175

Roux F, Boyer E, Jaulhac B, Denis E, Closs-Prophette F, Puéchal X.
Лайменингоградикулит: проспективна оценка на методите за
биологична диагностика.
Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2007 Oct; 26(10):685-93. PMID: 17629757

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL. Имунологично
исерологично изследване при пациенти с болест на
Мениер. Otol Neurotol. 2002 Jul; 23(4):517-20; discussion 520-1.
PMID: 12170155

Rudnik I, Konarzewska B, Zajkowska J, Juchnowicz D, Markowski T, Pancewicz SA
[Органични нарушения в хода на лаймската болест].
[Статия на полски]. Pol Merkur Lekarski. 2004 Apr; 16(94):328-31.
PMID: 15517926

Ruzić-Sabljić E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-
Pecnik A, Strle F. Характеризиране на щамове
Borrelia burgdorferi sensu lato, изолирани от човешки материал в
Словения. Wien Klin Wochenschr. 2002 Jul 31; 114(13-14):544-50. PMID: 124 22599

Saisongkornh W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P, Rolain JM,
Raoult D. Идентифициране на кандидат-протеини за диагностициране
на инфекции на Bartonella henselae с помощта на имунопротеомичен подход.
FEMS Microbiol Lett. 2010 Sep 1; 310(2):158-67. Epub 2010 Jul 9.
PMID: 20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore M H. Бъбречни микроабсцеси поради
Bartonella infection. Pediatr Infect Dis J. 2010 May; 29(5):472-3.
PMID: 20072078

Sanfeliu I, Antón E, Pineda V, Pons I, Perez J, Font B, Segura F.
Описание на Bartonella spp. инфекции в обща болница в Каталония,
Испания. Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2:130-1.
Epub 2009 18 май. PMID: 19456816

Sanguinetti-Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D.
Сезонност на болестта на котешко одраскване, Франция, 1999-2009.
Emerg Infect Dis. 2011 Apr; 17(4):705-7. PMID: 21470466

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

SasseigneG, HerbertA, LarvolL, DamadeR, CartryO.
[Feverandabdominalpainina56-year-oldwoman]
[ArticleinFrench].RevMedInterne.2009Dec;30(12):1049-53.Epub2009Oct7.PMID:19815317

SauerA, HansmannY, JaulhacB, BourcierT, Speeg-SchatzC.
[OcularLymediseaseoccurringwiringchildhood:Fivecasereports.]
[ArticleinFrench].JFrOphtalmol.2011Jun20.[Epubaheadofprint].
PMID: 21696850

ScheideggerF, QuebatteM, MistlC, DehioC. Системата Bartonellahenselae
VirB/Вер пречи на сигнализирането на васкуларен ендотелен
растежен фактор (VEGF) в човешки съдови ендотелни клетки. CellMicrobiol.
2011 март;13(3):419-31.Epub2010Dec3.PMID:21044238

SchoenRT. Acaserevealingthenaturalhistoryofuntreated
Lymedisease.NatRevRheumatol.2011Mar;7(3):179-84.Epub2010Dec21.PMID:21173795

ScottC, AzwaA, CohenC, McIntyreM, DesmondN. Catscratchdisease:adiagnosticconundrum.In

ShahSS, ZaoutisTE, TurnquistJ, HodinkaRL, CoffinSE. Ранно
диференциране на лаймфроментовирусен менингит.
PediatrInfectDisJ.2005Jun;24(6):542-5.PMID:15933566

SherrVT. Паничните атаки могат да разкрият неподозирана досега
хронична дисеминирана болест.JPsychiatrPract.2000Nov;6(6):352-6.
PMID: 15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpseudolymphomatousmanifestationsofthecatscratchdisease.
PMID: 20380135

SmismansA, GoossensVJ, NulensE, BruggemanCA. Сравнение на пет различни имунни теста за откриване на Borrelia burgdorferi IgM and IgG antibodies. Clin Microbiol Infect. 2006 Jul;12(7):648-55. PMID:16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Проспективно проучване на серологични тестове за медицинска болест. Clin Infect Dis. 2008 Jul 15;47(2):188-95. PMID:18532885

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

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

StoneEG, LacombeEH,
RandPW.AntibodytestingandLymediseaserisk. Emerg Infect Dis. 2005 May;11(5):722-4. PMID:15711111

StrickerRB. Контрапункт: дългосрочната антибиотична терапия подобрява персистиращите симптоми, свързани с болестта. Clin Infect Dis. 2007 Jul 15;45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

StrickerRB, DelongAK, GreenCL, SavelyVR, ChamallasSN, JohnsonL. Полза от интравенозна антибиотична терапия при пациенти, насочени за лечение на неврологична Лаймедиаза. Int J Gen Med. 2011;4:639-46. Epub 2011 Sep 6. PMID:21941449

StrickerRB,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL. Безопасност на интравенозна антибиотична терапия при пациенти, насочени за лечение на неврологична Лаймедика болест. Minerva Med. 2010 Feb;101(1):1-7. PMID: 20228716

StrickerRB, JohnsonL.Lymewars:

let'sstacklethetesting.BMJ.2007Nov17;335(7628):1008.PMID:18006976

StrickerRB, JohnsonL.Chronic Lymedisease and the "AxisofEvil".

FutureMicrobiol.2008Dec;3(6):621-4.PMID:19072179

StrickerRB,JohnsonL.Lymedisease:thenextdecade.InfectDrugResist.2011;4:1-9.Epub2011Jan7

StrleF, VidecnikJ, ZormanP, CimpermanJ, Lotric-FurlanS, Maraspin V.

Клинични и епидемиологични находки за пациенти с мигранти.

Сравнение на кохорти от годините 1993 и 2000.

WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-14):493-7.PMID:124 22589

StübsG, FingerleV, WilskeB, GöbelUB, ZähringerU, SchumannRR,

SchröderNW. Ацилираните холестерилгалактозиди са специфични

антигени на *Borrelia*, причиняващи заболяване и често

индуциращи антитела в последните етапи на заболяването.

JBiolChem.2009 May 15; 284 (20): 13326-3 4.Epub200923 март.PMID:19307181

SugiyamaH, SaharaM, ImaiY, OnoM, OkamotoK, KikuchiK, NagaiR.

Инфекциозен ендокардит от *Bartonellaquintanama*, маскиран като

васкулит на малките съдове, свързан с неутрофилни

цитоплазмени антитела. Кардиология. 2009; 114 (3): 208-11. Epub 2009, 15 юли.

PMID: 19602882

SuhB, ChunJK, YongD, LeeYS, JeongSH, YangWI, KimDS. Докладът за

болестта на котешко одраскване в Корея е потвърден от PCR усилване

на 16S-23SrRNA междугенен регион на *Bartonellahenselae*.

KoreanJLabMed.2010Feb;30(1):34-7.PMID:20197720

SunJ, FuG, LinJ, SongX, LuL, LiuQ. Серологично разпространение на

Bartonella в Източен Китай и анализ на факторите на риска.

BMCInfectDis.

SuredaA, Garcí aD, Loma-OsorioP [Емболичен инсулт като първа проява на ендокардит *Bartonellahenselae* при имунокомпетентен пациент] [Статия на испански].

EnfermInfeccMicrobiolClin.2010Jan;28(1):64-5.Epub2009May1.

PMID: 19409676

SustaL, UhlEW, GrosenbaughDA, KrimerPM. Синовиални лезии при експериментална кучешка лаймска борелиоза. *VetPathol*. 2011, 10 ноември. [Epubaheadofprint].PMID:22075774

Swanson SJ, NeitzelD, ReedKD, BelongiaEA. Коинфекции, получени от *mixodesticks*. *ClinMicrobiolRev*.2006 Oct;19(4):708-27.

PMID:17041141

SykesJE.Felinehemotropicmycoplasmas.*JVetEmergCritCare(SanAntonio)*.2010Feb;20(1):62-9.

SykesJE,LindsayLL,MaggiRG,BreitschwerdtEB.Човешка коинфекция с *Bartonellahenselae* и два варианта на хемотропна микоплазма, наподобяващи

Mycoplasmaovis.*JClinMicrobiol*.2010Oct;48(10):3782-5.Epub2010Aug11.PMID:20702675

SykesJE,WestroppJL,KastenRW,ChomelBB.Асоциация между

Bartonellaspeciesinfectionanddiseaseinpetcatsasdeterminedusingserologyandculture.*JFelin*

SzaleniecJ,Oleś K,Skł adzień J,StrekP.[Catscratch disease-anunderestimateddiagnosis].*[ArticleinPolish]*.*OtolaryngolPol*.2009May-Jun;63(3):271-3.PMID:19886535

TalarekE,DuszczykE,ZarnowskaH.[Диагностични затруднения при невроборелиоза при деца].*[Статия на полски]*/*PrzegIEpidemiol*.

2007;61(1):73-8.PMID:17702442

TangYW.DuplexPCRassayssimultaneously detecting and differentiating Bartonellaquintana, B.henselae, and

Coxiellaburnetiinsurgicalheartvalvespecimens.JClinMicrobiol.2009Aug;47(8):2647-50.Epub20

TarasówE, UstymowiczA, ZajkowskaJ, Hermanowska-SzpakowiczT [Невроборелиоза: СТ и MRI констатации в 14 случая.Предварително съобщение]. [Статия на полски].NeurolNeurochirPol.2001Sep-Oct;35(5):803-13.PMID:11873593

TasherD,ArmarnikE,MizrahiA,LiatBS,ConstantiniS,Grisaru-SoenG.Catscratch diseasewithcervicalvertebralosteomyelitisandspinal epiduralabscess.PediatrInfectDisJ.2009S PMID:19654566

TavoraF, BurkeA, LiL, FranksTJ, VirmaniR. Следсмъртно потвърждение на Лаймекардит с полимеразаверижна реакция. CardiovascPathol.2008 март-април;17(2):103-7.Epub2007май 11. PMID: 18329555

TayST, KamalanathanM, RohaniMY. Borreliaburgdorferi (щам B.afzelii) антитела сред малайзийски кръводарители и пациенти. SoutheastAsianJTropMedPublicHealth.2002Dec;33(4):787-93. PMID:12757227

tenHoveCH,GublerFM,Kiezebrink-LindhoviusHH.Болки в гърба при дете, причинени от болест на котешко одраскване.PediatrInfectDisJ.2009Mar;28(3):258.PMID:19209087

TengJL,YeungMY,YueG,Au-YeungRK,YeungEY,FungAM,TseH,YuenKY,LauSK,WooPC.Инсиликоанализ на 16SrRNA генно секвениране,базирани методи за идентифициране на медицински важни аеробни Грам-отрицателни бактерии.JMedMicrobiol.2011Sep;60(Pt9):1281- 6.Epub201115 април.PMID:21498652

TerekhovaD,SartakovaML,WormserGP,SchwartzI,CabelloFC. Резистентност към еритромицин в Borreliaburgdorferi.AntimicrobAgentsChemother.2002Nov;46(11):3637-40.PMID:12384380

TerradaC, VodaghiB, ConrathJ, RaoulD, DrancourtM. Увеит: появяваща се клинична форма на инфекция с Bartonella. ClinMicrobiolInfect. 2009 декември;15Suppl2:132-3.Epub2009Jun22.PMID:19548998

ThompsonA, MannixR, VachurR. Остър педиатричен моноартикуларен артрит: разграничаване на меартрит от етиология. Педиатрия. 2009 март;123(3):959-65.PMID:19255026

ThompsonGR3rd, LunettaJM, JohnsonSM, TaylorS, BaysD, CohenSH, PappagianisD. Ранното лечение с флуконазол може да спре развитието на IgГантитела при кокцидиоидомикоза. ClinInfectDis. 2011 септември;53(6):e20-4.PMID:21865185

TiconaE,HuaroL,GarciaY,VargasL,MadariagaMG.Патофизиологията на острата фаза на човешката бартонелоза прилича на СПИН.MedHypotheses.2010Jan;74(1):45-9.Epub2009Aug7. PMID:19665314

TiemstraJD,KhatkhatN.Паралзия на Бел:диагностика и управление. AmFamPhysician.2007 Oct1;76(7):997-1002.PMID:17956069

TopolovecJ,PuntarićD,Antolović-PozgainA,VukovićD,TopolovecZ,MilasJ,Drusko-VarisićV,VenusM. Серологично открити „нови“ зоонози, пренасяни от кърлежи в източна Хърватия.CroatMedJ.2003Oct;44(5):626-9.PMID:14515426

Trafnydj, OyamaM, WormserC, ReynoldsCA, SingletaryGE, Peddlegd.CardiacTroponin- I concentrationsIndogswithbradyarrhythmiasbeforeandafterArtificialPacing.jvetcardiol.2010 12 (3): 183-90.epub201010oct28.

TsaiYL, ChomeIBB, ChangCC, KassPH, ConradPA, ChuangST. Инфекции на Bartonella и Babesia при говеда и техните кърлежи в Тайван. CompImmunolMicrobiolInfectDis.2011Mar;34(2):179-87.Epub2010Dec30.PMID:21194750

TsuneokaH,YanagiharaM,OtaniS,KatayamaY,FujinamiH,NagafujiH,AsariS,NojimaJ,IchiharaK.Пъ

TuerlinckxD,BodartE,GarrinoMG,deBilderlingG.Клинични данни и откриване на цереброспинална течност при Лаймменингит срещу септиченменингит.EurJPediatr.2003Mar;162(3):150-3.Epub2003Jan21. PMID:12655417

TuháckováJ,BělákováJ,KrupkaM,NeperenyJ,ChumelaJ,WeiglE,VrzalV.Тестване на BiocanBinj.adus.vet.ваксина и разработване на нова рекомбинантна ваксина срещу кучешка борелиоза.BiomedPapMedFacUnivPalackyOlomoucCzechRepub.2005 Dec;149(2):297-302.PMID:16601776

Tylewska-WierzbanowskaS, ChmielewskiT. Ограничение на серологичните тестове за лаймборелиоза: оценка на ELISA и westernblotin сравнение с PCR и методи на култура. WienKlinWochenschr. 31 юли 2002 г.;114(13-14):601-5.PMID:12422608

UllmannAJ, GabitzschES, SchulzeTL, ZeidnerNS, PiesmanJ. Три мултиплексни анализа за откриване на Borreliaburgdorferisensulato и Borreliamiyamotoisensulatoinfield-събрани Ixodesnymphin Северна Америка.JMedEntomol.2005Nov;42(6):1057-62. PMID:16465748

UmekojiA, FukaiK, YanagiharaS, OnoE, SowaJ, IshiiM. Бързо откриване на Bartonellahenselae протеин от топлинен шок в ДНК чрез вложена полимеразаверижна реакция от подути лимфни възли на пациент с болест на котешко одрасване. J Dermatol.2009 Oct;36(10):548-50. PMID:19785710

Valverde-GubianasM,Ramos-LópezJF,López-TorresJA,Toribio-GarcíaM,Milla-PeñalverC,GálvezTorres-PucholJ,Medialdea-MarcosS. [Невроретинит.Клинични случаи].[Статия на испански].ArchSocEspOftalmol.2009Aug;84(8):389-94 .PMID:19728239

VarelaAS,LuttrellMP,HowerthEW,MooreVA,DavidsonWR,StallknechtDE,LittleSE.Първа културна изолация на *Borrelialonestari*, предполагаем агент на хълмистия, свързан с южните кърлежи.JClinMicrobiol.2004Mar;42(3):1163-9.PMID:15004069

Vayssier-

TaussatM,LeRhunD,DengHK,BivilleF,CescauS,DanchinA,MarignacG,LenaourE,BoulouisH.PMID: 20548954

VázquezM,SparrowSS,ShapiroED. Дългосрочни невропсихологични и здравни резултати на деца с парал на лицевия нерв, дължащи се на Лаймедис. Педиатрия. 2003, август; 112 (2): e93-7. PMID: 12897313

VermeulenMJ, VerbakelH, NotermansDW, ReimerinkJH, PeetersMF. Оценка на чувствителността, специфичността и кръстосаната реактивност в *Bartonellahenselaeserology*.JMedMicrobiol.2010Jun;59(Pt6):743-5.Epub201011 март.PMID:20223899

VianelloM, MarchioriG, GiomettoB.Множествено засягане на черепните нерви при синдрома на Bannwarth.NeurolSci.2008Apr;29(2):109-12.Epub2008May16.PMID:18483708

VitaleG,IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.Изолиране и характеризиране на *Bartonellaquintana* от паротидната жлеза на имунокомпетентен човек.JClinMicrobiol.2009Mar;47(3):862-4. Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA, KuiperH [Периферна лицева парализа при деца: тест за мейборелиоза само при наличие на други клинични признаци] [Статия на холандски].NedTijdschrGeneesk.2004Apr3;148(14):655-8. PMID: 15106315

VostalK,ZakovskaA. Двугодишно проучване на изследване на кръв от диви гризачи за наличие на антиборелиански антитела. AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN. Мултиплексен тест на базата на флуоресцентни перли за едновременно откриване на антитела към *B.burgdorferi* външен повърхностен протеин в кучешки серум. *VetImmunolImmunopathol.* 2011 Apr 15; 140(3-4):190-8. Epub 2010 Dec 10. PMID: 21208663

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN, LuZ, GröhnY. Разработване на мултиплексен тест за откриване на антитела към *Borrelia burgdorferi* при коне и валидирането му с помощта на байесови и конвенционални статистически методи. *VetImmunolImmunopathol.* 2011 Dec 15; 144(3-4):374-81. Epub 2011 Aug 17. PMID: 21890217

WangCW, ChangWC, ChaoTK, LiuCC, HuangGS. Компютърна томография и ядрено-магнитен резонанс на болестта на котешко одрасване: докладват се два случая. *ClinImaging.* 2009 юли-август; 33 (4): 318-21. PMID: 19559357

WebsterJD, MillerMA, DuSoldD, Ramos-Varaj. Ефекти от продължителна формална фиксация върху имунохистохимичното откриване на инфекциозни агенти в неформално фиксирани, вградени в парафин тъкани. *VetPathol.* 2010 May; 47(3):529-35. Epub 2010 Mar 23. PMID: 20332424

WeinspachS, TenenbaumT, SchönbergerS, SchaperJ, EngersR, RueggebergJ, MackenzieCR, WolfA, M

WeinsteinA. Редакционен коментар: лабораторни тестове за лаймска болест: време за промяна? *ClinInfectDis.* 2008 Jul 15; 47(2):196-7. PMID: 18532894

Welc-FaleciakR. [Текущо състояние на познанията за инфекциите с *Bartonella*]. [Статия на полски]. *PrzeglEpidemiol.* 2009; 63(1):11-7. PMID: 19522219

Welc-FaleciakR, RodoA, Siń skiE, BajerA. Babesiaticanisandotheren кърлежи-инфекции при кучета в Централна Полша.VetParasitol.2009Dec23;166(3-4):191-8.Epub2009Sep26.PMID:19837515

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-ChabotA,ChabrouxA,ToussirotE,BardinT,Michelf.Parsonage-

TurnersyndromerrevealingLymeborreliosis.JointBoneSpine.2009Mar;76(2):202-4.Epub2009Jan

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

WormserGP,LiverisD,HanincováK,BrissonD,LudinS,StracuzziVJ,EmbersME,PhilippMT,LevinA,RosenfeldM,SchwartzI.Ефект на Borreliaburgdorferigenotype върху чувствителността на Сб и 2-степенно тестване при пациенти от Северна Америка с културно потвърдена Лаймедска болест.ClinInfectDis.2008Oct1;47(7):910-4.PM

WormserGP, Nowakowskij, NadelmanRB, VisintainerP, LevinA, AguerorosenfeldE. Влияние на клиничните променливи върху Borreliaburgdorferi-специфични антителасеропозитивност в остри фази на серуми от пациенти в Северна Америка с културно потвърдена рано лаймска болест.ClinVaccineImmunol.2008Oct;15(10):1519-22.Epub2008Aug20.PMID:18716009

WormserGP,RamanathanR,Nowakowskij,McKennaD,HolmgrenD,VisintainerP,DornbushR,SinclairPMID:12729423

WrightSA, TuckerJR, DonohueAM, CastroMB, KelleyKL, NovakMG, MacedoPA. Птичи гостоприемници на Ixodespacificus (Acari: Ixodidae) и откриване на ларви на Borreliaburgdorferiin, хранещи се с Oregonjunco. JMedEntomol.2011Jul;48(4):852-9.PMID:21845945

YamadaY, OhkusuK, YanagiharaM, TsuneokaH, EzakiT, TsuboiJ, OkabayashiH, SuwabeA. Ендокардит на протезна клапа, причинен от пациент Bartonellaquintana по време на имуносупресивни терапии за колаген-съдови заболявания. *DiagnMicrobiolInfectDis*.2011Jul;70(3):395-8.Epub201110 май.PMID:21558050

YilmazC, ErginC, KaleliI [Изследване на разпространението на Bartonellahenselaesero и свързани рискови фактори при кръводарители, приети в кръвния център на Университета Памуккале] [Статия на турски].*MikrobiyolBul*.2009Jul;43(3):391-401.PMID:19795614

YoonHJ, LeeWC, ChoiYS, ChoS, SongYG, ChoiJY, KimCO, KimEJ, KimJM. Цервикален лимфаденит при пациент, коинфектиран с Toxoplasma gondii и Bartonellahenselae. *VectorBorneZoonoticDis*.2010May;10(4):415-9.PMID:19874186

YoussefD, ShamsWE, ElAbbassiA, MoormanJP, Al-AbadiMA. Комбиниране на цитоморфология и серология за диагностика на болестта на котешко одраскване. *DiagnCytopathol*.2011Mar;39(3):210-3. PMID: 21319324

ZajkowskaJ, Hermanowska-SzpakowiczT, WysockaJ, PanczewiczS, LipskaA, KasprzyckaE [Оценка на броя на тромбоцитите и техните морфологични параметри при пациенти, заразени от Borrelia burgdorferi] [Статия на полски].*WiadLek*.2001;54(11-12):668-73. PMID:11928555

ZapaterLatorreE, CastilloRuizA, AlbaGarcía aJR, ArmengotCarcellerM, SanchoRiegerJ, BasterraAlegre

ZarragaM, RosenL, HerschthalD. Бациларна ангиоматоза при имунокомпетентно дете: доклад и преглед на литературата. *AmJ Dermatopathol*.2011Jul;33(5):513-5. PMID:21285862

ZarzyckaB, PieczaraA, Skowron-KobosJ, Krzemiń skiZ.

[Разпространение на IgG антитела срещу Bartonellahenselae при деца с лимфаденопатия]. [Статия на полски]. PrzeglEpidemiol. 2008;62(4):759-65.PMID:19209738

ZeidnerNS, SchneiderBS, DolanMC, PiesmanJ. Анализ на спирохетно натоварване, щам и патология при модел на лаймборелиоза, предавана от кърлежи.VectorBorneZoonoticDis.2001Spring;1(1):35-44. PMID:12653134

ZenoneT.SystemicBartonellahenselaeInfectioninImmunocompetentAdultPresentingasFeverofUn
PMID: 21629850

ZekraouiY, MegzariA, El AlloussiT, BerraHoA [Едностраниен невретинит, разкриващ болестта на котешко одрасване]. [Статия на френски]. RevMedInterne.2011Apr;32(4):e46-8.Epub2010Jun19. PMID: 20646795

ZhangL, CuiF, WangL, ZhangL, ZhangJ, WangS, YangS.
Изследване на фанеплазмоза в окръг Июан, провинция Шандонг, Китай. AsianPacJTropMed.2011Jul;4(7):568-72.PMID:21803311

ZhongJ, SkouloubrisS, DaiQ, MyllykallioH, BarbourAG. Функция и еволюция на плазмид-родени гени за биосинтеза на пиримидин в Borreliaspp.JBacteriol.2006Feb;188(3):909-18.PMID:16428394

ZobbaR, ChessaG, MastrandreaS, PinnaPargagliaML, PattaC, MasalaG.
Серологично и молекулярно откриване на Bartonellaspp.при хора, котки и кучета от северна Сардиния, Италия. ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:134-5.Epub2009May18. PMID:19456814

Контролният списък на Babesia

Подобряване на откриването на често
срещана, възникваща стелт инфекция

Джеймс Л. Шалер, MD, MAR

Въведение

По-долу са дадени примери за признаци, симптоми и директни начини за подобряване на диагнозата на Babesia. Изследване на публични генетични бази данни показва, че съществуват над тридесет и пет вида, много от които имат варианти.

Моля, имайте предвид, че неизвестен процент от хората, заразени с този едноклетъчен паразит, имат симптоми, поне от много години.

Този списък за проверка не е предназначен да се използва като окончателен инструмент за диагностициране на Babesia. Моето експертно мнение е, че няма категорични 100% или дори 98% точни.

Целта ми е само да намаля заболяването при тези хора, които са положителни, но не се показват като положителни на основния директен тест (фалшиво отрицателен).

Наистина, не е необичайно пациент с Babesia да показва отрицателни тестове над десет пъти, независимо от лабораторията, и след това да се показва с положителен ДНК тест, когато е изложен на две или три третирания срещу протозои в продължение на три дни, или да има ново преобразуване от отрицателни в положителни тестове за антитела шест седмици след подобен провокатор съдебен процес.

Не препоръчвайте или препоръчвайте подобни подходи, но смятайте, че е необходимо да споменем, че същият резултат е настъпил и при лечение за „превенция на малария“. топозитивно.

След като съм автор на четири книги по темата за Babesia, създадох тази скала въз основа на години на пълно четене и страст към напреднало откриване. Този контролен списък има за цел да предотврати фалшиви отрицателни резултати: някои пациенти, които изглеждат отрицателни, всъщност може да не са полезни. Направих това, защото годините ми на пълно четене и изследвания показаха, че липсата на този паразит за 5, 10, 30 или 50 години е много по-опасно от внимателното лечение. Страничните ефекти от лечението са ниски, ако лечението започне при 20% от предложената доза.

Бих се обърнал към вас, който не може да бъде смятан за експерт, лекуващ тази потенциално фатална инфекция, като просто чете няколко военни статии или насоки. Не е експертен опит, придобит чрез диагностициране и лечение на силно очевидните, изключително болни, най-болните 1% от пациентите като „норма“ в диагнозата Babesia. Експертизите трябва да изискват преглед на поне 15 00 статии над пет години. Фактът, че учебниците по паразити обикновено предлагат само 1-2 страници за тази инфекция, показва, че тя не е усвоена или разбрана дори от тези, които се интересуват от паразитите.

Лечението на Babesia не отговаря на зададената формула, но никой не трябва да е безнадежден за постигане на пълно възстановяване. В момента съм започнал нов, базиран на изследвания учебник за творческо мислене за оптимални лечения на Babesia за публикуване през 2012 г. В него ще бъдат обсъдени познати лечения и ще бъде предложена идея за максимизиране на тези опции, но също така ще добавя дискусия нови опции за пациенти и клиницисти, които не са доволни от настоящите опции.

Обобщение, как може да съществува определена медицинска или научна позиция на Babesia, когато нови видове, подвидове или варианти, които заразяват човека, се появяват рутинно и за които няма никакъв пряк тест— независимо от чувствителността?

СПИСЪКЪТ НА BABESIA

Джеймс Шалер, д-р, MAR

(Моля, проверете всички приложими симптоми)

ПСИХИАТРИЧНИ И НЕВРОЛОГИЧНИ

£ Семейство, приятели или други съобщават, че изглеждате уморено или мъгливо

£ Забавено мислене

£ Психиатричен(ни) етикет(и), даден(и) на дете или роднина за всички техни проблеми, когато съществуват ясни медицински проблеми, показани от необичайни лабораторни резултати (Не говоря за лаборатории за основни органи недостатъци, а за използване на широкообхватни тестове, които включват възпалителни и противовъзпалителни химикали, хормони, нива на хранителни вещества и други химикали на имунната система)

£ Увеличени лимфни възли (буталсоин Лаймска болест, Bartonella, други инфекции, силно възпаление, тумори и други заболявания)

£ Проблеми с мозъка, като проблеми с поддържането на изискванията на миналия живот, закъснение поради проблеми с мотивацията и организацията и проблеми с концентрацията [Всяко от тези би било положително]

£ Проблеми с паметта [това не е специфично за една инфекция или болестен процес. Например, излагането на биологични химикали на мухъл на закрито може да намали паметта в рамките на един час в зависимост от сместа от видове.]

£ Тежки психиатрични заболявания [това не е ограничено до единична инфекция.]

СЪРЦЕ И КРИВООБРАЗНА СИСТЕМА

£ Внезапна загуба на кръвно налягане

£ Преливане с помощта на кръв, която не е ваша

£Предложена е дори анемия, която не е инфекциозна причина

£ Анемия без ясно обяснение

£Силки болки в стените

£„сърдечен удар“ преди 55-годишна възраст (когато имате три рискови фактори)

£„Сърдечен удар“ или инфаркт на сърцето преди 60-годишна възраст, само с рисков фактор. [Да бъдеш мъж се счита за рисков фактор за всички. Мъжете изпитват сърдечни увреждания по-рано от жените. Други рискови фактори включват тютюнопушене или излагане на тютюн, като вторично пушене вкъщи, диабет, високо кръвно налягане, високо ниво на лепкав холестерол като липопротеин(а) или високи нива на триглицериди, семейна история на сърдечни удари, ограничена физическа активност, затлъстяване (може да се определи като носене на панталони над 39 инча, ако имате зона и над 3 4 инча ако сте жена или телесен фактор индекс на телесна маса от 30 или по-висок), прекомерен гняв или рутинно лошо справяне със стреса и злоупотреба със стимуланти като скокаин или амфетамини. или сън [което повишава възпалението], високо C4aRIA, aMMPI над 300 и ниско VIP кръвно ниво.

ОСНОВНИ ОРГАНИ

£Жълтоцветни очи, ръцепяска кожа(жълтеница)без друго ясна причина

£Уголемен черен дроб (който се намира под дясната ви ребрена клетка)

£Уголемена далака (под лявата ви ребрена клетка). Това е невярно смята се, че е общ човешки знак; всъщност е много рядко.

£Разкъсване на далака [рядко, но получава бърза медицинска помощ и следователно е представено в повече от медицински статии]

£Даркурин[thisisrarerthansomearticlesintimate]

£Aninabilitytourinate

£ Недостиг на въздух [ноклеарастма, пневмония, ХОББ или друго
обща кауза]

£Белодробен оток, който съдържа голямо количество течност във въздушните
мехурчета, което води до недостиг на въздух

£Астрокеофанизимер на всеки орган (думата инсулт означава
тъканта не може да получава токсин). Инсултът или инфарктът може да бъде в
мозъка, ретината, бъбреците, сърцето и много други тъкани.

£MRI,Сили друго образно изследване, което показва мъртва тъкан
всеки орган без известна причина

ОБЩОМЕДИЦИНСКИ

£Главоболие без ясна причина

£ Главоболие, което е трудно за контролиране и/или тежко

£Главоболие, продължаващо повече от три години и което засилва болката
въпреки лечението

£Повишаване на теллото в резултат на излишък от диета и упражнения

£Загуба на телло с разумно хранене и средни упражнения

£Излишната мазнина в долната част на корема е излишък от начин на живот и
дейност

£ Анорексия или намаляване на апетита

£ Всяко намаление на апетита

£Апоорепетит

£Прекомерна умора, която се изпитва от повечето хора
възрастова група

£ Умора, която предизвиква нужда от сън повече от 8½ часа дневно

£ Умора при продължаващо безсъние [обмислете възможността и за двете Бартонела и Бабезия в този случай]

£ Дневен сън пикантност въпреки нощен сън

£ Нощно изпотяване

£ Прекомерно изпотяване по време на нормална ежедневна активност

£ Горещи вълни при нормална температура в стая

£ Интермитентна треска

£ Втрисане

£ Всяко повишение на температурата три дни

£ Пик на треска над 100,5 след възможно ухапване от кърлеж

£ Вялост

£ Подуване на крайници и други части на тялото

£ Вълни от генерализиран сърбеж [този признак на инфекция и възпаление не се ограничава само до Babesia.]

£ Бучки или друг тип колекция от меки проблеми без ясна причина [Други инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи, също могат да причинят тези растежи.]

£ Хаблене на мускули

£ Общата загуба на телесна тъкан, която е видима

£ Значена костна загуба е отбелязана с надценка, която се очаква да бъде дадена
възраст

£ Излишна гръдна тъкан в човек или момче

£ Случайни пробождащи болки

£Гадене или повръщане

£ Всяко подобрено сетиво: чувствителност към светлина, допир, миризми, вкус или звук

£Asenseofdisbalance

£ Един или повече медицински проблеми с неясна(и) причина(и), с променящи се или противоречиви диагнози, или които в крайна сметка се наричат „идиопатични“

£ Две инфекции с кърлежи или бълхи с два положителни вируса, бактерии или протозои, пренасяни от кърлежи. Наличието на други инфекции като вируси, пренасяни с пръчици, или бактерии поражда съмнение за инфекция с Babesia.

£ Наличието на едно или повече мистериозни заболявания след оценка от трима качествени лекари

ЛАБОРАТОРНИ РЕЗУЛТАТИ

£ Ниво на еозинофилен катионен протеин (ECP) над 15% от нормалното.
Това е променено при може би 15-20% от пациентите на Babesia.

£ TheECPlevel е наднормалното. (Други неща могат да увеличат тази лаборатория, но грешката, че инфекцията с Babesia не е на тези селистите).

£ Нивото на ЕС се повишава с 30% или повече в отговор на серийно тестване на лекарства за убиване на протозои. (Този тест е около 40-60% чувствителен и много пациенти не са променили този етикет дори при ефективно лечение).

£ ECPlevel е под откриваемите нива.

£ Абсолютни еозинофили в нисък по-висок диапазон [това не е окончателно по никакъв начин, но е полезен инструмент.]

£ Процент на еозинофили в нисък или висок нормален диапазон

£ Много високи еозинофили [рядко с Babesia, но други находки предложете други възможни причини]

£Необичайни или ниски VEG пламъци водят до наличието на Bartonella

£ATNF-алфаинексес от 1,0 в присъствието на Bartonella

Ниво £ACD57 или CD57/8, което пада веднага след началото на

Лечение с Babesia, или което отпада стабилно при продължаване на Babesia лечение

£Хемолитична анемия с лабораторни изследвания, показващи положителни кръвни продукти във вашата урина [това не е рутинно откриване.]

£Вашият лекар разбира използването на директното тестване и се чувства моделът на вашата лаборатория подсказва присъствието на Babesia. Това включва повече от пик на ESR.

£Тъй като прякото тестване за Babesia от която и да е лаборатория пропуска много човешки видове и не е с променлива надеждност, а общото присъствие на Bartonella потиска някои тестове за антитела, положителен или „неопределен“ вероятно е положителен. Имали ли сте „неопределен“ или „граничен“ резултат от Babesia?

£Нарушение на билирубина [повишен при може би 5% от пациентите]

£Аномалии на желязото над нормалните [високи или ниски нива. Откриването на генетично заболяване, което увеличава патологията на желязото, не изключва непременно това откритие. Патологията на желязото може да предизвика генетично заболяване плюс Babesia [SeemyHEScancercurerepaperinMedscape, в която подобните на рак еозинофили са били имунизирани от Babesia].

£След третиране с Babesia с бистри агенти, убиващи протозои, използвани също за унищожаване на маларията, IL-6 преминава от много ниско до повишено ниво.

£След третиране с Babesia с бистри агенти, убиващи протозои, използвани също за унищожаване на малария, IL-1B преминава от много ниско до повишено ниво.

£Бабезията създава и провокира промени в човешкото тяло химия. Тестовете са предназначени да идентифицират химикали, произведени само от Babesia. Като пример е Babesiamicrotisecretedantigen1 (BmSA1).

£Всеки положителен вирус на Epstein-Barr над нормалното ниско ниво. Може да имате инфекция, инфекции или възпаление. Не се среща само в Babesia. [Това не е рутинна причина за умора].

£Тестът за аутоимунитет е положителен. Това е по-силно положително, ако има два аутоимунни резултата. Например, пациентът е положителен за ANA и има антитела срещу щитовидната си система.

£Положителен кожен тест за работа, поставящ хранителната чувствителност на пациента в топ 5% от популацията

£ Повишени моноцити

£Повишени неутрофили без ясен източник на инфекция

£ Повишен С-реактивен протеин

£ Повишен D-димер

£Анормално висок ALT, с който се повишава слюнчестият ензим чернодробна травма, токсиноинфекции като Babesia [ararefinding].

£ Лимфоцитопения - нисък брой лимфоцити, които са тип бели кръвни клетки, борещи се с инфекцията

£Тромбоцитопения - брой на тромбоцитите под 50 000

£ Високолактатна дехидрогеназа или LDH. Този ензим измерва причинените увреждания, особено открити в сърцето, черния дроб, бъбреците, скелетните мускули, мозъка, кръвните клетки и белите дробове.

РЕАКЦИЯ ИЛИ ПРОМЕНИ В ТЯЛОТО

£Реагирайте на всяко производно на Artemisia (сладък пелин).

*Забележка: не е необходимо реакцията да продължава повече от един ден и не се прилагат незабавни стомашни болки или рехави изпражнения.

£Reacttoamalarialek. Например ативокон (Mepron), прогунилалон или с ативокон (Malarone), артезунат, ден 1-3 от фартемезинин, нова висока доза фартемезин в ден 1-2, артеметър, Alinia, клиндамицин, хининоразитромицинат 2000 mg/ден или оратани доза IV за пет дни. (Изисква се дълбока мъдрост от лекаря, който прави разлика между страничен ефект и реакция, причинена от неефективно лечение с Babesia. Например, безсънието, причинено от синтетичното лекарство Larium, е безсмислено, тъй като Larium има това като страничен ефект при инфектирани пациенти. (Mepron) днес всеки има подозрителни симптоми за известни протозои като бабезия или малария или други подобни инфекции, които са наскоро идентифицирани генетично).

£Настроенията се променят с всяко нейно лекарство, което убива протозои по същия начин Babesia, с изключение на Larium

£Мускулни или ставни болки/болки, особено влошени след употреба на лекарства за унищожаване на протозои като прокванил, алиния, ативокон, клиндамицин или някое от много нови прогресивни естествени лекарства или синтетични лекарства за малария

£Безсъние след прием на наркотици срещу амаларията

£Тревожност и/или депресия след прием на амаларията, убиваща нейния бор
лекарство

£Ярост или временна регресия на личността веднага след използване на лекарства за унищожаване на малария, напр. ативокон, маларон, прогунил, артезунат, ден 1-3 от фартемезинин, артеметър, алиния, клиндамициноразитромицинат 2 000 mg/ден орално всяка доза IV за пет дни.

ЗАОБИКАЛЯЩА СРЕДА

£Домашни любимци, селскостопански животни или местни роднини с НЯКАКВА клиника симптоми на вирус, бактерия или протозои без ясна диагноза

- £ Майката на пациента, за която се подозира, че има или е била диагностицирана с Babesia, STARI (болест на Мастерсън), Neoehrlichia, Anaplasma, Lyme disease, Mycoplasmas, Q-треска, петниста треска на Rocky Mountains (Rickettsia), рецидивираща треска от кърлежи, Tularemia (бактерии), Ehrlichia, Protozoa FL 1953 г., или вируси като CMV, HHV-6, Coxsackiev Типове 1,2, 3,4,5,6, ParvoB-19 или Powassan.
- £ Брат/сестра, баща, съпруг/съпруга или дете с инфекция, пренасяна от кърлежи, което споделя жилище или ваканция в близост до четка (гориста зона)
- £ Излагане на външна среда с храсти, диви треви, диви потоци, голф игрища или гори за повече от десет минути на всяко място, където живеете или посещавате
- £ Имали сте домашни любимци или семейни животни от всякакъв тип, напр. коне излагане на открито на зони с храсти, диви треви, диви потоци или гори. Ако домашните любимци са били животни като кучета, на които могат да бъдат дадени лечения против кърлежи и бълхи, тези морски животни винаги ли са изпълнявали графика с тези лечения?
- £ Изчистете излагането на вашите настоящи или минали домове
- £ Изчистете излагането на кърлежи по време на ваканции или други пътувания
- £ Имал ли си някакъв вид ухапване от кърлеж?
- £ Откривали ли сте някога дрехите си?
- £ Намирал ли си някога тялото си?
- £ Били ли сте на друго място, в което са щракали дрехите или кожата им?
- £ Сексуалният контакт е подценена форма на комуникация на някои и инфекции, пренасяни от бълхи. Имам венопозиция. Изолирането в телесни течности не означава, че има път за разпространение на инфекцията. Ако вие и вашият лечител смятате, че това е възможен път на инфекция, пациентът имал ли е интимен контакт със споделяне на телесни течности със заразен човек?

£Вие живеете в щат, в който има съобщения за всякакви инфекции, пренасяни от кърлежи, при над 40 души. [Понастоящем това обикновено би било само за Лаймедика].

£Youlivenexttoastatethathasasportsofnytik-borne заразяване на над 60 души. [Понастоящем това обикновено би било само за Лаймедика].

£Много малки бозайници живеят във вашия дом, място за упражнения, места за почивка или работа.

ДУМА ЗА РЪЧНИ КРЪВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

Нито една кръвна намазка няма да бъде положителна за Babesia, освен ако нямате голям брой инфектирани червени кръвни клетки. Това е много рядко. Следователно кръвна цитонамазка не трябва да се счита за отрицателна, освен ако не е била изследвана поне тридесет минути. Докато 2-3 минути изследване на големи бели кръвни клетки може да бъде напълно достатъчно за идентифициране на рак и други заболявания, търсенето на над осемдесет червени кръвни клетки на Babesia под 1000 пъти, както се намира в моята книга, Хематологични форми на Babesia, изисква най-малко тридесет минути. За съжаление, пациентите, положителни за Babesia, рутинни ръчни изследвания на червена кръв с ясна молба за търсене на Babesia под микроскоп при 1000-кратно увеличение, са пропуснали Babesia най-малко 98% от времето. В документи, съобщаващи за ясно визуализирани кръвни намазки от Babesia, пациентите са склонни да имат огромна инфекция, т.е. над 3% от червените кръвни клетки са заразени.

Въпреки това, ако някой сключи частен договор с микробиолог, патолог или директор на лаборатория, за да позволи на персонала си да прекарва допълнително време, положителните резултати от кръвната проба се увеличават при очевидно положително заразени пациенти. Знам, че повечето лаборатории са претоварени, но представата, че кръвната пързалка ще покаже очевидна грешка в тетрадоричния класически модел X. Използвайки слайдове от уважавани национални или държавни източници, ако бъдат открити само чрез много внимателен изпит, обикновено се пропускат над петдесет представяния на Babesia. Наистина, в моя учебник за Babesia изображенията на повечето от формите никога не са били публикувани. Никой в историята не е отделил време да разгледа внимателно 200 слайда и да запише всеки

уникална форма. Доста зашеметяващо е да напишем това и да потвърдим, че много инфекции от кърлежи и бълхи се появяват ясно и все още не са овладени.

Моля, оценявайте, че петната ще помогнат да се определи дали веществото е това, което изглежда. Например, някои от училището по алтернативна медицина смятат, че *Candida* е лошо присъствие в червата и усещането, че често навлиза в кръвта чрез дефекти в чревната стена. Въпреки че *Candida* не е много добро присъствие за червата, открих, че някои кръвни проби с елементи, които изглеждат значително като части от *Candida*, не оцветяват целулозата и други компоненти на дрождите. Моето мнение е, че през последните десет години в дискусии или проучвания отлични патолози и микробиолози ми показаха ясна причина човечеството да е разработило изключително сложни техники за оцветяване - те могат да бъдат диагностични и много ефективни. И някои медицински учени добавят нова технология към идентификацията на *Babesia* (обсъдено в моята актуализация на *Babesia* 2009 и моя текст за хематология на *Babesia*).

Babesia е възникваща инфекция. Всякакви сигурни твърдения или критики относно позициите на *Babesia* без задълбочено проучване и над 200 часа четене са преждевременни. Отново нови видове бабезии се появяват на всеки четири месеца. Наистина е открита дори нова протозоя, която изглежда като *Babesia* под високомощен микроскоп, но когато генетичната последователност не е *Babesia* или незряла малария, която може да изглежда много подобна. Това е нова инфекция и понастоящем се нарича FL1953 и е генетично секвенирана от д-р Елисан и д-р Фрай. Прилича на *Babesia*, но не е генетично *Babesia*.

Следователно, тъй като човешката *Babesia* е ново появяващо се заболяване, тази скала е предназначена само за повишаване на осведомеността за *Babesia*, инфекция, която може да убие пациенти на всяка възраст. Писанията през последните петнадесет години са виждали *Babesia* като същата „ко-инфекция“ или бележка за фаспирохетна инфекция [т.е. Лаймска инфекция]. Всичко, което може да се скрие за няколко десетилетия и след това вероятно да ви убие с клотин в сърцето, мозъка и белите дробове или по други начини, не е случайна инфекция.

Претенциите на *Babesia* cure трябва да бъдат направени с използване на директни тестове, получени от извлечения от по-високи списания, прочетени най-малко пет години. Понастоящем тези много добре установени индиректни лабораторни тестови модели не са

използвано или разбрано от изключително натоварени и интелигентни клиницисти, работещи на пълен работен ден. Въпреки че това е напълно разбираемо, надявам се, че може да се промени през следващото десетилетие.

Д-р Шалер е автор на 30 книги и 27 водещи статии в списания.

Неговите публикации засягат проблеми в най-малко дванадесет области на медицината.

Той е публикувал най-новите четири учебника по Babesia.

Той е публикувал за Babesia като пример за рак под ръководството на бившия редактор на Journal of the American Medical Association (JAMA) и неговите записи за множество инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи, включително Babesia [заедно с Bartonella и Лаймска болест], са публикувани в уважаван учебник по инфекции, одобрен от директора на NIH по инфекциозни болести.

Д-р Шалер е изготвил седем текста за инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи, въз основа на неговата подчертано уникална практика за четене и изучаване на пълен работен ден, която не се ограничава нито до ограничена традиционна, нито до интегративна прогресивна медицина. С лекарски лиценз той е успял да сортира много твърдения за истина, като е наредил лабораторни изследвания. Той не следва небрежно десетките годишни твърдения за истина, без косвени лабораторни доказателства. Той е чел на пълен работен ден по тези възникващи проблеми в продължение на много години. Той е оценен като ТОП и НАЙ-ДОБРИЯТ лекар (в топ 5 процента от лекарите) както от колеги лекари, така и от пациенти.

Авторско право © 2011 ДЖЕЙМС ШАЛЕР, MD, MAR версия 49.

Този формуляр не може да бъде променян, ако бъде отпечатан или публикуван по какъвто и да е начин без писмено разрешение. Публикуването на критична или отрицателна оценка е забранено. Отпечатването за подпомагане на диагностичните размисли се насърчава, стига нито един ред да не е редактиран или променен, включително тези последни параграфи. Д-р Шалер не твърди, че това е безупречен или окончателен формуляр и отлага всички диагностични решения на вашия лицензиран здравен специалист.

Библиография (Babesia)

- AbbasHM, BrenesRA, AjemianMS, ScholandSJ. Успешно консервативно лечение на спонтанни руптури на слезката вследствие на бабезиоза: casereportandliteraturereview. *ConnMed*. 2011 Mar; 75(3):143-6. PMID: 21500704
- AbouLailaM, SivakumarT, YokoyamaN, IgarashiI. Инхибиторен ефект на терпенееролидол върху растежа на паразити Babesia. *ParasitolInt*. 2010 юни; 59(2):278-82. Epub 2010 21 февруари. PMID: 20178862
- AderinboyeO, SyedSS. Вродена бабезиоза при четириседмично женско бебе. *PediatrInfectDisJ*. 2010 Feb; 29(2):188. PMID: 20118748
- AlekseevAN [Възможността за откриване на още една инфекция, пренасяна от кърлежи - бабезиоза - на територията на Русия]. [Статия на руски]. *ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol*. 2003 май-юни; (3):39-43. PMID: 12886630
- AlekseevAN, RudakovNV, DubininaEV. [Възможен тип болести, причинени от меки кърлежи, и предсказуемата роля на анамнезните данни за тяхната диагноза (паразитологичен аспект на проблема)] [Статия на руски]. *MedParazitol (Mosk)*. 2004 Oct-Dec; (4):31-6. PMID: 15689134
- AlkhalilA, HillDA, DesaiSA. Babesia и плазмодиите повишават пропускливостта на гостоприемните троцити чрез различни механизми. *CellMicrobiol*. 2007 април; 9(4):851-60. Epub 2006 Nov 3. PMID: 17087736
- AraiS, TsujiM, KaihoI, MurayamaH, ZamotoA, WeiQ, OkabeN, KamiyamaT, IshiharaC. Ретроспективно сероепидемиологично проучване за човешка бабезиоза в наранен район в Япония, където болестта, пренасяна от кърлежи, едемична. *JVetMedSci*. 2003 Mar; 65(3):335-40. PMID: 12679563
- ArmstrongPM, BrunetLR, SpielmanA, TelfordSR3rd. Риск от лаймска болест: възприятия на жителите на общността, заразена с LoneStar tick. *BullWorldHealthOrgan*. 2001; 79(10):916-25. PMID: 11693973

ArnezM,Luznik-BufonT,Avsic-ZupancT,Ruzic-SabljicE,PetrovecM,Lotric-FurlanS,StrleF.Causesfebrileillnessesafteraickbite inSlovenianchildren.PediatrInfectDisJ.2003Dec;22(12):1078-83. PMID:14688569

AsadS,SweeneyJ,MermellaA.Предадена чрез кръвопреливане бабезиоза в RhodeIland.Transfusion.2009Dec;49(12):2564-73.Epub2009Sep16.PMID:19761547

BabuRV, SharmaG.A57-годишен мъж с коремна болка, жълтеница и анамнеза за кръвопреливане.

BarrattJL,HarknessJ,MarriottD,EllisJT,StarkD. Значение на неентерични протозойни инфекции при имунокомпрометирани хора.ClinMicrobiolRev.2010Oct;23(4):795-836.PMID:20930074

BaumannD, PusterlaN, PéterO, GrimmF, FournierPE, SchärG, BossartW, LutzH, WeberR [Треска след ухапване от кърлеж: клинични прояви и диагноза на инфекции, свързани с ухапване от кърлеж в Североизточна Швейцария] [Статия на немски] DtschMedWochenschr.2003 май 9 ;128(19):1042-7.PMID:12736854

BaumeisterS, WiesnerJ, ReichenbergA, HintzM, BietzS, HarbOS, RoosDS, KordesM, FriesenJ, MatuschewskiK, LingelbachK, JomaanH, SeeberF. Усвояването на фосмидомин в инфектираните с Plasmodium и Babesia еритроцити се улеснява от индуцирани от паразити нови пътища на пропускливост.PLoSOne .2011 май 4;6(5):e19334. PMID: 21573242

BelongiaEA,ReedKD,MitchellPD,Mueller-RiznerN,VandermauseM,FinkelMF,KazmierczakJ.Инфекции, пренесени от кърлежи като причина за неспецифична фебрилна болест в Wisconsin.ClinInfectDis.2001May15;32(10):1434-9.Epub2001Apr17.PMID:113 172

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

EB. Молекулярна характеристика на вида *Babesia*, идентифициран в Северноамериканска миеща мечка. *JWildlDis*.2006Apr;42(2):375-80. PMID:16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Фатална трансфузия-предадена на *Babesiamicroti*intheMidwest.Трансфузия.

2009 януари;49(1):8.Epub2008Aug6.PMID:18694463

BragaW, VenascoJ, WillardL, MoroMH. Ултраструктура на *BabesiaWA1* (Aricomplexa:Piroplasma) по време на инфекция на еритроцити в хамстермодел.*JParasitol*.2006Oct;92(5):1104-7.PMID:17152960

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Объркващ случай на болест, причинена от кучешки вектор: клинични признаци и прогресия при кучета, ко-инфектирани с *Ehrlichiacanis* и *Bartonellavinsoni*ssp.*berkhoffii*.Паразитни вектори. 2009 март 26;2Допълнение1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.Откриване,обучение и управление на пациент с аспленикорхипоспаленка.*AmFamPhysician*.2001Feb1;63(3):499-506,508.PMID:11272299

BuelvasF, AlvisN, BuelvasI, MirandaJ, MattarS [Високо разпространение на антитела срещу *Bartonella* и *Babesiamicroti*ha е открито в села и градско население в Кордоба, Колумбия] [Статия на испански]. *RevSaludPublica* (Богота).2008 януари-фев;10(1):16 8-77. PMID:18368229

CacciòS, CammàC, OnumaM, SeveriniC. Бета-тубулингенът на паразитите *Babesia* и *Theileria* е информативен маркер за дискриминация на видовете. *IntJParasitol*.2000Oct;30(11):1181-5. PMID:11027785

Cangelosijj,SarvatB,SarriaJC,HerwaldtBL,IndrikovsAJ. Предаване на *Babesiamicroti* чрез кръвопреливане в Тексас.*VoxSang*.2008Nov;95(4):331-4.PMID:19138264

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

Молекулярно откриване на кучета Anaplasmaplatys и Ehrlichia canis от Северна Португалия. VetJ. 2010 Feb; 183(2):232-3. Epub 2008 Dec 3. PMID:19056304

CarterWJ, YanZ, CassaiND, SidhuGS. Откриване на екстрацелуларни форми на бабезия в кръвта чрез електронна микроскопия: диагностичен метод за разграничаване от Plasmodium falciparum. Ultrastruct Pathol.

Centeno-LimaS, doRosárioV, ParreiraR, MaiaAJ, FreudenthalAM, NijhofAM, JongejanF. Фатален случай на човешка бабезиоза в Португалия: молекулярно-филогенетичен анализ.

TropMedIntHealth. 2003 Aug; 8(8):760-4. PMID:12869099

ChatelG, GullettaM, MatteelliA, MarangoniA, SignoriniL, OladejiO, CaligarisS. Кратък доклад: Диагностициране на рецидивираща треска с херпес по метода на количествената флуоресценция на козината. AmJTropMedHyg. 1999 май; 60(5):738-9. PMID:10344644

CichońskaA, SkotarczakB.[Бабезиоза-трудност при диагностицирането]. [Статия на полски]. WiadParazytol. 2001; 47(3):527-33. PMID:16894770

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

Отсъствие на секвестрация на еритроцити в случай на бабезиоза при спленектомиран човек. MalarJ. 2006 Aug 4; 5:69.

PMID:16887045

ConradPA, KjemtrupAM, CarrenoRA, ThomfordJ, WainwrightK, EberhardM, QuickR, TelfordSR 3rd, H

CorpeletC, VacherP, CoudoreF, LaurichesseH, ConortN, SouweineB. Полята на хинина при животозастрашаващи инфекции на Babesia divergens, лекувани успешно с клиндамицин. EurJ Clin Microbiol Infect Dis.

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

CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Треска с неизвестен произход (FUO) duetobabesiosisinimmunocompetenthost. HeartLung. 2008Nov-Dec;37(6):481-4. Epub2008Sep30. PMID:18992633

CunhaBA, NausheenS, SzaldaD. Белодробни усложнения от бабезиоза: доклад за случаи и литературен преглед. EurJClinMicrobiolInfectDis. 2007Jul;26(7):505-8. PMID:17558489

Dantas-TorresF,

FigueredoLA. Caninebabesiosis:aBrazilianperspective. VetParasitol. 2006Nov5;141(3):

DantrakoolA, SomboonP, HashimotoT, Saito-ItoA. Идентифициране на нов тип вид Babesia в дивата природа (Bandidotaindica) в провинция ChiangMai, Тайланд. JClinMicrobiol. 2004Feb;42(2):850-4. PMID:14766871

DelbecqS, PrecigoutE, SchettersT, GorenflotA. Babesiadivergens:cloningofaRanbinding

Dobroszyckij, HerwaldtBL, BoctorF, MillerJR, LindenJ, EberhardML, YoonJJ, AliNM, Tanov
PMID: 10078490

DoddJD, AquinoSL, SharmaA. Babesiosis:CTandhematologicfindings. JThoracImaging

DormanSE, CannonME, TelfordSR3rd, FrankKM, ChurchillWH.
Фулминантна бабезиоза, лекувана с клиндамицин, хинин и трансфузия на цяла кръв. Трансфузия. 2000 март; 40 (3): 375-80.
PMID:10738042

DuhD, JelovsekM, Avsic-ZupancT. Оценка на индиректен флуоресцентен имуноанализ за откриване на серумни антитела срещу *Babesiadivergens* при хора. *Паразитология*. 2007 февруари; 134 (Pt2): 179-85. Epub 2006 октомври 11. PMID: 17032478

DvorakováHM, DvoráckováM.[Бабезиоза, малко известна зооноза]. [Статия на чешки]. *EpidemiolMikrobiolImunol*. 2007Nov; 56(4):176-80. PMID:18072299

El-BahnasawyMM, MorsyTA. Египетска човешка бабезиоза и общ преглед. *JEgyptSocParasitol*. 2008Apr; 38(1):265-72. PMID:19143136

EskowES, KrausePJ, SpielmanA, FreemanK, AslanzadehJ. Южно разширение на гамата от човешка бабезиоза в източните Съединени щати. *JClinMicrobiol*. 1999Jun; 37(6):2051-2. PMID:10325378

FlorescuD, SordilloPP, GlyptisA, ZlataniceE, SmithB, PolskyB, SordilloE. Инфаркт на далака при човешка бабезиоза: два случая и дискусия. *ClinInfectDis*. 2008Jan1; 46(1):e8-11. PMID:18171204

FoppaIM, KrausePJ, SpielmanA, GoethertH, GernL, BrandB, TelfordSR3rd. Ентомологични и серологични доказателства за зоонотично предаване на *Babesiamicroti*, източна Швейцария. *EmergInfectDis*. 2002Jul; 8(7):722-6. PMID:12095442

FoxLM, WingerterS, AhmedA, ArnoldA, ChouJ, RheinL, LevyO. Неонатална бабезиоза: доклад за случай и преглед на литературата. *PediatrInfectDisJ*. 2006Feb; 25(2):169-73. PMID:16462298

FrobergMK, DannenD, BakkenJS. BabesiosisandHIV. *Lancet*. 2004Feb28; 363(9410):704. PMID:15001329

FrobergMK, DannenD, BernierN, ShiehWJ, GuarnerJ, ZakiS. Доклад за случай: спонтанна руптура на слезката по време на остра паразитемия на *Babesiamicroti*. *AnnClinLabSci*. 2008Autumn; 38(4):390-2. PMID: 18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.84-годишна жена с треска и тъмна курица.

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

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Ниско разпространение на агенти на заболяване, предавани от кърлежи при кучета от южно Онтарио и Квебек.CanVetJ.2006Dec;47(12):1194-200.
PMID:17217089

GernL, LienhardR, PéterO [Заболявания и патогенни агенти, предавани от кърлежи в Швейцария] [Статия на френски].RevMedSuisse.2010 Oct13;6(266):1906-9.PMID:21089555

GoethertHK, TelfordSR3rd. Ензоотично предаване на Babesiadivergensamong cottontailrabbitsonNantucketIsland, Massachusetts.AmJTropMedHyg.2003Nov;69(5):455-60.
PMID: 14695079

GooyK, TerkawiMA, JiaH, AbogeGO, OokaH, NelsonB, KimS, SunagaF, NamikawaK, IgarashiI, NishikawaY, XuanX.Artesunate, потенциално лекарство за лечение на инфекция от Babesia.

ParasitolInt.2010Sep;59(3):481-6.Epub2010Jun9.PMID :20541037

GuanG, ChauvinA, YinH, LuoJ, MoreauE. Курсът на инфекцията от Babesiasp.BQ1(Lintan) и B.divergen при овцете зависи от производството на IFNgamma и IL10.Parasite Immunol.2010Feb;32(2):143-52.PMID:20070828

GubernotDM, LuceyCT, LeeKC, ConleyGB, HolnessLG, WiseRP. Инфекция с Babesia чрез кръвопреливане: доклади, получени от Американската администрация по храните и лекарствата, 1997-2007. ClinInfectDis.2009Jan1;48(1):25-30.PMID:19035776

GutmanJD,KottonCN,KratzA.Записи на обща болница в Масачузетс.Седмични клиничнипатологичниупражнения.Случай29-2003. 60-годишен мъж с треска, втрисане и изпотяване.NEnglJMed.2003Sep18;349(12):1168-75.PMID:13679532

HamerSA, TsaoJI, WalkerED, MansfieldLS, FosterES, HicklingGJ.

Използване на проучвания с кърлежи и сероизследвания за оценка на домашни кучета като стражеви видове преди възникване на Лаймедика болест. *AmJVetRes*.2009 Jan;70(1):49-56.PMID:19119948

HanJI, LeeSJ, JangHJ, NaKJ. Асимптоматична паразитна инфекция,

подобна на *Babesiamicroti*, при диви ракунови кучета

(*Nyctereutesprocyonoides*) в Южна Корея. *JWildlDis*.2010Apr;46(2):632-5.PMID:20688664

HarveyWT, MartzD. Възстановяване на моторни невронни заболявания, свързано с IV ceftriaxone и анти-Babesiatherapy.

ActaNeuroScand.2007Feb;115(2):129-31.PMID:17212618

HäelbarthK, TenterAM, BradeV, KriegerG, HunfeldKP. Първи случай на

човешка бабезиоза в Германия-Клинично представяне и

молекулярна характеристика на

патогена. *IntJMedMicrobiol*.2007Jun;297(3):197-204.Epub2007Mar12.PMID:17350888

HatcherJC, GreenbergPD, AntiqueJ, Jimenez-LuchoVE. Тежка бабезиоза в Лонг Айленд: преглед на 34 случая и техните усложнения.

ClinInfectDis.2001Apr15;32(8):1117-25.Epub2001Mar26.

PMID:11283800

HemmerRM, WozniakEJ, LowenstineLJ, PlopperCG, WongV, ConradPA.

Промените в ендотелните клетки са свързани с белодробен оток и

респираторен дистрес при мишки, заразени с WA1 човешки

Babesiaparasite. *JParasitol*.1999Jun;85(3):479-89.PMID:10386441

HermanJH, AyacheS, OlkowskaD. Автоимунитет при трансфузионна

бабезиоза: аспект на клиничните прояви. *JClinApher*.

2010;25(6):358-61.Epub2010Sep7.PMID:20824620

Hermanowska-

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

HerwaldtBL,CacciòS,GherlinzoniF,AspöckH,SlemendaSB,PiccalugaP,MartinelliG,EdelhoferR,Hol
PMID:12967491

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Endemicbabesiosisinanotherreas

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

WonKY, NaceEK, Pieniazek NJ, Wilson M. Предаване на Babesiamicrotiin в
Минесота чрез четири кръводарявания от същия донор за 6-месечен
период. Трансфузия. 2002 Sep; 42 (9): 1154-8.
PMID:12430672

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,SaegermanC,Donoso
MantkeO,NiedrigM,ПапаА.

Ясна и настояща опасност:заболявания, причинени от кърлежи в
Европа.ExpertRevAntiInfectTher.2010Jan;8(1):33-50.PMID:20014900

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

HiltonE, DeVotij, BenachJL, HalluskaML, WhiteDJ, PaxtonH, DumlerJS.
Сероразпространение и сероконверсия за болести, причинени от кърлежи,
при високорискава популация в североизточните Съединени щати. AmJMed.
1999 април;106(4):404-9.PMID:10225242

HohenschildS [Бабезиоза-опасна инфекция за спленектомирани деца и
възрастни] [Статия на немски].KlinPadiatr.1999 май-
юни;211(3):137-40.PMID:10412122

HolmanPJ,SpencerAM,DroleskeyRE,GoethertHK,TelfordSR3rd.Invitroкултивиране на

fazoonoticBabesiasp.isolatedfromeasternncotontailtailrabbits(Sylvilagusfloridanus)onNantucket
PMID: 16081941

HolmanPJ,SpencerAM,TelfordSR3rd,GoethertHK,AllenAJ,KnowlesDP,GoffWL.Сравнителна
инфекциозност на BabesiadivergensandazoonoticBabesiadivergens-
подобен паразит при говеда.AmJTropMedHyg.2005Nov;73(5):865-70.PMID:16282295

HomerMJ,Aguilar-
DelfinI,TelfordSR3rd,KrausePJ,PersingDH.Babesiosis.ClinMicrobiolRev.2000Jul;13(3):451-69.
PMID:10885987

HomerMJ,LodesMJ,ReynoldsLD,ZhangY,DouglassJF,McNeillPD,HoughtonRL,PersingDH.Идентифициране
на Babesiamicroti-специфични
2003 февруари;41(2):723-9.PMID:12574273

HoughtonRL,HomerMJ,ReynoldsLD,SleathPR,LodesMJ,BerardiV,LeibyDA,PersingDH.
Идентифициране на Babesiamicroti-специфични
имунодоминантни епитопи и развитие на пептид EIA за откриване
на антитела в серум.Трансфузия.2002Nov;42(11):1488-96.PMID:1242122
3

Hunfeldkp, Allwinr, Peterss, Kraiczyp, Bradev.Serologicvidencefortich-
bornepathogensotherthanborreliaburgdorferi (TOBB)
inlymeborreliosispatientsfrommidwesterngermany.wienklinwochenschr.1998dec23

HunfeldKP,BradeV.ZoonoticBabesia:възможно появяващ се патоген, който
трябва да се разглежда при заразени с кърлежи хора в Централна
Европа.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:93-103.PMID:15146990

HunfeldKP,HildebrandtA,GrayJS.Babesiosis:recentinsightsintoanancientdisease.IntJParasitol.20

HunfeldKP, LambertA, KampenH, AlbertS, EpeC, BradeV, TenterAM. Серологично разпространение на инфекции от Babesia при хора, изложени на кърлежи в Средна Западна Германия. JClinMicrobiol.2002Jul;40(7):2431-6. PMID: 12089258

HutchingsCL, LiA, FernandezKM, FletcherT, JacksonLA, MolloyJB, JorgensenWK, LimCT, CookeBM. Поглед върху променените лепила и механичните свойства на червените кръвни клетки, паразитирани от Babesiabovis. MolMicrobiol.2007Aug;65(4):1092-105. Epub20 07 юли 19. PMID:17640278

JacksonLA, WaldronSJ, WeierHM, NicollCL, CookeBM. Babesiabovis: култура на лабораторно адаптирани паразитни линии и клинични изолати в химично дефинирана среда. ExpParasitol.2001Nov;99(3):168-74. PMID:11846527

JahangirA, KolbertC, EdwardsW, MitchellP, DumlerJS, PersingDH. Фатален панкардит, свързан с човешка гранулоцитна ерлихиоза при 44-годишен мъж. ClinInfectDis.1998Dec;27(6):1424-7. PMID:9868655

JenebyMM, NgeiywaM, YoleDS, MwendajM, SulemanMA, CarlsonHE. Enzooticsimianpiroplasm(

KainKC, JassoumSB, FongIW, HannachB. Трансфузионно предавана бешиоза в Онтарио: първи докладван случай в Канада. CMAJ.2001Jun12;164(12):1721-3. PMID:11450217

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

HW, LeeYH, KimTS. Първи случай на човешка бабезиоза в Корея: откриване и характеризиране на нов тип Babesiasp. (KO1), подобен на овна бабезия. JClinMicrobiol.2007Jun;45(6):2084-7. Epub200728 март. PMID:17392446

KjemtrupAM, ConradPA. Преглед на малките пироплазми от Калифорния:

Babesiaconradaeintheliterature.VetParasitol.2006May31;138(1-2):112-7.Epub2006Mar7.PMID:16711111

KjemtrupAM, WainwrightK, MillerM, PenzhornBL, CarrenoRA.

Babesiaconradae,sp.Nov.,asmallcanineBabesiaidentifiedinCalifornia.VetParasitol.2006May31;138(1-2):112-7.Epub2006Mar7.PMID:16711111

KolörenZ, Avş arC, Ş ekerođluZA [Диагностика на протозоа, медирано от бримка дисотермално усилване: (LAMP)] [Статия на турски]. *TurkiyeParazitDerg.*2010;34(4):207-11.PMID:21391196

KösterLS, VanSchoorM, GoddardA, ThompsonPN, MatjilaPT, Kjelgaard-HansenM.C-реактивен протеин на нинканинбабезиоза, причинена от *Babesiarossian* и нейната асоциация без резултат.*JS AfrVetAssoc.* 2009 юни;80(2):87-91.PMID:19831269

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

KrausePJ.Диагностика и лечение на бабезиоза.*VectorBorneZoonoticDis.*2003Spring;3(1):45-51.PMID:12804380

KumarS,KumarR,SugimotoC.AperspectiveonTheileriaequiinfectionsindonkeys.*JpnJVetRes.*2003;51(1):1-5.PMID:19358444

KuwayamaDP, BrionesRJ. Спонтанна руптура на слезката, причинена от *Babesiamicroti*infection. *ClinInfectDis.*2008 May1;46(9):e92-5.PMID: 18419430

LantosPM, KrausePJ. Бабезиоза: подобна на томалрия, но различна. *PediatrAnn.*2002Mar;31(3):192-7.PMID:11905293

LeeBP. Апнея, брадикардия и тромбоцитопения при недоносени бебета. *PediatrInfectDisJ.*2001Aug;20(8):816,820-2.PMID:11734753

LeeS,CarsonK,Rice-FichtA,GoodT.Малките протеини от топлинен шок влияят по различен начин върху агрегацията и токсичността на Abeta.BiochemBiophysResCommun.2006Aug25;347(2):527-33.Epub2006Jun30. PMID:16828710

LeibyDA, ChungAP, CableRG, Trouern-TrendJ, McCulloughJ, HomerMJ, ReynoldsLD, HoughtonRL, LodesMJ, PersingDH. Връзка между ухапвания от кърлежи и сероразпространеността на Babesiamicroti и Anaplasmaphagocytophila (по-рано Ehrlichiasp.) при кръводарители. Transfusion.2002 Dec;42(12):1585-91. PMID:12473139

LeibyDA, ChungAP, GillJE, HoughtonRL, PersingDH, BadonS, CableRG. Демонстрируема паразитемия сред кръводарители от Кънектикът с антитела към Babesiamicroti. Transfusion.2005Nov;45(11):1804-10.PMID:16271108

LeibyDA, GillJE. Инфекции, пренасяни от кърлежи, предавани чрез трансфузия: acornucopiaofthreats.TransfusMedRev.2004 Oct;18(4):293-306. PMID:15497129

LeisewitzAL, JacobsonLS, deMoraisHS, ReyersF. Смесени киселинно-базирани смущения на тежка кучешка бабезиоза. J Vet Intern Med.2001 Sep-Oct;15(5):445-52.PMID:11596731

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

LoaCC, AdelsonME, MordechaiE, RaphaelliI, TiltonRC. Серологична диагностика на човешка бабезиоза чрез IgGenzyme-свързан имуносорбентен тест.CurrMicrobiol.2004Dec;49(6):385-9. PMID:15696612

LodesMJ,DillonDC,HoughtonRL,SkeikyYA.Клонирание на експресия. Методи MolMed.2004;94:91-106.PMID:14959824

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

LuoY, JiaH, TerkawiMA, GooYK, KawanoS, OokaH, LiY, YuL, CaoS, Yamagishij, FujisakiK, NishikawaY, Saito-ItoA, IgarashiI, XuanX.

Идентифициране и характеризиране на нов секретиран антиген 1 на Babesiamicrotian и оценка на потенциалната му употреба в ензимно-свързан имунитет

nosorbentassayandimmuno chromatographic test. Parasitol Int. 2011 Jun; 60(2): 119-25. Epub
PMID: 21070864

LuxJZ, WeissD, LindenJV, KesslerD, HerwaldtBL, WongSJ, KeithlyJ, Della-LattaP, ScullyBE. Transfusion-associated

babesiosis after heart transplant. Emerg Infect Dis. 2003 Jan; 9(1): 116-9. PMID: 12533293

MaratheA, Tripathij, HandaV, DateV. Човешка бабезиоза -
-acasereport. Indian J Med Microbiol. 2005 Oct; 23(4): 267-9. PMID: 16327127

MarcoI, VelardeR, CastellàJ, FerrerD, Laví nS. Предполагаема Babesia ovis infection in a span

MarcuCB, CaraccioloE, LibertinC, DonohueT. Фулминантна бабезиоза, проявена скоро след коронарен байпас. Conn Med. 2005 Feb; 69(2): 67-8. PMID: 15779600

MartinotM, ZadehMM, HansmannY, GraweyI, ChristmannD, AguillonS, JouglinM, ChauvinA

MatsuiT, InoueR, KajimotoK, TamekaneA, OkamuraA, KatayamaY, ShimoyamaM, ChiharaK, Sai
[Първа документация за свързана с трансфузия бабезиоза в Япония].
[Статия на японски]. RinshoKetsueki. 2000Aug;41(8):628-34.
PMID:11020989

MatthewsJ, RattiganE, YeeH. Case29-2003:60-годишен мъж с треска, втрисане
и изпотяване. NEnglJMed. 2003Dec18;349(25):2467;authorreply2467. PMID:14681519

Mbatipa, Hlatshwayom, Mtshalims, Mogaswanekr, Dewaaltd,
DipeoluOO. ticksandtick-BornediSeasesesOfLiveStockBelongingToreSource-
PoorfarmersintheasterTrestateofsouthafrica. exapplacarol. 2002;

Meer-ScherrerL, AdelsonM, MordechaiE, LottazB,

TiltonR. BabesiamicrotionfectioninEurope. CurrMicrobiol. 2004Jun;48(6):435-7. PMID:151702

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

MitrovićS, Kranjčić-ZecI, Arsić-ArsenijevićV, DzamićA, RadonjićI. [Човешка
бабезиоза-скорошни открития]. [Статия на сръбски]. MedPregl. 2004Jul-
Aug;57(7-8):349-53. PMID:15626291

MonteroE, RodriguezM, OksovY, LoboCA.
Babesiadivergensapicalmembraneantigen 1 и неговото взаимодействие
с човешките червени кръвни клетки.
InfectImmunity. 2009Nov;77(11):4783-93. Epub2009Aug31. PMID:19720759

MorenoGiménezJC, JiménezPuyaR, GalánGutiérrezM, OrtegaSalasR, DueñasJuradoJM. Erythe

MylonakisE. Кога да се подозира и как да се наблюдава
бабезиоза. AmFamPhysician. 2001May15;63(10):1969-74. PMID:11388711

NagaoE,ArieT,DorwardDW,FairhurstRM,DvorakJA.Птичият малариен паразит Plasmodiumgallinaceum причинява изразени структурни промени на повърхността на shosterythrocyte.JStructBiol.2008Jun;162(3):460-7.Epub2008Mar21.PMID:18442920

NarasimhanS,MontgomeryRR,DePonteK,CschudiC,MarcantonioN,AndersonJF,SauerJR,Cappello
Прекъсване на Ixodesscapularisanticoagulation чрез използване на RNA interference.ProcNatlAcadSciUSA.2004Feb3;101(5):1141-6.
Epub200426 януари.PMID:14745044

NgoV,CivenR. Бабезиоза, получена чрез кръвопреливане, Калифорния, САЩ. EmergInfectDis.2009 May;15(5):785-7.
PMID: 19402969

NicholsonGT, WalshCA, MadanRP. Свързана с трансфузия безиоза при 7-месечно бебе след двупосочна процедура на Глен. CongenitHeartDis.2010 ноември-декември;5(6):607-13.PMID:21106022

NishisakaM, YokoyamaN, XuanX, InoueN, NagasawaH, FujisakiK, MikamiT, IgarashiI. Характеризиране на гена, кодиращ защитен антиген от Babesiamicroti, идентифицирана сетасубединица на шаперон, съдържащ Т-комплекс протеин 1. IntJParasitol.2001 Dec;31(14):1673-9.PMID:11730795

NovákováE,KubekJ,Měst'ánkováO,ChalupaP,HubálekZ.
[Случай на Babesiamicroti, внесен в Чешката република от САЩ]
[Статия на чешки].CasLekCesk.2003;142(6):377-81.
PMID:12924039

OlesonCV,SivalingamJJ,O'NeillBJ,StaasWEJr.TransversemyelitissecondarytoexistentLymedisease

OliveiraTM, FurutaPI, deCarvalhoD, MachadoRZ. Изследване на кръстосана реактивност на проби от серуми от кучета, положителни за *Leishmania* sp., *Babesia canis* и *Ehrlichia canis* свързан с ензим имуносорбентна асянин директен флуоресцентен тест за антитела. *Rev Bras Parasitol Vet.* 2008 Jan-Mar; 17(1):7-11 . PMID:18554433

OokaH, TerkawiMA, GooYK, LuoY, LiY, YamagishiJ, NishikawaY, IgarashiI, XuanX. *Babesia microti*: молекулярни и антигенни характеристики на нов 94-kDa протеин (BmP94). *Exp Parasitol.* 2011 януари; 127(1):287-93. Epub 2010 25 юни. PMID:20599995

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

PantanowitzL, AufrancS 3rd, Monahan-

EarleyR, DvorakA, TelfordSR 3rd. *Transfusion medicine illustrated. Morphologic hallmarks of*

PendseS, BilykJR, LeeMS. The ticking time bomb. *Surv Ophthalmol.* 2006 May-Jun; 51(3):274-9. PMID:16644367

PerdrizetGA, OlsonNH, KrausePJ, BaneverGT, SpielmanA, CableRG. *Babesiosis in renal transp*
PMID:10919602

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

Паразити при кръстосани свине в района на Горен Изток на Гана. *Vet Parasitol.* 1999 Nov; 87(1):63-71. PMID:10628701

PrecigoutE, DelbecqS, ValletA, CarcyB, CamillieriS, Hadj-KaddourK, KleuskensJ, SchettersT, GorenflotA. Асоциация между последователност полиморфизминен пиптоп на *Babesia divergens* Bd37 екзоантиген и защита, индуцирана от пасивен трансфер. *Int J P*
2004 април; 34(5):585-93. PMID:15064123

PrinceHE, Lapé-NixonM, PatelH, YehC. Сравнение на нивата на откриване на IgG на Babesiaduncani (WA1) между клинични серуми, изпратени до референтна лаборатория за тестване на WA1 IgG и проби от кръводарители от различни географски райони на Съединените щати. ClinVaccine Immunol.2010Nov;17(11):1729-33.Epub201022 септември. PMID: 20861326

QiC,ZhouD,LiuJ,ChengZ,ZhangL,WangL,WangZ,YangD,WangS,ChaiT. Откриване на Babesiadivergen с помощта на молекулярни методи при пациенти с анемия в провинция Шандонг, Китай. Parasitol Res.2011Jul;109(1):241-5.Epub2011Apr19.PMID:215 03639

Quintão-SilvaMG, MeloMN, RibeiroMF. Сравнение на дуплекс PCR и микроскопски техники за идентифициране на Babesiabigemina и Babesiabovisin на гълтани женски клечки на Voophilusmicroplus. Zoonoses PublicHealth.2007;54(3-4):147-51. PMID:17456146

RajuM, SalazarJC, LeopoldH, KrausePJ. Лечение с Atovaquone и азитромицин за бебета при бабезиозис. PediatrInfectDisJ. 2007 февруари;26(2):181-3.PMID:17259886

RamharterM,WalochnikJ,LaglerH,WinklerS,WernsdorferWH,StoiserB,GraningerW.Клинична и молекулярна характеристика на фатален случай на човешка бешка бешиоза в Австрия.JTravelMed.2010Nov-Dec;17(6):416-8.PMID:21050324

RechA,BittarCM,deCastroCG,AzevedoKR,dosSantosRP,MachadoAR,SchwartzmannG,GoldaniL,B. Асимптоматична бабезиоза при дете с хепатобластом.JPediatrHematolOncol.2004Mar;26(3):213.PMID:15125618

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Questing кърлежи в крайградските гори са заразени от най-малко шест пренасяни от кърлежи патогени.VectorBorneZoonoticDis.2011Jul;11(7):907-16.Epub2010Dec15. PMID: 21158500

ReisSP, MaddineniS, RozenblitG, AllenD. Спонтанни руптури на далака, вторични към инфекция на Babesia microti: лечение с емболизация на далачната артерия. J Vasc Interv Radiol. 2011 May; 22(5):732-4. PMID: 21514529

Ríos L, AlvarezG, BlairS. Серологично и паразитологично изследване и доклад за първия случай на човешка бабезиоза в Колумбия. Rev Soc Bras Med Trop. 2003 юли-август; 36(4):493-8. Epub 2003 Aug 13. PMID: 12937727

RosenblattJE. Лабораторна диагностика на инфекции, дължащи се на паразити в кръвта и тъканите. Clin Infect Dis. 2009 Oct 1; 49(7):1103-8. PMID: 19691431

RyanR, KrausePJ, RadolfJ, FreemanK, SpielmanA, LenzR, LevinA. Диагностика на бабезиоза с помощта на имуноблотсерологичен тест. Clin Diagn Lab Immunol. 2001 Nov; 8(6):1177-80. PMID: 11687460

Saito-ItoA, DantrakoolA, KawaiA, YanoY, TakadaN. [Бабезиоза]. [Статия на японски]. Nihon Rinsho. 2003 февруари; 61 Suppl 2:623-8. PMID: 12722292

Saito-ItoA, TsujiM, WeiQ, HeS, MatsuiT, KohsakiM, AraiS, KamiyamaT, HiokiK, IshiharaC. Придобита чрез трансфузия, автохтонна човешка бабезиоза в Япония: изолиране на Babesia microti-подобни паразити с hu-RBC-SCID мишки. J Clin Microbiol. 2000 Dec; 38(12):4511-6. PMID: 11101588

SambriV, MarangoniA, StorniE, CavriniF, MoroniA, SparacinoM, CeveniniR. [Кърлежово неззооза: избрани клинични и диагностични аспекти] [Статия на италиански]. Passitologia. 2004 Jun; 46(1-2):109-13. PMID: 15305697

SchallerJL, BurklandGA, LanghoffPJ. Различни видове Babesia се считат за причина за хиперезинофилия? Следвайте първия докладван случай на иматинибмезилат за идиопатична хиперезинофилия. Med Gen Med. 2007 Февруари 27; 9(1):38. PMID: 17435644

SchettersTP,ElingWM.CanBabesiainfectionsbeusedasamodelforcerebralmalaria?
ParasitolToday.1999Dec;15(12):492-7.
PMID:10557150

SchoelerGB,ManweilerSA,WikelSK.Ixodesscapularis:ефекти от повтарящи
се заразявания с свободни от патогени нимфонмакрофаги и Тлимфоцитни
citoкинови реакции на BALB/candC3H/
HeNmice.ExpParasitol.1999Aug;92(4):239-48.PMID:10425152

SchoemanJP.Caninebabesiosis.OnderstepoortJVetRes.2009Mar;76(1):59-66.PMID:19967929

SchoemanJP, HerrtageME. Надбъбречен отговор към теста за стимулация
с ниска доза АСТН и съотношението кортизол към адренокортикотрофични
хормони при кучешка бабезиоза.
VetParasitol.2008Jul4;154(3-4):205-13.Epub2008Apr7.PMID:18468798

SemelME, TavakkolizadehA, GatesJD.Babesiosisintheim непосредствен
постоперативен период след спленектомия за
травма.SurgInfect(Larchmt).2009Dec;10(6):553-6.PMID:19622029

SethiS, AlcidD, KesarwalaH, TolanRWJr. Вероятна вродена бешиоза при
бебе, Ню Джърси, САЩ. EmergInfectDis.2009
May;15(5):788-91.PMID:19402971

SettyS,KhalilZ,SchoriP,AzarM,FerrieriP.Babesiosis.TwoatypicalcasesfromMinnesotaandareview.A

SherrVT. Човешка бабезиоза - незаписана реалност. Липсата на официален
регистър възпрепятства нейното откриване, диагностика и лечение, което
предполага необходимост от незабавно задължително докладване. Медицински хипотези.
2004;63(4):609-15.PMID:15325004

ShoemakerRC,HudnellHK,HouseDE,VanKempenA,PakesGE;COL40155StudyTeam.Atovaquonepl

SkotarczakB.[Бабезиоза на хора и домашни кучета;етиология,патогенеза,диагностика].[Статия на полски].WiadParazytol. 2007;53(4):271-80.PMID:18441872

SkotarczakB,CichockaA. Изолиране и усилване чрез полимеразаверижна ДНК на BabesiamicrotiandBabesiadivergensinticks в Полша.AnnAgricEnvironMed.2001;8(2):187-9.PMID:11748876

SkotarczakB, SawczukM [Поява на Babesiamicrotiinticks Ixodesricinus в избрани райони на Западна Померания] [Статия на полски].WiadParazytol.2003;49(3):273-80.PMID:16889031

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:възникващ патоген, пренасян от кърлежи в Унгария и Европа]. [Статия на унгарски].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID:16440500

SréterT,KálmánD,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL. [BabesiamicrotiandAnaplasmaphagocytophilum:два възникващи зооозни патогена в Европа и Унгария]. [Статия на унгарски].OrvHetil. 2005 март 27;146(13):595-600.PMID:15856623

Stań czakJ, MyjakP, BajeraA, Siń skiE, WedrychowiczH, MajewskaAC, Goł abE, Budaka [Полезност на молекулярните техники за откриване и/ идентифициране на паразити и гъбички при хора и животни или патогени, предавани от кърлежи. Част III]. [Статия на полски]. WiadParazytol.2001;47(3):465-75.PMID:16894762

StrickerRB. Контрапункт: дългосрочната антибиотична терапия подобрява персистиращите симптоми, свързани с болестта. ClinInfectDis. 2007Jul15;45(2):149-57.Epub2007Jun5.PMID:17578772

StrickerRB,LautinA,BurrascanoJJ.Lymedisease:точка/ контрапункт.ExpertRevAntiInfectTher.2005Apr;3(2):155-65. PMID: 15918774

TaiwoB, LeeC, VenkatD, TambarS, SuttonSH. Cantumornecrosisfactoralalphablockadenпредразполагат

TajimaT, ZhiN, LinQ, RikihisaY, HorowitzHW, Ralfallij, WormserGP, HechemyKE. Сравнение на worecombinant majorroutermembraneproteinofthehumangranulocytehrlichiosisagentforuseinenzyme-linkedimmunosorbentassay. ClinDiagnLabImmunol. 2000Jul;7(4):652-7. PMID:10882667

TalourK, KaramA, DreuxN, LemassonG, GilbertD, AbasqC, MiseryL. IncipienslinearIgA disease withIgAантитела, насочени срещу 200-kDaepidermalantigens. EurJ Dermatol. 2011May-Jun;21(3):411-2. PMID:21515442

TerkawiMA, JiaH, ZhouJ, LeeEG, IgarashiI, FujisakiK, NishikawaY, XuanX. Babesiagibsoniribosomalphosphatase. J Clin Microbiol. 2009Dec;47(12):3757-60. PMID:17229504

TonnettiL, EderAF, DyB, KennedyJ, PisciottoP, BenjaminRJ, LeibyDA. Трансфузионно предавани Babesiamicroti, идентифицирани чрез hemovigilance. Transfusion. 2009Dec;49(12):2557-63. Epub2009Jul16. PMID:19624607

TopolovecJ, PuntarićD, Antolović-PozgainA, VukovićD, TopolovecZ, MilasJ, Drusko-VarisićV, VenusM. Серологично открити „нови“ зоознози, пренасяни от кърлежи в източна Хърватия. CroatMedJ. 2003Oct;44(5):626-9. PMID:14515426

TorinaA, CaracappaS. AnaplasmosisincattleinItaly. VetResCommun. 2007Aug;31Suppl1:73-8. PMID:17359441

TorinaA, VicenteJ, AlongiA, ScimecaS, TurláR, NicosiaS, DiMarcoV, CaracappaS, delaFuenteJ. Наблюдавано разпространение на патогени, пренасяни от кърлежи, при домашни животни в Сицилия, Италия през 2003-2005 г. ZoonosesPublicHealth. 2007;54(1):8-15. PMID:17359441

Torres-VélezFJ, NaceEK, WonKY, BartlettJ, EberhardM, GuarnerJ.
Разработване на имунохистохимичен анализ за откриване на бабезиоза
в неформално фиксирани, вградени в парафин проби от тъкани.
AmJClinPathol.2003 Dec;120(6):833-8.PMID:14671971

TsujiN, MiyoshiT, BattsetsegB, MatsuoT, XuanX, FujisakiK.
Ацистеинпротеазата е критична за Babesia spp. transmission in
Haemaphysalis ticks. PLoS Pathog. 2008 May 16; 4(5): e1000062.
PMID:18483546

TuoW, EstesDM, BrownWC. Сравнителни ефекти на интерлевкин-12 и
интерлевкин-4 онцитокиннови отговори от антиген-стимулирана памет
CD4+T клетки на говеда: IL-12 засилва производството на IFN-
гама, докато IL-4 има маргинални ефекти върху експресията на
цитокини. JInterferonCytokine Res. 1999 Jul; 19(7): 741-9. PMID:10454344

vanDuivenvoordeLM, Voorberg-

vanderWelA, vanderWerffNM, BraskampG, RemarqueEJ, KondovaI, KockenCH, ThomasAW. П
9. Epub 2010 4 януари. PMID:20048045

VanSolingenRM,
EvansJ. Lymedisease. Curr Opin Rheumatol. 2001 Jul; 13(4): 293-9. PMID:11555731

VannierE, GewurzBE, KrausePJ. Human babesiosis. Infect Dis Clin North Am. 2008 Sep; 22(3): 469

VannierE, KrausePJ. Актуализация на
бабезиозата. Interdiscip Perspect Infect Dis. 2009; 2009: 984568. Epub 2009 Aug 27. PMID:1972

VyasJM, TelfordSR, RobbinsGK. Лечение на рефрактерна Babesia microti
инфекция с това вакуон-прогуанилинан HIV-инфектиран пациент:
casereport. Clin Infect Dis. 2007 Dec 15; 45(12): 1588-90.
PMID:18190320

WangTJ, LiangMH, SanghaO, PhillipsCB, LewRA, WrightEA, BerardiV, FosselAH, ShadickNA. Съвместното излагане на Borreliaburgdorferi и Babesiamicrotid не влошава дългосрочния изход от болестта при летене. ClinInfectDis.2000Nov;31(5):1149-54. Epub2000Nov6.PMID:11073744

WeinbergGA. Лабораторна диагностика на лихиоза и бабезиоза. PediatrInfectDisJ.2001Apr;20(4):435-7.PMID:11332670

WeissLM.Babesiosisinhumans:atreatmentreview.ExpertOpinPharmacother.2002Aug;3(8):11

Wójcik-FatlaA,CisakE,Chmielewska-Badoraj,Zwoliń skiJ,Buczek A, Дуткевич

J. Разпространение на Babesiamicrotiin Ixodesricinus пръчици от регион Люблин (източна Полша). AnnAgricEnvironMed.2006; 13 (2): 319-22. PMID:17196008

WongWS,ChungJY,WongKF.Imagesinhaematology.Humanbabesiosis.BrJHaematol.2008Feb; PMID:18042268

WormserGP,LombardoG,SilverblattF,ElKhouryMY,PrasadA,YelonJA,SandaA,KarimS,CokuL,Sa

WormserGP,PrasadA,NeuhausE,JoshiS,NowakowskiJ,NelsonJ,MittlemanA,Aguero-RosenfeldM,TopalJ,KrausePJ.Поява на резистентност към азитромицин-atovaquoneимунокомпрометирани пациенти с Babesiamicrotiinfection.ClinInfectDis.2010Feb1;50(3):381-6.PMID:20047477

YabsleyMJ,DavidsonWR,StallknechtDE,VarelaAS,SwiftPK,DevosJCJr,DubaySA.Доказателства з

YabsleyMJ, RominesJ, NettlesVF. Откриване на видове Babesia и Anaplasma при зайци от Тексас и Джорджия, САЩ. VectorBorneZoonoticDis.2006Spring;6(1):7-13.PMID:16584322

YamasakiM, TajimaM, YamatoO, HwangSJ, OhtaH, MaedeY. Реакция на топлинен шок на Babesiagibsonii на протеин на топлинен шок 70. JПаразитол. 2008 февруари;94(1):119-24.PMID:18372630

YoshinariNH, AbrãoMG, BonoldiVL, SoaresCO, MadrugaCR, ScofieldA, MassardCL, daFonsecaAH. Съвместно съществуване на антитела срещу причинители на бабезиоза и лаймборелиоза при пациенти от окръг Котиа, щат Сао Пауло, Бразилия. MemInst OswaldoCruz. 2003 април;98(3):311-8.Epub2003Jul18.PMID:12886408

YuDH,LiYH,YoonJS, LeeJH, LeeMJ, YuIJ, ChaeJS, ParkJH.

Ehrlichia chaffeensis infection in dogs in South Korea. VectorBorneZoonoticDis.2008Jun;8(3):355-

ZamotoA, TsujiM, KawabuchiT, WeiQ, AsakawaM, IshiharaC. Американски тип Babesia microti, изолиран от малки диви бозайници в Източно Хокайдо, Япония. JVetMedSci.2004Aug;66(8):919-26. PMID: 15353841

ZamotoA, TsujiM, WeiQ, ChoSH, ShinEH, KimTS, LeonovaGN, HagiwaraK, AsakawaM, KariwaH, TakashimaI, IshiharaC. Епизоотологично проучване за Babesia microti сред малки диви бозайници в Североизточна Евразия и възрастово разнообразие в последователностите на бета-тубулинга. JVet MedSci.2004 юли;66(7):785-92. PMID: 15297749

ZhaoY, LoveKR, HallSW, BeardellFV. Фатален случай на предадена чрез трансфузия бебезиоза в щата Делауеър. Трансфузия.2009Dec;49(12):2583-7.Epub2009Nov9.PMID:19906041

ZivkovicZ,TorinaA,MitraR,AlongiA,ScimecaS,KocanKM,GalindoRC,AlmazánC,BlouinEF,VillarM,Nijh
2010 февруари 19;11:7.PMID:20170494

ZobbaR,ParpagliaML,SpezziguA,PittauM,AlbertiA.Първа молекулярна
идентификация и филогенеза на Babesiasp.отсимптоматична
свиня

(*SusscrofaLinnaeus1758*).JClinMicrobiol.2011Jun;49(6):2321-4.Epub2011Apr13.PMID:214901 84

КОНТРОЛЕН СПИСЪК ЗА СИМПТОМИ НА ЛАЙМСКА БОЛЕСТ

Джеймс Шалер, д-р, MAR

ВЪВЕДЕНИЕ

Следният контролен списък не е предназначен да бъде пълен или авторитетен. Информацията за Лаймдинската болест постоянно се появява и променя. Следователно всяка проверка е предназначена за използване като отправна точка. Традиционната медицина, лекарят извършва пълна анамнеза и физикална. Лабораториите и изследванията помагат за изясняване на диференциалната диагноза. При Лаймската болест съществуват много дебати относно лабораторните комплекти, промяната на комплектите, за да имат по-малко възможни ленти и кои лаборатории са оптимално чувствителни и специфични. Този списък за проверка няма за цел да адресира този проблем или лечение.

Над 200 животни са носители на иксодеста пръчка, която е най-известното насекомо, разпространяващо лаймската болест. С някои вектори, основното предположение зад този списък показва, че Лайм не е част от Северна Америка, Европа, Южна Америка, Русия, Африка или Азия.

Ние знаем, че болестта в Лаймед е много по-малко докладвана. Едно проучване показва, че само 1 от 40 семейни лекари съобщават.

Веднага след ухапване кърлежът предава болкоуспокояващо, антихистамин и антикоагулант. Въз основа на проучвания върху животни също е възможно да се появи по-рядко срещано обрив, отколкото се предполага, отчасти защото инжекциите на материал, свързан със спирохета в лабораторни животни, показват вреди само при тази втора инжекция. С тази предистория бих искал да обжалвам, че ако млад или зрял човек на средна възраст има сърдечно заболяване и има дълбоки симптоми, възможно ли е това да е малък брой инфекциозни частици, показващи по-голям брой от 2, 5 или 20 години по-рано? Не искам отговор, само за възможността да бъде разгледана.

Този контролен списък се предлага с искреното желание другите да го подобрят. Личното убеждение на този автор е, че лекарството за инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи, е специализирано като медицинска наука и лечение на ХИВ и хепатит.

Някои от материалите в контролния списък може да са нови за вас, което подчертава нуждата от друга скала, която да се добави към несъществуващата в момента. Този списък се основава на масивен преглед на хиляди статии над десетилетие на пълно четене, 2012 научни разкрития и/или масивни прегледи на класации. Тъй като изглежда, че съвременната Лаймедика болест се фокусира върху болестта, причинена от кърлежи, и други лабораторни тестове, ние ще започнем със съображения за лабораторни тестове. Ако albttest има стойност или процент, избраните числа имат за цел да избегнат пропускането на тези положителни пациенти, които в противен случай биха били пренебрегнати. Загрижеността относно лекарите и другите здравни работници, които не лекуват заразен пациент, който с течение на времето може да изпита увреждане или дори смърт с честота, която е невъзможно да се определи.

КОНТРОЛЕН СПИСЪК ЗА ЛАЙМСКА БОЛЕСТ

Джеймс Шалер, д-р, MAR

(Моля, проверете всички приложими симптоми)

ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ — КОСВЕНИ И ПРЕКИ

£ Ниво на витамин D от най-ниските 20%. Ако добавяте добавка, тя трябва да е над 50%.

£ CD57 или CD58 е най-ниският 20-ти процентил.

£ Свободен тестостерон е в 10-ти процентил или по-долу.

£ При 5% от пациентите тестостеронът или свободният тестостерон са над нормалните граници.

£ DHEA е по-нисък от 20%. Или рядко е над най-високото ниво.

£ Свободният дихидротестостерон е в най-ниския 20-ти процентил или доста над нормалния диапазон.

£ Вирусът на EpsteinBarr е ненормален при всяка мярка. [Смята се, че този вирус е положителен над нормалните положителни нива при наличие на инфекции или силно възпаление.]

£ On the Western Blot, IgG or IgM множество специфични за видовете бандата всяко кръвно ниво, напр. 18, 21, 23, 30, 31, 34, 37, 39, 83, 93.

£ Безплатно ниво Т3 под 2,8 [нормалният най-долен диапазон през 1990 г беше 2,6; притокът на голям брой възрастни пациенти възстановява здравословните „нормални“ граници].

£ Положителен за вируси като CMV, HHV-6, Coxsackie B Типове 1, 2, 3, 4, 5, 6, ParvoB-19 или Powassan вирус

£ Положителен за микоплазма, напр. микоплазмена пневмония

£ Пациентът е позитивен за инфекции, различни от рутинната Лаймска болест, [това е *Borrelia burgdorferi sensu stricto*, *Borrelia afzelii* и *Borrelia garinii*]. Някои от другите инфекции, също пренасяни от инфекциозни кърлежи, бълхи или други вектори, включват *Babesia (duncani, microtiorother)*, *Anaplasma (HGA)*, *Ehrlichia* (различни видове/щамове), *Neoehrlichia*, *Rocky Mountain* или други петнисти трески, бруцелоза, Q-треска, STARI (болест на магистър), малария и *Bartonella* [напр. *B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae* и *B. melophagi*]. След като тестовете бъдат налични в търговската мрежа за тестване на всички форми на протозои, засягащи хората, включително FL1953, всички видове *Bartonella* и *Borrelia miyamotoi* и други видове Лайм, отчетите трябва да се увеличат.

£ IL-най-нисък 10-ти процентил.

£ IL-6 е най-ниският 10-ти процентил.

£ TNF-алфа е под 2, или най-нисък 20-ти процентил.

£ AWBCcount беше, oris, под 4,5.

£ Ниво на еозинофил в ръководството за ТГС изследвайте или на 0-1, или на 6-7.

£ Общо ръчно Eosinophile level is 140 или без.

£ Рентгенови лъчи или други изследвания показват хрущялни дефекти при превишаване на средната възраст на нараняване.

£ Ако пълен панел за аутоимунитет се проведе с най-малко осем различни теста, два са положителни; например, вие имате положителен анти-глиядин и положителен тиреоидпероксидаза.

£ Положителен или почти положителен (граничен) ELISA, PCR, или положителна тъканна биопсия; или къртене от тялото ви е положителен за Лайме или друга кърлежна инфекция

£ Лабораторните тестове показват силно възпаление, напр. висок C4a, повишен холестерол и C-пептид. Те никога не са специфични само за Лайм.

£ Лабораторни тестове показват ниво на MSH под 30 [има референтния диапазон на 0-40 се дължи на увеличаването на тествани много болни пациенти, а 40-85 е по-добър референтен диапазон, който е бил използван преди потоп на болните, който отново е задал диапазона на нормата]. MSH is a противовъзпалителен хормон.

£ VIP is under 20. Това е противовъзпалителен химикал.

РЕЗУЛТАТИ ОТ ПРЕГЛЕД НА ТЯЛО

£ Загуба на тегло или качване на повече от 20 паунда за 12 седмици

£ Около или овален обрив с наличие на тъмен център
рехави „бичи очи“ или други размери и форма на прахове, които имат друга причина след излагане на кърлежи и вектори

£ Здравяването е бавно след одраскване или операция. Например, след одраскване, ухапване от бълха или ухапване от кърлеж белегът все още се вижда по-късно.

£ Кожата на ръцете, ръцете или краката имат текстура като оризова хартия.

£ Ясна реакция и ефект се наблюдават при лечение с антибиотици.

По-конкретно, забележимо подобрение или влошаване на сериозен медицински проблем или функция се наблюдава при лечение за убиване на спирохети, напр. доксицилин, тетрацилин, миноцилин, всеки пеницилин като самоксицилин, азитромицин, кларитромицин, орцефуроксим.

£ Наличие на белези по кожата, червени папули с размери, излишък от кръвоносни съдове в сравнение с връстници и стрии с цвят или значително повече от връстници.

£ Moles and raised or hard plaques in excess of the few on normal
кожата

£ Кожни участъци с язви, като тези, които са забелязани от сифилис, но всяко място по тялото

£ Зони на чиста хипопигментация и хиперпигментация

£ Положителна АСА (Acrodermatitischronicaatrophicans), която е признак на дългосрочно лекувана лаймска болест. Някои доклади АСА започва като червеникаво-синьо петно от обезцветена кожа, често на ръцете или краката. Може да включва гърба при някои пациенти. Лезиите бавно атрофират в продължение на месеци години, с много развиваща се кожа, която е тънка, суха, без косми, набръчкана и необичайно оцветена. Цветът на крайниците като ръцете и краката може да бъде оцветен, тъмночервен, кафяв, тъмносин или лилав.

Примерен неврологичен преглед

£Краткосрочната памет на пациента е лоша. Например, ако бъде помолен да извика отново тези номера — 23, 5, 76, 43 и 68 — пациентът не може да ги извика отново.

£Пациентът не може да обърне четири числа, така че ако са дадени—18,96,23и79—пациентът не може да го направи.

£Ако бъдете помолени да извадите 17 от 120, (завършил колежа), това не може да бъде направено своевременно. Ако е абитуриент, извадете 7 от 100 и продължете да изваждате по 7 четири пъти за 20 секунди.

£Замаяност при бързо преодоляване на връстници и без ясна причина

£ Замаяност, несвързана с положението

£Замаяност, влошена от антибиотици, убиващи Лайм

£Проблеми при извършване на тест за ходене по права линия от крака до пръста на краката с пръсти, леко в джобовете[Пациентите не трябва да се клатят или да имат нужда от издърпване на ръцете, за да предотвратят падане]. Пациенти с предишен опит в каране на ски, танци или балет това трябва да е много лесно и рядко е предизвикателство за такива хора. Ако не е лесно, подозрително е от медицинска гледна точка, но не само за лаймска болест.

£Проблем при извършване на повдигане на един крак, при което единият крак е повдигнат на 15 инча от земята пред вас, както броите, напр. „едно Мисисипи, две Мисисипи и т.н.“

£ Позитивен нистагъм [око ти трепва, когато гледаш надясно или наляво]

СЪОБЩЕНА ФИЗИКАЛНА АНАМНЕЗА НА ПАЦИЕНТА

Психиатрични и неврологични

£ Леки до тежки неврологични или психиатрични разстройства

£ Много тежко неврологично заболяване, което не отговаря ясно на лабораториите, изследванията и хода на заболяването

£ Умерено или тежко медицинско, психиатрично или неврологично заболяване.
[Много тежки заболявания могат да бъдат свързани със спирохети, като тези, причиняващи сифилис, а някои предполагат, че Лайм е свързан и с добре известно сериозно мозъчно заболяване.]

£ Тежко медицинско, психиатрично-неврологично заболяване с необичайни характеристики, като болестта на Паркинсон, проявяващо се в млада възраст

£ Парализа на лицето (спализа на Бел)

£ Личността се е променила негативно и значително занеясно причина.

£ Психоза във всяка възраст, но особено след 40-годишна възраст, когато обикновено тя вече би се проявила

£ Силно безпокойство

£ Мания или дълбока гнев

£ Депресия с минимален генетичен риск

£ Депресия или безпокойство, които не съществуват, когато сте били на по-малко от 25 години

£ Раздразнителност

£Всеки от следните: параноя, деменция, шизофрения, биполарно разстройство, панически атаки, голяма депресия, анорексия, нервоза или обесивно-компулсивно разстройство

£AdultonssetADHD/ADD[PrmarypsychiatricbiologicalADD или ADHD присъства на 7-годишна възраст. Възрастен е признак на известно медицинско състояние.]

£ Повишена вербална или физическа битка с другите

£ Работата или родителството е намалена с поне 20%.

£Търпението и уменията за взаимоотношения са намалени с 20% или повече

£Леко до дълбоко влошаване на зрението, т.е. заразен пациент не забелязва намалената си функция, неуспешно лечение или промяна в личността

£Нова ексцентрична твърдост за изслушване на нова медицинска или друга важна информация

£Затруднено мислене или концентрация

£Лоша памет и намалена способност за концентрация

£Все по-трудно се запомнят имена на хора или неща

£Затруднения при говорене или четене

£ Трудност при намирането на думите, за да изразите това, което искате да кажете

£Неспособност за научаване на нова информация, както и в миналото [възприемчиво обучение]

£ Повтаряне на истории или забравяне на информация, разказана на близки връзки, като съпруг, съквартирант, брат или сестра, най-добър приятел или родител

£ Объркване без ясна причина

£Пристрастяване, което води до рецидив въпреки искрените, разумни и сериозни усилия да спрете

£ Умора над нормалното или умора, която се влошава

£ Проблеми със съня, включително лека до тежка безсъние и нарушения
сън

£ Спят повече от 9 часа на ден или през нощта или спите повече от 9 часа всеки
дениотпада

£ Проблеми със заспиването

£ Проблеми със заспиването [Отнемането на 5 минути почивка в банята прави
notcount]

Основни органи

£ Гастрит или стомашна чувствителност, които не са причинени от H. Pylori

£ Чревни проблеми, които не могат да бъдат овладени напълно и/или
които имат ясна диагноза

£ Гадене без ясна причина

£ Проблеми с ушите, като например болка, повишават „налягането“

£ Всякакви проблеми със сетивата (зрение, звук, допир, вкус или обоняние).
Използването на коригиращи лещи или контактни лещи не се отчита,
освен ако рецептата е променена повече от очакваното.

£ Buzzing or ringing in ears

£ Двойно виждане, плаващи очи, сухи очи или друг проблем със зрението

£ Конюнктивит (розово око) или случайно увреждане на дълбоки тъкани
очите

£ Дисфункция на пикочния мехур от всякакъв вид

£ Резистентен на лечение интерстициален цистит

£ Кръвта се съсирва бързо, когато се порежете, или сте диагностицирали проблем със съсирването. Това може да се види и при вземане на кръв, където кръвта се нуждае от съсиреци, когато кръвта се отстранява.

£ Сърдечно увреждане

£ Болки в гърдите с всички гърди и изследвания в нормални граници

£ Случайни учестени сърдечни удари (палпитации)

£ Сърдечен блок/шум в сърцето

£ Пролапс на сърдечната клапа

£ Задух без ясна причина при белодробни функционални тестове, прегледи, лабораторни изследвания, рентгенови лъчи, ЯМР и др.

£ Глад или усещане за недостиг на въздух

КОЖА

£ Изтръпване, мравучкане, парене или усещане за шок в областта
кожата

£ Едно или повече неприятни кожни усещания, които се движат през месеци или години и не оставяте винаги на място

£ Обриви без проста и очевидна причина

£ Обриви, които продължават въпреки лечението

£ Ексцентрично сърцане без ясна причина

£ Косопад без ясна причина

Мускулно-скелетна

£ Мускулни болки

£ Мускулни спазми

£ Мускулна загуба без ясна причина

£ Проблеми с челюстните ви мускули или безсъние в ставите (TMJ)

£ Дефекти на ставите in one joint with no clear cause if 20 or по-млади

£ Дефекти на ставите в две стави или повече ако 35 или по-млади

£ Дефекти на ставите на три или повече места на възраст под 55 години без ясна артравма

£ Подуване или болка (възпаление) в ставите [Повечето пациенти никога не са имали заболяване на ставите.]

£ Боя за фуги, която променя местоположението

£ Скованост на врата

£ Хроничен артрит без епизоди на подуване, зачервяване и натрупване на течност

Обща медицина

£ Качване или отслабване по начин, явно несъвместим с диетата и упражненията

£ Нови повече хранителни алергии от преди десет години

£ Чувствайте се по-зле след ядене на хляб, тестени изделия или сладкиши

£ Вече не толерирайте или се наслаждавайте на алкохол

£ Антихистамините са досадни, повече отколкото в миналото.

£ Реакцията към лекарствата е прекомерна (вие сте много „чувствителни“ към лекарствата)

£ Вашият отговор към антибиотиците е значително положителен и вие чувствате се по-функционални или имате обратната реакция и се чувствате по-зле, гадене, умора, възбуда.

£ Хронична болка в повече от това, което изглежда разумно

£ Болки в нервите без ясна причина

£ Чувствителност към светлина, звуци, докосване, миризма, необичаен вкус

£ Чувствителност към почистващи химикали, аромати и парфюми

£ Главоболие, което не се повлиява от лечение или което се влошава

£ Нови алергии или увеличете алергиите спрямо тези на вашите връстници

£ Всеки автоимунитет - Лаймска и други инфекции с кърлежи, в продължение на много години, увеличават възпалението и намаляват противовъзпалителните химикали. Вярвайте, че това води до повишена чувствителност към храни, повишен автоимунитет и повишена чувствителност към различни химикали и лекарства.

£ Дневно изпотяване

£ Нощно изпотяване

£ Втрисане

£ Грипоподобни симптоми

£ Ненормален менструален цикъл

£ Намалено или повишено либидо

£ Повишена прилошаване от движение

£ Припадък

£ Въртящо се усещане или световъртеж

£ Болести, които идват и си отиват и намаляват функционирането без определена причина

£ Сериозно заболяване, което подкопава функцията без ясна причина и което засяга повече от един орган на тялото

£ Ненормален резултат, откриване на физикален преглед, болест, на която са поставени много диагнози или няма ясна причина

ЗАОБИКАЛЯЩА СРЕДА

£ Някой във вашия квартал в радиус от 400 ярда във всяка посока от жилището ви е бил диагностициран с инфекция, пренесена от кърлежи [Това включва места за почивка].

£ Имате някой, който живее с вас с какъвто и да е вид инфекция, пренасяна от кърлежи - това предполага, че не е бил тестван само за една инфекция. [Не е доказано, че малките кърлежи, носители на Lyme, са носители само на Lyme, и е възможно някои да носят други инфекции, без да са носители на Lyme.

£ Премахнали сте кърлежи от тялото си през живота си на всяко място.

£ Премахвали сте кърлежи от дрехите си през живота си на всяко място.

£ След ухапване от кървава кора, вие сте имали температура най-малко 48 часа.

£ След ухапване от червата, ти си зле.

£ Grewurog играл в зони с много малки диви бозайници

£ Когато сте в стая, в която има видими мухли мирише на мухъл и започнете да се чувствате зле, няма да се върнете към изходното си здраве след 24 часа.

£ Всеки дискомфорт в рамките на две минути след като сте на място, където сте мухъл или мухъл. Това може да е признак на хронична нелекувана инфекция, тъй като само 30 вдишвания на остатъци от мухъл причиняват системни ефекти във вашето тяло

£ Домашни любимци или селскостопански животни, положителни за КАКВИТО и да е вирус, пренесен от кърлежи, бактерии или протозои, или клинични симптоми без ясна диагноза или причина

£ Майката на пациента, за която се подозира, че е имала или е била диагностициран с Babesia, Ehrlichia, RockyMountain Spotted Fever, Anaplasma, Lyme, Bartonella или друга болест, причинена от кърлежи, въз основа на по-нови директни и индиректни изследвания, или клинични признаци и симптоми.

£ Брат или сестра, баща, съпруг или дете с инфекция, пренесена от кърлежи

£ Случайно или свързано с работата излагане на външна среда с храсти, диви треви, диви потоци или гори (Примери-гольф игрища, паркове, градини, брегове на реки, блата и др.)

£ Домашни любимци, напр. коне, кучета или котки, са били изложени на открито като храсти, диви треви, диви потоци или гори.

£ You played in grass in the past.

£ Били сте ухапани от бълхи.

£ Били сте одраскани от куче-акатор.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ ДУМИ

Някои от горепосочените признаци и симптоми съответстват на други инфекции, които може да са по-чести от Лаймската болест. За съжаление, има изследвания и опит, показващи различни инфекции, пренасяни от Ixodes и други кърлежи, отбелязани, така че малък брой симптоми и признаци бяха добавени към този списък. Освен това, „тестването“ обикновено включва един тест за моноинфекция – Borrelia или Lyme. Никога не трябва да се приема, че кърлежите и другите преносители са носители само на лаймска болест.

Моля, обърнете внимание, че когато се говори за Ixodes, не носете отнасяйки се до това като „еленова кърлеж“, тъй като има над 200 вектора (Ostfeld). Много от предложените понастоящем опции за намаляване на кърлежите не са успешни при постигането на целите си. Намаляването на популациите на елени, за които някога се смяташе, че намаляват популациите на кърлежи и случаите на лаймска болест, може просто да доведе до увеличаване на броя на кърлежите при бозайници и други носители, които живеят близо до хората.

Всички лечители имат своя познат начин на мислене, тестване и лечение.

Кун показва, че е предубеден и се бори да бъде обективен... и се проваля. Сигурността е просто невъзможна в медицинската наука. Освен това, инфекциите от кърлежи и бълхи имат почти ограничени патологични ефекти, тъй като човешкото тяло и групата от инфекции са толкова сложни. Не съм предложил dagridoraset брой симптоми, защото един нов няма да отговаря на този списък. Просто, целта на този списък трябва да мислите широко.

Не можете да използвате този контролен списък, за да диагностицирате лаймска болест или да я изключите.

Списъкът за контрол на Lyme е много важен от медицинска гледна точка, тъй като все още е нововъзникващо заболяване и понякога може да доведе до инвалидност или да увеличи риска от смъртност при пациенти на всяка възраст, ако не бъдат диагностицирани и лекувани в началото на инфекцията.

Писанията през последните петнадесет години разглеждат Babesia и Bartonella просто като „съпътстващи инфекции“, или бележка за фаспирохетна инфекция [т.е. Лаймска]. Всяка инфекция може да се крие десетилетия, а след това

евентуално да инвалидизирате или да убиете човек чрез причиняване на съсирек, сърдечна аритмия или по други начини.

Откриването на лайм от оцветени тъканни проби или кръв е много трудно. Понастоящем представените добре установени непреки лабораторни тестови модели не се използват и не се разбират от всички здравни специалисти.

Въпреки че това е напълно разбираемо, надявам се, че може да се промени през следващото десетилетие. Инфекциите с кърлежи имат системно въздействие върху тялото и не се ограничават до ефекти, докладвани в статии в списания, няколко книги или всякакви национални или международни насоки.

Д-р Шалер публикува четирите най-нови учебника за Babesia и единствения скоросен учебник на който и да е език за Bartonella.

Неговата най-нова книга за Лайм, Бабезия и Бартонела включва списък „само за изследователи“ с над 2600 препратки, считани за начало за основно обучение в медицината на инфекциите.

Той публикува статии както за Babesia като рак, така и за Bartonella като тежко психиатрично заболяване под ръководството на бившия редактор на списанието на Американската медицинска асоциация (JAMA).

Лекува и публикувани статии за инфекции, пренасяни от множество кърлежи и бълхи, включително Babesia, Bartonella и Lyme disease, в уважаван учебник по инфекции, одобрен от директора на NIH по инфекциозни болести.

Д-р Шалер е автор на седем текста за инфекции, пренасяни от кърлежи и бълхи. Той е оценен като НАЙ-ДОБРИЯТ лекар, чест, която се присъжда само на 1 от 20 лекари от колеги лекари. Той също така е оценен като ТОП лекар от пациентите, като отново се класира в топ 5 процента от лекарите.

Авторско право © 2011 ДЖЕЙМС ШАЛЕР, MD, MAR версия 25.

Този формуляр не може да бъде променен, ако бъде отпечатан или публикуван по какъвто и да е начин без писмено разрешение. Може да бъде отпечатан безплатно, за да помогне при диагностични размисления, стига нито един ред да не бъде редактиран или променен, включително въвеждането или последните параграфи. Д-р Шалер не твърди, че това е безупречен или окончателен формуляр и отлага всички диагностични решения на вашия лицензиран здравен специалист.

Библиография (Лаймска болест)

AaltoA,SjöwallJ,DavidssonL,ForsbergP,SmedbyO. Мозъчен магнитен резонанс не допринася за диагностицирането на хронична невроборелиоза. *ActaRadiol*.2007Sep;48(7):755-62. PMID:17729007

AbererE.[Невроборелиоза или борелиозна хистерия.Този случай се превръща в кошмар!][Статия на немски].*MMWFortschrMed*.2006Nov9;148(45):8.PMID:17615738

Aboul-EneinF, KristoferitschW. Хидроцефалус при нормално налягане или невроборелиоза? *WienMedWochenschr*.2009;159(1-2):58-61. PMID:19225737

AlaediniA, LatovN. Антитела срещу Osp епитопи на *Borrelia burgdorferi* кръстосана реакция с неврална тъкан.

AngelakisE,BilleterSA,BreitschwerdtEB,ChomelBB,RaoultD.Потенциал за бартонелоза, пренасяна от кърлежи.*EmergInfectDis*.2010Mar;16(3):385-91.

AuwaerterPG. Точка: антибиотичната терапия не е отговорът за пациенти с персистиращи симптоми, дължащи се само на заболяване. *ClinInfectDis*. 2007Jul15;45(2):143-8.Epub2007Jun5.PMID:17578771

BanararM, CostK, RychwalskiP, BryantKA. Chronic lymphocytic meningitis in an adolescent. *J Pediatr* PMID: 16291364

BanethG, BreitschwerdtEB, HegartyBC, PappalardoB, RyanJ. Проучване на бактерии, пренасяни от кърлежи, и протозои, естествено изложени на кучета от Израел. *VetParasitol*. 1998 Jan 31; 74 (2-4): 133-42.

BarbourAG. Лабораторни аспекти на лаймборелиозата. *ClinMicrobiolRev*1988Oct;1(4):415-31.

BariePS.Предупреждение!Опасност,УилРобинсън!Лаймска болест енасоки за клинична практика на Американското общество за инфекциозни болести,пациенти-активисти,антитръстов закон и прокуратура.SurgInfect(Larchmt).2007Apr;8(2):147-50.PMID:17437359

BatinacT,PetranovicD,ZamoloG,PetranovicD,RuzicA.Лаймборелиозата и множествената склероза са свързани с първичен ефузионен лимфом.MedHypotheses.2007;69(1):117-9.Epub2007Jan2. PMID:17197115

BegonE.[Лаймартрит, Лаймкардит и други прояви, потенциално свързани с Лаймска болест].[Статия на френски].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):422-34.Epub2007Aug14. PMID:17698309

BenhniaMR, WroblewskiD, AkhtarMN, PatelRA, LavezziW, GangloffSC, GoyertSM, DvorákováJ, CelerV [Фармакологични аспекти на лаймборелиозата]. [Статия на чешки]. CeskaSlovFarm. 2004 юли;53(4):159-64.PMID:15369225

BhateC,SchwartzRA.Lymedisease:PartII.Managementandprevention.JAmAcadDermatol.2011Apr;

BiesiadaG,CzapiejJ,Sobczyk-KrupiarzI,GarlickiA,MachT. Невроборелиоза с екстрапирамидни симптоми:acasereport.PolArchMedWewn.2008May;118(5):314-7.PMID:18619183

BilleterSA, LevyMG, ChomelBB, BreitschwerdtEB. Векторно предаване на видове Bartonella с акцент върху потенциала за предаване на кърлежи. MedVetEntomol.2008Mar;22(1):1-15.

BitarI, LallyEV. Мускулно-скелетни прояви на лаймска болест. MedHealthRI.2008 юли;91(7):213-5.PMID:18705221

BlancF [Епидемиология на лаймборелиоза и невроборелиоза във Франция] [Статия на френски].RevNeurol (Париж).2009 август-септември;165(8-9):694-701.Epub200917 май.PMID:19447458

BlancF;GEBLY.[Неврологични и психиатрични прояви на лаймска болест].
[Статия на френски].MedMalInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):435-45.Epub2007Mar9.PMID:17350199

BransfieldRC, WulfmanJS, HarveyWT, Usman AI. Асоциацията между инфекциите,
пренасяни от кърлежи, лаймборелиоза и разстройства от аутистичния
спектър. MedHypotheses.2008;70(5):967-74.Epub2007Nov5.
PMID:17980971

BrehmM, RelleckeP, StrauerBE [Възпалителни сърдечни заболявания чрез
първични екстракардиални заболявания] [Статия на немски]. Интернист (Berl).
2008 януари;49(1):27-33.PMID:17992497

BreitschwerdtEB.Felinebartonellosisandcatscratchdisease.VetImmunolImmunopathol.2008May15

BreitschwerdtEB, AtkinsCE, BrownTT, KordickDL, SnyderPS.
Bartonellavinsoni е subsp.berkhoffiiian-свързан член на подразделение на
Proteobacteria при кучета със сърдечни аритмии, ендокардит или
миокардит. JClinMicrobiol.1999Nov;37(11):3618-
26.

BreitschwerdtEB,BlannKR,StebbinsME,МуñanaKR,DavidsonMG,JacksonHA,WillardMD.Клиникопа

BreitschwerdtEB, HegartyBC, HancockSI. Последователна оценка на кучета,
естествено заразени с Ehrlichiacanis, Ehrlichiachaffeensis, Ehrlichiaequi,
Ehrlichiaewingii или Bartonellavinsonii. JClinMicrobiol.1998Sep;36(9):2645-51.

BreitschwerdtEB,HegartyBC,MaggiR,HawkinsE,DyerP.
Видове Bartonella като потенциална причина за епистаксис при кучета.
JClinMicrobiol.2005 May;43(5):2529-33.

BreitschwerdtEB, KordickDL. Bartonellosis. JAmVetMedAssoc. 1995, 15 юни; 206 (12): 1928-31. Преглед.

BreitschwerdtEB, KordickDL. Инфекция на Bartonella при животни: носителство, резервоарен потенциал, патогенност и зоонотичен потенциал за човешка инфекция. ClinMicrobiol Rev. 2000Jul;13(3):428-38. Преглед.

BreitschwerdtEB, KordickDL, MalarkeyDE, KeeneB, HadfieldTL, WilsonK. Endocarditis in a dog due to infection

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Объркващ случай на болест, причинена от кучешки вектор: клинични признаци и прогресия при кучета, ко-инфектирани с Ehrlichia canis и Bartonella vinsoni sp. berkhoffii. Паразитни вектори. 2009 март 26; 2 Suppl1: S3.

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Сравнителни медицински характеристики на кучешка и човешка бартонелоза. ClinMicrobiol Infect. 2009Dec;15Suppl2:106-7. Epub 2009Apr30.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, CadenasMB, dePaivaDinizPP. A groundhog, a novel Bartonella sequence, and m

BreitschwerdtEB, MaggiRG, ChomelBB, LappinMR. Бартонелоза: възникваща инфекциозна болест от зоонотична значимост за животните и хората. J Vet Emerg Crit Care (San Antonio). 2010 Февруари; 20(1):8-30. Преглед.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, DuncanAW, NicholsonWL, HegartyBC, WoodsCW. Bartonella species in blood o

BreitschwerdtEB, MaggiRG, FarmerP, MascarelliPE. Молекулярно доказателство за перинатално предаване на *Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii* и *Bartonellahenselaetoachild*. *JClinMicrobiol*.2010Jun;48(6):2289-93. Epub2010Apr14.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, LantosPM, WoodsCW, HegartyBC, BradleyJM. *Bartonellavinsoniisubsp. ParazitVectors*.2010 Apr 8;3(1):29.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, NicholsonWL, CherryNA, WoodsCW. *Bartonellasp.* бактериемия при пациенти с неврологична и неврокогнитивна дисфункция. *JClinMicrobiol*.2008Sep;46(9):2856-61. Epub2008Jul16.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, RobertMozayeniB, HegartyBC, BradleyJM, MascarelliPE. ПСАмпликация на *Bartonellakoehlerae* от човешка кръв и обогатени кръвни култури. *Паразитни вектори*. 2010, 24 август; 3:76.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, SigmonB, NicholsonWL. Изолиране на *Bartonellaquintana* от жена и котка след предполагаемо предаване на ухапване. *JClinMicrobiol*.2007Jan;45(1):270-2. Epub2006Nov8.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Изолиране на *Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii* genotypeII от момче с епителиоиден хемангиоендотелиом и куче с хемангиоперицитом. *JClinMicrobiol*.2009Jun;47(6):1957-60. Epub2009Apr 15.

BreitschwerdtEB, MascarelliPE, SchweickertLA, MaggiRG, HegartyBC, BradleyJM, WoodsCW. Халюцинации, сензорна невропатия и периферен зрителен дефицит при млада жена, заразена с *Bartonellakoehlerae*. *JClinMicrobiol*.2011Sep;49(9):3415-7. Epub2011, 6 юли.

BreitschwerdtEB, SontakkeS, CannedyA, HancockSI, BradleyJM. Инфекция с Bartonellaweissii и откриване на нанобактериален мантиген в говеждо стадо от Северна Каролина.JClinMicrobiol.2001Mar;39(3):879-82.

BreitschwerdtEB, SuksawatJ, ChomelB, HegartyBC. Имунологичният отговор на кучетата към Bartonellavinsoniis подвид berkhoffiantigens: оценен от Westernimmunoblotanalysis.JVetDiagnInvest.2003Jul;15(4):349-54.

BrtkovaJ,JirickovaP,KaplaJ,DedicK.,PliskovaL.Борелиен артрит и хроничен миозит, придружен от типичен хроничен дерматит.JBR-BTR.2008 май-юни;91(3):88-9.PMID:18661710

BurnsRB,HartmanEE.58-годишен мъж с диагноза хронична Лайммедиаза,1 година по-късно.JAMA.2003Dec24;290(24):3247. PMID: 14693878

CaimanoMJ, RadolfJD, SellatiTJ. Сигнализирането чрез CD14 отслабва възпалителния отговор към Borreliaburgdorferi, агентът на лаймска болест. Jimmunol.2005Feb1;174(3):1539-48. PMID: 15661914

CalzaL,ManfrediR,ChiodoF.[Инфекции, пренасяни от кърлежи].[Статия на италиански].RecentiProgMed.2004Sep;95(9):403-13.PMID:15473378

Камерън Д. Препятствия пред изпитания на хронична Лаймедска болест в реална практика. MinervaMed.2009 Окт;100(5):435-6.PMID:19910896

CameronDJ. Клиничните изпитвания потвърждават тежестта на упоритите симптоми на Лаймедика болест. MedHypotheses.2009Feb;72(2):153-6.Epub2008Nov13.PMID:19013025

CameronDJ.Доказателство, че съществува хронична болест.InterdiscipPerspectInfectDis.2010;2010:876450.Epub2010May25. PMID: 20508824

CerarT, Ruzic-SabljićE, CimpermanJ, StrleF. Сравнение на имунофлуоресцентен анализ (IFA) и LIAISON при пациенти с различни клинични прояви на лаймборелиоза. *WienKlinWochenschr.* 2006Nov;118(21-22):686-90. PMID:17160608

ChandraA, WormserGP, KlempnerMS, TrevinoRP, CrowMK, LatovN, AlaediniA. Реактивност срещу невронни антитела при пациенти с анамнеза за лаймборелиоза и персистиращи симптоми. *BrainBehavImmun.* 2010 август;24(6):1018-24. Epub201018 март PMID:20227484

ChernogorLI, ArbatskaiaEV, DanchinovaGA, KozlovaIV, GorinaMO, SuntsovaOV, ChaporginaEA, et al.

ChomelBB, BoulouisHJ, MaruyamaS, BreitschwerdtEB. Bartonellaspp. in pets and effect on human

ClarissouJ, SongA, BernedoC, GuillemotD, DinhA, AderF, PerronneC, SalomonJ. Ефикасност на дългосрочно антибиотично лечение при пациенти с полиорганичен синдром, свързан с хроничен кърлеж (ТАПОС). *MedMalInfect.* 2009Feb;39(2):108-15. Epub2009 януари 4. PMID:19124209

ComerJA, DiazT, VlahovD, MonterrosoE, ChildsJE. Доказателство за инфекции, свързани с гризачи Bartonella и Rickettsia сред интравенозни наркомани от Централна и Източен Харлем, Ню Йорк. *AmJTropMedHyg.* 2001Dec;65(6):855-60. PMID:11791987

ComerJA, FlynnC, RegneryRL, VlahovD, ChildsJE. Antibodies to Bartonella species in inner-city intravenous drug users in Baltimore, Md. *ArchInternMed.* 1996Nov25;156(21):2491-5. PMID:8944742

CoylePK. Lyme disease. In: FeldmannE, ed. Current diagnosis in neurology. St Louis: Mosby, 1994; p

CoylePKed.LymeDisease.St.Louis:MosbyYearBook1993;pp187-91.

ClarkJR,CarlsonRD,SasakiCT,PachnerAR,SteereAC.Фациална парализа при Лаймедиеза.Ларингоскоп 1985 ноември;95(11):1341-5.

CréangeA.[Клинични прояви и епидемиологични аспекти, водещи до диагностициране на Лаймборелиоза: неврологични и психиатрични прояви в хода на Лаймборелиоза].[Статия на френски].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):532-9.Epub2007Mar26.PMID :17368785

daFrancaI, SantosL, MesquitaT, Collares-PereiraM, BaptistaS, Vieiral, VianaI, ValeE, PratesC. Лаймборелиоза в Португалия, причинена от *Borrelialusitaniae*? Клиничен доклад за първия пациент с положителен кожен изолат. WienKlinWochenschr.2005Jun;117(11-12):429-32.PMID:16053200

DanzB, KreftB, RadantK, MarschWCh, FiedlerE. Фациален едем с цвят на кожата като първоначална проява на хроничен атрофичен факродерматит. JeurAcadDermatolVenereol.2008Jun;22(6):751-3. PMID:18482035

DattwylerRJ, HalperinJJ, VolkmanDJ, LuftBJ. Лечение на късна лаймборелиоза - рандомизирано сравнение на цефтриаксон и пеницилин. Lancet 1988, 28 май; 1 (8596): 1191-4.

DattwylerRJ, LuftBJ, MaladornoD, и др. Лечение на късна лаймска болест-сравнение на 2 седмици срещу 4 седмици на цефтриаксон. VIII Международен конгрес на Лаймска борелиоза. Сан Франциско, юни, 1996 г.

DattwylerRJ, WormserGP, RushTJ, FinkelMF, SchoenRT, GrunwaldtE, FranklinM, HiltonE, BryantGL, AggerWA, MaladornoD. Сравнение на два режима на лечение с цефтриаксон в late Lyme disease. WienKlinWochenschr.2005Jun;117(11-12):393- 7. PMID: 16053194

deFreitasMR.Infectiousneuropathy.CurrOpinNeurol.2007Oct;20(5):548-52.PMID:17885443

DeHeller-MilevM, PeterO, PanizzonRG, LaffitteE.[Borreliolerythemaoftheface].

[Статия на френски].AnnDermatolVenereol.

2008 декември;135(12):852-4.Epub200826 октомври.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390;authorreply390.PMID:19170319

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Диагностика на лаймска

болест.DelMedJ.2006Jan;78(1):11-8.PMID:16548394

DillonR, O'ConnellS, WrightS. Лаймска болест в Обединеното кралство:

клинични и лабораторни характеристики и отговор на лечение.

ClinMed.2010 Oct;10(5):454-7.PMID:21117376

DjukicM,Schmidt-SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Диагностичният

спектър при пациенти със съмнение за хронична лайменевроборелиоза-

опитът от една година клиника за амбулаторна лайменевроборелиоза

на университетска болница.EurJNeurol.2011

Apr;18(4):547-55.Epub2010Oct27.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanaina4000-

годишен човешки зъб.JInfectDis.2005Feb15;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Westernblotting в

серодиагностиката на лаймска болест.JInfectDis1993Feb;167(2):392-

400.

EgleUT.[Хронична борелиоза?Не,психосоматична болест!(интервю от д-

р.мед.Бригит Мореано)] [Статия на

немски].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Winterpausewastooshort--ticksarealreadybecomingmobile].

[ArticleinGerman].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

EkerfeltC, AnderssonM, OlaussonA, BergströmS, HultmanP.

Експозицията на живак също като модел за отклонение на цитокиновите реакции при експериментален лаймартрит: лечението с HgCl₂ намалява реакциите, подобни на клетка тип 1, и тежестта на артрит, но забавя ерадикацията на *Borrelia burgdorferi* при СЗН/

HeN mice. *ClinExpImmunol.* 2007 Oct; 150(1):189-97. Epub 2007 2 август PMID:17672870

EmedicineHealth.LymeDiseaseSymptoms.<http://www.>

[emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms](http://www.emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms)

EskowE, RaoRV, MordechaiE. Едновременна инфекция на централната нервна система от *Borrelia burgdorferi* и *Bartonella henselae*:

доказателство за нов комплекс от заболявания, пренасяни от кърлежи.

ArchNeurol. 2001 Sep; 58 (9): 1357-63.

FallonBA, LevinES, SchweitzerPJ, HardestyD. Възпаление и централна

нервна система Лаймедиеза. *NeurobiolDis.* March 2010; 37(3):534-41. Epub 2009 Nov 26. PMID:19944760

FallonBA, LipkinRB, CorberaKM, YuS, NoblerMS, KeilpJG, PetkovaE, LisanbySH, MoellerJR, SlavovI, VanHeertum

FallonBA, NielsJA. Lyme Disease: A Neuropsychiatric Illness. *AmJPsychiatry* 1994 Nov; 151(11):1571-83. PMID:7711396

FederHMJr, AbelesM, BernsteinM, Whitaker-WorthD, Grant-KelsJM.

Диагностика, лечение и прогноза за мамигран и лаймартрит.

ClinDermatol. 2006 Nov-Dec; 24(6):509-20.

PMID:17113969

FederHMJr, GerberMA, LugerSW, RyanSW. Устойчивост на серумни

антитела при пациенти с *Borrelia burgdorferi*, лекувани за лаймска болест.

ClinInfectDis 1992 ноември; 15 (5): 788-93.

FederHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocInternationalLymNEnglJMed.2007 Oct4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV, HuppertzHI [Лаймборелиоза при деца. Епидемиология, диагностика, клинично лечение и терапия]. [Статия на немски]. Hautarzt.2007Jun;58(6):541-50,quiz551-2.PMID:17729432

FingerleV, WilskeB [Стадийно ориентирано лечение на лаймборелиоза]. [Статия на немски].MMWFortschrMed.2006Jun22;148(25):39-41. PMID: 16859159

FinkelMJ, HalperinJJ. Нервна система Lymeneuroborreliosis revisited. ArchNeurol1992 Jan;49(1):102-7.

Фоменко Н. В., Романова Е. В., Мельникова О. В., Черноусова Н. И., Епихина Т. И. [Откриване на Borrelia ДНК в комплекса Borreliaburgdorferisensulato в кръвта на пациенти с Ixodestik-borreliosis]. [Статия на руски].KlinLabDiagn.2006Aug;(8):35-7. PMID:17087247

FürstB,GlatzM,KerlH,MülleggerRR.Влиянието на имуносупресията върху някои мигранти.Ретроспективно проучване на клинично представяне,отговор към лечение и производство на борелийни антитела при 33пациенти.ClinExpDermatol.2006Jul;31(4):509-14. ErratumInClinExpDermatol.2006Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC, DeMontleauF, DefuentesG [Алкохолна епилепсия: доклад между алкохолни абстинентни гърчове и невроборелиоза]. [Статия на френски].Brain.2011Jun;37(3):231-7.Epub2010December3.PMID:21703439

GhoshS, HuberBT. Клонова диверсификация в OspA-специфични антитела от периферна циркулация на пациент с хроничен лаймартрит. *JImmunolMethods*. 2007 Apr 10; 321 (1-2): 121-34. Epub 2007 Feb 6. PMID:17307198

GhoshS, SewardR, CostelloCE, StollarBD, HuberBT. Автоантитела от синовиални лезии хронични, устойчиви на лечение с антибиотици Лаймартрит свързващ цитокератин-10.*JImmunol*.2006Aug15;177(4):2486-94.PMID:16888010

GhoshS, SteereAC, StollarBD, HuberBT. Insitudiversification of the antibody repertoire inchronic Lyme arthritis in synovium. *Jimmunol*. 2005 март 1;174(5):2860-9.PMID:15728496

GinsbergL, KiddD. Хроничен и рецидивиращ менингит. *PractNeurol*. 2008 декември;8(6):348-61.PMID:19015295

GirschickHJ, MorbachH, TappeD. Лечение на лаймборелиоза. *ArthritisResTher*.2009;11(6):258. Epub2009Dec17. PMID: 20067594

GouveiaEA, AlvesMF, MantovaniE, OyafusoLK, BonoldiVL, YoshinariNH. Профил на пациенти със синдром на Baggio-Yoshinari, приети в

„Instituto de Emilio Ribas Infectologia“. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo*. 2010 Dec; 52(6): 297-303. PMID: 20101233

Grabehj, Spitzerc, Luedemannj, Guertlerl, Kramera, Johnu, Freybergerhj, Völzkeh. no association of seropositivity for anti-Borrelia igg antibody with mental and physical Complaints. *nordjpsychiatry*. 2008; 62 (5)

GrygorczukS, Hermanowska-SzpakowiczT, KondrusikM, PancewiczS, ZajkowskaJ [Ерлихиоза-заболяване рядко разпознаваема болест]. [Статия на полски]. *Wiad Lek*. 2004; 57(9-10): 456-61. PMID: 15765762

GrygorczukS, PancewiczS, ZajkowskaJ, KondrusikM, MoniuszkoA. [Ставни симптоми при Лаймборелиоза]. [Статия на полски]. *Pol Merkur Lekarski*. 2008 June; 24(144): 542-4. PMID: 18702339

GrygorczukS, PancewiczS, ZajkowskaJ, KondrusikM, Swierzbіń skaR, MoniuszkoA, Pawla

GrygorczukS, ZajkowskaJ, PanasiukA, KondrusikM, ChmielewskiT, Swierzbіń skaR, PancewiczS.
[Статия на полски]. PrzeglEpidemiol.2008;62(1):85-91.
PMID:18536229

GrygorczukS, ZajkowskaJ, Swierzbіń skaR, PancewiczS, KondrusikM, Hermanowska-SzpakowiczT.
[Концентрации на разтворими фактори, участващи в регулацията на поптоза на лимфоцити от пациенти с хроничен меартрит (предварителен доклад)][Статия на полски]. PolMerkurLekarski.2006 януари;20(115):49-52.PMID:16617735

HagbergL, DotevallL. Невроборелиоза с лоша репутация. Това е мистична, трудна за лечение инфекция! [Статия на шведски]. Lakartidningen.2007Nov28-Dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ. Продължително лечение на лаймска болест: достатъчно или достатъчно. Neurology.2008Mar25;70(13):986-7.Epub2007Oct10. PMID:17928578

HalperinJJ. Лаймска болест: Подход, базиран на доказателства (Напредък в серия за молекулярна и клетъчна биология). Уолингфорд, Оксфордшир, Обединеното кралство: CABI.2011.

HalperinJJ, KruppLB, GolightlyMG, VolkmanDJ. Lymeborreliosis-associatedencephalopathy. Neurology1990Sep;40(9):1340-3.

HalperinJJ, LoggigianEL, FinkelMF, PearlRA. Практически параметри за диагностика на пациенти с нервна система Lymeborreliosis (Lymedisease). Neurology 1996Mar;46(3):619-27.PMID:8618656

HalperinJJ,ShapiroED,LogigianE,BelmanAL,DotevallL,WormserGP,KruppL,GronsethG,BeverC

Hamblin T. Хроничната лимфоцитна левкемия е отговор на инфекциозни агенти? *LeukRes.*2006Sep;30(9):1063-4.Epub2006Jan6. PMID:16406017

HamlenR.Лаймборелиоза:перспективанаучен-пациент.*LancetInfectDis.*2004Oct;4(10):603-4.PMID:15451481

HansesF, AudebertFX, GlückT, SalzbergerB, EhrensteinBP. [Съмнения за борелиоза – какво се крие?] [Статия на немски].*DtschMedWochenschr.*Aug2011;136(33):1652-5.Epub2011Aug10thPMID:21833884

HarrerT, GeissdörferW, SchoernerC, LangE, HelmG. Сeroотрицателна лайменевроборелиоза при пациенти за лечение на хронична лимфатична левкемия. *Инфекция.* 2007 г.; 35 (2): 110-3. PMID: 17401717

HasslerD, SchnaufferM, EhrfeldH, MüllerE. Изчезване на специфичен имунен отговор след успешна терапия на хронична лаймборелиоза.*IntJMedMicrobiol.*2004Apr;293Suppl37:161-4. PMID:15147000

HausotterW.[Оценка на лаймборелиозата].[Статия на немски]*Versicherungsmedizin.*2004Mar1;56(1):25-9.PMID:15049470

HendrickxG, DeBoeckH, GoosensA, DemanetC, VandenplasY. Устойчив синовит при деца с лаймартрит: два необичайни случая. *Animmunogeneticapproach.**EurJPediatr.*2004Nov;163(11):646-50. Epub2004, 28 юли.PMID:15503133

HendrickxG, DemanetC, VandenplasY. Персистентен синовит при две деца с лаймартрит, свързан с HLA-DRB1*1104.EurJPediatr.2006Jun;165(6):420-1.Epub2006Mar 4.PMID:16518608

HodzicE,FengS,HoldenK,FreetKJ,BartholdSW.Устойчивост на Borreliaburgdorferi след лечение с антибиотици при мишки.AntimicrobAgentsChemother.2008May;52(5):1728-36.Epub2008Mar3.PMID:18316520

HolmesKD.Анализ на "хронична Лаймедикова болест".NEngJMed.2008 януари 24;358(4):429;авторски отговор430-1.PMID:18219749

HoppaE,BachurR.Lymediseaseupdate.CurrOpinPediatr.2007Jun;19(3):275-80.PMID:17505186

HorneffG.[Ювенилен артрит].[Статия на немски].ZRheumatol.2010 октомври;69(8):719-35;quiz736-7.PMID:20798949

HospachT, LangendörferM, KalleTV, TewaldF, WirthT, DanneckerGE. Мимикрия на фламертрит от синовиален хемангиом. RheumatolInt.2009 Dec 16 [Epubaheadofprint]PMID: 20013264

HurleyRA, TaberKH. Остра и хронична лаймска болест: спорове за невропсихиатрия. JNeuropsychiatryClinNeurosci.2008 Winter;20(1):iv-6.PMID:18305280

HytönenJ,HartialaP,Oksij,ViljanenMK.Борелиоза:нови изследвания,диагностика и управление.ScandJRheumatol.2008May-Jun;37(3):161-72.PMID:18465449

Международното общество за лаймски и асоциирани заболявания (ILADS), базирани на доказателства насоки за управление на лаймска болест. ExpertRevAnti-infectTher, 2004.2 (Suppl): p.S1-S13.

JacomoV,KellyPJ,RaoultD(2002).Естествена история на Bartonellainfections(изключение от постулата на Koch).ClinDiagnLabImmunol.2002Jan;9(1):8-18.PMID:11777823

ЯкобсМ, МоравецЛ, РотшенкХ, ХопфТ, ВайнерС, Шаустен
Х, Крукемайер

MG, KrennV [Резултат на синовит: стойност на хистопатологична
диагностика при неясен артрит. Доклади за случаи от ревматологична
патологична практика].[Статия на немски].ZRheumatol.2007Dec;66(8):706-12.
PMID:18000669

JareforsS,JanefjordCK,ForsbergP,JenmalmMC,EkerfeltC.
Намалена повишена регулация на интерлевкин-12Rбета2-
веригата и секрецията на интерферон-гама и увеличен брой на forkheadboxP3-
експресиращи клетки при пациенти с анамнеза за хронична
лаймборелиоза в сравнение с индивиди, изложени на симптоматична
Borrelia. ClinExpImmunol.2007 Jan;147(1):18-27.PMID:17177959

JohnsonBJ, RobbinsKE, BaileyRE, CaoBL, SviatSL, CravenRB, MayerLW,
DennisDT. Серодиагностика на Лаймедика: Точност на двуетапен подход
при използване на ELISA на базата на флагели и имуноблотинг.
JInfectDis1996Aug;174(2):346-53.PMID:8699065

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Достъп до здравеопазване и тежест на
грижите за пациенти с лаймска
болест:alargeUnitedStatessurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Epub2011Jun14.
PMID: 21676482

JohnsonM,FederHMJr.ChronicLymedisease:asurveyofConnecticutprimarycarephysicians.JPediat
1029.e1-2.Epub2010Sep1.PMID:20813379

KaiserR [Клинични курсове на остра и хронична невроборелиоза
след лечение с цефтриаксон]. [Статия на немски]. Nervenarzt.
2004 юни;75(6):553-7.PMID:15257378

KalacM, Suvic-KrizanicV, OstojicS, Kardum-SkelinI, BarsicB, JaksicaB.
Засягане на централната нервна система на преди това
недиагностицирана хронична лимфоцитна левкемия при
пациент с невроборелиоза.IntJHematol.2007 May;85(4):323-5.
PMID:17483076

KaminskyA.Erythemafiguratum [Статия на английски, испански].
Proceedings Dermosifiliogr.2009Dec;100Suppl2:88-109.
PMID: 20096167

KaplanFR, Jones-

WoodwardL.Lymeencephalopathy:aneuropsychologicalperspective.SeminNeurol1997Mar

КарлсонМ, Ховинд-ХоугенК, СвенунгсонБ, СтирнстедГ.
Култивиране и характеризиране на спирохети от цереброспинална
течност на пациенти с Лаймборелиоза.JClinMicrobiol1990Mar;28(3):473-9.

KatchanovJ,SiebertE,KlingebielR,EndresM.Инфекциозна
васкулопатия на финтракраниални големи и средни съдове в
неврологично интензивно отделение:аклинично-радиологично
изследване.NeurocritCare.2010Jun;12(3):369-74.PMID:20146025

KellerTL,HalperinJJ,WhitmanM.PCR откриване на
BorreliaburgdorferiDNA в цереброспинална течност на пациенти с
Lymeneuroborreliosis.Neurology1992Jan;42(1):32-42.

KempermanMM, BakkenJS, KravitzGR.Развенчаване на мита
за хроничната Лаймедиза.MinnMed.2008Jul;91(7):37-41.
PMID:18714930

KestelynPG.Aneyeoninfluenzeyedisease.ActaClinBelg.
2005 септември-октомври;60(5):270-5.PMID:16398326

KisandKE,PrükkT,KisandKV,LüüsSM,KalbeI,UiboR.

Склонност към прекомерна провъзпалителна реакция при хронична
Лаймборелиоза.APMIS.2007Feb;115(2):134-41.PMID:17295680

Kiser, K.IntheLymelight.MinnMed.2009Nov;92(11):10-2.
PMID: 20069988

KlimkiewiczWolań ska-E, SzymanskaJ,

BachanekT.Orofacialsymptomsrelatedtoboreliosis-casereport.AgricEnvironMedAnn.
2010 декември;17(2):319-21.PMID:21186776

KohlerJ, KernU, KasperJ, Rhese-KupperB, ThodenU. Хронично участие на централната нервна система при лаймборелиоза. Неврология 1988 юни; 38 (6): 863-7.

KordickDL, BreitschwerdtEB. Интраеритроцитно присъствие на Bartonellahenselae.JClinMicrobiol.1995Jun;33(6):1655-6.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Рецидивираща бактериемия след кръвно предаване на Bartonellahenselaeetocats.AmJVetRes.1997May;58(5):492-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Устойчива инфекция на домашни любимци в домакинство с три вида Bartonella.EmergInfectDis.1998Apr-Jun;4(2):325-8.

KordickSK, BreitschwerdtEB, HegartyBC, SouthwickKL, ColitzCM, HancockSI, BradleyJM, RumboughR, McphersonJT, MacCormackJN. Коинфекция с множествени патогени, пренасяни от кърлежи, WalkerHoundkennelinNorthCarolina.JClinMicrobiol.1999Aug;37(8): 2631-8.

KrauseA,FingerleV.[Lymeborreliosis]. [ArticleinGerman].ZRheumatol.2009May;68(3):239-52,quiz253-4.PMID:19387665

KrauseA, HerzerP.[Ранна диагностика на лаймартрит].[Статия на немски].ZRheumatol.2005Nov;64(8):531-7.PMID:16328757

KremerS,HollN,SchmittE,DeSèzeJ,MoserT,DieterichJLMann. [Изобразяване на нетравматични и нетуморни сърдечни лезии] [Статия на френски].JRadiol.2010Sep;91(9Pt2):969-87.PMID:20814389

KrugerH, KohlheppW, KonigS. Проследяване на антибиотично лекувана и нелекувана невроборелиоза. ActaNeurolScand1990Jul;82(1):59-67.

KruppLB.Lymedisease.In:SamuelsMA,FeskeS,eds.Officepracticeofneurology.London:Church

KuenzleS, von BüdingenHC, MeierM, HarrerMD, UrichE, BecherB, GoebelsN. Патогенспецифичността и автоимунитетът са различни характеристики на антигенно управлявани имунни отговори при невроборелиоза. *InfectImmun*.2007Aug;75(8):3842-7.Epub2007May21. PMID:17517881

KuhnTS. Структурите на научните революции. Чикаго: UniversityOfChicagoPress; 3-то издание; 1996. Резюме: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

LaFleurRL,DantJC,WasmoenTL,CallisterSM,JobeDA,LovrichSD,WarnerTF,AbdelmagidOR,Schel

LantosPM.Chronic Lymedisease: противоречията и науката. *ExpertRevAntiInfectTher*.2011Jul;9(7):787-97.PMID:21810051

LappinMR, BreitschwerdtE, BrewerM, HawleyJ, HegartyB, RadeckiS. Разпространение на антитела от вид *Bartonella* и ДНК от вид *Bartonella* в кръвта на котки с и без треска.

LeeG, XiangZ, BrannaganTH3rd, ChinRL, LatovN. Диференциална гена експресия при хронична възпалителна демиелинизираща полиневропатия (CIDP) биопсии на кожата.

LesnicarG, ZerdonerD. Засягане на темпорамандибуларната става, причинено от *Borrelia Burgdorferi*.*JCraniomaxillofacSurg*.2007Dec;35(8):397-400.Epub2007Oct17.PMID:17942315

LeverkusM., FinnerAM, PokrywkaA, FrankeI, GollnickH. Метастатичен плоскоклетъчен карцином на глезена при дългогодишен нелекуван *acrodermatitischronicaatrophicans*. *Дерматология*. 2008;217(3):215-8.Epub2008Jul8.PMID:18607109

LiangFT,BrownEL,WangT,IozzoRV,FikrigE.ProtectivenicheforBorreliaburgdorferitoevadehumor

LinsH, WalleschCW, WunderlichMT. Последователни анализи на невробioхимични маркери на мозъчни увреждания при гръбначно-мозъчна течност и серумни CNS инфекции.

ActaNeurolScand.2005Nov;112(5):303-8.PMID:16218912

ListernickR.A17-годишно момче, диагностицирано преди това с хронична лаймска болест. Пациентът се оплаква от треска, главоболие, фарингит и подозира, че майка му се опитва да го отрови.

PediatrAnn.2004Aug;33(8):494-8.PMID:15354601

LjøstadU, MyglandA.[Lymeborreliosisinadults].[Статия на норвежки].TidsskrNorLaegeforen.2008 May15;128(10):1175-8. PMID: 18480867

LjøstadU, MyglandA. Оставащи оплаквания 1 година след лечение на остра лайменевроборелиоза; честота, модел и рискови фактори. EurJNeurol.2010 Jan;17(1):118-23.Epub2009Jul23.

PMID:19645771

LogigianEL.Неврологични прояви на Лаймедис.В:RahnQW,EvansJ,eds.Lymedisease.Philadelphia:ACP,1998;pp89-106.

LogigianEL, KaplanRF, SteereAC. Хронични неврологични прояви на лаймска болест.

NEnglJMed1990Nov;323(21):1438-44.

LuB, PereiraPerrinM. Новата стратегия за имунопреципитация идентифицира уникален функционален мимик на фамилия лиганд невротрофичен фактор, получен от глиални клетки, в патогена Trypanosomacruzi. InfectImmune.2008Aug;76(8):3530-8.Epub2008Jun9. PMID:18541656

Лукашова Л. В., Карпова М. Р., Пирогова Н. П., Киюцина Т. А., Лепехин А. В., Перевозчикова Т. В., Файт Е. А. [Функционално състояние на моноцитите в периферната кръв при пациенти с иксодестикова борелиоза, придружена от описторхиаза]. [Статия на руски]. ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2006Mar. -април;(2):81-3.PMID:16758907

MacoV, MaguiñaC, TiradoA, MacoV, VidalJE. Болест на мърша (Bartonellosisbacilliformis), потвърдена от хистопатология във високите гори на Перу. RevInstMedTropSaoPaulo.2004 май-юни;46(3):171-4.PMID:15286824

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Изолиране на бактериофаги от Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii и характеризиране на генни последователности на Pap31 от бактериална и фагова ДНК.JMolMicrobiolBiotechnol.2005;9(1):44-51.

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Потенциално ограничение на 16S-23SrRNA междугенен регион за молекулярно откриване на видовете Bartonella. JClinMicrobiol.2005 март;43(3):1171-6.

MaloneyE.Chroniclymediseasecounterpoint.MinnMed.2008Aug;91(8):6-7.PMID:18773702

MaloneyEL. Оценка на „хронична Лаймедена болест“. NEnglJMed. 2008 януари 24;358(4):428-9;авторски отговор430-1.PMID:18219748

MaloneyEL.Articleshednolight.MinnMed.2010Jan;93(1):6-7. PMID: 20191722

MarkeljevićJ,SaracH,RadosM. Тремор, гърчове и психоза като представяне на симптоми при пациент с хронична Лайменевроборелиоза (LNB).CollAntropol.2011 Jan;35Suppl1:313-8.PMID:21648354

MarquesA.ChronicLymedisease:areview.InfectDisClinNorthAm.2008Jun;22(2):341-60,vii-viii.PMID:18452806

Марти-МартинесS, Мартин-Estefaní aC, Turpí n-FenollL, Pampliega-PérezA, Reus-BañulsS, Garcí a-BarragánN, Villarubia-LorB.
[Двустраниен папилоедем като начален симптом на ROEMS синдром].
[Статия на испански].RevNeurol.2006Nov1-15;43(9):531-4.
PMID:17072808

MayerL,MerzS.Анализ на „хронична лаймска болест“.EnglJMed.2008Jan24;358(4):428;authorreply430-1.PMID:18216368

MayoClinicStaff.LymeDiseaseSymptoms.http://www.mayoclinic.com/health/лаймска-болест/DS00116/DSECTION=симптоми

McGills,HjelmE,RajsJ,LindquistO,FrimanG.Bartonellaspp.antibodiesinforensicssamplesfrom

MervinP.Don't denytreatment.MinnMed.2009Dec;92(12):6.
PMID: 20092159

MichauTM,BreitschwerdtEB,GilgerBC,DavidsonMG.Bartonellavinsoniispodspeciesberkhoff

MichelJM,SellaIF.[“Обратима” деменция в 2011 г.]. [Статия на френски].OldGeriatrPsycholneuropsychiatrist.2011Jun;9(2):211-25.
PMID: 21690030

MiklossyJ. Хронично възпаление и амилоидогенеза при болестта на Алцхаймер - роля на спирохетите.
91.PMID:18487847

MiklossyJ, KasasS, ZurnAD, McCallS, YuS, McGeerPL.
Персистиращи типични и кистозни форми на Borreliaburgdorferi и локално възпаление при
Lymeneuroborreliosis.JNeuroinflammation.2008Sep25;5:40.PMID:18817547

MiklossyJ, KhaliliK, GernL, EricsonRL, DarekarP, BolleL, HurlimannJ, PasterBJ. Borreliaburgdorferi персистира в мозъка хронична меневроборелиоза и може да бъде свързана с болестта на Алцхаймер.

PMID:15665404

MillerJC, vonLackumK, WoodmanME, StevensonB. Откриване на експресия на Borreliaburgdorferigene по време на инфекция при бозайник, използвайки транскрипционни сливания, които произвеждат зелен флуоресцентен протеин. MicrobPathog. 2006Jul;41(1):43-7. Epub 2006May24. PMID:16723206

MittyJ, MargoliusD. Актуализации и противоречия в лечението на лаймска болест. MedHealthRI. 2008Jul;91(7):219,222-3. PMID:18705223

MoniuszkoA, CzuprynaP, ZajkowskaJ, PancewiczSA, GrygorczukS, KondrusikM. [ПостЛаймезов синдром като клиничен проблем]. [Статия на полски]. PolMerkurLekarski. 2009Mar;26(153):227-30. PMID:19388538

MoralesSC, BreitschwerdtEB, WashabauRJ, MatiseI, MaggiRG, Duncan AW. Откриване на ДНК на Bartonellahenselae при две кучета с пиогрануломатозен амфаденит. JAmVetMedAssoc. 2007Mar1;230(5):681-5.

MosbacherM, ElliottSP, ShehabZ, PinnasJL, KlotzJH, KlotzSA. Catcratch disease and arthropod vectors: more to it than a scratch? JAmBoardFamMed. 2010Sep-Oct;23(5):685-6. PMID:20823366

MullegerRR, MillnerMM, Stanek, SporkKD. Penicillin G and ceftriaxone in the treatment of neuroborreliosis.

MyglandA, SkarpaasT, LjøstadU. Chronic polyneuropathy and Lyme disease. EurJNeurol. 2006Nov;

NadelmanRB, ArlenZ, WormserGP. Животозастрашаващи усложнения на емпирикцефтриаксон за "серонегативна" лаймедис. *SouthMedJ*1991 Oct; 84 (10): 1263-5.

Нафеев А. А. Климова Л. В. [Клинични прояви на невроборелиозата в Поволжието] [Статия на руски]. *ТерАрх.* 2010; 82 (11): 68-70. PMID: 21381354

NarayanK,DailD,LiL,CadavidD,AmruteS,Fitzgerald-

VocarslyP,PachnerAR.The nervoussystemasectopicgerminalcenter: CXCL13andIgGinlymneuor
PMID: 15929033

NauR,ChristianHJ,EiffertH.Лаймска болест--текущо състояние на познанието. *DtschArzteblInt.*2009Jan;106(5):72-81,82quiz,I.Epub2009Jan30.PMID:19562015

NigrovicLE,ThompsonKM.TheLymevaccine:cautionarytale. *EpidemiolInfect.*2007Jan;135(1):1-8
PMID:16893489

[Няма изброени автори][Диференциални аспекти на множествената склероза и хроничния борелиенцефаломиелит]. [Статия на руски]. *NevrolZhImSSKorsakovaPsikhiatr.*2011;111(7):8-12.PMID:21947065

NoctonJJ,BloomBJ,RutledgeBJ,LogigianEL,SchmidCH,SteereAC.Откриване на ДНК на *Borrelia burgdorferi* чрез полимеразаверижна реакция при цереброспинална течност в лайменевроборелиоза. *JInfectDis*1996Sep;174(3):623-7.

NygårdK,BrantsaeterAB,MehlR.Разпространена и хронична лаймборелиоза в Норвегия, 1995-2004. *EuroSurveill.*2005Oct;10(10):235-8.PMID:16282646

OgrincK,LogarM,Lotric-FurlanS,CerarD,Ruzić-SabljićE,StrleF.Доксициклин срещу фтриаксон за лечение на пациенти с хронична лаймборелиоза. *WienKlinWochenschr.*2006Nov;118(21-22):696-701.PMID:17160610

Oksij,NikoskelainenJ,HiekkänenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkärantaA,NymanD,GranlundH,Carlsson

OstendorfGM.[Синдром на пост-борелиоза без увреждания при работа. По решението на OLG Saarbrücken от 19 май 2010 г.].
[Статия на немски].*Versicherungsmedizin*.2011Jun1;63(2):106-7.
PMID: 21698949

OstfeldRS.*Lyme Disease: The Ecology of a Complex System*.New York:Oxford University Press.2011

PachnerAR.*Lyme neuroborreliosis*.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds.

Текуща терапия на неврологични заболявания. St Louis: Mosby, 1997; pp140-6.

PachnerAR, DelaneyE. Верижната реакция на полимера при диагностицирането на Lyme neuroborreliosis.*Ann Neurol*1993Oct;34(4):544-50.

PachnerAR, DurayP, SteereAC. Прояви на лаймска болест в централната нервна система. *Arch Neurol*. 1989 юли; 46 (7): 790-5.

PachnerAR, SteereAC. Триадата от неврологични прояви на лаймска болест: менингит, краниаленврит и радикулоневрит. *Неврология*.1985 януари;35(1):47-53.

PancewiczS,PopkoJ,RutkowskiR,Knaś M,GrygorczukS,GuszczynT,BruczekM,SzajdaS,ZajkowskaJ,
PMID: 19513935

PapoT.[Може ли специфични симптоми да са свързани с инфекция с Borrelia?].
[Статия на френски].MedMalInfect.2007 юли-август;37(7-8):507-10.
Epub2007, 13 март.PMID:17360137

ParishJМ. Проблеми, свързани със съня при обичайни медицински състояния.
Chest.2009Feb;135(2):563-72.PMID:19201722

ParkerM,TurhanV,AslanM,MusellimB,HotTopicY,ErtugrulB.[Първи доклад за
три потвърдени човешки случая на Lyme в Турция].[Статия на
турски].FindAntimicrob.2010Jan;44(1):133-9.
PMID: 20455410

PersecăT, FederA, MolnarGB [Резултати от фетиологична диагноза при
клиничен синдром, съответстващ на остра и хронична борелиоза].
[Статия на румънски].RevMedChirSocMedNatIasi.2008Apr-
Jun;112(2):496-501.PMID:19295026

PfisterHW.[Клинични аспекти на невроборелиозата].[Статия на
немски].MMWFortschrMed.2010Jul1;152(25-27):31-4;quiz35.
PMID: 20672660

PfisterHW, RupprechtTA. Клинични аспекти на невроборелиоза и синдром
на пост-лаймска болест при възрастни пациенти. IntJMedMicrobiol.
2006 май; 296 Suppl40: 11-6. Epub 2006 март 9. PMID: 16524775

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HarrisNS,JohnsonL,SmithPV,StrickerRB.Chronicinfectionin'post-
Lymeborreliosis syndrome'.IntJEpidemiol.2005Dec;34(6):1439-40;authorreply1440-3.Epub2005Nov30.PMID:16344440

PourelJ [Клинична диагноза на Лаймборелиоза в случай на ставни и мускулни
прояви] [Статия на френски].MedMalInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

Przytuł aL,Giń dzień ska-Sieś kiewiczE,SierakowskiS.[Диагностика и лечение
на лаймартрит].[Статия на полски].PrzeglEpidemiol.
2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

Pu  chalX [Неантибиотично лечение на лаймборелиоза] [Статия на френски].MedMalInfect.2007 юли-август;37(7-8):473-8.Epub200721 март.PMID:17376627

PuiusYA, KalishRA. Lyme arthritis: патогенеза, клинично представяне и управление. InfectDisClinNorthAm.2008Jun;22(2):289-300,vi-vii.PMID:18452802

ReikLJr.LymeDiseaseandtheNervousSystem.NewYork:ThiemeMedicalPublishers.1991,pp5

ReikLJr. Неврологични аспекти на северноамериканската лаймска болест. В лаймската болест, изд. PatriciaK.Coyle, MDSt. Louis: Mosby-YearBookInc.1993, стр. 101-112.

RenaudI,CachinC,GersterJС.Добри резултати от лаймартрит при 24пациенти в недемична зона на Швейцария.JointBoneSpine.2004Jan;71(1):39-43.PMID:14769519

ReshetovaGG,ZaripovaTN,TitskaiaEV,MoskvinVS,UdintsevSN [Физически фактори при рехабилитационно лечение на пациенти с ixodest-borreliosis с първични лезии на ставите]. [Статия на руски].VoprKurortolFizioterLechFizKult.2004Nov-Dec; (6):10-3.PMID:15717529

RocheLanquetotMO, AderF, DurandMC, CarlierR, DefferriereH, DinhA, HerrmannJL, GuillemotD, PerroneC, SalomonJ [Резултати от проспективно стандартизирано проучване на 30 пациенти с хронични неврологични и когнитивни разстройства след ухапване от кърлеж]. [Статия на френски].MedMalInfect.2008Oct;38(10):543-8.PMID:18722064

RolainJM,BrouquiP,KoehlerJE,MaguinaC,DolanMJ,RaoultD.Препоръки за лечение на човешки инфекции,причинени

отBartonellaspecies.AntimicrobAgentsChemother.2004Jun;48(6):1921-33.PMID:15155180

RoratM,KucharE,SzenbornL,MałyszczakK.[Growingboreliosisanxietyand itsreasons].[ArticleinPolish].PsychiatrPol2010Nov-Dec;44(6):895-904.PMID:21449171

RossiM.[Късни прояви на Лаймборелиоза].[Статия на немски].TherUmsch.2005Nov;62(11):745-9.PMID:16350537

RothJ, ScheerI, KraftS, KeitzerR, RiebelT.

Uncommonsynovialcystsinchildren.EurJPediatr.2006Mar;165(3):178-81.Epub2005Dec13.PMID:16350537

RudenkoN,GolovchenkoM,RůžekD,PiskunovaN,Mallátová N,GrubhofferL. Молекулярно откриване на Borreliabissettii ДНК инсерумни проби от пациенти в Чешката република със съмнение за борелиоза.FEMSMicrobiolLett.March2009,292(2):274-81.Epub2009Jan28.PMID:19187198

SamuelsDS,RadolfJD,eds.Borrelia:MolecularBiology,HostInteractionandPathogenesis.Norfolk,UK

SavelyVR.Updateonlymedisease:thehiddenepidemic.BrewsJNurs.2008Jul-Aug;31(4):236-40.PMID:18641487

SavelyV.Lymedisease:adiagnosticdilemma.NursePract.2010Jul;35(7):44-50.PMID:20555245

SchallerJ. Диагнозата, лечението и превенцията на Bartonella: Нетипични неуспехи при лечението на Bartonella и 40 хипотетични находки от физически преглед – Пълноцветно издание. Том I-II. Тампа, Флорида: HopeAcademicPress.2008.

SchallerJ.Babesia.in

EncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westport,CT:GreenwoodPress;2008.

SchallerJ.Bartonella.in

EncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre,Westport,CT:GreenwoodPress;2008

SchallerJ.LymeDisease.in

EncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westport,CT:GreenwoodPress;2008

SchallerJ.Babesia2009 Допълнение и актуализация. Тампа, Флорида: HopeAcademicPress.2009.

SchallerJL. Артемизин, артезунат, артемизинова киселина и други производни на артемизия, използвани за малария, babesия и рак. Тампа, Флорида: HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL.TheHealthCareProfessional's Guide to theTreatment and Diagnosis ofHumanBabesiosis,An Extensive Review ofNewHumanSpeciesandAdvancedTreatments.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL,

BurklandGA.Casereport:rapidandcompletecontrolofidiopathichypereosinophiliawithimatiniбmesy

SchallerJL, BurklandGA, LanghoffPJ. Различни видове Babesia се считат за причина за хиперезинофилия? Следвайте първия докладван случай на иматинибмезилат за идиопатична хиперезинофилия. MedGenMed.2007, 27 февруари; 9 (1): 38.

SchallerJL, BurklandGA, LanghoffPJ.Dobartonella инфекции причиняват възбуда, паническо разстройство и резистентна на лечение депресия? MedGenMed.2007Sep13;9(3):54.

SchefferRE, LindenS. Съпътстващи медицински състояния с педиатрично биполарно разстройство. CurrOpinPsychiatry.2007Jul;20(4):398-401. PMID:17551356

SchnarrS,FranzJK,KrauseA,ZeidlerH.Инфекция и мускулно-скелетни състояния:Лаймборелиоза.BestPractResClinRheumatol.2006Dec;20(6):1099-118.PMID:17127199

SchutzerSE,AngelTE,LiuT,SchepmoesAA,TRClaus,JNAdkins,DGCamp,HollandBK,BergquistJ,CoylePK,Smith
2011, 23 февруари;6(2):e17287.PMID:21383843

SchweighoferCD,FäkenheuerG,StaibP,HallekM,ReiserM.

Лаймедиаза при пациент с хронична лимфоцитна левкемиямика левкемична
менингеоза. Onkologie.2007Nov;30(11):564-6.Epub2007Oct16.PMID:17992027

ScienceDaily (6 януари 2009 г.). Открити са нови видове Bartonella, които
заразяват хората. Налично на [http://www.sciencedaily.com/
издания/2009/01/090106145006.htm](http://www.sciencedaily.com/издания/2009/01/090106145006.htm)

ShapiroED.Заболявания, причинени от кърлежи.AdvPediatrInfectDis.1997;13:187-
218. Преглед.

ShapiroED. Дългосрочни резултати на хора с лаймска болест.
VectorBorneZoonoticDis.2002Winter;2(4):279-81.

ShapiroED, GerberMA. Lyme disease and facial nerve palsy.
ArchPediatrAdolescMed.1997Dec;151(12):1183-4.

SherrVT. Човешка бабезиоза - незаписана реалност. Липсата на официален
регистър възпрепятства нейното откриване, диагностика и лечение, което
предполага необходимост от незабавно задължително докладване. Медицински хипотези.
2004;63(4):609-15.PMID:15325004

SherrVT. Синдром на Мюнхаузен чрез прокси и лаймска болест:
медицинска мизогиния или диагностична мистерия? Медицински хипотези.
2005;65(3):440-7.PMID:15925450

SiegelDM.Chronicarthritisinaolescence.AdolescMedStateArtRev.2007May;18(1):47-61,viii.PMID:18605390

SigalLH. Резюме на първите 100 пациенти, посетени в Центъра за
препращане към Лаймедиаза. AmJMed1990Jun;88(6):577-83.PMID:2346158

Sigal LH. Актуални препоръки за лечение на лаймска болест.
Наркотици 1992 май;43(5):683-99.PMID:1379147

Sigal LH. Дългосрочни последици от лаймска болест. В: Rahn QW, Evans J,
eds. Lyme disease. Philadelphia: ACP, 1998; pp137-53.

Sigal LH, Hasset AL. Коментар: „Какво е името на синина? Това,
което наричаме от всяко друго име, би било сладко.“ Шекспир,
Ромео и Жулиета, II, ii (47-48). Int J Epidemiol. 2005 декември; 34 (6): 1345-7.
Epub 2005 Sep 2. PMID: 1614366 2

Симакова А. И., Попов А. Ф., Дадалова О. Б. [Ixodestic-borne borreliosis
with the m. anodosum]. [Статия на руски]. Med Parazitol (Mosk).
2005 октомври-декември; (4):31-2. PMID: 16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerud H, Forsberg P, Ekerfelt C. Вродени
имунни отговори при лаймборелиоза: усилен туморнекротичен фактор-алфа
и интерлевкин-12 при симптоматичен индивид в отговор на
Olivospirochetes. Clin Exp Immunol. 2005 Jul; 141(1):89-98. PMID: 15958074

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. Проучване
на разпространението на антитяло към преродени патогени и други
агенти сред пациенти, използващи безплатна клиника в центъра на
Лос Анджелис. J Infect Dis. 2002 Dec 1; 186(11):1673-6. PMID: 12447746

Smith IS, Rechlin DP. Забавена диагноза на невроборелиоза,
представяща се като парализа на камбаната и менингит. J Am Osteopath
Assoc. 2010 Aug; 110(8):441-4. PMID: 20805550

Sobek V, Birkner N, Falk I, Würch A, Kirschning C, Wagner H,
Wallich R, Lamers

MC,SimonMM.DirectToll-likereceptor2mediatedco-

stimulationofTcellinthemousesystemasabasisforchronicinflamatorjointdisease.ArthritisResTher

SoodSKed. Лаймска борелиоза в Европа и Северна Америка: Епидемиология и клинична практика. Hoboken NewJersey: WileyandSons, Inc., 2011.

SpeelmanP,deJonghBM,WolfsTF,WittenbergJ;Kwaliteitsinstituutvoorde

Gezondheidszorg(CBO).[Ръководство 'Лаймборелиоза'] [Статия на холандски].NedTijdschrGeneeskd.2004Apr3;148(14):659-63. PMID:15106316

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:възникващ патоген, пренасян от кърлежи в Унгария и Европа]. [Статия на унгарски].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID:16440500

SteereAC.Мускулно-скелетни прояви на лаймска болест.AmJMed.1995Apr24;98(4A):44S-48S;дискусия48S-51S.Преглед.

SteereAC, BartenhagenNH, CraftJE, HutchinsonGJ, NewmanJH, RahnDW, SigallLH, SpielerPN, StennKS, MalawistaSE. Ранните клинични прояви на Лаймедис. AnnInternMed.1983 Jul; 99 (1): 76-82.

SteereAC, BerardiVP, WeeksKE, LoggiiianEL, AckermannR. Оценка на отговора на интратекалантовото антитяло към Borreliaburgdorferia като диагностичен тест за Lymeuroborreliosis.JInfectDis.1990Jun;161(6):1203-9.

SteereAC, GibofskyA, PatarroyoME, WinchesterRJ, HardinJA, MalawistaSE. Хроничен лаймартрит. Клинична и имуногенетична диференциация от ревматоиден артрит. AnnInternMed.1979Jun;90(6):896-901.

SteereAC, MalawistaSE, BartenhagenNH, SpielerPN, NewmanJH, RahnDW, HutchinsonGJ, Green
1984 юли-август;57(4):453-61.

SteereAC, SikandVK. Представянето на проявите на лаймска
болест и резултатите от лечението. NEnglJMed.2003Jun12;348(24):2472-4.

StermanAB, NelsonS, BarclayP. Демиелинизираща невропатия,
придружаваща Lyme disease. Neurology 1982Nov;32(11):1302-5.

StorchA, VladimirtsevVA, TumanIH, WellinghausenN, HaasA,
KrivoshapkinVG, LudolphAC. Вилюискенцефаломиелит в
Североизточен Сибир не е причинен от инфекция Borrelia burgdorferi.
NeuroSci.2008Feb;29(1):11-4.Epub2008Apr1.PMID:18379734

StrickerRB. Контрапункт: дългосрочната антибиотична терапия
подобрява персистиращите симптоми, свързани с болестта. ClinInfectDis.
2007Jul15;45(2):149-57.Epub2007Jun5.PMID:17578772

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: a turning point. Expert Rev Anti Infect Ther. 2007 Oct;5(5):759

StrickerRB, JohnsonL. Chronic Lyme disease and the "Axis of Evil".
Future Microbiol. 2008 Dec;3(6):621-4. PMID:19072179

StrickerRB,

JohnsonL. Gender bias in chronic Lyme disease. J Womens Health (Larchmt). 2009 Oct;18(10):1717

StrickerRB, JohnsonL. Диагностика и лечение на лаймска болест: уроци от
епидемията от СПИН. Minerva Med. 2010 Dec;101(6):419-25.
PMID: 21196901

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: the next decade. Infect Drug Resist. 2011;4:1-9. Epub 2011 Jan

StrickerRB,LautinA,BurrascanoJJ.Lymedisease:точка/
контрапункт.ExpertRevAntiInfectTher.2005Apr;3(2):155-65.
PMID: 15918774

StrickerRB, SavelyVR, MotanyaNC,

GiclasPC.Complementssplitproductsc3aandc4ainchroniclymedisease.ScandJImmunol.2009Jan;69

SummersBA,StraubingerAF,JacobsonRH,ChangYF,AppelMJ,StraubingerRK.Хистопатологични из
PMID:15904927

TauberSC,RibesS,EbertS,HeinzT,FingerleV,BunkovskiS,KugelstadtD,SpreerA,JahnO,EiffertH,NauR,

TaylorRS,SimpsonIN.Преглед на възможностите за лечение на
lymeborreliosis.JChemother.2005Sep;17Suppl2:3-16.PMID:16315580

TelfordSRIII,

WormserGP.Bartonellaspp.transmissionbyticksnotestablished.EmergInfectDis.2010Mar;16(3):379

ToryHO, ZurakowskiD, SundelRP. Резултати от деца, лекувани за лаймартрит:
резултати от голяма педиатрична група. JRheumatol.2010
May;37(5):1049-55.Epub2010Apr1.PMID:20360182

TreibJ, WoessnerR, DoblerG, FernandezA, HozlerG, SchimrigkK.

Клинична стойност на специфично интратекално производство на антитела.
Actavirol 1997 февруари; 41 (1): 27-30.

TuuminenT, HedmanK, Söderlund-VenermoM, Seppää. Острата инфекция
с парвовирус В19 причинява неспецифичност често при Borrelia и по-
малко омокотяване при Salmonella и Campylobacterserology, създавайки
проблемна диагностика на инфекциозни артропатии. ClinVaccineImmunol.
2011 януари;18(1):167-72.Epub201024 ноември.PMID:21106777

Велгин СО, Протас II, Пономарев ВВ, Дракина СА, Щерба ВВ.
[Клиничен полиморфизъм на невроборелиозата в последния стадий
на заболяването]. [Статия на руски]. ZhNevrolPsikhiatrImSSKorsakova.
2006;106(3):48-51.PMID:16608111

VojdaniA.Антитела като предиктори на сложни автоимунни
заболявания и рак.IntJImmunopatholPharmacol.2008Jul-
Sep;21(3):553-66.ErratumIntJImmunopatholPharmacol.2008Oct-
Dec;21(4):following1051.PMID:18831922

VolkmanDJ.Анализ на "хронична Лаймедика болест".NEngJMed.
2008 януари 24;358(4):429;авторски отговор430-1.PMID:18219750

WagnerV, ZimaE, GellerL, MerkelyB [Остър атриовентрикуларен блок при
хронична лаймска болест] [Статия на
унгарски].OrvHetil.2010Sep26;151(39):1585-90.PMID:20840915

WahlbergP, NymanD.[Хронична лаймборелиоза - факторна
фикция?].[Статия на фински].Duodecim.2009;125(12):1269-76.
PMID:19711595

WebMD.LymeDiseaseSymptoms.[http://arthritis.webmd.com/tc/
лаймска болест-симптоми](http://arthritis.webmd.com/tc/лаймска_болест-симптоми)

WeintraubP.CureUnknown:InsidetheLymeEpidemic.NewYork:SaintMartin'sGriffin,2009.

WeissenbacherS, RingJ, HofmannH. Gabapentin за симптоматично лечение на
хронична невропатична болка при пациенти с късен стадий на
меборелиоза:apilotstudy.Dermatology.2005;211(2):123-7.
PMID:16088158

WeissmannG. "Chronic Lyme" и други термично необясними
синдроми.FASEBJ.2007Feb;21(2):299-301.PMID:17267382

WidheM, JareforsS, EkerfeltC, VrethemM, BergstromS, ForsbergP, ErnerudH. Секреция на интерферон-гама-интерферон-гама и интерлевкин-4 в гръбначно-мозъчната течност и кръвта по време на лаймборелиоза при хора: асоциация с клинични резултати. *JInfectDis*.2004 9(10):1881-91.Epub2004Apr26.PMID:15122525

WielgatP,PancewiczS,Hermanowska-SzpakowiczT,KondrusikM,ZajkowskaJ,GrygorczukS,PopkoJ,ZwierzK[Активност на лизозомалексогликозидаза в серум на пациенти с хроничен борелиаартрит][Статия на полски].*PrzegIEpidemiol*.2004;58(3):4 51-8. PMID:15730009

WormserGP. Лечение и профилактика на лаймска болест, с акцент върху антимикробната терапия за невроборелиоза и ваксинация. *SeminNeurol*. 1997 март; 17 (1): 45-52. Преглед.

WormserGP,SchwartzI.Антибиотично лечение на животни, заразени с *Borreliaburgdorferi*.*ClinMicrobiolRev*.2009Jul;22(3):387-95. PMID:19597005

WormserGP, ShapiroED. Последници от пола при хронична лаймемедиканска болест. *JWomensHealth(Larchmt)*.2009Jun;18(6):831-4. PMID:19514824

ZajkowskaJ,CzuprynaP,PancewiczSA,KondrusikM,MoniuszkoA.*Acrodermatitisschronicaatro*

ZajkowskaJМ,KondrusikM,PancewiczSA,GrygorczukS,JamiołkowskiJ,StalewskaJ. [Сравнение на тест с антиген VlsE(C6)с тестове с рекомбинантни антигени при пациенти с лаймборелиоза]. [Статия на полски].*PolMerkurLekarski*.2007Aug;23(134):9 5-9.PMID:18044336

ZajkowskaJM, SwierzbinińskaR, PancewiczSA, KondrusikM, Hermanowska-SzpakowiczT [Концентрация на разтворими CD4, CD8, CD25 рецептори, както и IFN-гама и IL-4, освободени от лимфоцити на пациенти с хроничен лайм, култивирани с 3 генотипа на *Borrelia burgdorferi*]. [Статия на полски]. *PolMerkurLekarski*.2004May;16(95):447-50.PMID:15518424

ZalaudekI, LeinweberB, KerlH, MülleggerRR. Acrodermatitis chronica atrophicans in a 15-year-old patient: a diagnostic pitfall. *J Am Acad Dermatol*.2005Jun;52(6):1091-4.PMID:15928636

ZeaiterZ, LiangZ, RaoufD. Генетична класификация и диференциация на видовете *Bartonella* въз основа на сравнение на частични *Zen* последователности. *J Clin Microbiol*.2002Oct;40(10):3641-7. PMID:12354859

Zu-RheinGM, LoSC, HuletteCM, PowersJM. Нова мозъчна микроангиопатия с ендотелиална целатипия и мултифокални лезии на бялото вещество: директна микоплазмена инфекция? *J Neuropathol Exp Neurol*.2007Dec;66(12):1100-17.PMID:18090919

Д-р Шалер е публикуван в:

Вестник на Американската медицинска асоциация

Journal of Clinical Neuroscience

Medscape (Академично списание на WebMD)

Вестник на Американското дружество по детска и юношеска психиатрия

Американски журнал по психиатрия

Европейско списание за детска и юношеска психиатрия

Комбиниране на фармацевтични продукти: Триада

Fleming Revell Press (четири езика)

Новини по вътрешни болести

Новини от семейната практика

Книги за масов пазар Spire

Интернет списание за семейна медицина

Greenwood Press

Сигнали за лекарства в детската и юношеската психиатрия

Надежда Academic Press

Новини от клиничната психиатрия

Сигнали за психиатрични лекарства

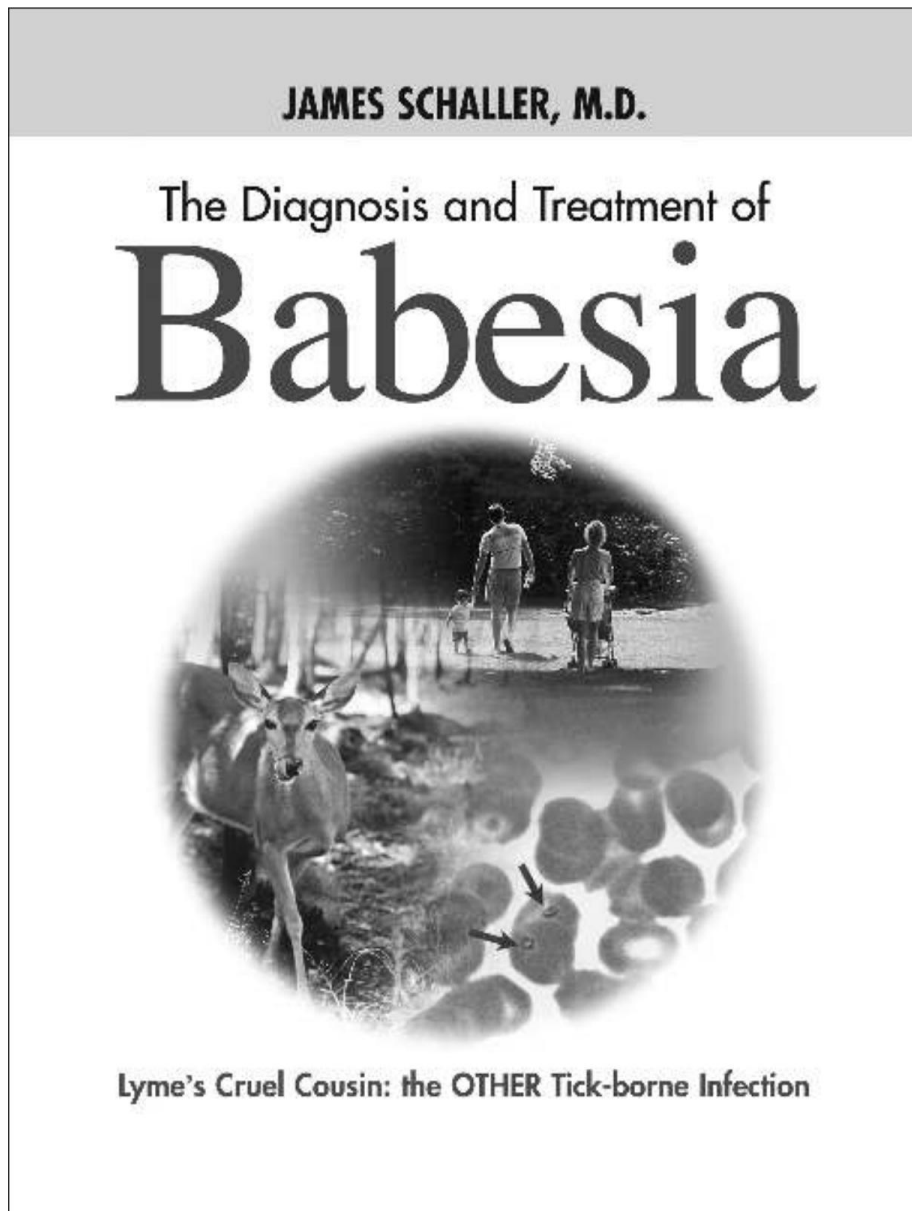
Townsend Journal

Акушерство и гинекология Новини

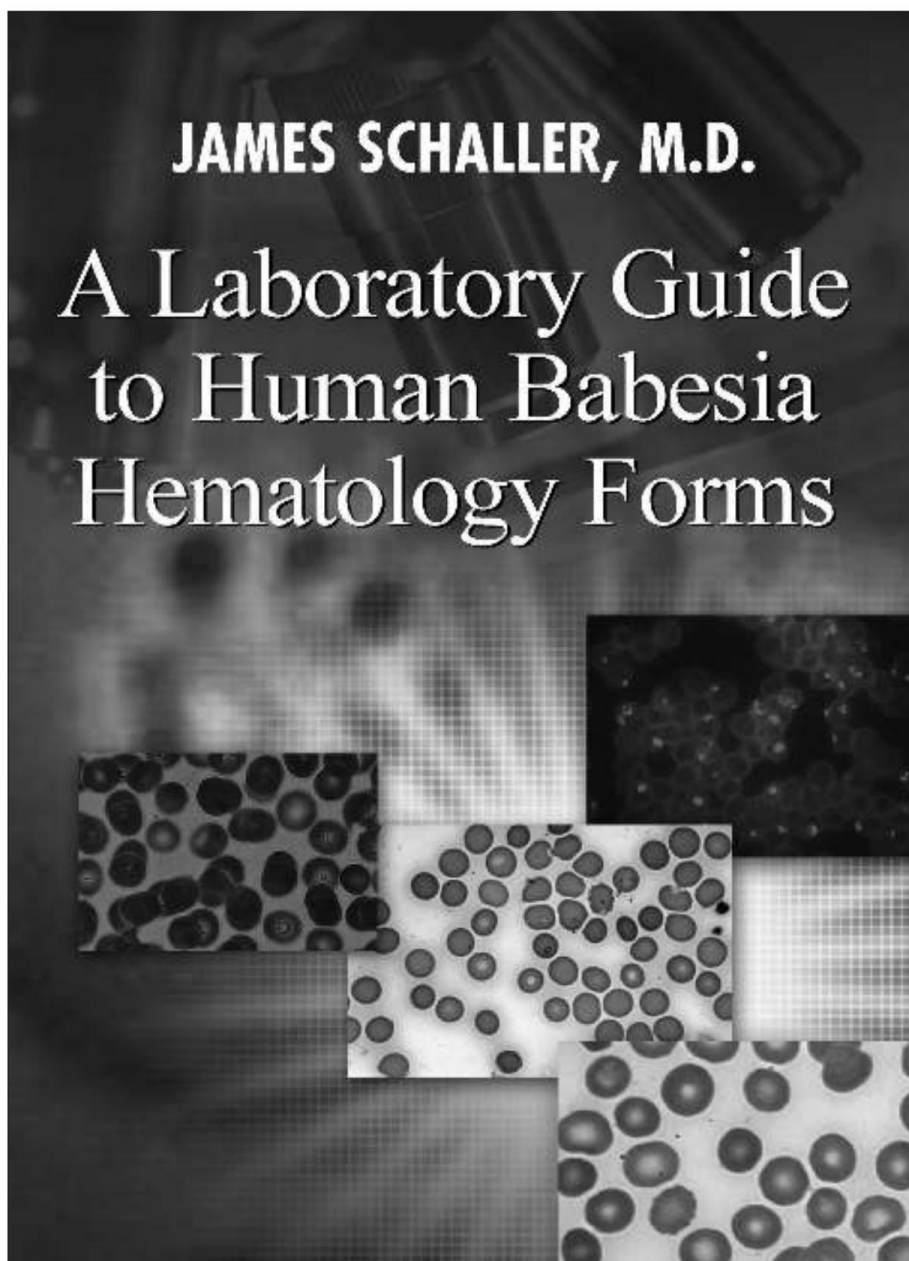
Новини на AMA

Течения

Извадка от други книги от д-р Шалер



Този голям учебник е ясен и лесен за четене. Той наистина е три книги. Въпреки че някои точки са частично остарели от 2006 г., много биха се считали за нови за повечето читатели.



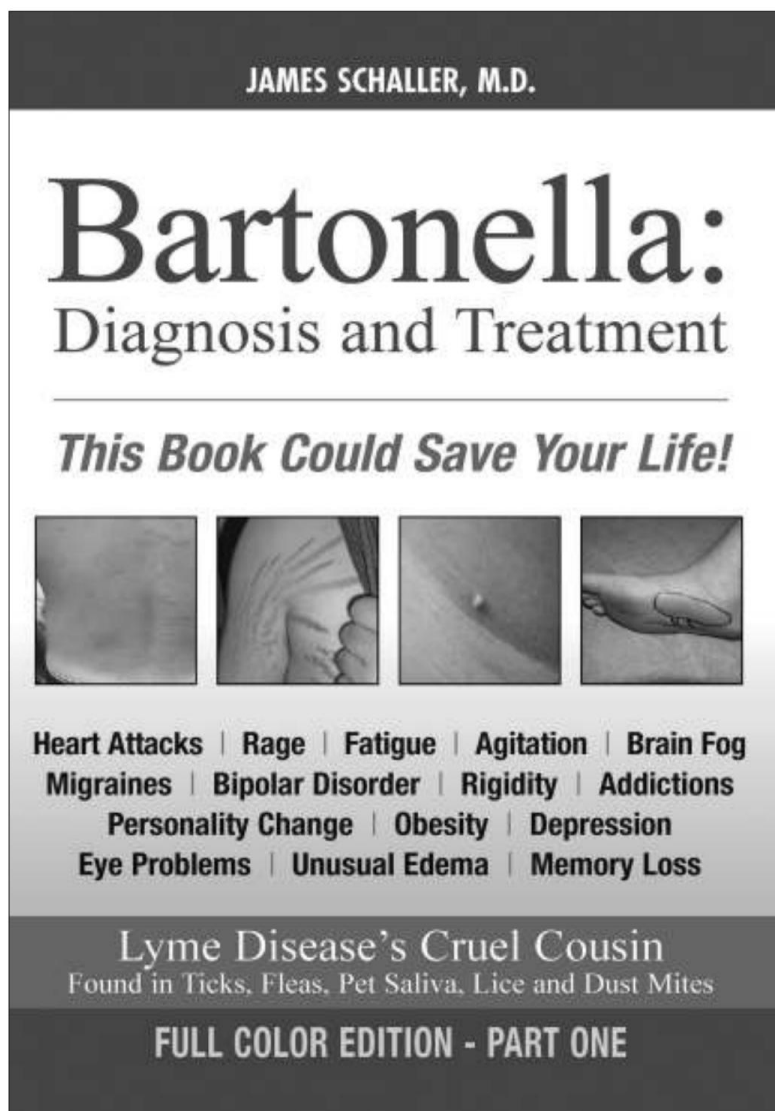
Единствената хематологична книга, посветена изключително на Babesia.

**Artemisinin, Artesunate,
Artemisinic Acid and Other
Derivatives of Artemisia
Used for Malaria, Babesia
and Cancer**

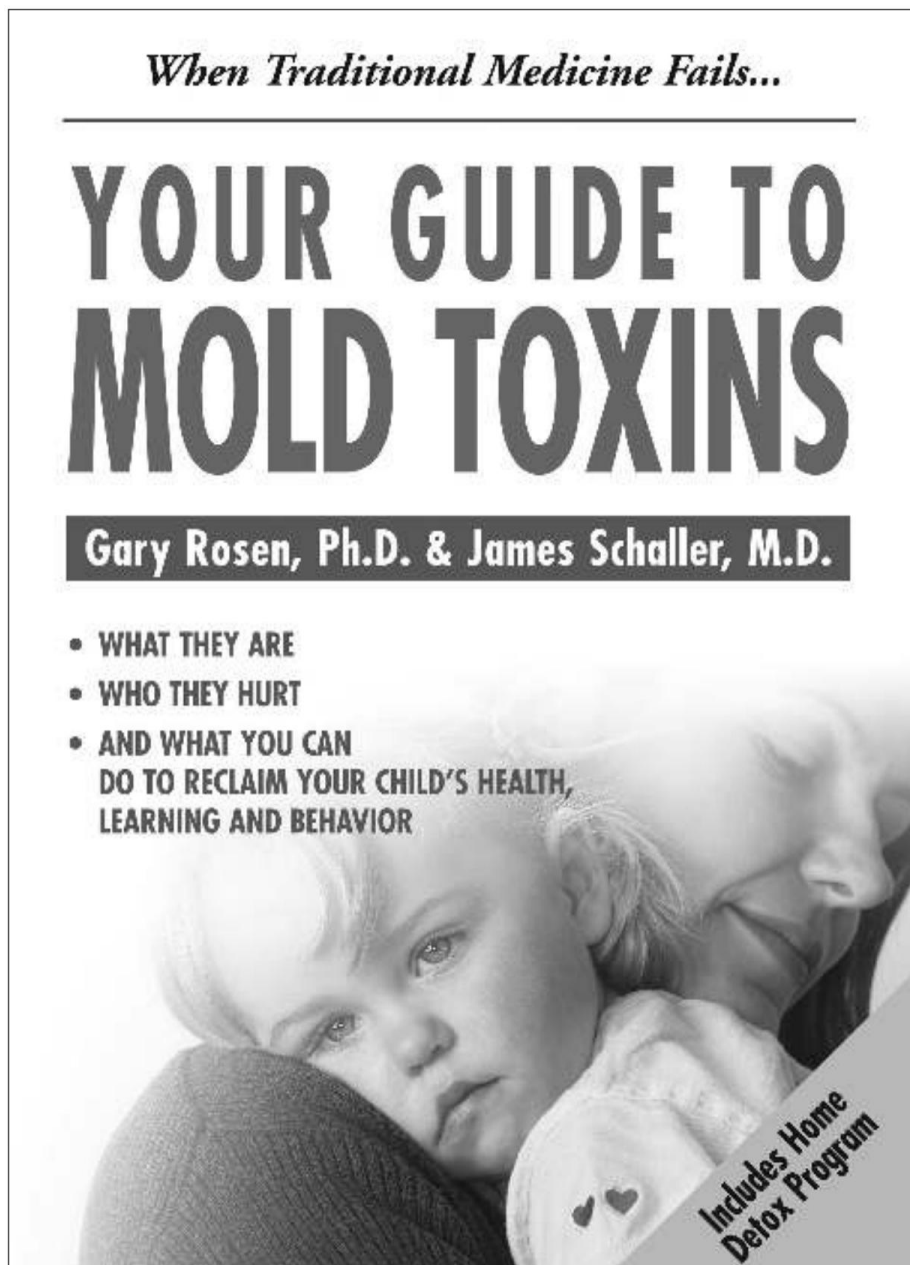
**A Health Care Practitioner's Guide to Dosage,
Side Effects, Effectiveness, Toxicity and Interactions.
A Review of the Research on the Most Common
Clinical Artemisia Medications.**

JAMES SCHALLER, M.D.

Най-актуалната книга, насочена към академичните среди и пациентите,
по практическите проблеми на ArtemisiaBabesia.



Диагнозът на Bartonella е много сложен. Този настоящ текст използва креативно нов набор от инструменти, базирани на солидно изследване на химикали за кръвоносни съдове и укрепване на кожата, създадени от Bartonella. Той буквално създава пълен физически анализ на Bartonella. Тази книга помага с ограничени основни лабораторни тестове и предотвратява употребата на рутинни рецидиви или лошо лечение, насърчавано както в традиционните, така и в интегративна медицина. Никоя друга книга по тази тема не е базирана на над хиляда статии за предварително проучване и никой не е публикувал нещо далеч по-близо до поставянето на тази работа след пет години.



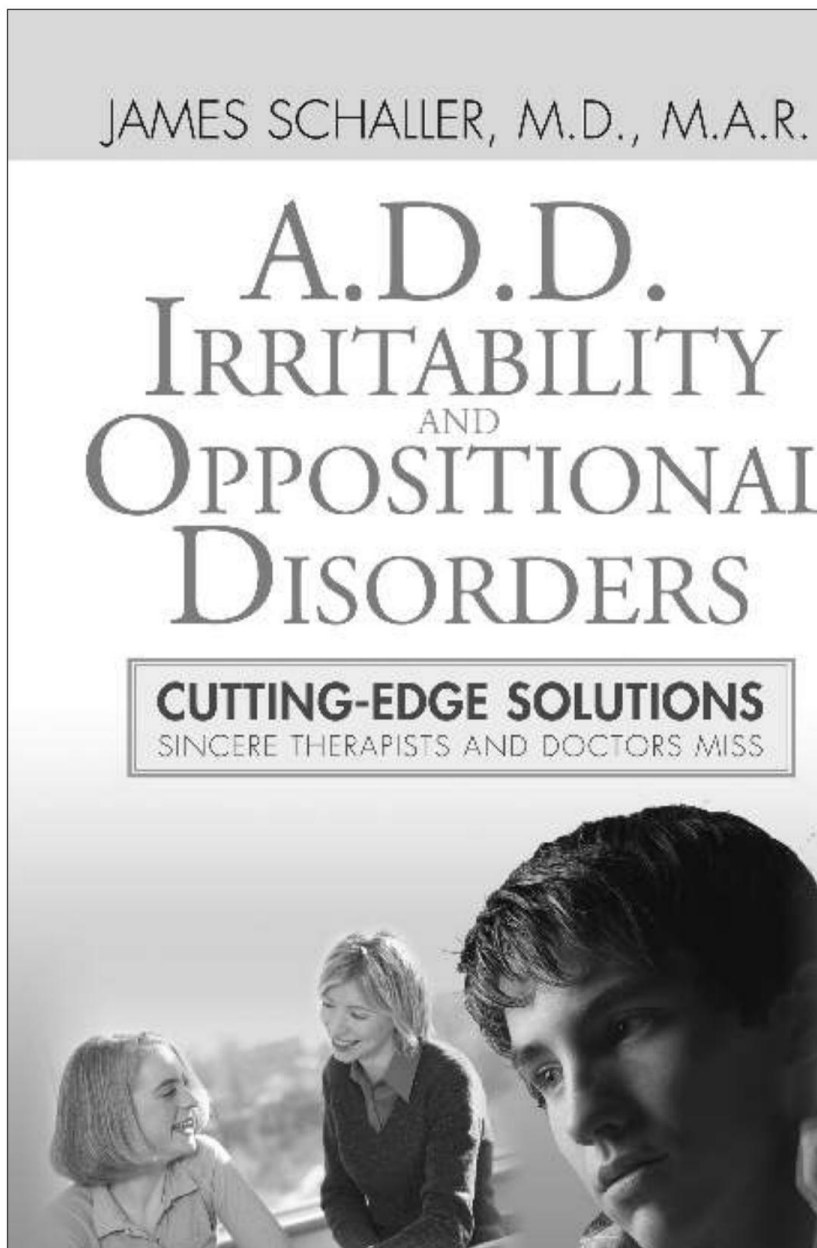
Д-р Шалер е сертифициран изследовател на мухъл и сертифициран ремедиатор на мухъл. Ето още една
практична и четлива книга за микотоксини на мухъл.

JAMES SCHALLER, M.D.

SUBOXONE

**TAKE BACK YOUR LIFE
FROM PAIN MEDICATIONS!**

Единствената актуална, практична и
усъвършенствана клинична книга за това революционно
лечение на пристрастяване към опиоиди и умерена болка.



Много пропуснати медицински и неврологични причини за лош фокус и лошо поведение вече не могат да бъдат пренебрегвани. Този уникален текст напредва в медицината и показва, че голяма част от психиатрията на младите хора има медицински корени, които се пренебрегват или непознават дори и в психиатрични практики за здрави деца и юноши.

Опровержение

Д-р Шалер не е специалист по медицина при инфекциозни болести. Той е патопатолог. И двете специалности имат над 2000 заболявания за лечение и изследване. Д-р Шалер се интересува само от инфекции и е прочел и публикувал само за тези четири. улесненията и причините за здравословни проблеми в тази книга са чисто спекулативни, хипотетични и не са предназначени да бъдат авторитетни във всяка среда. Никой коментар или изображение не е оценен от FDA, CDC, NIH, IDSA или AMA. Нито един коментар в тази книга не е одобрен от никоя правителствена агенция, медицински орган или медицинско общество. Нищо в тази книга не се използва за диагностициране, лекувайте, излекувайте или предотвратявайте заболяване. Информацията, предоставена в тази книга, е само с образователна цел. Тя не е предназначена да замести ръководството на вашия лекар или друг медицински специалист.

Никой пациент не трябва да използва информацията в тази книга за диагностициране или лечение на какъвто и да е здравословен проблем или за предписване на каквото и да е лекарство или друго лечение. Трябва да се консултирате със здравен специалист, преди да вземете решение за каквато и да е диагноза, да започнете какъвто и да е план за лечение. Д-р Шалер не твърди, че е експерт по каквато и да е болест, болест В тази книга той просто споделя един от своите интереси.

Моля, не започвайте никакви диети, упражнения или програми за добавки, нито приемайте какъвто и да е вид хранителни вещества, билки или лекарства без ясна консултация с вашия лицензиран доставчик на здравни услуги.

Диагнозата на Babesia или Bartonella за лечението и докладите за възможни положителни или отрицателни резултати от лечението са хипотетични.

Нито едно лечение не трябва да бъде отхвърляно или прегръщано от никого въз основа на предварителните изследвания и проучване в тази книга.

В тази книга д-р Шалер не прави авторитетни или доказани твърдения за всяка диагноза, лабораторно изследване или лечение. Д-р Шалер предлага само хипотетични идеи. Д-р Шалер не прави авторитетни твърдения за лекарства, хранителни вещества, билки или различни видове алтернативна медицина.

Идеите в тази книга ще трябва да бъдат предоставени на вашия местен специалист по алопатична, остеопатична или прогресивна медицина или други лицензирани здравни специалисти. Тази книга не е предназначена да бъде неформална или формална книга с насоки, която предполага да контролира 800 000 лекари или 300 милиона пациенти, които обслужват. вашите здравни специалисти и вашето собствено проучване, отправна точка за лечение, съобразено конкретно с вашето тяло.

Освен това д-р Шалер не твърди, че всяко твърдение в тази книга е правилно.

Тъй като изглежда, че това е първата книга, посветена изключително на напредналите съвременни авангардни кърлежи и бълхи, разширени критерии за диагностика, много вероятно е да съдържа грешки. Това е често срещано при книгите, които са първите толкова чувствителни теми. Направени са всички разумни усилия да не се опитват да се преувеличават констатациите. Освен това е важно да се осъзнае, че нито една воткриването или резултатът от лечението може да има множество причини и не много от тях може да са известни на този автор или на други практикуващи здравни специалисти. Следователно всички практикуващи здравни специалисти трябва да търсят други потвърждения извън тази книга, преди да започнат всеки план за лечение, ако е възможно.

Свързване с д-р Шалер

Ако желаете да говорите с д-р Шалер, той предлага индивидуални образователни консултации, които могат да бъдат организирани на телефон 239-263-0133.

Моля, оставете всичките си телефонни номера, работещ имейл и номер на факс.

Тези консултации обикновено са за 15 минути и могат да продължат толкова дълго, колкото желаете. Всичко, което се изисква, е попълването на кратък формуляр за информирано съгласие.

Ако искате пълна диагностична консултация или да видите д-р Шалер като пациент, знайте, че той лекува пациенти от всички краища на САЩ и извън страната. Той първо се среща с вас и след това провежда последващи грижи с вас по телефона. Той наистина изисква да имате семеен лекар, интернист или педиатър, тъй като той е само консултант.

Ако искате да долетите, за да видите д-р Шалер, неговият персонал е добре запознат с всички най-близки летища и ние имаме специални хотелски дис-брои.

Пожелавам ви много здраве!

Сърдечни поздрави,

Рона С. МВА

Офис мениджър

