

CHECKLISTS FOR BARTONELLA, BABESIA, AND LYME DISEASE 2012 EDITION

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



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

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

Bartonella üçün yoxlama siyahıları,
Babesia və Lyme Xəstəliyi

2012 Nəş r

JLSchaller, MD, MA və K. Mountjoy, MS

BEYNƏLXALQ AKADEMİK İNFEKSİYA TƏDQİ QAT MƏTBUATI

Bank Towers • New Gate Center (305)

Magistral 41 [Tamiami Trail North]

Neapol, FL 34103

Müəlliflik hüququ ©2012 by James Schaller, MD, MAR Bütün
hüquqlar qorunur.

Qapaq dizaynı: Nick Botner

Araşdırma: Randall Blackwell, Lindsey Gibson, Kimberly Mountjoy

Konqres Kitabxanası Data Schaller, JL;

Mountjoy, K.

J.L. Şaller və K. Mountjoy tərəfindən Bartonella, Babesia və Lyme

Xəstəliyi üçün yoxlama siyahıları

ISBN 978-0-9840889-5-9

1. Gənə infeksiyaları 2. Birə infeksiyaları 3. Diaqnoz

Sitat Üslubuna dair Qeyd Bu
istinadların üslubu dəyişir. Onun formalaşdırılması aktivləşdirmə
yerləşdirmə qabiliyyətinə heç bir əlavə təsir göstərməyəcək.

Amerika Birləşmiş Ştatlarında istehsal olunur

Birinci Nəşr

Birləşmiş Ştatlara real və konkret azadlığı bərpa etməyə çalışın
Xüsusilə, dünyanın ən yaxşı həbsxana məmuru olaraq, dünyanın 25% -i ilə
ABŞ -dakı məhbuslar, biz azadlıq milləti deyilik, biz HƏBS
MİLLİYİK.

Allah, vicdan və ya yaşayış idlari, şəriflərə, polislərə, uşaqların müdafiəsinə kömək etsin
işçilər, hakimlər və baş prokurorlar həqiqi dürüstlük, balans və xidmət
ürəyinə sahib olmalıdırlar.

Amerikada hüquq-mühafizə orqanlarında və uşaqların xidmətlərində səlahiyyətdən sui-
istifadə hal-hazırda adi haldır və xarakter, təvazökarlıq, xeyirxahlıq və
müdrəklik bərpa olunmalıdır.

Əgər siz kasıbların, zəiflərin və yalançı ittiham olunanların hüquqlarını bərpa etməyə
çalışırsınızsa, bu mətn və mənim sevgim sizə həsr olunub.

İçindəkilər

BARTONELLA

Giriş	1.
Yoxlama siyahıları.....	3
Psixiatrik.və.Nevroloji.....	3
Dermatologiya.və ya.Dəri.....	5
Göz.....	6
Ürək.....	7
Ümumi.Tibbi.....	7
Mümkün.Laboratoriya.Nəticələr.....	9
Ətraf mühit.....	10
Biblioqrafiya.....	13

BABESIA

Giriş	65
Yoxlama siyahıları.....	67
Psixiatrik.və.Nevroloji.....	67
Ürək .və.Qan dövranı.Sistemi.....	67
Əsas.Orqanlar... ..	68
Ümumi.Tibbi.....	69
Laboratoriya.Nəticələr.....	71
Reaksiyalar.və ya.Bədəndə.Dəyiş ikliklər.....	73
Ətraf mühit.....	74
A.Söz.Məlumat.Qan.İmtahanlar.....	76
Biblioqrafiya.....	79

LYME.XƏSTƏLİYİ

Giriş	105
Yoxlama siyahıları.....	107
Laboratoriya.Sınaq — Dolayı.və.Birbaşa.....	107
Bədən.İmtahan.Nəticələr.....	109
Nümunə.Nevroloji.İmtahan.....	
110 Xəstələr.Məlumat verilmiş .Fiziki.Tarix.....	
111 Psixiatrik.və.Nevroloji.....	111
Əsas orqanlar.....	113
Dəri	
114 Əzələ-skelet sistemi.....	
114 Ümumi.Tibbi.....	115
Ətraf mühit.....	117
Final. Sözlər.....	119
Bibliografiya.....	121
Dr..Ş allerin.Nümunə.Nəş rləri.....	159
İmtina. və.Təhlükəsizlik.Məsələləri.	167
Əlaqə.Dr..Ş aller..	169

Bartonella Yoxlama Siyahısı

Yaranan Gizli İnfeksiya Şübhəsinin Artırılması

James L. Schaller, MD, MAR

Giriş

2011-ci ildə yeni bir insan Bartonella növü otuz beş yaş dan yuxarı olan Bartonella növü hal-hazırda Genetic Data Banks-da açıq şəkildə nəşr olunur. O, istedadlı baytar tədqiqatçısı Edvard Breitş tərəfindən aşkar edilmiş və vurğulanmışdır. Bartonella kitabının əksəriyyətini araşdırır. O, sadəcə olaraq, lakin dağdıcı və çox faydalı aydınlığa baxmayaraq, Bartonella testinin dəhşətli olduğunu, müalicələrin zəif olduğunu, adətən qırmızı qan hüceyrələrinin xaricində tapıldığını və Bartonellanın hazırkı tədqiqatı heç də pis deyil. "Bartonella yer üzündə hər hansı bir infeksiyadan daha çox daşıcıdır." "Soitishardlyabackdoor "Birgə infeksiya." "Bəlkə Lymeist"birgə infeksiya".

Bu yaxınlarda alman tədqiqatçıları Kaiser və Riess Bartonellaları bu şəkildə araşdırırlar: Bartonellaların tədqiqatının 2 onilliyindən sonra, bu bakteriyaların ötürülməsi və patologiyası haqqında biliklər hələ də məhduddur.

Həkim antikör sınağı təyin edə bildiyi zaman niyə yoxlama siyahısını yaradın? Birincisi, Bartonellanın öz orqanizmlərini və insanlarda pərə yoluxmuş infeksiyaları söndürə biləcəyi vaxtlarım var. Altmış bir Bartonella ilə yoluxmuş itin öyrənilməsinə baxmayaraq, Perezand Maggi bu yaxınlarda Bartonellaya yoluxmuş Bartonellanın virusa yoluxmasını aşkar edə bilməyib.

Aşağıda göstərilən meyarlar Bartonella ilə əlaqəli ola bilər. Məsələn, hər il daha çox araşdırma poliiinfeksiyaların mövcudluğunu göstərir və bu, infeksiyanın hansı simptomu, əlamətdar və ya sınaq dəyişikliyinə səbəb olduğu problemini artırır. Məsələn, ən çox infeksiyalar səbəb ola bilər.

baş ağrısı və ya yorğunluq. Hansı infeksiyanın səbəb olduğunu bilmək, yalnız bir infeksiyanı öldürmək üçün nəzərdə tutulmuş çox təkmil müalicələr etdiyinizi bilməkdir.

Bununla belə, Bartonella əlil ola bilər və sağlam insanları öldürə bildiyindən, aş ağıdakı yoxlama siyahısı faktiki olaraq hər bir yoluxmuş xəstəni tutmaq üçün təyin edilmişdir. Bu nə düzgün, nə də yanlışdır. Fəlsəfə, sosiologiya, fərziyyələr, tibbi moda və psixologiya, adətən, bütün mövqeləri kəsməkdə böyük rol oynayır. Mathresearchiswiderange of dəyişənlər tərəfindən idarə olunur. Tibbdə, psixologiyada, fəlsəfi fərziyyələr və sosiologiyada bütün təbabətə nəzarət edir, lakin təlimin olmaması səbəbindən təqdir olunmur. Baxın Kuhnun Elmi İnkilabların Strukturu müstəsna olaraq aş ağıdakı linkdə ümumiləşdirilmişdir: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

BARTONELLA SİYAHISI

James Schaller, MD, MAR

(Lütfən, tətbiq olunan hər hansı simptomları yoxlayın)

PSİXİATRİK VƏ NEVROLOJİ

£Müqavilədə olmayan cari narahatlıq

£Mövcud depressiya on altı yaş ında deyil

£Keçmiş onilliklərdən daha pis və pisləş ən diz çökmə emosional reaksiyaları

£Brainfog

£Depressiya

£Müntəzəm əleyhinə tam idarə olunmayan depressiya

Əhval-ruhiyyəni idarə etmək üçün depresan dozaları, və ya yüksək doza antidepressantlar tələb olunur["Az depressiyaya düş müş " əhval-ruhiyyənin yaxşılaşdırılması depressiyanın müalicəsi üçün uğurlu deyil.]

£Narahatlıq orta doza ilə zəif idarə olunur

£Depressiya əlbatan müalicə sınaqları ilə zəif idarə olunur.

£İntihar hissi və ya rutin ölüm düş üncələri

£Ağlamaq

£Obsesif düş üncələr və ya hadisədən qorxmaq

£Həddindən artıq olan zəhnə müdaxilə edən obsesif düş üncələr normaldan

£Zövq azalır

£Zamanla daha pis

£Zamanla əsəbilik daha da pisləş ir

£Səbirsizlik on il əvvəllə müqayisədə daha böyükdür[uş aqda-
- eyni yaş da olan uş aqlar üçün ümumi olandan artıq hər hansı bir
əsəbilik].

£Lənət və ya düş mənç ilik nitqi

£Tipik bərpa üçün hər cür davamlılığa malik olan asılılığı artırın
diapazonları

£Kontrasttopast illərində və ya son onilliklərdə zəifləmə qabiliyyətini artırın

£Səbəbsiz ağır nevroloji pozğunluqlar

£Uyğun görünməyən ciddi psixiatrik problemlər
diaqnostik meyarlar və ya burada qeyri-müəyyən nəzarət simptomları
müalicə

£Evdə yeni fiziki, emosional və ya ş ifahi istifadə
keçmiş də deyil

£Üzərində olmayan ç axnaş ma hücumları

£Narahatlıq üçün dərmanlar davamlı fayda əldə etmək üçün çox yüksək
səviyyədə artmışdır

£Diaqnozu qırxaraq ikiqütblü nizamdır, lakin meyarlara uyğun gəlmir
yaxşı

£Laboratoriya testlərində tibbi patologiyayı göstərən hər hansı bir psixiatrik
pozğunluq

£Narahatlıq

£Döyüş kən davranış

£Validəyn, nənə və ata, intihara cəhd edən uş aq qardaş

£Fiziki və ya ekstremal döyüşlərə baş layan valideyn, nənə-baba, uş aq
qardaş

£ Fasiləli qarış ıqlıq

£ Tutmalar

£MRT və ya CT-də görülən beyin zədələri
baş

£Qısamüddətli yaddaş çətiş mızlıđı

£Yeni məlumatı öyrənməkdə çətinlik

DERMATOLOGİYA VƏ YA DƏRİ

£3 həftə ərzində davam edən davamlıdır

£Dərinin altındakı düyünlər

£Hiperpigmentasiya və ya dərinin mövcud olmayan qaranlıq hissələri
doğuş zamanı

£Dərinin hipopigmentasiyası və ya açıq-aş kar yüngül sahələri

£ Səbəbsiz saç tökülməsi

£Dəridə kortəbii qırılmalar və ya dəliklərmallasamillimetr

£Dəri yaraları

£Uzanma iş arəsi eksentrik yerlər, məsələn, qollar, yuxarı tərəf altında
qoltuqaltı, qoltuq ətrafı və arxa

£qırmızı, çəhrayı, bənövş əyi və ya tünd mavi rənglə doldurulmuş uzanma iş arələri
hamiləlik və ya arıqlama səbəb olmayan[unutmayın, çoxlu hamiləliklər
və ya arıqlamalarda20 uzanma iş arəsi yoxdur]

£Hər hansı dəri iş arələri insanların çoxundan daha çox böyüyür

£Qan damarları və ya rəngli rənglər

£Redpapulesofanysize

£Dərmatoloq və ya qırılmış lar tərəfindən silinmiş dərilər də daxil olmaqla
off

£Qeyri-adi qan damarları, o cümlədən sidik kisəsi və bağırsaq divarlarının daxili orqanları

£Hər hansı dəri, əksər insanların 95%-dən artıq olduğunu tapır

£Dəri tapıntıları ölçüsündə artmış qan damarlarını göstərir

£Dəri tapıntıları artmış toxuma formalaşmasını göstərir
dərinin səthi düzlüyünün artması

£Dərinin göstərilməsi qan damarlarının yerləşdiyi yerə görə çox böyükdür, məsələn, səthi bud və dana dərisinin çox qalın səthi qan damarları və ya ayaqları, yuxarı qolları və ya çiyinlərində çoxlu incə qan damarlarının partlaması

£Yanan dəri hissləri[bunun bir çox səbəbi ola bilər].

£Səbəbsiz və nəzarətdə olan qaşınma
çıxarın

£Aydın səbəbsiz dəri eroziyası belə yanğına səbəb olur, kimyəvi tərkiblidir
yandırmaq

£Xırda kəsicilər və cızıqlar, yavaş sağalır

£Cərrahiyyədən sonra çox yavaş sağalır

£"Qranulomalar" və ya top yumşaldıcı məlhəm

£Təşkil etmə və ya böcəklərin dişləməsi və ya səhv hissləri
dəri ilə dərialtı

GÖZ

£retinainfeksiyası

£Gözün arxasındakı retinainfarktölu toxuması

£ Neyroretinit və ya orada andoptik sinirin iltihabı
gözün arxası

£ Uveit və ya gözün orta təbəqəsinin və ya gözün daxili təbəqəsinin iltihabı

£ Kəllə təzyiqində papillə və ya optik sinirin ş iş məsi gözün arxasını açır

£ Stellatemakulopatiya

£ Kəskin bulanıq görmə

£ Qəfil və/və ya əhəmiyyətli dəyiş iklik görmə

ÜRƏK

£ Endokardit və ya ürəyin iltihabı

£ Ürək qapağının patologiyası

£ Ürəyin geniş lənməsi

£ Hər hansı bir ölü ürək xəstəliyi

£ Ürəyin aritmiyaları

£ Ürək çarpması ilə əlaqəli topanicat hücumları

ÜMUMİ TİBB

£ Yuxu dərmanlarının təsirini 30 dəqiqə əvəzinə 90-120 dəqiqə çəkir
dəqiqə

£ Yuxusuzluq [Dərin yorğunluq varsa, bu tətbiq edilmir]

£ Temperatur 98,3-dən aş ağı. Temperatur 99,0-dan aş ağı Lyme disease və ya
Babesia mövcud olduqda

£ Qeyri-səbəbsiz bədəndə xoş agəlməz infeksiya

£Qastroezofagealreflüks xəstəliyi (GERD)

£ ishal

£Kolit və yoğun bağırsağın iltihabı

£Qeyri-müəyyən səbəblə geniş lənmə

£Qan damarlarının yayılması və ya daxili sayının artması
orqanlar

£Aydın səbəblə zədələr və ya yaralar

£Baş qa bir səbəb olmadan boğaz boğazı

£Boğazda davamlı ağrılı rütubət45%-dən artıq[aş ağ
rütubət quruması boğazdan çıxan toxuma]

£Diş diş əti və diş ətləri zamanı qanaxma

£Xüsusilə ayaq altlarında qeyri-adi narahatlıq
səhər

£Puffytissueoninsoleorandhissages

£Ayaq biləyinin "ödem" və ya geniş lənmiş toxuması sıxıldıqda çuxur
deyil[çünki geniş lənmiş toxumadır və sadəcə maye deyil]

£Sümük ağrısı

£Xarici sümük səthinin iltihabiorosteomielit

£Birgə ağrı[bu, Lymedisease və bir çox digər tibbi problemlərə səbəb ola bilər]

£Əzələ ağrısı[bu, Lymedisease və bir çox digər tibbi problemlərə səbəb ola
bilir]

£Tibbi problemlər "idiopatik" olaraq təsvir edilmiş dir (naməlum və ya aydın
olmayan səbəb)

£İki pozitiv kor flea virusu, bakteriya və ya protozoa ilə iki və ya pirə infeksiyasının olması.

Daha əvvəl qeyd edildiyi kimi, Bartonella ictimai genetik məlumat bazalarında 30-dan çox növ nəş r edib və dünyada mümkün infeksiyadan daha çox vektora malikdir. Buna görə də, viruslar, bakteriya və ya protozoa kimi baş qa infeksiyaların mövcudluğu, məsələn, ş əklə aid edilməlidir. isasease), Neoehrlichia, Anaplasma, Lymedisease, Mycoplasma, QFever, Rocky Mountainspotted Fever (Rickettsia), Gənə ilə ötürülən atəş , Tularemiya (bakteriyalar), Ehrlichia, ProtozoaFL1953 ,və viruslarCMV,HHV-6,CoxsackieBTtipləri1,2,3,4,5,6,ParvoB-19 və ya Powassan.

MÜMKÜN LABORATORİYA NƏTİCƏLƏRİ

£IL-6 çox aş ağıdır.

£IL-1Bisverylow.

£TNF-alfa normal diapazondan 10% aş ağıdır.

£VEGFnormal diapazondan yuxarıdır[lakin, əgər Körpə VEG ilə müalicə olunursa, normal və ya anormal aş ağı səviyyələrə düş əcək].

Sümükün rentgenoqrafiyası sümük itkisini göstərə bilər.

£Limf düyünlərinin biopsiyalarıMycoplasma üçün mənfə və yox digər infeksiya və ya xəstəliklərin aydın sübutu tapıldı

£ Sarkoidoza bənzər limf düyünlərinin biopsiyaları

£Qeyri-normal, lakin problemin səbəbi aydın olmayan toxuma biopsiyası

£Bartonella üçün təzə cızıq dəri lezyonu müsbətdir.

MÜHİT

£piş iklərə və itlərə çox nadir hallarda məruz qalma

əlaqə saxlayın

£Kənar yoldan çıxan piş iklərə və itlərə məruz qalma [yüzlərlə peş əkar jurnal məqalələrinin rəyləri bu, naməlum faizdir]

£Ticksorfleəlaqə saxladığınız hər hansı bir ev heyvanından əldə edə bilərsiniz

£Xəstənin anası Bartonelladan ş übhələnir
yeni birbaşa və dolayı test.

£Pasiyentin rezidenturasında və ya fırçanın yaxınlığında olan tətilliyi ilə paylaş ılan, korpəra yoluxucu infeksiyası olmayan qohum, ata, həyat yoldaşı və ya uşağı

£Çalış ma, çöl otları, DEET dərisi və bütün paltarların istifadəsi olmadan baş verən çöldə açıq mühitə məruz qalma (Bir diş ləmə üçün yalnız bir məruz qalma kifayətdir. Əgər "çox vaxt" qoruyucu istifadə etməsənizsə, mümkün deyil.

£ Exposure to lice

£ Fleabites və ya piri məruz qalma

£ Gənələrə və ya pirlərə məruz qalan təzahürlər

£ A scratch from a cat

£ A bite from a cat or dog

£ Miçək diş ləyənlərə məruz qalma

£ Ovçuluq, yaşı ayışı və yaməməlilərin yanında istirahət etmək

£Hər hansı bir gənəyə məruz qalmanı təmizləyin.[Bartonella çox sayda daş ıyıcı tərəfindən daş ınır, lakin indi,Bartonellanın daş ıdığı faiz məlum deyil. Bundan əlavə, vektorlarda və ya insanda yoluxmuş bütün növ xəbərləri aş kar etmək qabiliyyəti, hər iki böyük və ya xüsusi zəncirdə bütün insan yoluxucu Bartonella orqanizmlərinin dolayı sınaqdan keç irilməsi qeyri-mümkündür].

£Gənələr paltarınızı tapır

£Ticksfoundonyourskin

£Gənələr evinizdə və ya avtomobilinizdə, tətıl və istirahət zonanızda tapdı

Əgər kimsə Bartonella jurnalının məqalələrinin əksəriyyətini oxuyursa, aydın görünür ki, Bartonella bədənə yüzlərlə yoldan zərər vurur. Ancaq bizim məqsədimiz üçün diaqnoz üçün yuxarıdakı meyarlar diaqnozun qarş ısını almaq üçün kifayətdir. Daha çox meyar mövcuddur. 0 məqalə qarış ıqdır.

Bu, hər ay yeni Bartonellanın tapıntıları və anlayış ı ilə necə mümkündür? İctimai məlumat bazalarında demək olar ki, hər ay özünəməxsusluğunun genetik ardıcılığına malik olan yeni növlər də var. bəzi bakteriyaların böyüməsinə səbəb olan lövhələr və qanda üzən, qızdırmanı azaldır. Kimyəvi maddələrlə mübarizə aparan bəzi əsas immun sistemini aç ıq ş əkildə basdırır. Müalicə iddiaları birbaş a sınaqdan istifadə etmədən həyata keç irilir, yuxarıda göstərilən jurnallarda ciddi ş əkildə sənədləş dirilmiş dir.

Dr.Ş aller 30 kitabın və 27 məş hur jurnal məqaləsinin müəllifidir.

Onun nəş rləri tibbin ən azı on iki sahəsinə aid məsələlərə toxunur.

Bartonella haqqında ən son dərsliyə sahibdir. O , Amerika Tibb Assosiasiyasının (JAMA) jurnalının keç miş redaktorunun nəzarəti altında Bartonella-da nəş r etdi və onun Bartonella da daxil olmaqla bir çox gənə və birə yoluxucu infeksiyalar haqqında yazıları [Babesia və Lyme xəstəliyi ilə birlikdə] hörmətli bir jurnalda dərc edildi. NIH Yoluxucu Xəstəliklər Direktoru tərəfindən təsdiqlənmiş infeksiya dərsliyi. Onun sonlu ənənəvi və ya integrativ mütərəqqi üsullarla məhdudlaş mayan, özünün nəzərəç arpacaq dərəcədə unikal tam zamanlı tədqiqat və tədqiqat təcrübəsinə əsaslanan gənə və birə yoluxucu infeksiyalar haqqında yeddi mətni var.

dərman. Doktor Ş aller bu ortaya çıxan problemlər haqqında uzun illər oxumuş dur.

Müəllif hüququ © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versiyası 19.

Bu forma yazılı icazə olmadan hər hansı bir ş əkildə ç ap olunarsa və ya yerləş dirilərsə, dəyiş dirilə bilməz. Mənfi qiymətləndirmə yazmaq qadağandır. Bu son paraqraflar da daxil olmaqla heç bir sətir redaktə edilmədikdə və ya dəyiş dirilmədikdə, diaqnostik əks etdirməyə kömək etmək üçün ç ap tövsiyə olunur. Dr. Schaller bunun qüsursuz və ya yekun forma olduğunu iddia etmir və bütün diaqnostik qərarları lisenziyalı səhiyyə mütəxəssisinizə təhvil verir. Bütün tərcümələrə icazə verilir.

Bibliografiya (Bartonella)

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

Abuzeid WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: mütləq patogenlər üçün sınaqdan keçirilirmi?
Otolaryngol Head Neck Surg. 2008 Jan; 138(1):107-9. PMID: 18165003

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

Adamska M. [Bartonella spp. as zoonotic pathogens in food animals: a review]. [Məqalədə Polyak]. *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: a review of the literature.
ağrılı dıran konjenital ürək xəstəliyini. *BMJ Case Rep.* 2009; 2009. pii: bcr06.0092. Epub 2009 Mar 17. PMID: 19268

Alves AS, Milhano N, Santos-Silva M, Santos AS, Vilhena M, de Sousa R. Evidence of Bartonella spp., Rickettsia spp. and Anaplasma phagocytophilum in domestic, sığınacaq və baş iboş pişik qan və fleas, Portuqaliya. *Clin Infect Dis.* 2010; 50(12):2009. Epub 2009 Mar 26. PMID: 19268

Anan'eva LP, Studentsov EE, Levin E. [Lyme borreliosis: immunoblotting and anti-borrelia antibodies in the blood of patients]. [Rusça məqalə]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Jun; 6(6):45-7. PMID: 12132378

AngCW, NotermansDW, HommesM, Simoons-SmitAM, HerremansT. Anti-Borreliya anticisimlərinin aş karlanması üçün ən yaxşı 1 strategiyalar arasında böyük fərqlər səkkiz ELISA və beş immunoblotun müqayisəsi ilə aş kar edilmiş dir. 32.Epub201127 Yanvar.PMID:21271270

AngelakisE, EdouardS, LaScolaB, RaoultD. Bartonellahenselaeinxestələrin dəri biopsiyası. Emerg Infect Dis. 2010 Dec; 16(12):1963-5. PMID:21122232

AngelakisE, LepidiH, CanelA, RispaIP, PerraudauF, BarreI, RolainJM, RaoultD. Humancase PMID: 19046532

AngelakisE, PulciniC, WatonJ, ImbertP, SocolovschiC, EdouardS, DellamonicaP, RaoultD. Skalpəş ara

AngelakisE, RouxV, RaoultD, RolainJM. Real-time PCRstrategiya və limfadenitin bakterial agentlərinin aş karlanması. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2009 Noyabr; 28(11):1363-8. Epub2009 Aug 14. PMID: 19685089

Arav-BogerR, CrawfordT, SteereAC, HalseyNA. Lyme disease. Pediatr Infect Dis J təqdim edən serebellarataksiya. 2002 aprel; 21(4):353-6. PMID:12075773

ArvandM, RaoultD, FeilEJ. Yüksək klonal insan patogeninin coğrafi və müvəqqəti müxtəlif nümunəsinin çox yerli ardıcılığının tiplənməsi Bartonella quintana. PLoS One. 2010 Mar 19; 5(3):e9765. PMID:20333257

AssiMA, YaoJD, WalkerRC. Lyme disease, insan granulositikanaplazmozunu ilə böyrəkköçürən. Transpl Infect Dis. 2007 Mar; 9(1):66-72. PMID:17313478

AtamanyukI,RajaSG,KostolnyM.Bartonellahenselaeendocarditis of percutaneously implantated pulmonary valve:acasereport.JHeartValveDis.2011Jan;20(1):94-7.PMID:21396492

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

BakkenJS,DumlerJS.Clinicaldiagnosis and Treatment of

humangranulositotropicanaplasmosis.AnnNYAcadSci.2006Oct;1078:236-47.PMID:1

BallR, ShadomySV, MeyerA, HuberBT, LeffellMS, ZacharyA, BelottoM, HiltonE, Bryant-GenevierM, SchrieferME, MillerFW, BraunMM.HLATipi və xarici mühitdə Borreliaburgdorferiouterus səthi zülalına cavab verir. tisRheum.2009Apr;60(4):1179-86.

PMID: 19333928

BarbierF,FournierPE,DaugeMC,GallienS,RaoultD,AndremonA,RuimyR.Bartonellaqu

BatyG,LanotteP,HocquelouxL,PrazuckT,BretL,RomanoM,MereghettiL. [PCRrDNA16Qan mədəniyyətinin mənfi endokarditinin etioloji diaqnostikası üçün dayandırıldı].

[MəqalədəFransızca].MedMalInfect.2010Jun;30.02:59.00.00.06. 9796889

BaylissDB,SteinerJM,SucholdolskiJS,RadeckiSV,BrewerMM,MorrisAK,LappinMR.Seru PMID: 19560385

BeallMJ, ChandrashekarR, EbertsMD, CyrKE, DinizPP, MainvilleC, HegartyBC, CrawfordJM, Breitsch
Vector Borne Zoonotic Dis. 2008 Aug; 8(4):455-64. PMID: 18302532

Becker JL. Vektor yoluxucu xəstəliklər və qan təchizatının təhlükəsizliyi.
Curr Hematol Rep. 2003 Noyabr; 2(6):511-7. PMID: 14561396

BelgardS, TruyenU, ThibaultJC, Sauter-LouisC, HartmannK.
Münasiblik offeline calicivirus, piş iklərin immun çatış mazlığı virusu, piş ik
leykemiya virusu, piş ik herpes virusu və xroniki diş əti stomatiti olan
piş iklərdə Bartonella henselae.

Bellissimo-RodriguesF, da FonsecaBA, MartinezR. Bacillary angiomatosis in a female
patient. 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. İmmunitetsiz xəstənin
tipik kliniki təqdimatı olan Bacillary angiomatosis.
Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2010 Noyabr-Dekabr; 76(6):682-5.
PMID: 21079313

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

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

BhideM, YilmazZ, GolcuE, TorunS, MikulaI. Turkey. Ann Agric Environ Med. 2008 Jun; 15(1):85-90. PMID

BiandaJC, DedesW. [Bartonellahenselaeinkonjunktival qranuloma üçün müsbət polimerazzəncir reaksiyası]. [Almanca məqalə]. KlinMonblAugenheilkd. 2009Apr; 226(4):347. Epub 2009Apr 21. PMID: 19384797

BinnickerMJ, JespersenDJ, HarringJA, RollinsLO, BryantSC, BeitoEM. Lyme borreliosis Westernbl. PMID: 18463211

BitamI, DittmarK, ParolaP, WhitingMF, RaoultD. Fleas and flea-borne diseases. Int J Infect Dis. 2010Aug; 14(8):e667-76. Epub 2010Mar 1. PMID: 20189862

BlancoJR, JadoI, Marí nM, SanfeliuI, PortilloA, AndaP, PonsI, OteoJA. [İnkişaf etməkdə olan bakterial patogenlərin mikrobioloji diaqnostikası: Anaplasma, Bartonella, Rickettsia, and Tropherymawhipplei]. [Məqalədə. (9): 573-80. PMID: 19100178

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

BodaghiB. [Ocular Manifestations of Lyme disease]. [Məqalədə Fransızca]. Med Mal Infect. 2007Jul-Aug; 37(7-8):518-22. Epub 2007Mar 21. PMID: 17376626

BoggsSR, FisherRG. Sümük ağrısı və qızdırmalı anadolesan və qardaş. Pişik cızıqlaması (CSD). Pediatr Infect Dis J. 2011 Yanvar; 30(1):89,93-4. PMID: 21513084

BoltonJG, GaleckasKJ, SatterEK. Inoculation bartonellosis in adult: a case report. Cutis. 2010Jan; 85

BoltrijM, HashRB, VogelRL. Cənub-şərqi ştatında ailə həkimləri tərəfindən Lyme disease diagnosis və müalicə nümunələri. J Community Health. 2002Dec; 27(6):395-402. PMID: 12458782

BrandajA,Aguero-RosenfeldME,FerraroMJ,JohnsonBJ,WormserGP,SteereAC.2-tiered antibody testing əvvəllər və gec Lyme disease VlsE bəndə the bath dition on li immunoglobulin G blot ilə VlsE bəndə I kinci səviyyə testi (D101C) 6. PMID: 19947857

BrandajA,LinskeyK,KimYA,SteereAC,FerraroMJ.2 ferment immunoanalizi ilə Lyme disease üçün iki pilləli antikor testi,VlsEC6 peptidə zimmunoanalizi aş ağıdakı VlsEC6 peptid ferment immunoanalizi ilə izlənilir:-6PM51.51.Clin. :21865190

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Köpək vektorlarından qaynaqlanan xəstəliyin qarış ıqlığı: Ehrlichia canis və Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii. Parasit Vectors ilə birlikdə yoluxmuş klinik əlamətlər və irəliləyiş . 26 mart 2009; 2Təchiz1:S3. PMID:19426442

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Köpək və insan bartonellyozunun müqayisəli tibbi xüsusiyyətləri. Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 106-7. Epub 2009 Apr 30. PMID: 19438635

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Isolation

of Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii genotype I Ifmaboy with epithelioid hemangioendothelioma

BrewerNT, WeinsteinND, CuiteCL, HerringtonJE. Risk qavrayış ı və onların əlaqəsi risk davranış ı. Ann Behav Med. 2004; 27(2): 125-30. PMID: 15026296

BrinarVV, HabekM, Nadir infeksiyaları mimicking MS. Clin Neurol Neurosurg. 2010 Sep; 112(7): 625-8. Epub 2010 May 2. PMID: 20439131

BrookI. Tüpürçək vəzi infeksiyalarının bakteriologiyası. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2009 Aug; 21(3): 269-74. PMID: 19608044

BrownDB, HuangYC, KannenbergEL, SherrierDJ, CarlsonRW.
AnacpXLmutantofRhizobiumleguminosarumbv.phaseolilacks27-
hydroxyctacosanoicacidinitlipidAvə müəyyən nodulating host bitkinin
simbiotik infeksiyası zamanı inkişaf gecikdirilir. PMID: 21764936

BrownEL, KimJH, ReisenbichlerES, HöökM. Multicomponent Lyme vaccine: three is not a crowd. *Vaccine*. 2010;28(12):2000-2006. PMID: 20080497

BuchmannAU, KempfVA, KershawO, GruberAD. Peliosis hepatitis in cats with Bartonella henselae infection. *J Feline Med Biotech*. 2010;47(1):163-6. PMID: 20080497

BunikisJ, BarbourAG. Şübhəli Lyme disease üçün laboratoriya sınaqları. *Med Clin North Am*. 2002;86(2):311-40. PMID: 11982304

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

CapittaP, ZobbaR, MasalaG, CoccoR, TolaS, ParpagliaML.
İtaliyada Bartonella suşlarının təcrid edilməsi və xarakteristikası.
Transbound Emerg Dis. 2010 Jun;57(3):201-4. *Epub* 2010 Mar 14.
PMID: 20345572

CaponettiGC, PantanowitzL, MarconiS, HavensJM, LampsLW, OtisCN. Bartonella henselae infection in cats. *J Feline Med Biotech*. 2010;47(1):163-6. PMID: 20080497

CarvounisPE, MehtaAP, GeistCE. Borrelia burgdorferi (Lyme disease) infection with orbital involvement. *Ophthalmology*. 2004 May;111(5):1023-8. PMID: 15121383

CasaltaJP, GourietF, RichetH, ThunyF, HabibG, RaoultD. Coxiellaburnetii və Bartonella növlərinin yayılması (1994-2007).

PMID: 19793124

CermakovaZ, RyskovaO, HonegrK, CermakovaE, HanovcovaI. Ferment immunoanalizindən istifadə edərək Lyme borreliosis diaqnozu. MedSci Monit. 2005 Apr; 11(4): BR121-5. Epub 2005 Mar 24. PMID: 15795690

CetinE, SotoudehM, AuerH, StanekG. Paradigm Burgenland: risk of Borreliaburgdorferisen

ChangCC, ChenYJ, TsengCS, LaiWL, HsuKY, ChangCL, LuCC, HsuYM. Bartonellahenselae suş larının insan-endotelial hüceyrələrlə qarş ılıqlı təsirinin müqayisəli tədqiqi. VetMicrobiol. 2008 Jun; 135(3-4): 308-12. Epub 2008 17.09.2008

CherryNA, MaggiRG, CannedyAL, BreitschwerdtEB. PCR detection of Bartonellabovis and Bartonellahenselae in the qanında mal əti. VetMicrobiol. 30 Mart; 135(3-4): 308-12. Epub 2008 17.09.2008

CheungVW, MoxhamJP. Catscratch disease presenting as akutemastoiditis. Laryngoscope. 2008 Jun; 118(6): 1115-7. Epub 2008 17.09.2008

ChiaraviglioL, DuongS, BrownDA, BirtlesRJ, KirbyJE. An immunocompromised murine model of chronic Bartonella infection. AmJ Pathol. 2010 Jun; 176(6): 2753-63. Epub 2010 Apr 15. PMID: 20395436

ChmielewskiT, FiettJ, GniadkowskiM, Tylewska-WierzbowskaS. Mədəniyyət və PCR metodlarının birləş məsi ilə Lyme borreliozun laboratoriyada tanınmasının təkmilləş dirilməsi. MolDiagn. 2003; 7(3-4): 155-62. PMID: 15068385

ChoiP,QinX,ChenEY,InglisAFJr,OuHC,PerkinsJA,SieKC,PattersonK,BerryS,ManningSC.Patog ArchOtolaryngolHeadBoyunSurg.2009Mar;135(3):243-8.
PMID: 19289701

ChomelBB, KastenRW, WilliamsC, WeyAC, HennJB, MaggiR, CarrascoS, MazetJ, BoulouisHJ, MaillardR, BreitschwerdtEB.
Bartonellaendokardit:apatologiya heyvan rezervuarları və xəstələr tərəfindən paylaş ılır.AnnNYAcadSci.2009May;1166:120-6.PMID:19538271

ChuBC,TamVT.Neyroretinit ilə təzahür edən piş ik cızma xəstəliyinin aseroloji sübutu.HongKongMedJ.2009Oct;15(5):391-3.PMID: 19801700

ColtonL,ZeidnerN,LynchT,KosoyMY.Humanisolates of Bartonellatamiaeinucepatology induce experimentally inoculated immunocompetent mice.BMCInfectDis.2010Jul30;10:229.
PMID: 20673363

CoulterP,LemaC,FlayhartD,LinhardtAS,AucottJN,AuwaerterPG,DumlerJS.Lymedisease.JClin

CostaV,SommeseL,CasamassimiA,ColicchioR,AngeliniC,MarchesanoV,MiloneL,FarzatiB,G 13 sentyabr 2010;3:40.PMID:20836844

CoylePK.Lymedisease.CurrNeurolNeurosciRep.2002Nov;2(6):479-87.PMID:12359100

CunhaBA,CohenYZ, McDermottB.Feverofunknown məns əyi(FUO)duetobabesiosisinimmunocompetent host.HeartLung.2008Nov-Dec;37(6):481-4.Epub2008Sep30.PMID:18992633

CuriAL, MachadoD, HeringerG, CamposWR, LamasC, RozentalT, GutierrezA, OreficeF, Le

DaSilvaK, ChussidS. Catscratch disease: clinical considerations for the pediatric dentist. *Pediatr Infect Dis J*. 2009;48(12):1322-5. PMID: 19320261

Dabrowska-Bień J, Pietniczka-Zał eskaM, RowickiT. [Catscratch Disease--diagnostic problem, case report]. [Article in Polish]. *Otolaryngol Pol*. 2009 Mar-Apr;63(2):154-7. PMID: 19681487

DasBB, WasserE, BryantKA, WoodsCR, YangSG, ZahnM. Bartonella henselae in an aortic aneurysm: a case report. *Pediatr Infect Dis J*. 2009 Oct;48(10):922-5. PMID: 19738506

DautovićKrkiŠ, CavaljugaS, FerhatovićM, MostaracN, GojakR, HadzovićM, HadzićA. [Bosnia and Herzegovina Lyme borreliosis--clinical, laboratory and epidemiological study]. [Article in Bosnian]. *Med Arh*. 2008;62(2):107-10. PMID: 18669233

deCaprariisD, Dantas-TorresF, CapelliG, MenckeN, StanneckD, BreitschwerdtEB, OtrantoD. Vektor-borne zoonotic pathogens: a review of the current status of the zoonotic vector-borne pathogens. *Vet Microbiol*. 2010;142(3-4):201-16. PMID: 21106311

deLaBlanchardièreA, FournierPE, HastraeteE, duCheyronD, LepageO, VerdonR. [Bartonella henselae infection: a case report]. [Article in French]. *Med Mal Infect*. 2009;39(6):683-5. PMID: 19097835

DemartinoSj.

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

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.Functional
dissection
oftheconjugativecouplingproteinTrwB.JBacteriol.2010Jun;192(11):2655-69.Epub
PMID: 20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeeckenH,HartW.
[Klinik düş ünmə və qərar vermə praktikada.Aman ilə qarın
ağrısı,arıqlama və qızdırma].[Məqalədə
Hollandiya].NedTijdschrGeneesk.35.01.2001-ci il: 35.01.2015. 6242

DelforgeML.[İnfeksiyon xəstəliklərin seroloji testinin faydalılığı
haqqında:seçilmiş mövzular].
[MəqaləFransızca].RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Diagnosisoflymedisease.AmFamPhysic
PMID: 16050454

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.DiagnosisofLymedisease.DelMedJ.2000

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[İnsanlarda bitlə ötürülən infeksiyalar].
[MəqaləFransızca].MedMalInfect.2011Jun;41(6):295-300.
Epub2011Mar30.PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchønheyderHC.Danimar
Lymeborreliozdan ş übhələnenlərin diaqnozu üçün
serologiyadan istifadə:ümumi praktikada görülən xəstələrin sorğusu.BMCInfek

DessauRB, BangsborgJM, JensenTP, HansenK, LebechAM, AndersenCØ
[Borreliaburgdorferi tərəfindən törədilən infeksiyanın laborator
diaqnostikasi]. [Danimarka məqaləsində]. UgeskrLaeger. 2006 Avqust
21;168(37-16-28):

DinizPP, WoodM, MaggiRG, SontakkeS, StepnikM, BreitschwerdtEB. Co-isolation
of Bartonellahenselae və Bartonellavinsoniisubsp.
Berkhoffiifromqan, birgə dərialtı seromluidsfromwnaturallyinfected
dogs. VetMicrobiol. 2009 Sep 18; 138(3-4):368-72.
Epub 20094 fevral. PMID:19560291

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

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

DouglasTA, TamburroD, FredoliniC, EspinaBH, LepeneBS, IlagL, EspinaV, PetricoinEF3rd, LiottaLA, L
Epub 2010 Oktyabr 28. PMID:21035184

DowersKL, HawleyJR, BrewerMM, MorrisAK, RadeckiSV, LappinMR. Association of
Bartonella species, feline calicivirus, and feline herpesvirus 1 infection with gingivostomatitis
in cats. J Feline Med Surg. 2010 Apr; 12(4):01.09.09.2010) 86

DrummondMR, GilioliR, VelhoPE. Bartonellosis diaqnozu diqqətli qiymətləndirmə
tələb edir. Braz J Infect Dis. 2010 May-İyun; 14(3):217.
PMID: 20835501

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

Seroprevalence of Toxoplasma gondii and

Bartonella spp. antibody in cats from Pennsylvania. J Parasitol. 2009 Jun;95(3):578-80.
PMID: 19061304

DubeyJP, LappinMR, KwokOC, MofyaS, ChikwetoA, BaffaA, DohertyD,
Shakerij, MacphersonCN, SharmaRN. Seroprevalence of Toxoplasma gondii
və concurrent Bartonella spp., feline immunodeficiency virus, and
concurrent of Bartonella spp., Care immune viruses, and colones viruses.
ol. 2009 Okt;95(5):1129-33. Epub 2009 Apr 22. PMID: 19385716

Durá-TravéT, Yoldi-PetriME, Gallinas-VictorianoF, Lavilla-OizA, Bove-
GuriM. Bartonella henselae (Cat-Scratch Disease) in 13-Yaş lı Qızın
Səbəb Olduğu Neyroretinit. Int J Pediatr.
2010;2010:763105. Epub 2010 15 İyun. PMID: 20628521

DuttaA, SchwarzwaldHL, EdwardsMS. İnsan immün çatışmazlığı
virusu infeksiyası olan gənc yetkinlərdə neyroretinit kimi təqdim
olunan yayılmış bartonellyoz. Pediatr Infect Dis J. 2010;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.
Eschar and neck lymphadenopathy caused

by Francisella tularensis after a tick bite: a case report. J Med Case Reports. 2011 Mar 19;5:108. PMID: 21411111

EdouardS, RaoultD.

[Bartonella henselae, an ubiquitous agent of proteiform zoonotic disease].

[Article in French]. Med Mal Infect. 2010 Jun;40(6):319-30. Epub 2009 Dec 29. PMID: 200423

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

Eldøen G, Vik I S, Vik E, Midgard R. [More and Romsdalen Lyme neuroborreliosis]. [Məqalə Norveç]. *Tidsskr NorLægeforen. 2001 Jun 30; 121(17): 2008-11. PMID: 1187589*

Elston DM, Do H. What's sating you?

Eppes SC, Childs JA. Erkən Lyme disease olan uş aqlarda sefuroksime axetil və susamoksisilin müqayisəli tədqiqi. *Pediatrics. 2002 Jun; 109(6): 1173-7. PMID: 12042561*

Erginc, Akkayay, Kiriş satılmış o, Yılmazc. [Müqayisə et 779

Eschner AK. Borreliaburgdorferi in balalarına qarşı ı anticisimlərə qarşı ı diaqnostik testlərin nəticələrinin passiv immunoqlobulin transferinə təsiri. *Vet Ther. 2008 Fall; 9(3): 184-91. PMID: 19003779*

Exner MM, Lewinski MA. Roche MagNAPure system and real-time PCR-dən istifadə etməklə Borreliaburgdorferi DNA-nın beyin-spinal maye, sinovial maye, qan, sidik və gənədə təcrid edilməsi və aş karlanması. *PMID: 12944012*

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-Kels JM. Diagnosis, müalicə, and prognosis of erythema migrans and Lyme arthritis. *Clin Dermatol. 2006 Noyabr-Dekabr; 24(6): 509. PMID: 17113969*

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

Immunogenicity of

BartonellahenselaeP26incats.VetImmunolImmunopathol.2009Dec15;132(2-4):251-6.Epub2009
PMID: 19500857

FenimoreA,VaranatM,MaggiR,SchultheissP,BreitschwerdtE,LappinMR.Bartonellaspp.DNA
PMID: 21539606

FonollosaA,GaldosM,ArtarazJ,Perez-Í rezabalJ,Martinez-AldayN.

Neyroretinitlə əlaqəli okklyuziv vaskulitandoptik

diskneovaskulyarizasiya.Okulİmmunolİnflamm.2011Feb;19(1):62-4.Epub201031
oktyabr.PMID:21034304

FontRL,DelValleM,MitchellBM,BoniukM.Cat-scratchuvehistoloji, seroloji və
molekulyar diaqnozlarla təsdiqlənir.

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

FournierPE,ThunyF,RichetH,LepidiH,CasaltajP,ArzounijP,MaurinM,CélarM,MainardijL,Caus
15 iyul 2010;51(2):131-40.PMID:20540619

GanJJ, MandellAM, OtisJA, Holmuamedova M, PerloffMD.

Optik neyritdən şübhələnmək, Bartonella pişik xəstəliyinin diaqnozu.

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

GardnerGC,KadelNJ.Revmatoloji laboratoriya testlərinin sifariş i və

şərhi.JAmAcadOrthopSurg.2003Yanvar-Feb;11(1):60-7.

PMID: 12699372

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

PMID: 19403476

Gaumont G, Tyropolis A, Grodzicki S, Bushmich S. Borreliaburgdorferi in Ixodes scapularis

Geng Z, Hou XX, Wan KL, Hao Q. [Çin altı əyalətinin gənələrindən Borreliaburgdorferi sensulatinin təcrid və identifikasiyası]. [Məqalədə Çin dili]. Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi. 2010 Dec; 31(12):1346-1348. PMID: 21223661

Girard YA, Fedorova N, Lane RS. Genetic diversity of Borreliaburgdorferi and detection of B. bissettii-like DNT in serum of North-coastal Californian residents. J Clin Microbiol. 2011 Mar; 49(3):945-54. Epub 2010 Dec 22. PMID: 21177909

Glatz M, Fingerle V, Wilske B, Ambros-Rudolph C, Kerl H, Müllegger RR. Borreliaburgdorferi sensulatanın antigenləri, o cümlədən, VlsE daxil olmaqla, birləşən seroreaktivliyin immunoblot analizi. 2008; 216(2):93-103. Epub 2008 Yanvar 23. PMID: 18216470

Glatz M, Golestani M, Kerl H, Müllegger RR. Müxtəlif IgG and IgM serum antikorlarının Borreliaburgdorferi infeksiyasında. PMID: 16847202

Godfroid E, Min Hu C, Humair PF, Bollen A, Gern L. PCR-əks xətt ləkələmə metodu, Borreliaburgdorferi növünün genomik heterogenliyini vurğulayır və Lyme disease. J Clin Microbiol. 2003-cü illə bağlı potensialı təklif edir: 38.41. PMID: 12904377

Goldstein RE, Corder AP, Sandler JL, Bellohusen BA, Erb HN. Mikroalbuminuriya və qeyri-

klirik Labrador and Golden Retrievers. J Vet Diagn Invest. 2007 May; 19(3):294-7. PMID: 17459861 Borreliaburgdorferi

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, vanDamAP. DNA-inserebrospinal mayenin DNT-də Borreliaburgdorferisensula-nın təsbit edilməsinə yönəlmiş real vaxtda PCR-nin daxili nəzarətdə qiymətləndirilməsi.

GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardijL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Multiplekse
8. PMID: 19076842

GrecoT Jr, Conti-KellyA, GrecoT. "Xroniki Lyme disease" olduğu iddia edilən xəstələrdə antifosfolipidan anticisimlər. Lupus. 2011;20(13):1372-7. Epub 2011 Jul 5. PMID: 21729977

GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Qısa

Ünsiyyət: Kassel, Almaniya. AmJPhysAnthropol. AmJPhysAnthropol. 1314.131.141.13
PMID: 21710687

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

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

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

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

HalperinJJ. Nervous system Lyme disease. Vector Borne Zoonotic Dis. 2002 Qış ;2(4):241-

Hamer SA, Tsao JI, Walker ED, Mansfield LS, Foster ES, Hickling GJ. Evcil itləri qiymətləndirmək üçün gənə sorğularından istifadə edin. *Lymedisease. AmJVetres.* 56. PMID:19119948

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Uğurlu xroniki Lyme borreliosis terapiyasından sonra spesifik immun reaksiyaların itməsi. *IntJMedMicrobiol.* 2004 Apr; 293 Suppl 37:161-4. PMID: 15147000

Hengge UR, Tannapfel A, Tying SK, Erbel R, Arendt G, Ruzicka T. Lyme borreliosis. *Lancet Infect Dis.* 2009 Mar; 9(3):207-16. PMID: 12901891

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

Heyman P, Cochez C, Bigaignon G, Guillaume B, Zizi M, Vandenvelde C. Human Granulocytopenic Syndrome. *Clin Infect Dis.* 2009 Feb; 48(2):282-4. PMID: 12860146

Hoey JG, Valois-

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

Holmes NE, Opat S, Kelman A, Korman TM. Refractory Bartonella quintanabacillary angioitis. *Epub 2010 Okt 14.* PMID:20947664

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

HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD.Borreliaburgdorferis.s.
(theLymediseasespirochete)innymphalIxodesscapularis-in aş karlanması
üçün aş ağı sıklıqlı mikromassivlər.
TicksTickBorneDis.2011Mar;2(1):27-36.Epub2010Nov27.PMID:21771534

HristeaA,HristescuS,CiufecuC,VasileA.SeroprevalenceofBorreliaburgdorferiin
Rumınia.EurJEpidemiol.2001;17(9):891-6.
PMID: 12081110

HsiehJW,TungKC,ChenWC,LinJW,ChienLJ,HsuYM,WangHC,ChomelBB,ChangCC.Tayvanda
gəmiricilərdə və kirpiklərdə Bartonella infeksiyasının
epidemiologiyası.Zoonozlar İctimai Səhiyyə.2010Sent;57(6):57:439-439

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

HufschmidtA,Müller-FelberW,TzitiridouM,FietzekUM,HaberlC,HeinenF.
Kanalikulyar maqnit stimullaşdırılması uş aqlarda idiopatik üz iflicini
borreliozdan fərqləndirmək üçün spesifiklikdən məhrumdur.
EurJPaediatrNeurol.2008Sep;12(5):366-70.Epub2008Feb21.
PMID: 18206409

HunfeldKP, ErnstM, ZacharyP, JaulhacB, SonnebornHH, BradeV.
Lymedisease serodiagnosis.WienKlinWochenschr.2002;114(13-14):580-5.PMID:12422605
yeni rekombinantın inkişafı və laborator qiymətləndirilməsi.

HunfeldKP,Kraiczyp,KekoukhE,SchäferV,BradeV.Standartlaşdırılmış
invitrohəssaslıq sınağı Borreliaburgdorferia-nın tanınmış və yeni
işlənilmiş mikrobial agentlərə qarşı yeni müalicə üçün
mümkün fəsadlar. uppl33:125-37.PMID:12141737

Hunfeld KP, Ruzic-

Sabljić E, Norris DE, Kraiczy P, Strle F. Borrelia burgdorferi sensu lato izolasiyalarının invitro həssaslıq sınağı, antimikrobiyal kimyoterapiyadan əvvəl və antimikrobiyal kimyoterapiyadan sonra xəstələrdən yetişdirilmiş. PMID: 15793100

Hunfeld KP, Stanek G, Straube E, Hagedorn HJ, Schörner C, Mühlischlegel F, Brade V. Quality of Lyme disease testing in Germany, 1999-2001-ci illərdə Alman Bilikləri Testi Programından dərslər. Aprelinar hesabatı. Wien Klin Wochenschr. 2002; Iyul 31; 114(13-14):591-600. PMID: 12422607

Hunt PW. Infeksiyaların molekulyar diaqnostikası və veterinar və insan parazitlərinə qarşı müqavimət. Vet Parasitol. 2011 Aug 4; 180(1-2):12-46. Epub 2011 May 27. PMID: 21700392

Irshad FA, Gordon RA. Bartonella henselae neuroretinitinə 15 yaşlı qız xroniki miyelogen leykemiya. JAAPOS. 2009 Dekabr; 13(6):602-4. PMID: 20006827

Ivacic L, Reed KD, Mitchell PD, Ghebranious N. A Light Cycler TaqMan assay for detection

of Borrelia burgdorferi sensu lato in clinical samples. Diagn Microbiol Infect Dis. 2007 Feb; 57(2):1-4. Epub 2006 Sep 20. PMID: 16989975

Jacobs DJ, Scott ML, Slusher MM. Yerli retinal vaskulit incats disease. BMJ Case Rep. 2009; 2009.pii:bcr09.2008.0904. Epub 2009 Mar 17. PMID: 21686569

Jäderlund KH, Egenvall A, Bergström K, Hedhammar A. Seroprevalence of

Borrelia burgdorferi sensu lato and Anaplasma phagocytophilum in dogs with neurological signs

James FM, Engiles JB, Beech J. Meningitis, kranial nevrin, and radikuloneuritis horse ilə əlaqəli Borrelia burgdorferi infeksiyası. J Am Vet Med Assoc. 15 Noyabr 2010; 237(10):1180-5. PMID: 21073390

JeanclaudeD,GodmerP,LeveillerD,PouedrasP,FournierPE,RaoultD,RolainJM.Dovş anlarla
sıx təmasda olan fransız xəstəsi

Bartonellaalsandokardit.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15 Suppl.

JenningsF,LambertE,FredericsonM.Revmatik xəstəliklər idmanla
əlaqəli xəsarətlər.SportsMed.2008;38(11):917-30.

PMID: 18937522

JobeDA,LovrichSD,AspKE,MathiasonMA,AlbrechtSE,SchellRF,CallisterSM.Peptiferenzimlə
əlaqəli immunosorbentasseya əsasında erkən Lymedisease diaqnozunun
dəqiqliyini əhəmiyyətli dərəcədə yaxşılaşdırdı.

008İyun;15(6):981-5.Epub2008Apr16.PMID:18329555

JohnsonJL,GinsbergHS,ZhiouaE,WhitworthUGJr,MarkowskiD,HylandKE,HuR.Passivticknəzarət
itlər pozitivliyi və insan xəstəliklərinin

yayılması.VectorBorneZoonoticDis.2004Yay;4(2):2.2.137.138-14.

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Healthcare access and burdenof burdenof
repaients with

Lymedisease:birgeUnitedStatessurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Epub2011Jun14.

PMID: 21676482

JohnsonL,StrickerRB.Treatment of

Lymedisease:amedicolegalassessment.ExpertRevAntiInfectTher.2004Aug;2(4):533-57.

PMID: 15482219

JuchnowiczD,RudnikI,CzernikiewiczA,ZajkowskaJ,PancewiczSA.[Limeborrelioz
və gənə yoluxucu ensefalit kursu].[Məqalədə

Polş a].PrzeglEpidemiol.2002;57-57-52-12-12-19-19-2019-cu illərin 1-ci
bəndi.

KaçarN,TaşlıL,DemirkanN,ErginC,ErginS.HIV-

negativecaseofbacillaryangiomatosiswithchronichepatitisB.JDermatol.2010Aug;37(8):722-5

Kaiser PO, Riess T, O'Rourke F, Linke D, Kempf VA. Bartonellaspp.: throwing light on the general human infections. *Int J Med Microbiol*.

2011 Yanvar; 301(1):7-15. Epub 2010 Sentyabr 15. PMID: 20833105

Kalogeropoulos C, Koumpoulis I, Mentis A, Pappa C, Zafeiropoulos P, Aspiotis M. Bartonella və gözdaxili iltihab: seriya hallar və ədəbiyyatın nəzərdən

keçirilməsi. *Clin Ophthalmol*. 2011; 5:817-29. Epub 2011; 5:817-29. Epub 2011;

Kamoi K, Yoshida T, Takase H, Yokota M, Kawaguchi T, Mochizuki M. Seroprevalence of Bartonella henselae stasions with huveitis and Healthy individuals in

Tokio. *Jpn J Ophthalmol*. 2009 Sep; 53(5):490-

3. Epub 2009 Oktyabr 22. PMID: 19847604

Kanjwalk K, Karabin B, Kanjwal Y, Grubb BP. Lyme disease dən sonra postural ortostatik taxikardiya sindromu. *Cardiol J*.

2011; 18(1):63-6. PMID: 21305487

Kantas I, Katotomichelakis M, Vafiadis M, Kaloutsas ZV, Papadakis CE. Serous labyrinthitis as a manifestation of Bartonella henselae infection. *Acta Otolaryngol*. 2005; 125(10):2051-5. PMID: 20519021

Karan'LS, Koliashnikova NM, Toporkova MG, Makhneva MA, Nadezhdina MV, Esaulkova AI, Romanenko

Karolak J, Gotz-Wipckowska A. [Qızıl dayan xəstəlikdə neyroretinit].

[Article in Polish]. *Klin Oczna*. 2010; 112(4-6):131-4. PMID: 20825068

Karosi T, Rácz T, Szekanecz E, Tóth A, Sziklai I. Recurrent laryngeal sinir paraliziduetosubklinik Lyme borreliosis. *J Laryngol Otol*.

2010 Mart; 124(3):336-8. Epub 2009 Sentyabr 10. PMID: 19740453

KarrisMY,LitwinCM,DongHS,VinetzJ.BartonellahenselaeKolitlə
Associated.VectorBorneZoonoticDis.11(11):1503-5.Epub2011İyun
24.Epub2011.
PMID: 21702667

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

KayaAD,ParlakAH,OzturkCE,BehcetM.SeroprevalenceofBorreliaburgdorferiinfeksiyaamong
PMID: 18623985

KellyJJ.Periferik nevropatiyanın qiymətləndirilməsi.III
hissə:vaskulitik,infeksion,irsi,andediopatik nevropatiyalar.Rev NeurolDis.
2005 Bahar;2(2):70-9.PMID:19813300

KhoudriI,FrémontG,FlageulB,BrièreJ,DubertretL,ViguietM.
[İ kiterəfli linguinalmfadenopatiya və manodozum: piş ik cızma
xəstəliyinin qeyri-adi təqdimatı].[Fransızca məqalə].
RevMedInterne.2011Mar;32(3):e34-6.Epub2010Jun19.
PMID: 20646798

KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.Invitrosusceptibilities of
Leptospiraspp.and
Borreliaburgdorferiisolatestoamoxicillin,tilmicosin,andenrofloxacin.JVetSci.2006Dec;7(4):35
PMID: 17106227

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

KogaT,Taguchij,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,ArakawaM.Heyvanla
təmasda olmayan xəstədə peritoneal laboratoriya ilə təqdim olunan
piş ik cızma xəstəliyi.JInfectChemother.2009Dekabr;15(6):414-6.PM27:2

Koneva OA, Anan'eva LP, Shtannikov AV, Evsegneev S.I.,
Baranova EV. [Borrelia burgdorferi müxtəlif genotiplərinin iki
ş tamının istifadəsinin müqayisəli təhlili] Xodestick borreliosisdə
anticisimlərin müəyyənləşdirilməsi üçün antigenlərin birbaşa
immunofluoresensiyaya görə 0.0.0.0K. May; (5):41-3. PMID:12822309

Koo M, Manalili S, Bankowski M, Sampath R, Hofstadler SA, Koo J.
"Səssiz mədəniyyət-mənfi" abdominal aortik mikotikanevrizma: PCR və yüksək
məhsuldarlıqlı kütlə spektrometriyasından istifadə edərək Bartonella
növünün sürətli aşkarlanması. 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.
24 oktyabr 2011. [Epub ahead of print]. PMID:22030263

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

Krupkai, Knauer J, Lorentzen I, Saucier J, Straubinger K,

Straubinger K. Borrelia burgdorferi species Impune Impune Impune Sire Sagainstc Saga Nict
PMID: 19726618

Krupkai I, Straubinger RK. Köpəklərdə və piş iklərdə
Lyme borreliosis: Borrelia burgdorferi sensu stricto. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2010
Noyabr; 40(6):1103-39-31-39-39-31-39-31-39-31-39-31-30-39
tarixlərində itlərdə və piş iklərdə Lyme borreliosis: Borrelia burgdorferi sensu stricto.

Kubicka-TrzaskaA,OleksyP,Karska-BastaI,Romanowska-DixonB.
[Kəskinposteriormultifokalplakoidpiqmentepiteliopatiya(APMPPE)—
aterapevtik dilemma].[Məqalə Polyak].KlinOczna.
2010;112(4-6):127-30.PMID:20825067

KubováZ,Szanyij,Langrováj,KremlácekJ,KubaM,HonegrK.Hərəkətin
başlanğıcı və nümunəsi-

reversalvisualevokedpotentialsindiaqnosticsofneuroborreliosis.JClinNeurophysiol.2006Oct;2

KvasnickaHM,ThieleJ.[Sümük iliyindəki qranulomatöz lezyonların
differensiasiyası].[Almanca məqalə].Patolog.2002-ci
Noyabr;23(6):465-71.Epub20028 oktyabr.PMID:12436300

LagalV,PosticD,Ruzic-SabljićE,BarantonG.TeospCgeneanditsassociation of
theospCgeneanditsassociation withthin vazivlik ilə müəyyən edilən tək
zəncirlikonformasiyapolimorfizmləri ilə müəyyən edilənBorrelia
ş tammları arasında genetik müxtəliflik.JClinMicrobiol.2003Noyabr;45(115):
PMID: 14605139

LakosA,ReiczigelJ,SolymosiN.Gənə ilə əlaqəli xəstəliklər üçün ambulator
xidmətə göndərilən xəstələrin simptomları işığında
Borrelia burgdorferi serologiyasının müsbət proqnozlaşdırıcı
dəyəri.İltihabRes.2010 Noyabr;59(11):959-64.04.2010.

LangeD,OederC,WaltermannK,MuellerA,OehmeA,RohrbergR,MarschW,FischerM.Bacillaryang
PMID: 19298547

LedueTB,CollinsMF,YoungJ,SchrieferME.Borrelia burgdorferi və
Lyme disease diagnosis.ClinVaccineImmunol.2008 Dekabr:1790-2008-ci illərin
28-ci ilinin 17-cü ilinin 20-cü ilinə qədər birləşmiş VlsE-əsaslı kimyəvilüminesans
immunoassay təsbitinin qiymətləndirilməsi
PMID: 18945880

LemosER, Mares-GuiaMA, AlmeidaDN, SilvaRG, SilvaCM, BrittoC, LamasCC. [Cənubi Afrikadan qayıdan Bartonella spina Braziliyalı xəstə üçün boyun ağrısı ilə əlaqəli olan səyahətçinin qızdırması] və ya 2000-dən çox deyil. İyul-Avqust; 43(4):472-3. PMID:20802956

LencákováD, FingerleV, StefancíkováA, Schulte-SpechtelU, PetkoB, SchréterI, WilskeB. Slovakiyada Lyme disease-nin rekombinant-xətti immunoblottəsinin qiymətləndirilməsi: iki digər immunoanalizlə müqayisə: Ve 2008-ci ilin yanvarında: 90. PMID: 18279004

LessevaM, ChristovaI, MiloshevG. Borreliaburgdorferi. Folia Med (Plovdiv). 2007; 49(3-4):58-62. PMID:

LevyS, O'ConnorTP, HanscomJL, ShieldsP. Utility of an in-office C6 ELISA bii olaraq Borreliaburgdorferi-yə məruz qalan itlərin infeksiya statusunun müəyyən edilməsi üçün test dəsti. Vet Ther. 2002 Fall; 3(3):308-15. PMID:814

LienhardtB, IraniS, GaspertA, WeishauptD, BoehlerA. Bartonella henselae in lung transplant recipient ilə yayılmış infeksiya. J Heart Lung Transplant. 2009 Jul; 28(7):736-9. PMID: 19560704

LinEY, TsigrelisC, BaddourLM, LepidiH, RolainJM, PatelR, RaoultD. Candidatus Bartonella mayotimonensis and endokardit. Emerg Infect Dis. 2010 Mar; 16(3):500-3. PMID:20202430

LittmanMP. Canine borreliosis. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2003-cü il; 33(4):827-62. PMID:12910746

LjøstadU, SkarpaasT, MyglandA. Kəskin Lyme yorborrelioz. Eur J Neurol. 2007 Aug; 14(8):873-6. PMID:

LoeckxI,TuerlinckxD,JespersS,MarchantAS,BodartE.[Aclinicalcaseof spontaneous involution of systemiccat scratchdease].

[MəqaləFransızca].RevMedLiege.2010Feb;65(2):78-80.49:78-80.49.

López-AlberolaRF.Neyroborrelioz və pediatrik əhali:

baxış .RevNeurol.2006Apr10;42Suppl3:S91-6.PMID:16642458

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

LynchT,IversonJ,KosoyM.Combiningculturetechniques for

Bartonella:thebestofbothworlds.JClinMicrobiol.2011Apr;49(4):1363-8.Epub2011Feb2.PMID:

MacarezR,BazinS,LagaucheD,SoulliéB,GiordanoP,MayF,GuigonB.

[Leber'shereditaryopticneuropathyinassociation withthborreliosis].

[MəqaləFransızca].JFrOphtalmol.2005-ci il;28 dekabr (51.03.10:10)

MacdonaldK.İnfektiv endokarditlərdə:diaqnoz və terapiya.

VetClinNorthAmSmallAnimPract.2010Jul;40(4):665-84.

PMID: 20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-

CastroML,DelNegroGM,OkayTS,VelhoPE.Bartonellahenselae ilə qan donoru

yoluxmuş .TransfusMed.2010Aug1;20(4):280-2.Epub2010:24.03.34ID

MagalhãesRF,UrsoPitassiLH,LaniaBG,Barjas-

CastroML,NevesFerreiraVelhoPE.Bartonellosis qırmızı qan hüceyrələrinin

köçürülməsindən sonra ölüm səbəbi.UltrastructPathol.2009Jul-Aug;33(4):151-4.

PMID: 19728230

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

MaggiRG, ReicheltS, ToliverM, EngberB. Borrelia species in Ixodes affinis and Ixodes scapularis ticks in Ixodes affinis and Ixodes scapularis ticks toplanmış the sahil düzənliyi North Carolina. Ticks Tick Borne Dis. 2010 Dec; 1(4):168-71. Epub 2010 Oktyabr 20. PMID: 21771524

MagnarelliLA, BushmichSL, IjdoJW, FikrigE. Borrelia burgdorferi və Anaplasma phagocytophilum incats qarş ı antikorların seroprevalansı. AmJVetRes. 2005 Noyabr; 66(11):1895-9. PMID: 16334946

MagnarelliLA, LawrenzM, NorrisSJ, FikrigE. İnsan seratorunun birləş ən Vls və digər Borrelia burgdorferi antigeninin Lyme borreliosis üçün müqayisəli reaktivliyi. JMedMicrobiol.

PMID: 12171295

MagnarelliLA, StaffordKC3rd, IjdoJW, FikrigE. Antibodies to whole-

cell recombinant antigens of Borrelia burgdorferi, Anaplasma phagocytophilum, and Babesia micro

MagrijM, JohnsonMT, HerringTA, GreenblattJF. Lyme disease ekbilgi, inancları və New Hampshire primary care physicians təcrübələri. JAmBoardFamPract. 2002 Jul-Aug; 15(4):277-84. PMID: 12150460

Maguñac, GuerraH, VentosillaP. Bartonellosis. ClinDermatol. 2009 May-İyun; 27(3):271-80. PMID: 19362689

ManalaiP, BhalavatRM, DobbsMR, LippmannS. Comafalsey attributed to Lyme disease. JKyMedAssoc. PMID: 18777697

Marangoni A, Moroni A, Accardo S, Cevenini R, Borrelia burgdorferi Vls Antigen Lyme borreliozun seroloji diaqnostikası. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2008 May; 27(5): 349-54. Epub 2008 Jan 16.

PMID: 18197445

Marienfeld CB, Dicapua DB, Sze GK, Goldstein JM. Bartonella henselae infeksiyası ilə ensefalitin ekspressiv afaziya təqdimatı. Yale J Biol Med. 2010 Jun; 83(2): 67-71. PMID: 120

Martín L, Vidal L, Campins A, Salvá F, Riera M, Carrillo A, Sáez de Ibarra JI. Bartonella qan mədəniyyəti-mənfi endokardit səbəbiylə.

Təsvir of five cases.

[Article in English, Spanish]. Rev Esp Cardiol. 2009 Jun; 62(6): 694-7. PMID: 19480767

Martinez-Diaz GJ, Kim J, Bruckner AL. Üz düyünləri olan

Atoddler: a case of idiopathic facial aseptic granuloma. Dermatol Online J. 2010 Jan 15; 16(1): 9. PMID:

Marques AR, Hornung RL, Dally L, Philipp MT. İmmun kompleksinin aş karlanması Lyme disease xəstələrində anticisimlərin aş karlanmasından asılı deyil və Borrelia burgdorferi. Clin Diagn Lab Immunol. 2005-ci il; 130-12-12-

PMID: 16148168

Maruyama S. [Pişik cızma xəstəliyi].

[Məqalədə Yaponca]. Nihon Rinsho. 2010 Jun; 68 Suppl 6: 244-7. PMID: 20942049

Mastrandrea S, Simonetta Taras M, Capitta P, Tola S, Marras V, Strusi G, Masala G. Bartonella henselae nin aş karlanması--DNT-də makronodulyar qaraciyərin immunokompetent qadını. Clin Microbiol Infect.

2009-cu il dekabr; 15 Suppl 2: 116-7. Epub 2009 Sentyabr 28. PMID: 19793123

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

Yen DO. Local Borrelia burgdorferi sensu stricto and Borrelia afzelii strains birlem miked antigen w

MavinS,HopkinsPC,MacLennanA,JossAW,Ho-YenDO.Ş otlandiya Dağlıq Qarabağda Lyme disease in the Scottish Highlands ş əhər və kənd riskləri.ScottMedJ. 2009-cu il;54(2):24-6.PMID:19530498

MavinS,McDonaghS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-YenDO.Ş ərh

meyarlarının Western blot diagnosis of Lyme borreliosis.BrJBiomedSci.2011;68(1):5-10.PMID:2147

MazepaAW,KiddLB,YoungKM,TrepanierLA.Clinical presentation of 26 anaplasma phagocytophilum-seropositive dogs residing in an endemic area.JAmAnimHospAssoc.2010 Noyabr-Dekabr;46(6):405-12. PMID: 21041333

McGinnisJ,BohnerBK,MalakootiM,MannM,SackDM.Lyme disease reporting for Navy və Marine Corps(1997-2000).MilMed. 2003 dekabr;168(12):1011-4.PMID:14719627

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

MetzCH,BuerJ,BornfeldN,LipskiA.İ kitərfli Bartonella henselae neuroretinit ilə ulduzlu makulopatiya 6 yaş lı oğlan.İnfeksiya. 9 avqust 2011.[Epub ahead of print].PMID:21826435

MeynielC,WiertelwskiS.[Optiknevrit].

[Məqalə Fransızca].RevMedInterne.2010 Jul;31(7):481-5.PMID:20434241

MichosA,DessyprisN,PourtsidisA,MoschoviM,PolychronopoulouS,Athanasiadou-PiperopoulouF,KalmantiM,SyriopoulouVP,MavrouliMD,PetridouET.Gecikmiş infeksiyalara və uş aqlıq limfomalarına qarş ı Mübarizə.

2009-cu il;20(5):795-802.Epub2009 Yanvar 25.PMID:19169895

MietzeA, MorickD,KöhlerH,HarrusS,DehioC,NolteI,GoetheR.Combined MLST and FLPTyping of Bartonella henselae piş iklərdən təcrid olunmuş xəbərlər ardıcılığı

növlərini ortaya qoyur və klonal təkamülü təklif edir.

VetMicrobiol.2011 Mar24;148(2-4):238-45.Epub2010 Sep21.

PMID: 20863631

MisićMajerusL,BujićN,MadarićV,Avsic-ZupancT.[Anabortivetypeoftick-bornemeningoencephalitis].

[ArticleinCroatian].ActaMedCroatica.2003;57(2):111-6.PMID:6908

MitchellBM,FontRL.Bartonellahenselaenin molekulyar təsbiti pişik cızıqları və konyunktiva bakteriyasının diaqnozu üçün.Buynuz

qış a.2011Jul;30(7):807-14.PMID:21282991

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

Montcriola,BenardF,FenollarF,RibeiriA,BonnetM,CollartF,GuidonC.Fatalmiokarditlə

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

MorrisonC,SeifterA,AucottJN.Lymedisease-nin qeyri-adi təqdimatı:Mənfi seroloji ilə Hornersyndrome.JAmBoardFamMed.2009Mar-Apr;22(2):219-22.PMID:19264948

MorwayC,KosoyM,EisenR,MontenieriJ,ŞeffK,ReynoldsPJ,PowersN.Alongitudinal StudyofBartonellainfectioninwood siçovulları və onların birələri.JVectorEcol.2008Dec;33(2):353-64.
PMID: 19263856

MrázekV, Bartů někP, VarejkaP, JanovskáD, Bí naR, Hulí nskáD.
[İki populyasiyada antikor anticisimlərinin yayılması: həmin məlumatların müxtəlif şə rhləri]. [Məqalədə Çexiya]. Epidemiol Mikrobiol Immunol. 2002 Feb; 51(1): 19-22. PMID: 11881295

MuenzelD, DuetschS, FauserC, Slotta-
HuspeninaJ, Gaaj, RummenyEJ, HolzapfelK. Diffuziya-ağırlıqlı maqnitkrezonans görüntüləmə inservikal mfadenopatiya: Bartonellahensela xəstələnen üç xəstənin hesabatı 2000-dən ç ox pisdır. (8): 914-6. PMID: 19636985

MulleggerRR, GlatzM. Dəri Limeborreliozlu xəstələr üçün isseroloji təqib-faydalı? Curr Probl Dermatol. 2009; 37: 178-82. Epub 2009 Apr 8. PMID: 19367102

MüllerNF, KaiserPO, LinkeD, SchwarzH, RiessT, SchđferA, EbleJA, KempfVA. Bartonellahenselae, Barto

MurdochW, RosinFC. Bir təqdimat, iki qitə: fərqli etiologiyalı genetik cəhətdən oxş ar fərdlərin sol bilək mioziti. J Am Board Fam Med. 2009 Jul-Aug; 22(4): 408-11. PMID: 19587255

MurrayMA, ZameckiKJ, PaskowskiJ, LelliGJ Jr. Ocular bacillary angiomatosis in immunocompromised

MurrayTS,
ShapiroED. Lyme disease. Clin Lab Med. 2010 Mar; 30(1): 311-28. PMID: 20513553

MyintKS, GibbonsRV, IversonJ, ShresthaSK, PavlinJA, MongkolsirichaikulD, KosoyMY. Serological Responseto Bartonella species from Febrile patients from. Trans R Soc Trop Med Hyg. 2011 dekabr; 105(12): 740-2. Epub 2011 28 sentyabr. PMID: 21955739

NaesensR, VermeirenS, VanSchaerenJ, JeurissenA. False positive Lyme serology due to syphilis: report of 6 cases and review of the literature. *Acta Clin Belg*. 2011 Jan-Feb; 66(1):58-9. PMID: 21485767

NamekataMS, CliffordDL, KastenRW, HennJB, GarcelonDK, CoonanTJ, ChomelBB. Seroprevalence of Bartonella henselae in dogs and cats in the United States.

NghiemPP, SchatzbergSJ. Kəskin nevroloji xəstə üçün ənənəvi və molekulyar diaqnostik test. *J Vet Emerg Crit Care (San Antonio)*. 2010 Feb; 20(1):46-61. PMID: 20230434

NigrovicLE, ThompsonAD, FineAM, Kimia A. Periferik üz palsiyası və təcili yardım şəhəri ilə uşaq arasında Lyme disease klinik proqnozlaşdırıcıları. *2008-ci il noyabr*; 122(5):e1080-5. Epub 2008 Okt 17. PMID: 18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF. Bartonella henselae infection in a dog with neurological signs.

Bartonella birtlesii: insilico and in vivo approaches. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dekabr; 15 Suppl 2: S105-11. PMID: 19438629

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

NunesRosadoFG, StrattonCW, MosseCA. Pediatric bacterial lymphadenitis: epidemiology and histopathology. *Arch Pathol Lab Med*. 2011-ci il; 135(11):1490-3. PMID: 2203259

OccorsioP, OrsoG, di MartinoL. [Ticks and the pediatrician]. [Article in Italian]. *Parassitologia*. 2004 Jun; 46(1-2):115-8. PMID: 15305698

O'Connor TP, Esty KJ, Hanscom JL, Shields P, Philipp MT. Ümumi Lyme disease peyvəndi ilə peyvənd edilmiş itlər, Borreliaburgdorferi. Clin'in qorunan immundominant bölgəsi olan IR6-ya cavab vermir. .PMID: 15138170

Oliver J, Means RG, Kogut S, Prusinski M, Howard JJ, Layne LJ, Chu FK, Reddy A, Lee L, White DJ. Prevalence of Borreliaburgdorferi in small mammals in New York state. J Med Entomol. 2006 Sep; 43:3701 ID: 43-3701

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. Qeyri-insan primatlarda Lyme borreliozla əlaqəli humoral immün reaksiyalar: immunoblotting və denzimplə əlaqəli immunosorbent assay ilə sonikatlara və ya rekombinantlara. .) : 1348-55. PMID: 12414773

Palecek T, Kuchynka P, Hulinska D, Schramlova J, Hrbackova H, Vitkova I, Simek S, Horak J, Louch WE, Lin. 2010 May; 199(2): 139-43. Epub 2010 Yan 6. PMID: 20052487

Panic G, Stanulovic V, Popov T. Disseminated Lyme disease. Int J Cardiol. 2011 Aug 4; 150(3): e104-6. Epub 2011 Jun 15. PMID: 21711111

Papadopoulou E, Michailidi E, Papadopoulou E, Paspalaki P, Vlahakis I, Kalmanti M. Uş aqlıqda epidemiologiya və idarəetmə. Pediatr Hematol Oncol. 2009 Sep; 26(6): 454-60. PMID: 19657996

Pape M, Mandraveli K, Aleksiou-Daniels. Yunanistan ş imalında Bartonella infeksiyasının kliniki aspektləri. Clin Microbiol Infect. 2009 Dekabr; 15 Suppl 2: 91-2. Epub 2009 May 18. PMID: 19456804

PatilN,BariolajR,SaccenteM,VyaskS,BradsherRWJr.Aclinical review ofLymediseaseinArkansas.JArkMedSoc.2010Feb;106(8):186-8.PMID:20218039

Pennising, Lacamerae, Giacobbel, Orlandellabm, Lentiniv, Zummos,

Feramt.MolekullardetectionofbartonellahenselaEandbartonellackarridgeUnclinlesM PMID: 19963231

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

PérezC,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Birləşmiş Ştatlardan 61 itdə Bartonella infeksiyasının molekulyar və seroloji diaqnostikası.JVetInternMed.2011Jul-Aug;25(4):805-10.Epub2011.56.01.2011-ci il.

PérezGJ,MunitaSJ,AraosBR,LópezGJ,StevensonAR,GonzálezAP,PérezCD,NoriegaRL. [Catscratchdiseaseassociatedneuroretinit:clinical report and review oftheliterature].[ArticleinSpanish].RevolChilena :-RevolChilena 27.02.27. PMID: 21186508

PetersGB3rd, BakriSJ, KrohelGB. Cause and prognosis of nontravmatik altıncı sinir iflicinin cavanlarda.Oftalmologiya. 2002 oktyabr;109(10):1925-8.PMID:12359616

PfrommerS, MaierM, MayerC, ErbenA, EngelmannV, LohmannCP. [Vasoproliferativeretinaltumors].[Almanca məqalə]. Oftalmoloq.2011Mar;108(3):265-8.PMID:21153829

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

Piérard-Franchimont C, Quatresooz P, Piérard GE. Bartonella infeksiyası ilə əlaqəli dəri xəstəlikləri: facts and controversies. Clin Dermatol. 2010 Sep-Oct; 28(5): 483-8. PMID: 20797506

Pinna A, Puglia E, Dore S. Qeyri-adi retina təzahürləri. Piş ik cızıqları. Int Ophthalmol. 2011 Apr; 31(2): 125-8. Epub 2011 Yanvar 26. PMID: 21267628

Pitassi LH, Cintra ML, Ferreira MR, Magalhães RF, Velho PE. Qan hüceyrəsi tapıntıları Bartonella spp. Ultrastruct Pathol. 2010 Feb; 34(1): 2-6. PMID: 20070147

Podsiadł y E, Sapiejka E, Dabrowska-Bień J, Majkowskij, Tylewska-Wierzbanowska S. [Piş ik cızıqlarının diaqnostikasi və bartonellyozun tanınmasının indiki üsulları--acasereport]. [Məqalə Polyak]. Pol Merkur Lekarski. 2009 Feb; 26(152): 131-5. PMID: 19388519

Polat E, Turhan V, Aslan M, Müsellim B, Onem Y, Ertuğrul B. [First report of three culture confirmed human Lyme cases in Turkey]. [Məqalə türkcəsi]. Mikrobiyol Bul. 2010 Yan.; 44(1): 133-9. PMID: 20455410

Pomelova VG, Kharitonov IG, Sadykbekova RK, Bychenkova TA, Anan'eva LP, Sokolova MV, Osin NS. 1): 3-7. PMID: 15022545

Pourel J. [Birgə əzələ təqdimatlarında Lyme borreliozun klinik diaqnostikasi]. [Məqalədə fransızca]. Med Mal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8): 523-31. Epub 2007 Mar 26. PMID: 1736878

Probert W, Louie JK, Tacker JR, Longoria R, Hogue R, Moler S, Graves M, Palmer HJ, Cassadi J,

Przytuł aL, Giń dzień ska-Sieś kiewiczE, SierakowskiS. [Limeartritin diaqnostikasi və müalicəsi]. [Polonyalı məqalə]. *PrzegłEpidemiol.* 2006;60Suppl1:125-30. PMID:16909789

PulliainenAT, DehioC. *Bartonellahenselae*: damar endotelial hüceyrə funksiyalarının köçürülmüş bakteriya effekti və zülallar tərəfindən pozulması. *IntJBiochemCellBiol.* 2009Mar;41(3):507-10. Epub2008Oct25. PMID: 18992392

QueYA, MoreillonP. İnfektiv endokardit. *NatRevCardiol.* 2011Jun;8(6):322-36. Epub2011Apr12. PMID:21487430

QuebatteM, DehioM, TropelD, BaslerA, TollerI, RaddatzG, Engelp, HuserS, ScheinH, LindroosHL, PMID: 20418395

QureshiM, BedlackRS, CudkowiczME. Lyme diseases serology in amyotrophic lateral sclerosis. *MU* PMID: 19697382

RamseyAH, BelongiaEA, ChyouPH, DavisJP. Uyğunluq Lyme diseases serologic testing. *AnnFamM*

ReisC, CoteM, LeRhunD, LecuelleB, LevinML, Vayssier-TaussatM, BonnetSI. Vector competence of the tick *Ixodes ricinus* for transmission of *Bartonella birtlesii*. *PLoS Negl Trop Dis.* 2011;5(5):e1186. Epub25. Epub23.11.2011

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

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

[Piş ik cızıqları xəstəliyinin immunokompetent xəstəsinin qaraciyərinin lokalizasiyası]. [Məqalə Fransızca]. MedMalInfect. 2010 Mar; 40(3): 172-4. Epub 2009 Jul 17. PMID: 19616394

RicartJJ. [Infective endocarditis due to Bartonella quintana].

[Article in Spanish]. Medicina (BAires). 2008; 68(6): 478. PMID: 19147434

RobertsDM, CaimanoM, McDowellJ, TheisenM, HolmA, OrffeE, NelsonD, WikelsS, RadolfJ, MarconiRT. B
PMID: 12438383

RodríguezCM, GiachettoLG, CuneoEA, GutiérrezBM delC, ShimchackRM, Pí rezGMC.

[Sümük kompromisi olan piş ik cızma xəstəliyi: atipik təzahür]. [Article in Spanish]. Rev Chilena Infectol. 2009-2009-cu il 2030 avqust: ID: 19802407

RolainJM, Boureau-VoultouryA, RaoultD. Bartonellavinsoniifadenopatiyaların uş aq diş ləməsinin seroloji sübutu.

Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 122-3. Epub 2009 Apr 3. PMID: 19374641

RooksYL, CorwellB. İbtidai qayğıda ümumi əzələ-skelet

xəsarətləri. Prim Care. 2006 Sep; 33(3): 751-77, viii. PMID: 17088159

RostoffP, KondurackaE, ElMassriN, GackowskiA, KruszcP, ZmudkaK, PiwowarskaW.

[Kəskin koronar sindromu təqdim edən limekardit: a case report]. [Məqalədə Polyak]. Kardiol Pol. 2008 apr; 66(4): 420-5. PMID: 18473271

Roubaud-BaudronC, FortineauN, GoujardC, Le BrasP, LambotteO.

[Sümüklü piş ik xəstəliyi: a case report and literature review]. [Article in French]. Rev Med Interne. 2009 Jul; 30(7): 602-8. Epub 2009 Mar 19. PMID: 19303175

Roux F, Boyer E, Jaulhac B, Dernis E, Closs-Prophette F, Puéchal X. Lymemeningoradikulit: bioloji diaqnoz metodlarının perspektiv qiymətləndirilməsi. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2007 Oct; 26(10):685-97. PMID: 17292929.

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL. Ménière xəstəliyi ilə stasionarda immunoloji və seroloji müayinə. *Otol Neurotol*. 2002 Jul; 23(4):517-20. PMID: 12170155.

Rudnik I, Konarzewska B, Zajkowska J, Juchnowicz D, Markowski T, Pancewicz SA. [Lymedisease kursundaki üzvi pozğunluqlar]. [Article in Polish]. *Pol Merk Lekarski*. 2004 Apr; 16(94):328-31. PMID: 15517926

Ruzić Sabljic E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-Pecnik A, Strle F. Sloveniyada insan materialından təcrid olunmuş Borreliaburgdorferisensulatinin xarakteristikası. *Wien Klin Wochenschr*. 2009; 121(18):1401-1406. PMID: 19225999

Saisongkroh W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P, Rolain JM, Raoult D. Ani immunoproteomik yanaş mada istifadə edərək Bartonellahenselae infeksiyalarının diaqnozu üçün namizəd zülalların müəyyən edilməsi. *FEMS Microbiol Lett*. 2010 Sep 1; 310(2):158-67. PMID: 20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore MH. Bartonellainfeksiyon səbəbiylə böyrək mikroadabsesləri. *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. Kataloniya, İspaniya ümumi xəstəxanasında Bartonellaspp. infections of Description. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15 Suppl 2:130-1. PMID: 19456816

Sanguinetti-Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D. Seasonality of cat-scratch disease, Fransa, 1999-2009. *Emerg Infect Dis*. 2011 Apr; 17(4):705-7. PMID: 21470466

SankatsingSU, KoladerME, BoumaBJ, BenninkRJ, VerberneHJ, AnsinkTM, VisserCE, vanderMeerJT. 18F-fluoro-2-deoxyglucose positron emission tomography-negative endocarditis lent caused by Bartonella henselae. D1201; Jis.01; Jis.01. PMID: 21404906

SasseigneG, HerbertA, Larvoll, DamadeR, CartryO. [Fever and abdominal pain in a 56-year-old woman]. [Article in French]. Rev Med Interne. 2009 Dec; 30(12):1049-53. Epub 2009 17:19. Oct

SauerA, HansmannY, JaulhacB, BourcierT, Speeg-SchatzC. [Uş aqlıqda baş verən göz Lyme disease: Five case reports]. [Article in French]. J Fr Ophtalmol. 2011 Jun 20. [Epub ahead of print]. PMID: 21696850

ScheideggerF, QuebatteM, MistlC, DehioC. The Bartonella henselae VirB/ Bep system in a vascular endothelial cell: a signal-giving vascular endothelial growth factor (VEGF) promoter. Microbiol. 2011 Mar; 13(3):419-31. Epub 2010 Dec 3. PMID: 21044238

SchoenRT. A case revealing the natural history of unrevated Lyme disease. Nat Rev Rheumatol. 2011 Mar; 7(3):179-84. Epub 2010 Dec 21. PMID: 2117379

ScottC, AzwaA, CohenC, McIntyreM, DesmondN. Cat scratch disease: diagnostic conundrum

ShahSS, ZaoutisTE, TurnquistJ, HodinkaRL, CoffinSE. Early differentiation of Lyme from enterovirus meningitis. Pediatr Infect Dis J. 2005 Jun; 24(6):542-5. PMID: 1593356

SherrVT. Panic attacks are often a harbinger of chronic anxiety disorder. J Psychiatr Pract. 2000 Nov; 6(6):352-6. PMID: 15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpsevdomlimfomatik təzahürləri
piş iklərin cızıqları.MedArh.2009;63(5):297-9.
PMID: 20380135

SmismansA,GoossensVJ,NulensE,BruggemanCA.BorreliaburgdorferiIgMandIgGantibodies
PMID: 16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Prospektiv araş dırmalar üçün
seroloji testlər.ClinInfectDis.2008Jul15;47(2):188-95.PMID:18532885

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

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

StoneEG,LacombeEH,RandPW.AntibodytestingandLymediseaserisk.EmergInfectDis.2005M

StrickerRB.Qarş ı nöqtə:uzunmüddətli antibiotik terapiyası limedisease
ilə əlaqəli davamlı simptomları yaxş ılaş dırır.ClinInfectDis.
2007 İyul 15;45(2):149-57.Epub2007İyun 5.PMID:17578772

StrickerRB, DelongAK, GreenCL, SavelyVR, ChamallasSN, JohnsonL.
Nevroloji Lymedisease müalicəsi üçün göndərilən xəstələrin
venadaxili antibiotik terapiyasından faydalanın. IntJGenMed.
2011;4:639-46.Epub2011Sep6.PMID:21941449

StrickerRB, GreenCL, SavelyVR, ChamallasSN, JohnsonL. Nevroloji Lymedisease
müalicəsi üçün göndərilən xəstələrdə venadaxili antibiotik terapiyasının
təhlükəsizliyi. Minerva Med.2010 Fevral;101(1):1-7.
PMID: 20228716

Stricker RB, Johnson L. Lymewars: let's tackle the testing. *BMJ*. 2007 Nov 17; 335(7628): 100

Stricker RB, Johnson L. Chronic Lyme disease and the 'Axis of Evil'. *Future Microbiol*. 2008 Dec; 3(6): 621-4. PMID: 19072179

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease: sonra sonrakı decade. *Infect Drug Resist*. 2011; 4: 1-9. Epub 2011 Jan 7. PMID: 21694904

Strle F, Videcnik J, Zorman P, Cimperman J, Lotric-Furlan S, Maraspin V. Anammiqrantlarla olan xəstələr üçün klinik və epidemioloji tapıntılar. 1993 və 2000-ci illərdən qrupların müqayisəsi. *Wien Klin Wochenschr*. 2001; -1414-13-31: 1431-1431-ci il. 22589

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

Sugiyama H, Sahara M, Imai Y, Ono M, Okamoto K, Kikuchi K, Nagai R. Bartonella quintana
PMID: 19602882

Suh B, Chun JK, Yong D, Lee YS, Jeong SH, Yang WI, Kim DS. Koreyadakı piş ik xəstəliyinin hesabı PCR16S-23SrRNA intergenik bölgəsinin *Bartonella henselae*. *Korean J Lab Med*.

Sun J, Fu G, Lin J, Song X, Lu L, Liu Q. Seroprevalence

of Bartonella in Eastern China and analysis of risk factors. *BMC Infect Dis*. 2010 May 20; 10: 1

Sureda A, Garcí a D, Loma-Osorio P. [Bartonella henselae endokarditinin ilk təzahürü olan embolik insult].

[Məqalədə İspanca]. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2010 Yanvar; 28(1):615-
ci il.

PMID: 19409676

Susta L, Uhle W, Grosenbaugh DA, Krimer PM. Synovial Lesionss in Experimental
Canine Lyme Borreliosis. *Vet Pathol*. 2011 Noyabr 10.

[Epub ahead of print]. PMID: 22075774

Swanson SJ, Neitzel D, Reed KD, Belongia EA. Coinfections acquired from ixodes ticks. *Clin Microbiol*
PMID: 17041141

Sykes JE. Feline hemotropic mycoplasmas. *J Vet Emerg Crit Care (San Antonio)*. 2010 Feb; 20(1):62-9.

Sykes JE, Lindsay LL, Maggi RG, Breitschwerdt EB. Bartonella henselae və
iki hemotropik mikoplazma variantları insan infeksiyası Mycoplasma ovise
bənəyir. *J Clin Microbiol*. 2010 Oktyabr; 48(10):37.01. 2010-cu il. 5

Sykes JE, Westropp JL, Kasten RW, Chomel BB. Piş iklərdəki Bartonella növlərinin infeksiyası və xəstəlikləri.

Szaleniec J, Oleś K, Skł adzień J, Strek P. [Catscratch disease --
an underestimated diagnosis]. [Article in Polish]. *Otolaryngol Pol*. 2009 May-
Jun; 63(3):271-3. PMID: 1988653

Talarek E, Duszczyk E, Zarnowska H. [Uş aqlarda neyroboreliozun
diagnostik çətinlikləri]. [Məqalə Polyak]/*Przegl Epidemiol*.
2007; 61(1):73-8. PMID: 17702442

Tang YW. Dupleks PK Seyni zamanda Bartonella quintana, B. henselae və Coxiella burnetii insurgical heart valves specimens aş kar və fərqləndirilməsi. J Clin Microbiol. 2009 Aug; 47(8): 2647-50. Epub 250. Jun 250.

Tarasów E, Ustymowicz A, Zajkowska J, Hermanowska-Szpakowicz T. [Neuroborreliosis: CT and MRI findings in 14 cases. Preliminary communication]. [Məqalədə Polyak]. Neurol Neurochir Pol. 2001-Sep-Oktyabr 37:35:35:35:33

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

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

Tavora F, Burke A, Li L, Franks TJ, Virmani R. Polimeraz əncir reaksiyası ilə Lyme karditin ölümündən sonrakı təsdiqi. Cardiovasc Pathol. 2008 Mar-Apr; 17(2): 103-7. Epub 2007 May 11. PMID: 18329555

Tay ST, Kamalanathan M, Rohani MY. Malayziya qan donorları və xəstələri arasında Borrelia burgdorferi (strain B. afzelii) antikorları. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2002 Dec; 33(4): 787-93. PMID: 12757227

ten Hove CH, Gubler FM, Kiezebrink-Lindhovius HH. Uş ağrı bel ağrısı piş iklərin cızıqlamasına səbəb olur. Pediatr Infect Dis J. 2009 Mar; 28(3): 258. PMID: 19209087

Teng JL, Yeung MY, Yue G, Au-Yeung RK, Yeung EY, Fung AM, Tse H, Yuen KY, Lau SK, Woo PC. Tibbi əhəmiyyətli qram-mənfi mikrobların müəyyən edilməsi üçün 16S rRNA genes quencing-əsaslı metodların insilikoanalizi: Qram-mənfi mikrobakteriyalar (JM201.epi). 81-6. Epub 2011 Apr 15. PMID: 21498652

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

Borrelia burgdorferi. Antimicrob Agents Chemother. Noyabr; 46(11): 3637-40. PMID: 123

TerradaC, BodaghiB, ConrathJ, RaoultD, DrancourtM. Uveitis: Bartonella infeksiyasının yeni yaranan klinik forması. Clin Microbiol Infect.

2009-cu il dekabr; 15(Suppl2):132-3. Epub 2009 İyun 22. PMID: 19548998

ThompsonA, ManixR, BachurR. Acute pediatric monoarticular arthritis: differing Lyme arthritis from other etiologies. Pediatrics.

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

ThompsonGR 3rd, LunettaJM, JohnsonSM, TaylorS, BaysD, CohenSH, PappagianisD. Flukonazol ilə erkən müalicə koksidioidomikozda IgG antikörların inkişafını pozur. Clin Infect Dis.

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

TiconaE, HuarotoL, GarciaY, VargasL, MadariagaMG. The pathophysiology of the acute phase of human bartonellosis resembled

AIDS. Med Hypotheses. 2010 Jan; 74(1):45-9. Epub 2009 Aug 7.

PMID: 19665314

TiemstraJD, KhatkhatN. Bell's palsy: diaqnoz və idarəetmə.

Am Fam Physician. 2007 Oct 1; 76(7):997-1002. PMID: 17956069

TopolovecJ, PuntariĐ, AntolovićPozgainA, VukovićĐ, TopolovecZ, MilasJ, Drusko-

BarisiĐ, VeneraM. Seroloji olaraq "yeni" gənə ilə doğulmuş şərqlər

Xorvatiya. Croat Med J. 2004-14-15-2003-cü illərdə aşkar edilmişdir.

TrafnyDJ, OyamaMA, WormserC, ReynoldsCA, SingletaryGE, PeddleGD. Kardiaktroponin-

Bradikaritmialı köpəklərdəki konsentrasiya süni pasingdən əvvəl və

sonra. J Vet Cardiol. 2010 Dekabr; 12(3):18:18:18:02) 8

TsaiYL, ChomelBB, ChangCC, KassPH, ConradPA, ChuangST.

Bartonella və Tayvanda mal-qara və onların gənələrində köpə infeksiyaları.

Comp Immunol Microbiol Infect Dis. 2011 Mar; 34(2):179-87. Epub 2010 Dec 30. PMID: 21194750

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

Tuerlinckx D, Bodart E, Garrino MG, de Bilderling G. Limeningitis qarş ı septik menenjitə qarş ı klinik məlumatlar və serebrospinal maye tapıntıları. *Eur J Pediatr*. 2003 Mar; 162(3):150-3. Epub 2003 Yan 21. PMID: 12655417

Tuhacková J, Běláková J, Krupka M, Neperný J, Chumela J, Weigl E, Vrzal V. Testing of the Biocan Binj. adu. vet. vaccine and wew recombinant vaccine a qarş ı itkinlik borreliozu. *ec*; 149(2):297-302. PMID: 16601776

Tylewska-Wierzbanowska S, Chmielewski T. Lyme borreliosis üç ün seroloji testlərin məhdudlaşdırılması: PCR və mədəniyyət üsulları ilə müqayisədə ELISA və western blotin qiymətləndirilməsi. *Wien Klin Wochenschr*. 2002-ci il 31 iyul; 114(13-14):601-5. PMID: 12422608

Ullmann A J, Gabitzsch E S, Schulze T L, Zeidner N S, Piesman J. Ş imali Amerikada toplanmış *Ixodes nymphs* in field-toplanmış *Borrelia burgdorferi* sensu lato and *Borrelia burgdorferi* sensu lato infection of Them multiplex assays. *J Med Entomol*. 2005 Nov; 42(6):1057-62. PMID: 16465748

Umekoji A, Fukai K, Yanagihara S, Ono E, Sowaj J, Ishii M. Bartonella henselae heat shock protein DN PMID: 19785710

Valverde-Qubianas M, Ramos-López J F, López-Torres J A, Toribio-García M, Milla-Peñalver C, Gálvez Torres-Puchol J, Medialdea-Marcos S. [Neyroretinitis. Clinical cases]. 4(8):389-94 . PMID: 19728239

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

Vayssier-

TaussatM,LeRhunD,DengHK,BivilleF,CescauS,DanchinA,MarignacG,LenaourE,BoulouisHJ,M
PMID: 20548954

VázquezM,SparrowSS,ShapiroED.Uzun siniri olan uş aqların uzunmüddətli
neyropsikoloji və sağlamlıq
nəticələriLymedisease.Pediatrics.2003Aug;112(2):e93-7.PMID:12897313

VermeulenMJ,VerbakelH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Bartonellahenselaeserolo
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM,MarchioriG,GiomettoB.Multiplekranial sinir sistemi
Bannwarth sindromunda iş tirak
edir.NeurolSci.2008Apr;29(2):109-12.Epub2008May16.PMID:18483708

VitaleG,IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.İzolyasiya və
Bartonellaquintananın immunokompetent insanın parotid
vəzisindən.JClinMicrobiol.2009Mart;47(3):862-4.
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA,KuiperH.[Periferikfasial palsyinuş aqlar:yalnız digər klinik
əlamətlərin mövcudluğundameborrelioz üçün test].[Məqalədə
Dutch].NedTijdschrGeneesk.2004Apr3;148(14):655-8.
PMID: 15106315

VostalK,ZakovskaA.İkiillik tədqiqatın vəhş i heyvanlardan qanın,müvafiq
anticisimlərin olması üçün
müayinəsi.AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb H, N. B. burgdorferi uterus səthi zülalında anticisimlərin eyni vaxtda aş karlanması üçün afluoressan muncuq əsaslı çoxsaylı analiz.

PMID: 21208663

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb H, N. B. burgdorferi uterus səthi zülalında anticisimlərin eyni vaxtda aş karlanması üçün afluoressan muncuq əsaslı çoxsaylı analiz.

Wang CW, Chang WC, Chao TK, Liu CC, Huang GS. Kompüter tomoqrafiyası və pişik cızma xəstəliyinin maqnit-krezonans görüntüləməsi: iki hadisədən bəhs edir. Clin Imaging. 2009-cu il; 33(4):318-21.
PMID: 19559357

Webster JD, Miller MA, DuSold D, Ramos-Varaj I. İmmunohistokimyəvi yoluxucu agentlərin immunohistokimyəvi aş karlanmasına uzunmüddətli formal infeksiyanın təsiri. Vet Pathol. 2010 May; 47(3):13. 03.52 Ep 24

Weinspach S, Tenenbaum T, Schönberger S, Schaper J, Engers R, Rueggeberg J, Mackenzie CR, Wolf A, M

Weinstein A. Redaktor şərh: laboratory testing for Lyme disease: time for a change? Clin Infect Dis. 2008 Jul 15; 47(2):196-7.
PMID: 18532894

Welc-Faleciak R. [Bartonella infeksiyalarının mövcud vəziyyəti]. [Məqalədə Polyak]. Przegl Epidemiol. 2009; 63(1):11-7.
PMID: 19522219

Welc-FaleciakR,RodoA,Siń skiE,BajerA.Babesiacanisandotherctics-
infeksiyalarindogsinCentral
Polş a.VetParasitol.2009Dec23;166(3-4):191-8.Epub2009:18.05.2009

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

TurnersyndromerealingLymeborreliosis.JointBoneSpine.2009Mar;76(2):202-4.Ep

WoodcockS.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:165009

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

WormserGP,Nowakowskij,NadelmanRB,VisintainerP,LevinA,Aguero-
RosenfeldE.Klinik dəyiş kənin təsiri Borreliaburgdorferi-xüsusi
bədən seropozitivliyinin kəskin fazadaş imali Amerikada xəstələrdə
olan xəstələrdə-mədəniyyətlə təsdiqi.

ClinVaccineImmunol.2008Okt;15(10):1519-22.Epub2008Aug20.
PMID: 18716009

WormserGP,RamanathanR,Nowakowskij,McKennaD,HolmgrenD,VisintainerP,D
PMID: 12729423

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

Yamada Y, Ohkusu K, Yanagihara M, Tsuneoka H, Ezaki T, Tsuboi J, Okabayashi H, Suwabe A. Kollagen damar xəstəlikləri üçün immunosuppressiv terapiya zamanı Bartonella quintana xəstənin yaratdığı protez qapaq veendokardit. 5-8. Epub 2011 May 10. PMID: 21558050

Yılmaz C, Ergin C, Kaleli I. [Pamukkale Universiteti Qan Mərkəzinə qəbul edilən qan donorlarında Bartonella henselae seroprevalansı və əlaqəli risk faktorlarının araşdırılması]. [Məqalə türkcəsi]. Mikrobiyol Bul. 2009 Jul; 41-45: 19: 49: 39.

Yoon HJ, Lee WC, Choi YS, Cho S, Song YG, Choi JY, Kim CO, Kim EJ, Kim JM. Toksoplazma qonduya və Bartonella henselae ilə yoluxmuş servikal mfadenit xəstəsi. Vector Borne Zoonotic Dis. 2010-15-18: 19: 14: 18

Youssef D, Shams WE, ElAbbassi A, Moorman JP, Al-Abbadi MA. Combining cytomorphology and serology for the diagnosis of cat scratch disease. Diagn Cytopathol. 2011 Mar; 39(3): 210-3. PMID: 21319324

Zajkowska JM, Hermanowska-Szapkowicz T, Wysocka J, Pancewicz S, Lipska A, Kasprzycka E. [Borreliaburgdorferi ilə yoluxmuş xəstələrdə trombositlərin sayının və onların morfoloji parametrlərinin qiymətləndirilməsi]. [Məqalədə Polyak]. 016; -27. 18. Wiad 18. PMID: 11928555

Zapater Latorre E, Castillo Ruiz A, Alba Garcí a J R, Armengot Carceller M, Sancho Rieger J, Basterra Aleg

Zarraga M, Rosen L, Herschthal D. Bacillary angiomatosis in an immunocompetent uş aq: a case report and review of the literature. Am J Dermatopathol. 2011 Jul; 33(5): 513-5. PMID: 21285862

ZarzyckaB, PieczaraA, Skowron-KobosJ, Krzemiń skiZ.
[Limfadenopatiyası olan uş aqlarda Bartonellahenselae qarş ı
İgGantikorların yayılması].[Məqalədə Polyak].PrzegłEpidemiol.
2008;62(4):759-65.PMID:19209738

ZeidnerNS, SchneiderBS, DolanMC, PiesmanJ.Spirocheteload, gərginlik
və patologiyanın təhlili modeloftick ilə ötürülən
Lymeborreliosis.VectorBorneZoonoticDis.2001Spring;1(1):35-44.
PMID: 12653134

ZenoneT.SystemicBartonellahenselaeİmmunokompetentYetkinİnfeksiyasıUnknownOrigin
PMID: 21629850

ZekraouiY,MegzariA,EIAlloussiT,BerrahoA.[Birtərəfli neyroretinit
piş ik cızma xəstəliyini aş kar edir].[Fransızca məqalə].
RevMedInterne.2011Apr;32(4):e46-8.Epub2010Jun19.
PMID: 20646795

ZhangL, CuiF, WangL, ZhangL, ZhangJ, WangS, YangS.
Yiyuan County, Shandong Province,
China.AsianPacJTropMed.2011Jul;4(7):568-72.PMID:21803311 anaplazmozun tədqiqi

ZhongJ,SkouloubrisS,DaiQ,MylykallioH,BarbourAG.Borrelia spp.JBacteriol.2006Feb;188(3):9

ZobbaR,ChessaG,MastrandreaS,PinnaParpagliaML,PattaC,MasalaG.Bartonella spp.qeyri-
insanların,piş ik və itlərin seroloji və molekulyar aş karlanması,Ş imali Sardinia,İtaliya.Clin
PMID: 19456814

Babesia Yoxlama Siyahısı

Ümumi, Yaranan Gizli İnfeksiyanın Aş karlanması Təkmilləşdirilməsi James L. Schaller, MD, MAR

Giriş

Aşağıdakı əlamət nümunələri, simptomları və bilavasitə yolları Babesia diaqnozunu artırmağa kömək edir. İctimai genetik məlumat bazalarının tədqiqi göstərir ki, otuz beş dən çox növün var, çoxunun variantları var.

Lütfən, bu birhüceyrəli parazitlə yoluxmuş insanların məlum faizində simptomlara malik olduğunu, ən azı bir neçə dəfə olduğunu nəzərə alın.

Bu yoxlama siyahısı Körpələrin diaqnozu üçün qəti vasitə kimi istifadə edilməməlidir. Mütləq 100% və ya hətta 98% dəqiq alətin mövcud olduğu bir mütəxəssis fikridir.

Məqsədim yalnız müsbət olan, lakin birbaşa testdə (yalnız mənfə) müsbət görünməyən insanlarda xəstəliyi azaltmaqdır.

Həqiqətən də, Babesia ilə xəstə üçün qeyri-adi deyildir, laboratoriyadan asılı olmayaraq, on dəfədən çox mənfə testlər verir və sonra iki gün ərzində protozoaya qarşı iki dəfə müalicəyə məruz qaldıqda DNT testində müsbət nəticə verir, ya da bizdən fərqli olaraq mənfə təsir göstərir. peşə sınağı.

Idonotobu cür yanaşmalara qarşıdır, lakin "malyariyadan qorunma" müalicəsi ilə eyni nəticənin baş verdiyini qeyd etməyi zəruri hesab edirəm. Bundan əlavə, xərcəngin qarşısının alınması üçün otlardan istifadənin qeyri-təbii olduğu hallar da var: müsbət.

Babesia mövzusunda dörd kitabın müəllifi olduğum üçün mən bu miqyaslı illərə əsaslanaraq qabaqcıl aş kara çıxarmaq həvəsi ilə yaratmış am. Bu yoxlama siyahısı yalançı neqativlərin qarşısını almaq üçün nəzərdə tutulub: mənfi görünən bəzi xəstələr faktiki olaraq mənfi ola bilər. Mən bunu ona görə etmişəm ki, uzun müddət oxuduğum və araşdırmalarımın 5,10,30 və ya 50 il ərzində bu parazitini əldən verdiyini göstərmişəm. Təklif olunan dozanın 0%-i.

Mən bu potensial ölümcül infeksiyanın müalicəsi ilə bağlı ekspertizadan istifadə etməyi düşünməkdən imtina edəcəm. Yalnız şiddətli fəsadlar və ya təlimatları oxuyaraq. Noris ekspertizasının diaqnozu qoyulması və müalicəsi nəticəsində əldə edilən yüksək xəstə, çox xəstə, xəstələrin ən azı 1%-i "normal vəziyyətdədir". 00məqalələr beş ildən artıqdır. Parazit dərsliklərinin bu infeksiyalar haqqında adətən yalnız 1-2 səhifə təklif etməsi faktı göstərir ki, parazitlərlə maraqlanan insanlar bunun mənimsənilmədiyini və ya başa düşüldüyünü göstərir.

Babesiadların müalicəsi düsturla uyğun gəlmir, lakin heç kim tam sağalmağa ümid etməməlidir. Mən 2012-ci ildə nəşr olunmaq üçün optimal Babesia müalicəsinə yeni, tədqiqata əsaslanan, yaradıcı düşüncə dərsliyinə başlamışam. Mövcud tövsiyələrdən qane olmayan xəstələr və klinisyenlər üçün yeni seçimlər əlavə edin.

Xülasə, insanlara yoluxan yeni növlər, alt növlər və ya variantlar müntəzəm olaraq ortaya çıxdıqda və hətta birbaşa sınaqdan keçirilməyən bəzi tibb və ya elmi körpələr vəziyyəti necə ola bilər? həssaslıqdan asılı olmayaraq?

BABESIA SİYAHISI

James Schaller, MD, MAR

(Lütfən, tətbiq olunan hər hansı simptomları yoxlayın)

PSİXİATRİK VƏ NEVROLOJİ

£Ailə, dostlar və ya baş qaları sizə çox dumanlı olduğunu bildirir

£Yavaş düş ünmək

£Psixiatrik etiket(lər) aş kar tibbi problem mövcud olduqda uş aqlara bütün problemləri üçün verilmiş dir, anormal laboratoriya nəticələri ilə göstərilir (mən əsas orqan çatış mazlığı laboratoriyaları haqqında danış mıram, lakin iltihab və iltihab əleyhinə kimyəvi maddələr, hormonlar və digər kimyəvi maddələr, kimyəvi sistemlər və digər qida maddələri daxil olmaqla geniş sınaqların istifadəsi)

£Böyümüş limfa düyünləri(butalsoinLyme,Bartonella,digər infeksiyalar,yüksək iltihab,ş iş lər və digər xəstəliklər)

£Beyin problemi, keçmiş həyat tələbləri, motivasiya və təş kilatlanma ilə bağlı problemlərə görə gecikmə və konsentrasiya ilə bağlı problemlər [Bunlardan hər hansı biri müsbət ola bilər]

£Yaddaş problemləri[bu, xüsusi bir infeksiya və ya xəstəlik prosesi deyil. Məsələn, qapalı qəlibin bioloji kimyəvi maddələrinə məruz qalma növ qarış ığndan asılı olaraq yaddaş ı bir saat ərzində azalda bilər.]

£Dərin psixiatrik xəstəliklər[bu tək infeksiya ilə məhdudlaş mır.]

ÜRƏK VƏ DANANMA SİSTEMİ

£Qan təzyiqinin qəfil itirilməsi

£Sizdə olmayan qandan istifadə edərək köçürülmə

£ Anemiya və ya yoluxucu səbəb təklif edilmişdir

£ Aydın izahı olmayan anemiya

£ Severe chest divar ağrıları

£ 55 yaşından əvvəl "ürək böhranı" amillər)

£ 60 yaşdan əvvəl ürək böhranı və ya infarkt, yalnız risk faktoru olmadan. [Kişilərdə olmaq risk faktoru hesab olunur. Kişilərdən qadınlardan daha tez ürək zədələri yaşayırlar. Digər risk faktorlarına siqaret və ya siqaretə məruz qalma, evdə ikinci əl siqaret çəkmə, şəkərli diabet, yüksək qan təzyiqi, lipoprotein (a) və ya yüksək qliserid səviyyələri, ailə infarktları, məhdud fiziki fəaliyyət, piylənmə və 39 yaşdan yuxarı piylənmə daxildir. 30 və ya daha yüksək bədən kütləsi, həddən artıq gərginlik və ya stresin zəif idarə olunması, kokain və ya amfetamin kimi stimullaşdırıcı dərmanlardan istifadə edin. və ya pis yuxu [iltihabın artmasına səbəb olur], yüksək C4aRIA, aMMPI 300 və aşığı VIP qan səviyyəsindən artıqdır.

ƏSAS ORQANLAR

£ Yellowhueonegözlər, əl dərisi (sarılıq) onsuz aydın səbəb

£ Böyüdülmüş qaraciyər (sağ qabırğanızın altında oturur)

£ Böyüdülmüş dalaq (sol döş qəfəsinizin altında). Bu yalandır ümumi insan əlaməti olduğuna inanılır; əslində çox nadirdir.

£ Dalağın partlaması [nadir hallarda tez tibbi diqqət alır və buna görə də tibbi maddələrdə çox təmsil olunur]

£Darkurin[bu nadir məqalələrintimate]

£Aninabilityturinate

£Nəfəs darlığı[noklearastma,pnevmoniya,KOAHDigər
ümumi səbəb]

£Ağciyər ödemi

£Astrokeofanysizeornanyorgan(thewordstrokeans
toxumalar oksigen almaq üçün istifadə edilə bilər).

Öü toxumaları göstərən £AnMRT,CTortherimagingtədqiqatı
səbəbi bilinməyən hər hansı bir orqan

ÜMUMİ TİBB

£Səbəbsiz baş ağrıları

£ Nəzarət etmək üçün ağır/ağır olan baş ağrıları

£Üç gözdən çox davam edən və müalicələrə baxmayaraq ağrıları
artıran baş ağrıları

£Çəki artımı pəhriz və məş qdən artıqdır

£Ağlabatan yemək və orta məş qlə arıqlamaq

£Həddindən artıq yağlılıq aş ağı qarında həyat tərzindən artıqdır və
fəaliyyət

£ Anoreksiya və ya iş təhı azaldır

£İş təhanı istənilən qədər azaldır

£ İş təhsizlik

£Eyni insanların çoxunun yaş adığı təcrübədən artıq yorğunluq
yaş aralığı

£ Hər gün 8½ saatdan artıq yuxuya ehtiyacı olan yorğunluq

£ Davam edən yuxusuzluqla yorğunluq [hər ikisinin mümkünlüyünü nəzərə alın
Bartonella və Babesiain this case]

£ Gecə yuxusuna baxmayaraq gündüz yuxusu

£ Gecə tərləmələri

£ Normal gündəlik fəaliyyət zamanı həddindən artıq tərləmə

£ Hotflashes normal temperatur otağı

£ Fasiləli qızdırma

£ Üşüyür

£ Üç gündən artıq olan hər hansı qızdırma

£ Spike of fever over 100.5 mümkün diş ləmədən sonra

£ Səbirsizlik

£ Əzalarda və bədənin digər hissələrinin şişməsi

£ Ümumi qaşınma dalğaları [bu infeksiya və iltihabın əlaməti yalnız
Babesia ilə məhdudlaşmır.]

£ Səbəbi olmayan şişmələr və ya digər növ toxuma kolleksiyası [Digər və
birə ilə ötürülən infeksiyalar, həmçinin bu böyümələrə səbəb
olur.]

£ Əzələlərin tükənməsi

£ Bədənin ümumi itkisi görünəndir

£ Verilən vaxtda gözəniləndən artıq qeyd olunan dərin sümük itkisi
yaş

£ Həddindən artıq süd vəzisi

£ Təsadüfi bığaqlanma ağrıları

£Ürəkbulanma və ya qusma

£Anyenhancedsense:iş iğə,toxunmaya,qoxulara,dadlara həssaslıq
səs

£Asenseofimbalance

£Aydın olmayan səbəb(lər) ilə bir və ya daha çox tibbi problem
dəyiş ən və ya ziddiyyətli diaqnozlar və ya nəhayət "idiopatik" adlanır

£Twtotickorfleainfeksiyaları iki pozitiv korfea virusu, bakteriya və ya
protozoa. Çubuq yoluxucu viruslar və ya bakteriya kimi digər
infeksiyaların olması körpələr üçün infeksiyadan ş übhələnir.

£Bir və ya daha çox müəmmalı xəstəliyin olması üç bərabərlik həkimi
tərəfindən qiymətləndirildikdən sonra

LAB NƏTİCƏLƏRİ

£EozinofilKationikProtein(ECP)səviyyəsi normadan 15% yuxarı.
Bu, Körpə xəstələrinin bəlkə də 15-20%-də duzlanır.

£TheECPsəviyyəsinormaldan yuxarı. (Baş qa ş eylər bu laboratoriyayı artırır
bilər, lakin körpələrin infeksiyası bir səhvdir).

£Protozoaöldürmə dərmanıinseriya sınağına cavab verdikdəECPsəviyyəsi
30% və ya daha çox yüksəlir. (Bu test 40-60% həssasdır və bir çox
xəstələr effektiv müalicə ilə belə dəyiş mir).

£ECP Səviyyəsi aş kar edilə bilən səviyyələrdən aş ağıdadır.

£Mütləq eozinofilin aş ağı və ya yüksək həddə[bu heç bir ş əkildə
qəti deyil, lakin faydalı alətdir.]

£Eozinofilin apercentageaş ağı və ya yüksək normal aralıq

£Çox yüksək Eozinofillər[Nadir Babesia,amma digər tapıntılar
digər mümkün səbəbləri təklif edin]

£Bartonellanın mövcudluğu ilə anormal və ya aş ağı TƏVBƏZİ Flabor

£ATNF-alphainbartonellanın mövcudluğunda 1,0-dan artıqdır

£ACD57 və ya CD57/8səviyyəsi, baş lanğıcdan dərhal sonra düşür
Körpə müalicəsi və ya davam edən Babesia ilə davamlı olaraq düşür
müalicə

£Müsbət qan məhsullarını göstərən laboratoriya testləri ilə hemolitik anemiya
öz sidikinizdə

£Klinisistiniz dolayı testin istifadəsini başa düşür və hiss edir
Sizin laboratoriya nümunəniz Babesiyanın varlığını təlqin edir. Bu, daha
çox ECPspike daxildir.

£Bəbəsiabyanylab üçün birbaşa sınaqdan bəri bir çox insan növlərini və
dəyiş kən etibarlılığı əldən verir və Bartonellanın ümumi mövcudluğu
müsbət və ya "müəyyən olmayan" bəzi antikor testlərini
sıxışdırır. "Qeyri-müəyyən" və ya "sərhəd xətti" ilə
nəticələndinizmi?

£Bilirubin anormallığı[xəstələrin bəlkə də 5%-də yüksəlidir]

£Dəmir anormallıqları normadan artıqdır[yüksək aş ağı səviyyələr. Siron
patologiyasını artıran genetik xəstəliyin tapılması bu tapıntıyı
mütləq istisna etmir. Theironpathology can begenetikocacquiredness
plus Babesia[SeemyHEScancercureppaperinMedscapein whichthethe
the xərcəngəbənzərozinofilswereprimed by Babesia].

£Uş aqların aydın protozoa öldürücü maddələrlə müalicəsindən sonra, IL-6
çox aş ağıdan yüksək səviyyəyə keçir.

£Uş aqların aydın protozoa öldürücü maddələrlə müalicəsindən sonra,
IL-1B çox aş ağıdan yüksək səviyyəyə keçir.

£Uş aqlar insan bədənində dəyiş ikliklər yaradır və təhrik edir kimya. Testlər yalnız Babesia tərəfindən hazırlanmış kimyəvi maddələri müəyyən etmək üçün hazırlanmışdır.
Nümunə: Babesia microtisecreted antigen 1 (BmSA1).

£Hər hansı müsbət Epstein-Barr virus normal aş ağı səviyyədədir. Sizdə infeksiya, infeksiyalar, iltihablar ola bilər. Bu, yalnız körpələrdə tapılmaz. [Bu, yorğunluğa səbəb olmur].

£Autoimmunitet testi müsbətdir. Bu, iki otoimmun nəticəyə malik olduqda daha güclü müsbətdir. Məsələn, xəstə müsbət ANA və onların tiroid sistemə qarşı anticişimlər var.

£Müsbət əmək dəri testixəstənin qida həssaslığını əhalinin 5%-nə yerləşdirmək

£Yüksək monositlər

£Nöqtəsiz infeksiya mənbəyi ilə yüksəlmiş neytrofillər

£Yüksək C-reaktiv protein

£Yüksək D-dimer

£qeyri-normal yüksək ALT ki tülkül fermenti artmışdır qaraciyər travması, toksin və ya körpə infeksiyaları.

£Limfositopeniya-ağ qan hüceyrəsi infeksiyaya qarşı mübarizə aparan aş ağı limfositlər

£ Trombositopeniya—trombositlərin sayı 50.000-dən azdır

£Ahilaktat lidehidrogenaz və ya LDH. Bu ferment xüsusilə ürək, qaraciyər, böyrək, skelet əzələsi, beyin, qan hüceyrələrində və ağıciyərlərdə olan zədələri ölçür.

BƏDƏNDƏ REAKSIYA VƏ YA DƏYİŞ İKLƏR

£Artemisinin istənilən törəməsinin reaksiyasına (Sweet Yovşan).

*Qeyd: bir gündən çox davam etməli və ya boşalmış taburelər tətbiq edilməməlidir.

£Reaktiv dərman. Məsələn, ativoquon (Mepron), proguanilalone və ya ativokuonlu (Malarone), artesunat, 1-3-cü gün, yenidən yüksək dozada 1-2 gün, artemetr, Alinia, klindamisin, xininorazitromisinat gündə 2,000 mq/IV. (Klinisist üçün yan təsir və təsirli reaksiya arasında fərq qoymaq üçün dərin müdriklik tələb olunur. Effektiv Körpə müalicəsi. Məsələn, sintetik dərmanın səbəb olduğu yuxusuzluq Larium mənasızdır, çünki Larium heç vaxt yoluxmayan xəstələrə hər zaman yan təsir göstərir. bir(Mepron)bir gün genetik cəhətdən yeni müəyyən edilmiş protozoona bənzər körpə və ya malyariya və ya digər oxşar infeksiyalar üçün hər şey übhəli simptom var.

£Protozoaya bənzəyən hər hansı bir dərmanla əhval dəyişikliyi
Babesia, Larium istisna olmaqla

£Əzələ ağrıları və ya oynaq ağrıları/ağrıları, xüsusilə protozoa öldürücü dərmanlardan istifadədən sonra daha da pisləşir, proquanil, Alinia, ativokuon, klindamisin, bir çox yeni birləşən mütərəqqi təbii təbabət və ya sintetik malyariya dərmanlarının müalicəsi

£Malaryaya öldürən dərman qəbul etdikdən sonra yuxusuzluq

£Malaryaya öldürən ot qəbul etdikdən sonra narahatlıq və/depressiya
narkotik

£Rage və ya müvəqqəti şəxsiyyətin reqressiyasından dərhal sonra malyariya öldürücü dərman preparatları, məsələn, ativoquone, Malarone, proguanil, artesunate, days1-3ofartemesinin, artemeter, Alinia, clindamycinorazitromycinat2,000mg/dayorallyloratanidoseIV for bebeeddays.

MÜHİT

£HƏR klinikası ilə ev heyvanları, təsərrüfat heyvanları və ya yerli qohumlar
Xəstəliyin simptomları, diaqnozu olmayan bakteriya və ya protozoa infeksiyası

£Xəstənin anasına Babesia, STARİ (Masterson Xəstəliyi), Neohrlchia, Anaplazma, Lymedisease, Mycoplasma, QFever, Rocky Mountainspotted Fever (Rickettsia), Gənə, FL, E.A. 1953, və ya virusessuchasCMV, HHV-6, CoxsackieBTtypes1,2, 3,4,5,6,ParvoB-19 və ya Powassan.

£Qardaş , ata, həyat yoldaş ı və ya gənə yoluxma yoluxmuş uş aq, yaş ayış yeri və ya tətili yaxınlıqdakı fırça (meş ə sahəsi) ilə bölüş ən

£Yaş adığınız və ya ziyarət edilən hər hansı bir yerdə on dəqiqədən çox fırça , çöl otları, çöl axınları, qolf meydançaları və ya meş ələrlə açıq mühitə məruz qalma

£Heyvan(lar) və ya hər hansı bir növ ailə heyvanları, məsələn, atlar açıq havada fırçalı, çöl otları, vəhş i axınlar və ya meş ələr olan ərazilərdə. Əgər ev heyvanları anti-gənə və uçqun müalicəsi verilə bilən itlərin heyvanları idisə, bu heyvanlar həmiş ə bu müalicələrlə cədvələ uyğun gəlirdilərmı ?

£Mövcudunuzda və keçmiş evlərdə ifş a tıkanlıqlarını təmizləyin

£Tətıl və ya digər səyahətlər zamanı məruz qalma gənələrini təmizləyin

£Hər hansı tip diş ləmə olmusunuz?

£Geyiminizi əsaslandırmissinizmi?

£Özünüzdə heç vaxt tapmısınızmi?

£Geyimlərinin dərisi ilə bağlı olan baş qa bir yerdə olmusunuz?

£Cinsi əlaqə bəzi iş arə ilə ünsiyyət formasında mübahisəlidir

və pivə infeksiyaları. Mən mövqe tuturam. Bədənin mayenin təcrid edilməsi infeksiyanın yayılması demək deyil.

Əgər siz və sizin ş əfaçınız bunun infeksiyanın mümkün olmadığını hiss edirsinizsə, xəstənin yoluxmuş ş əxslə bədən mayələrinin paylaş ılması ilə sıx əlaqəsi olubmu?

£Siz 40-dan çox insanda gənə yoluxma haqqında məlumat verdiyinizi bildirirsiniz. [Hal-hazırda, bu, adətən, yalnız Lyme disease olacaq].

£Həqiqətən xəbər verdiyiniz kimi yaş ayırırsınız
60 nəfərdən çox infeksiya. [Hal-hazırda, bu, adətən, yalnız Lyme disease olacaq].

£Bir çox kiçik məməlilər evinizdə yaşayır, məşq yeri, tətil yeri və ya iş .

ƏLƏ QAN MUAYENƏLƏRİ HAQQINDA BİR SÖZ

Əgər sizdə çox sayda yoluxmuş qırmızı qan hüceyrələri yoxdursa, qan ləkələri körpələr üçün müsbət olacaq. Bu çox nadirdir. Buna görə də, ən azı otuz dəqiqə araşdırılmadıqda heç bir qan yaxması mənfəət hesab edilməməlidir. Böyük ağ qan hüceyrələrinin müayinəsi 2-3 dəqiqə xərçəng və digər xəstəlikləri müəyyən etmək üçün tamamilə kifayət edərsə də, 1000x-dən aşağı olan səksəndən çox körpə qırmızı qan hüceyrəsi təqdimatını axtarın, mənim kitabımda, Babesiyanın Hematoloji formaları, ən azı otuz dəqiqə tələb edir. Təəssüf ki, Babesia üçün pozitiv olan stasionar xəstələr, 1000 dəfə böyüdülmə ilə körpələri axtarmaq üçün açaq tələb ilə rutin əl ilə qırmızı qan ləkəsi müayinələri zamanı ən azı 98% körpələri əldən vermişlər. Körpələrin qanı bulaşan xəstələrin böyük bir infeksiyası var, yəni qırmızı qan hüceyrələrinin 3%-dən çoxu yoluxmuşdur.

Bununla belə, əgər biri mikrobioloq, patoloq və ya laboratoriya müdiri ilə şəxsi müqavilə bağlayırsa, öz işçilərinə əlavə vaxt sərf etməyə icazə verərsə, müsbət nəticə, yoluxmuş xəstələrdə açıq-aydın müsbət qan ləkəsi ilə nəticələnir. Bilirəm ki, laboratoriyaların çoxu həddindən artıq işləyir, lakin bu sürüşmənin açıq-aydın klassik klassik nümunə səhv olduğunu göstərəcəyinə inanıram. Hörmətli milli və ya dövlət mənbələrindən slaydlardan istifadə edərək, yalnız çox diqqətli bir imtahanla, Körpələrin əllidən çox təqdimatı ümumiyyətlə qaçırılır. Həqiqətən də, Babesia-dakı dərslərimdə şəkillərin əksəriyyəti heç vaxt nəşr olunmayıb. Tarixdə heç kim 200 slaydlara diqqətlə baxmaq və hər birini qeyd etmə

unikal forma. Bunu yazmaq olduqca heyrləndiricidir və təsdiqləyir ki, bir çox infeksiyalar aşkar görünür və hələ də mənimsənilməmişdir.

Ləkələrin maddənin görünən şəy olub-olmadığını müəyyən etməyə kömək etdiyini qiymətləndirin. Məsələn, bəzi alternativ tibb məktəblərində Candidanın bağırsaqlarda mövcud olduğunu və bağırsaq divarındakı qüsurlar vasitəsilə qana girdiyini hiss edir. Candidaların bağırsaqda yaxşı olmamasına baxmayaraq, bəzi qan nümunələrinin Candidadonların sellüloza və mayaların digər komponentlərinə əhəmiyyətli dərəcədə bənzədiyini tapdım. Mənim fikrimcə, son on il ərzində müzakirələr və tədqiqatlar, əla patoloqlar və mikrobioloqlar bəşəriyyətin yüksək dərəcədə mürəkkəb boyama üsullarını inkişaf etdirdiyini açıq şəkildə göstərir - onlar diaqnoz qoya bilər və çox səmərəlidir. Və bəzi tibb alimləri körpələrin identifikasiyası üçün yeni texnologiya oxuyurlar (Babesia 2009 yeniləməsində və Babesiyanın Hematologiya mətnində müzakirə olunur).

Babesia-birləşən infeksiya. 200 saat ərzində geniş araşdırma olmadan körpələrin mövqeləri haqqında hər hansı bir müəyyənlik iddiası və ya tənqidi vaxtıdan əvvəldir. Yenə də, yeni körpələr növləri hər ayın hər kəsində yaranır. Həqiqətən, hətta yüksək güclü mikroskop altında olan körpələrə bənzəyən yeni protozoa da tapıldı, lakin genetik ardıcılıqla fərqli görünən körpələrə və ya yetkin malyariyaya bənzəyir. Yeni bir infeksiyaya yoluxdu və hazırda FL1953 adlanır və Dr.Ellis və Dr.Fry tərəfindən genetik ardıcılıqla sıralanır. Babesiyaya bənzəyir, amma Körpəgenetik deyil.

Buna görə də, insan Körpə yeni doğulmuş xəstəlik olduğundan, bu miqyas sadəcə körpəlikdə olan xəstələri öldürə biləcək körpəlik, infeksiya haqqında məlumatlılığı artırmaq demək idi. Son on beş il ərzində yazılanlar körpələr kimi "birgə yoluxma" və ya aspiroketeinfeksiyanın [yəni, Lyme] işarəsi kimi görünür. Bir neçə onilliklər ərzində gizlədə bilən və sonra ürəyiniz, beyniniz və ya ağciyərinizlə və ya digər vasitələrlə sizi öldürə bilən hər şey təsadüfi infeksiya deyil.

Körpə iddiaları, ən azı iki il ərzində oxunan ali jurnalların çıxarışlarından doğulmuş birbaşa sınaqdan istifadə etməklə edilməlidir.

Hal-hazırda, bunlardan çoxu yaxşı qurulmuş dolayısı ilə sınaq nümunələri deyil

istifadə və ya tam iş vaxtı iş ləyən ağıllı klinisyenlər tərəfindən baş a düş ülən çox məş ğuldur.

Dr.Ş aller 30 kitabın və 27 məş hur jurnal məqaləsinin müəllifidir. Onun nəş rləri tibbin ən azı on iki sahəsinə aid məsələlərə toxunur.

O, Babesia haqqında ən son dörd dərsliyi nəş r etdi.

O , Amerika Tibb Assosiasiyası Jurnalının (JAMA) keçmiş redaktorunun nəzarəti altında Babesia-da xərçəng primeri kimi nəş r etdi və Babesia [Bartonella və Lyme xəstəliyi ilə birlikdə] daxil olmaqla bir çox gənə və birə yoluxucu infeksiyalar haqqında yazılarını dərc etdi. , NIH Yoluxucu Xəstəliklər Direktoru tərəfindən təsdiq edilmiş hörmətli infeksiya dərsliyində nəş r edilmiş dir.

Dr.Ş aller sonlu ənənəvi və ya integrativ mütərəqqi təbabətlə məhdudlaş mayan, özünün nəzərəçarpaq dərəcədə unikal tam zamanlı oxu və öyrənmə təcrübəsi əsasında gənə və birə yoluxucu infeksiyalar haqqında yeddi mətn hazırlamış dır. Bir həkimin tibbi lisenziyası ilə o, laboratoriya testləri sifariş edərək bir çox həqiqət iddialarını sıralaya bildi. Laboratoriya sübutlarını dolayı sınaqdan keçirmədən, illik onlarla həqiqət iddialarına təsadüfən əməl etmir. O, uzun illərdir ki, bu ortaya çıxan problemlər haqqında tam zamanlı oxuyur. O, həm həkim həmyaş ıdları, həm də xəstələr tərəfindən TOP və BEST həkim (həkimlərin ilk 5 faizində) qiymətləndirilir.

Müəllif hüququ © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versiyası 49.

Bu forma yazılı icazə olmadan hər hansı ş əkildə ç ap olunarsa və ya yerləş dirilərsə dəyiş dirilə bilməz. Tənqidi və ya mənfi qiymətləndirmə yazmaq qadağandır. Bu son paraqraflar da daxil olmaqla, heç bir sətir redaktə edilmədikdə və ya dəyiş dirilmədikcə, diaqnostik əks etdirməyə kömək etmək üçün ç ap tövsiyə olunur. Dr. Schaller bunun qüsursuz və ya son forma olduğunu iddia etmir və bütün diaqnostik qərarları lisenziyalı səhiyyə mütəxəssisinizə təhvil verir.

Biblioqrafiya (Babesia)

AbbasHM,BrenesRA,AjemianMS,ScholandSJ.Babезiozdan sonra ikinci dərəcəli spontan dalaq yırtığının uğurlu konservativ müalicəsi:acasereportandliteratureview.ConnMed.2011;75(3):143-6.PMID:21500704

AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,IgarashiI.Babesiaparazitlərin böyüməsini maneə törədən terpenenerolidolun təsiri.ParasitolInt. 2010 İyun;59(2):278-82.Epub2010Feb21.PMID:20178862

AderinboyeO,SyedSS.Konjenitalbabeziözindörd həftəlik-qadın körpə.PediatrInfectDisJ.2010Feb;29(2):188. PMID: 20118748

Alekseev AN.[Rusiya ərazisində daha bir gənə yoluxucu infeksiyanın-- babeziözün aş karlanması üçün mümkünlüyü]. [Rus dilində məqalə]. ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003May-İyun;(3):39-43. PMID: 12886630

AlekseevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Mümkün növlər gənə xəstəlikləri və tarixməlumatlarının proqnozlaşdırıcı roludiaqnozda(problemin parazitoloji aspektləri)]. [Rus dilində məqalə]. MedParazitol(Mosk.).

AlkhalilA,HillDA,DesaiSA.Babesia və plazmodiya fərqli mexanizmlər vasitəsilə hostitrosit keçiriciliyini artırır.CellMicrobiol. 2007 aprel;9(4):851-60.Epub2006Noyabr 3.PMID:17087736

AraiS, TsujiM, KaihoI, MurayamaH, ZamotoA, WeiQ, OkabeN, KamiyamaT, IshiharaC.Yaponiyada insan körpələri üçün retrospektiv seroepidemioloji tədqiqat

ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd.Lymedisease riski:LoneStartick-infested icması ilə bağlı qavrayış . BullWorldHealthOrgan.2001;79(10):916-25.PMID:11693973

Arnez M, Luznik-Bufon T, Avsic-Zupanc T, Ruzic-Sabljić E, Petrovec M, Lotric-Furlan S, Strle F. Sloveniyalı uş aqları diş ləmədən sonra xəstəliyə səbəb olur. *Pediatr Infect Dis J*. 2003 (Dekabr 1-2; 12). PMID: 14688569

Asad S, Sweeney J, Mermel LA. Rhode Island-də transfüzyonla ötürülən babeziyoz. *Transfusion*. 2009 Dekabr; 49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19761547

Babu RV, Ş arma G. A57 yaş lı kiş i qarın ağrısı, sarılıq, və qanköçürmə tarixi. Döş qəfəsi.

Barratt JL, Harkness J, Marriott D, Ellis JT, Stark D. İmmun çatış mazlığı olan insanlarda qeyri-bağrsağ protozoainfeksiyasının əhəmiyyəti. *Clin Microbiol Rev*. 2010; 23(4):795-836. PMID: 20930074

Baumann D, Pusterla N, Péter O, Grimm F, Fournier PE, Schär G, Bossart W, Lutz H, Weber R. [İsveçrənin ş imal-ş ərqində kəskin gənə diş ləməsi ilə əlaqəli infeksiyaların klinik təzahürləri və diaqnostikası. May 9; 128(19):1042-7. PMID: 12736854

Baumeister S, Wiesner J, Reichenberg A, Hintz M, Bietz S, Harb OS, Roos DS, Kordes M, Friesen J, Matuschek P. *Transfusion*. 2010; 50(12):2564-73. Epub 2010 Sep 16. PMID: 21573242

Belongia EA, Reed KD, Mitchell PD, Mueller-Rizner N, Vandermause M, Finkel MF, Kazmierczak JJ. Viskonsin. *Clin Infect Dis*. 2001-ci ilin 15 may; 32(110.01.10.19.) gənə ilə yoluxmuş infeksiyalar. 317244

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

EB.Ş imali Amerika yenotunda müəyyən edilmiş körpələr növünün molekulyar xarakteristikası.JWildlDis.2006Apr;42(2):375-80. PMID: 16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Fataltransfuziya ilə ötürülənBabesiamicrotiintheMidwest.Transfusion. 2009 Yanvar;49(1):8.Epub2008Aug6.PMID:18694463

BragaW,VenascoJ,WillardL,MoroMH.Ultrastructure of

BabesiaWA1(Apicomplexa:Piroplasma)infectionoferythrocytesinahamstermodel.JParasitol.

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Köpək vektorlarından qaynaqlanan xəstəliyin qarış ıqlığı:Ehrlichiacanis və Bartonellavinsoniissp.berkhoffii.ParasitVectors ilə birlikdə yoluxmuş klinik əlamətlər və irəliləyiş . 26 mart 2009;2Təchiz1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.Asplenikorhipoplenik xəstənin aş karlanması,təhsil və idarə edilməsi.AmFamHəkim.2001Feb1;63(3):499-506,508.PMID:11272299

BuelvasF,AlvisN,BuelvasI,MirandaJ,MattarS.[Bartonella və Babesiamikrotiyə qarş ı anticisimlərin yüksək yayılması,Kolumbiya,Kordobada kəndlərdə və ş əhər əhalisində aş kar edilmiş dir].[Məqalədə İspan].RevSaludPubgoan(180-180-Jtali). 77. PMID: 18368229

CacciòS,CammàC,OnumaM,SeveriniC.Thebeta-tubulingeneofBabesia və Theileriaparazitlərnövlərin ayrı-seç kiliyi üçün informativ markerdir.IntJParasitol.2000Oct;30(11):1181-5. PMID: 11027785

Cangelosijj, SarvatB, SarriaJc, HerwaldtBL, IndrikovsAJ.

Texasda

Babesiamikrotibybloodtransfusion.VoxSang.2008Nov;95(4):331-4.PMID:19138264 ötürülmə

CardosoL, TunaJ, VieiraL, Yisaschar-MekuzasY, BanethG.
Portuqaliyanın ş imalından olan Anaplasmaplatys və Ehrlichiacanisin
itlərinin molekulyar
aş karlanması.VetJ.2010Feb;183(2):232-3.Epub2008Dec3.PMID:19056304

CarterWJ,YanZ,CassaiND,SidhuGS.Körpələrin hüceyrədənkənar
formalarının qanda elektron mikroskopiyasının
aş karlanması:diagnostik metod üçünPlasmodiumfalciparum-dan
diferensiasiya.UltrastructPathol.2003Jul-Aug;17-69:29:17:20:00

Centeno-
LimaS,doRosárioV,ParreiraR,MaiaAJ,FreudenthalAM,NijhofAM,JongejanF.Portuqaliyada
insan babeziyozunun ölümcül halı:molekulyar və filogenetik
analiz.TropMedIntHealth.2003Aug;89-06-08):

ChatelG,GullettaM,MatteelliA,MarangoniA,SignoriniL,OladejiO,KaligarisS.Qısa
məruzə:Kəmiyyət buffycoatfluorescencemethod.AmJTropMedHyg.

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

CichockaA,SkotarczakB.[Babesiosis --diagnozun çətinliyi].
[ArticleinPolish].WiadParazytol.2001;47(3):527-33.PMID:16894770

ClarkIA, BuddAC, HsueG, HaymoreBR, JoyceAJ, ThornerR,
KrausePJ.Absence of eritrocytequestration in asplenektomized in
humanpaented babeziyosis.MalarJ.2006Aug4;5:69.
PMID: 16887045

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

CorpeletC,VacherP,CoudoreF,LaurichesseH,ConortN,SouweineB.Həyat
üçün təhlükəli olan kininin rolu klindamisinlə uğurla müalicə
olunan babesiadvergeninfeksiyalar.EurJClinMicrobiolInfectDis.
2005 Yanvar;24(1):74-5.PMID:15616840

CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Fever of unknown origin (FUO) due to babesiosis in an immunocompetent host. *Heart Lung*. 2008 Nov; 37(6):481-4. Epub 2008 Sep 30. PMID: 18992633

CunhaBA, NausheenS, SzaldaD. Pulmonary complications of babesiosis: a case report and literature review. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2007 Jul; 26(7)

Dantas-

TorresF, FigueredoLA. Canine babesiosis: a Brazilian perspective. *Vet Parasitol*. 2006

DantrakoolA, SomboonP, HashimotoT, Saito-ItoA. Chiang Mai Province, Thailand. Babesia species (*B. bandicoides*) in a new host. *J Clin Micro*. 4. PMID: 14766871

DelbecqS, PrecigoutE, SchettlerT, GorenflotA. Babesia divergens: cloning of a Ranbi

DobroszyckiJ, HerwaldtBL, BoctorF, MillerJR, LindenJ, EberhardML, YoonJJ, AliNM, TanowitzHB, GrahamF, WeissLM, WittnerM. A cluster of transfusion-associated babesiosis cases traced to a single asymptomatic (yaxud 19.J019.J019) -30. PMID: 10078490

DoddJD, AquinoSL, SharmaA. Babesiosis: CT and hematologic findings. *J Thorac Imaging*. 2007 Aug; 22(3)

DormanSE, CannonME, TelfordSR3rd, FrankKM, ChurchillWH. Klindamisin, xinin və tam qan mübadiləsi ilə müalicə olunan fulminant babezioz. *Transfuzion*. 2000 Mar; 40(3):375-80. PMID: 10738042

DuhD,JelovsekM,Avsic-ZupancT.Babesiadivergeninsinsinsana qarşı serum anticisimlərinin aş karlanması üçün birbaşa flüoresan immunoanalizin qiymətləndirilməsi.Parazitology.2007Feb;134(Pt2):179-85.Epub 179-85.Epub 16:2018.

DvorakováHM,DvoráckováM.[Babesiosis,az tanınan zoonoz]. [Məqalə Çexiya].EpidemiolMikrobiolİmunol.2007Noyabr;56(4):176-80.PMID: 18072299

El-BahnasawyMM,MorsyTA.Egyptianhumanbabesiosis və ümumi baxış .JEgyptSocParasitol.2008Apr;38(1):265-72. PMID: 19143136

EskovES,KrausePJ,SpielmanA,FreemanK,AslanzadehJ.Southernextension oftherange of humanbabesiosis intheeasternUnited States.JClinMicrobiol.1999Jun;37(6):2051-2. PMID: 10325378

FlorescuD,SordilloPP,GlyptisA,Zlatanice,SmithB,PolskyB,SordilloE.Splenicinfarctioninhumanbab

FoppaIM,KrausePJ,SpielmanA,GoetherthH,GernL,BrandB,TelfordSR3rd.Babesiamicroti- nin zoonotik ötürülməsinin entomoloji və seroloji sübutu,ş ərq İ sveçrə.EmergInfectDis.2002 İyul;8(7):722-29:722-69.

FoxLM, WingerterS, ƏhmədA, ArnoldA, ChouJ, RheinL, LevyO. Neonatalbabezioz: casereportandview oftheliterature.PediatrInfectDisJ.2006Feb;25(2):169-73.PMID:16462298

FrobergMK,DannenD,BakkenJS.BabesiosisandHIV.Lancet.2004Feb28;363(9410):704.PMID:1500

FrobergMK, DannenD, BernierN, ShiehWJ, GuarnerJ, ZakiS. Case report:Babesiamicroti.AnnClinLabSci.2008 Payız;38(4):390-2-nin kəskin parazitemiyası zamanı kortəbii plenik qırılma. PMID: 18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.Qızdırması və qarakürinli 84 yaş lı qadın.

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

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Ontario və Quebec.CanVetJ.2006-cı dekabr;47(12):1194-200.

PMID: 17217089

GernL,LienhardR,PéterO.[İsveçrədə ötürülən xəstəliklər və patogenlər].

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

GoethertHK,TelfordSR3rd.Pambıq quyruğu dovş anı Nantuket Adası, Massachusetts.AmJTropMedHyg.2003 Noyabr;69(5):455-60.

PMID: 14695079

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

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.Babesiasp.BQ1(Lintan) və B.divergensinqoyunları tərəfindən infeksiya kursuIFN γ ammaandIL10 istehsalından asılıdır.ParasiteImmunol.2010Feb;32(2):143-52:143-52.

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

Qanköçürmə yolu ilə körpə infeksiyası: ABŞ Qida və Dərman İdarəsi tərəfindən alınan hesabatlar, 1997-2007. ClinInfectDis.2009 Yanvar 1;48(1):25-30.PMID:19035776

GutmanJD,KottonCN,KratzA.CaserecordsoftheMassachusetts General Hospital.Həftəlik klinikopatoloji məşqlər.Case29-2003.

A60 yaş lı kiş i qızdırma, sərtlik və tərləmə ilə.NEnglJMed.2003Sep18;349(12):1168-75.PMID:13679532

HamerSA, TsaoJI, WalkerED, MansfieldLS, FosterES, HicklingGJ.
Evcil itləri qiymətləndirmək üçün gənə sorğularından istifadə
edin.Lymedisease.AmJVetres.
56.PMID:19119948

HanJI, LeeSJ, JangHJ, NaKJ. Cənubi Koreyada vəhş i yenot
itlərində(Nyctereutesprocyonoides)AsimptomatikBabesiamikrotiya
bənzər parazit infeksiyası.JWildlDis.2010Apr;46(2):632-5.PMID:626

HarveyWT, MartzD. Motorneuron disease recovery associated
with IV ceftriaxone and anti-
Babesia therapy. Acta Neurol Scand. 2007 Feb; 115(2):129-31. PMID: 17212618

Häelbarthk, Tenteram, Bradev,
Hunfeldkp. First case of Babesiosis in Germany. J Clin Microbiol.

2007; 45(12):3583-3584. PMID: 17700000

HatcherJC, GreenbergPD, AntiqueJ, Jimenez-LuchoVE. Long Island-
da ağır babezioz: 34 halin və onların fəsadlarının nəzərdən keçirilməsi.
Clin Infect Dis. 2001 Apr 15; 32(8):1117-25. Epub 2001 Mar 26.
PMID: 11283800

HemmerRM, WozniakEJ, LowenstineLJ, PlopperCG, WongV, ConradPA. Endotel
hüceyrə dəyişiklikləri ağciyər ödemi və WA1 insan Babesia parazitinə
yoluxmuş siçanlarda tənəffüs çətinliyi ilə
əlaqədardır. J Parasitol. 1999 Jun; 79(999-04-01):86:14:84:89

HermanJH, AyacheS, OlkowskaD. Autoimmunity
in transfusion-babesiosis: spectrum of clinical presentations. J Clin Apher.
2010; 25(6):358-61. Epub 2010 Sep 7. PMID: 20824620

Hermanowska-

SzpakowiczT, SkotarczakB, CondrusikM, RymaszewskaA, SawczukM, MaciejewskaA, Adam
PMID: 15627349

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

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Baş qa
ş tatda endemikbabesiosis:NewJersey.EmergInfectDis.2003Feb;9(2):184-8.PMID:12603988

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

WonKY,NaceEK,PieniazekNJ,WilsonM.Minnesotada eynidonordan və ya 6
aylıq dövrdən dörd qanvermə yolu ilə körpələrin
ötürülməsi.Transfuziya.2002Sep;42(9):1154-8.
PMID: 12430672

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,SaegermanC,Don
MantkeO,NiedrigM,PapaA.
Aydın və indiki təhlükə:Avropada gənə
xəstəlikləri.ExpertRevAntiInfectTher.2010Yanvar;8(1):33-50.PMID:20014900

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

HiltonE,DeVotij,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.Birləş miş
ş tatların ş imal-ş ərqindəki yüksək riskli əhali üçün gənə ilə əlaqəli xəstəliklər
və serokonversiya.AmJMed.
1999-cu il aprel;106(4):404-9.PMID:10225242

HohenschildS.[Babesioz--plenektomiya edilmiş uş aqlar və böyüklər üçün
təhlükəli infeksiya].[Almanca məqalə].KlinPadiatr.1999May-
İyun;211(3):137-40.PMID:10412122

HolmanPJ, SpencerAM, DroleskeyRE, GoethertHK, TelfordSR3rd. Nantucket Island, Massachusetts. J Clin Microbiol. 2005; 2905-ci il.

PMID: 16081941

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

HomerMJ, Aguilar-

DelfinI, TelfordSR3rd, KrausePJ, PersingDH. Babesiosis. Clin Microbiol Rev. 2000 Jul; 13(3): 451-69.

PMID: 10885987

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

HoughtonRL, HomerMJ, ReynoldsLD, SleathPR, LodesMJ, BerardiV, LeibyDA, PersingDH. İdentifikas

HunfeldKP, AllwinnR, PetersS, KraicyP, BradeV. Borreliaburgdorferi (TOBB) dən baş qa Almanyanın orta qərbindən Lyme borreliosis xəstələri üçün seroloji sübutlar gənə yoluxucu patogenlər. Wien Klin Wochenschr. 1998-ci il: 1998-ci il: 14-01-2019 74

HunfeldKP, BradeV. Zoonotic Babesia: Mərkəzi Avropada gənə ilə infest edilmiş insan sayılmaq üçün ortaya çıxan patogenlər. Int J Med Microbiol. 2004 Apr; 293 Suppl 37: 93-103. PMID: 15146990

HunfeldKP, HildebrandtA, GrayJS. Babesiosis: ancient disease. Int J Parasitol. 2008 Sentyabr; 38(11): 1

HunfeldKP, LambertA, KampenH, AlbertS, EpeC, BradeV, TenterAM. Midwestern Germany. J Clin Microbiol. 2008;46(12):3583-3586. PMID: 12089258

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

JacksonLA, WaldronSJ, WeierHM, NicollCL, CookeBM. Babesiabovis: kimyəvi cəhətdən müəyyən edilmiş ortada laboratoriyaya uyğunlaşdırılmış parazit xətləri və klinik izolatlar mədəniyyəti. Exp Parasitol. 2001 Noyabr; 99(3):168-74. PMID: 11846527

CahangirA, KolbertC, EdwardsW, MitchellP, DumlerJS, PersingDH. Fatal pancarditis associated with hummangranulocytic Ehrlichiosis in a 44-year-old man. Clin Infect Dis. 1998 Dec; 27(6):1400-1402. PMID: 9868655

JenebyMM, NgeiywaM, YoleDS, MwendajM, SulemanMA, CarlsonHE. Enzootic simian piroplasmiasis in a baboon (Papio anubas) in Kenya. J Parasitol. 2007 Jun; 93(3):503-506. PMID: 1750217

KainKC, JassoumSB, FongIW, HannachB. Ontario da transfüzyonla ötürülən babeziyoz: Kanadada ilk hadisə. CMAJ. 2001 Jun 12; 164(12):1721-3. PMID: 11450217

KimJY, ChoSH, JooHN, TsujiM, ChoSR, ParkIJ, ChungGT, JuJW, CheunHI, Lee

HW, LeeYH, KimTS. Koreyada insan babeziyozunun ilk halı: Babesia sp. (KO1) babeziyozunun yeni növünün aşkarlanması və karakteristikası. J Clin Microbiol. 2007 Jun; 45(6):2084-7. Epub 2007 Mart 28. PMID: 17392446

Kjemtrup AM, Conrad PA. Kaliforniyadan olan kiçik canin piroplazmaların

icmalı: *Babesia conradae* in the literature. *Vet Parasitol.* 2006 May 31; 138(1-2): 112-7. Epub 2006 M

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

Babesia conradae, sp. Nov., a small canine *Babesia* identified

in California. *Vet Parasitol.* 2006 May 31; 138(1-2): 103-11. Epub 2006 Mar 9. PMID: 16524663

Kolören Z, Avşar C, Şekeroğlu ZA. [Protozoa by loop-vasitəli

izotermal amplifikasiyanın diaqnostikası: (LAMP)]. [Məqalədə Türkcə].

Türkiye Parazitoloji Dergisi. 2010; 34(4): 207-11. PMID: 21391196

Köster LS, Van Schoor M, Qoddard A, Thompson PN, Matjila PT, Kjelgaard-

Hansen M. C-reaktiv proteinin canin babesiosis, *Babesia rossii* and its association with outcome. *J S Afr Vet Assoc.*

2009-cu il; 80(2): 87-91. PMID: 19831269

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

PMID: 11982307

Krause PJ. Babesiosis diaqnozu və

müalicəsi. *Vector Borne Zoonotic Dis.* 2003 Bahar; 3(1): 45-51. PMID: 12804380

Kumar S, Kumar R, Sugimoto C. Eşşəklərdə *Theileria equi* infeksiyalarına

Aperspektiv. *Jpn J Vet Res.* 2009 Feb; 56(4): 171-80.

PMID: 19358444

Kuwayama DP, Briones RJ. Babesia microti infection. *Clin Infect Dis.* 2008 May 1; 46(9): e92-5

səbəb olduğu kortəbii plenik qırılma.

PMID: 18419430

Lantos PM, Krause PJ. Babesiosis: oxşar malyariya, lakin fərqli.

Pediatr Ann. 2002 Mart; 31(3): 192-7. PMID: 11905293

Lee BP. Apne, bradikardiya və trombositopeniya vaxtından əvvəl

körpə. *Pediatr Infect Dis J.* 2001 Aug; 20(8): 816, 820-2.

PMID: 11734753

LeeS,CarsonK,Rays-FichtA,Yaxş İT.Kiçik istilikş ok zülalları diferensial təsir edirAbetaaggregation və toksiklik.BiochemBiophysResCommun.2006Aug25;347(2):527-33.Epub2006Jun30. PMID: 16828710

LeibyDA, ChungAP, CableRG, Trouern-TrendJ, McCulloughJ, HomerMJ, ReynoldsLD, HoughtonRL, LodesMJ, PersingDH. Gənə diş ləmələri və babesiamikroti və anaplazmafaqositofilanın (əvvəllər Ehrlichiasp.) qan donorlarında yayılması arasında əlaqə.Transfuziya.2002-ci il;42(12):1585-91. PMID: 12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BadonS,CableRG.Babesiamikrotiyə qarşı anticişimləri olmayanConnecticut qan donorları arasında nümayiş etdirilə bilən parazitemiya.Transfuziya.2005 Noyabr;45(11):1804

LeibyDA,GillJE.Transfuziya ilə ötürülən gənə yoluxucu infeksiyalar:acornucopiaofthreats.TransfusMedRev.2004Okt;18(4):293-306. PMID: 15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraisHS,ReyersF.Themixedacid-basedisturbancesofseverecainebabesiosis.JVetInternMed.2001Sep-Oct;15(5):445-52.PMID:11596731

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

LoaCC, AdelsonME, MordechaiE, RaphaelliI, TiltonRC. IgGenzyme-linkedimmunosorbentassay.CurrMicrobiol.2004Dec;49(6):385-9 ilə insan körpələrinin seroloji diaqnostikası. PMID: 15696612

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

LodesMJ,HoughtonRL,BruinsmaES,MohamathR,ReynoldsLD,BensonDR,KrausePJ,ReedSG,Pers

LuoY,JiaH,TerkawiMA,GooYK,KawanoS,OokaH,LiY,YuL,CaoS,Yamagishij,FujisakiK,NishikawaY,S
PMID: 21070864

LuxJZ,WeissD,LindenJV,KesslerD,HerwaldtBL,WongSJ,KeithlyJ,Della-
LattaP,ScullyBE.Ürək nəqlindən sonra transfüzyonla əlaqəli
babeziöz.EmergInfectDis.2003Jan;9(1):116-9.
PMID: 12533293

MaratheA,Tripathij,HandaV,DateV.Humanbabesiosis-
-acasereport.IndianJMedMicrobiol.2005Okt;23(4):267-9.
PMID: 16327127

MarcoI,VelardeR,Castellàj,FerrerD,Laví nS.PresumptiveBabesiaovisinfectioninaspanishibex(Ca

MarcuCB,CaraccioloE,LibertinC,DonohueT.Fulminant babeziöz koronar
bypasssurgery.ConnMed.2005Feb;69(2):67-8.PMID:15779600

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

MatsuiT, InoueR, KajimotoK, TamekaneA, OkamuraA, KatayamaY, ShimoyamaM, ChiharaK, Saito-ItoA, Tsujim.
[Yaponiyada transfuziya ilə əlaqəli körpələrin ilk sənədləri].
[ArticleinJapanese].RinshoKetsueki.2000Aug;41(8):628-34.
PMID: 11020989

MatthewsJ, RattiganE, YeeH.Case29-2003: qızdırma, sərtlik və tərləmə ilə 60 yaş lı adam.NEnglJMed.2003Dec18;349(25):2467;authorreply2467.PMID:14681519

MbatiPA,HlatshwayoM,MtshaliMS,MogaswaneKR,DeWaalTD,DipeoluOO.Cənubi Afrikanın Sərbəst Dövləti Ş ərqə Afrikada gənədən qaynaqlanan gənə xəstəlikləri. 4

Meer-

ScherrerL,AdelsonM,MordechaiE,LottazB,TiltonR.Babesiamicroitiinfectionin Euro

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

MitrovićS,KranjčićZecI,ArsićArsenijevićD,DzamićA,Radonjić.
[Humanbabesiosis --son kəş flər]. [ArticleinSerbian].MedPregl.2004Jul-Aug;57(7-19):54

MonteroE,RodriguezM,OksovY,LoboCA.Babesiadivergensapikalmembranantige və insan qırmızı qan hüceyrəsi ilə qarş ılıqlı əlaqə.InfectImmun.2009Noyabr;77(

MorenoGiménezJC,JiménezPuyaR,GalánGutiérrezM,OrtegaSalasR,DueñasJurado

MylonakisE.Babesiozdan ş übhələnmək və necə müayinə etmək.AmFamHəkim.2001May15;63(10):1969-74.PMID:11388711

Nagao E, Arie T, Dorward DW, Fairhurst RM, Dvorak JA. The avian malarial parasite *Plasmodium gallinaceum* host erythrocyte sathında nəzərə çarpacaq struktur dəyişikliyinə səbəb olur. *J Struct Biol*. 2008 Jun; 162(3):460-70. PMID: 18180820

Narasimhan S, Montgomery RR, DePonte K, Tschudi C, Marcantonio N, Anderson JF, Sauer JR, Cappello J. RNA müdaxiləsindən istifadə edərək *Ixodes scapularis* antikoagulyasiyanın pozulması. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2004 Feb 3; 101(5):1141-6. PMID: 14745044

Ngo V, Civen R. Qanköçürmə yolu ilə əldə edilən bəbeziyoz, Kaliforniya, ABŞ. *Emerg Infect Dis*. 2009 May; 15(5):785-7. PMID: 19402969

Nicholson GT, Walsh CA, Madan RP. İki istiqamətli Glenn prosedurundan sonra 7 aylıq körpədə transfuziya ilə əlaqəli körpələr. *Congenit Heart Dis*. 2010 Noyabr-Dekabr; 5(6):607-13. PMID: 21106022

Nishisaka M, Yokoyama N, Xuan X, Inoue N, Naqasawa H, Fujisaki K, Mikami T, Igarashi I. Babesia mikroti

Nohýnková E, Kubek J, Měšťánková O, Chalupa P, Hubálek Z. [A case of Babesia microti imported into the Republic of the Czech Republic from the USA]. *Cas Lek Cesk*. 2003; 142(6):377-81. PMID: 12924039

Oleson CV, Sivalingam JJ, O'Neill BJ, Staas WE Jr. Transverse myelitis in a child with Lyme disease and babesiosis. *J Spinal Cord Med*. 2003 Summer; 26(2):168-71. PMID: 12828297

OliveiraTM,FurutaPI,deCarvalhoD,MachadoRZ.Leishmaniasp.,Babesiaincanis vəEhrlichiancanisineenzyme-linkedimmunosorbentassayandindirectfluorescentantibodyteststestpositive for itspositivesamplesfromsamples of cross-reactivity inserums. 7-11.PMID: 18554433

OokaH,TerkawiMA,GooYK,LuoY,LiY,Yamagishij,NishikawaY,IgarashiI,XuanX.Babesiamikrotobakteriyası.2011 Yanvar;127(1):287-93.Epub201025 İyun.PMID:20599995

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

PantanowitzL,AufrancS3rd,Monahan-

EarleyR,DvorakA,TelfordSR3rd.Transfusionmedicineillustrated.Morphologicalichallmarksof

PendseS,BilykJR,LeeMS.The tickingtimebomb.SurvOphthalmol.2006May-Jun;51(3):274-9.PMID:16644367

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

PerminA,YelifariL, BlochP, SteenhardN, HansenNP, NansenP. Qananın Yuxarı Ş ərq regionunda parazitlər arası donuzlar.VetParasitol.1999Noyabr;87(1):63-71.PMID:10628701

PrecigoutE,DelbecqS,ValletA,CarcyB,CamillieriS,Hadj-KaddourK,KleuskensJ,SchetttersT,GorenflotA.Association between weense polymorphisminapitopofofBabesiadivergensBd37exoantidufered by. 2004 aprel;34(5):585-93.PMID:15064123

PrinceHE,Lapé-NixonM,PatelH,YehC.Müqayisə
oftheBabesiaduncani(WA1)IgGtəsdiqlənmə dərəcələri arasında klinik
seralar arasında WA1IgGtesting və qan donor nümunələri üçün
referans laboratoriyasına təqdim edilmiş müxtəlif coğrafi ərazilərdən
012.01.01V. 9-33.Epub2010, 22 sentyabr.
PMID: 20861326

QiC,ZhouD,LiuJ,ChengZ,ZhangL,WangL,WangZ,YangD,WangS,ChaiT.Çin,Ş andunq
əyalətində molekulyar üsullardan istifadə edərək qanemik xəstələrin
aş karlanması.ParasitolRes.2011Jul;109-51.02.2011:19:01:01:24 639

Quintão-SilvaMG,MeloMN,RibeiroMF.Babesiabgemma və
Boophilusmicroplus.Zoonosesİctimai Sağlamlıq.2007-ci ilin 10-54-cü
illəri arasında sıxılmış qadın itlərinin eyniləşdirilməsi üçün ikitərəfli
PCR və mikroskopik üsulların müqayisəsi:
PMID: 17456146

RajuM,SalazarJC,LeopoldH,KrausePJ.Atovaquoneandazitromisin
körpələr üçün körpələrin müalicəsi.PediatrInfectDisJ.
2007 fevral;26(2):181-3.PMID:17259886

RamharterM,WalochnikJ,LaglerH,WinklerS,WernsdorferWH,StoiserB,GraningerW.Avstriyada
insan körpələrinin ölümcül halının kliniki və molekulyar
xarakteristikası.JTravelMed.2010 Noyabr-16:14-14:04:

RechA, BittarCM, deCastroCG, AzevedoKR, dosSantosRP,
MachadoAR, SchwartsmannG, GoldaniL, BrunettoAL.
Hepatoblastomalı uşaqda asimptomatik körpə uşaq
beziolu.JPediatrHematolOncol.2004Mar;26(3):213.PMID:15125618

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Questioning ticksinsurbanforestareinfected
by atleastixtick-
borne pathogens.VectorBorneZoonoticDis.2011Jul;11(7):907-16.Epub2010Dec15.
PMID: 21158500

ReisSP, MaddineniS, RozenblitG, AllenD. Babesiamikroitiinfeksiyaya ikinci dərəcəli kortəbii plenik yırtılma: splenikarteryembolizasiya ilə müalicə. *JVascIntervRadiol*. 2011 May; 22(5):732-4. PMID: 21514529

Rí osL, AlvarezG, BlairS. Seroloji və parazitoloji tədqiqat və Kolumbiyada insan babeziozunun ilk halının hesabatı. *RevSocBrasMedTrop*. 2003 Jul-Aug; 36(4):493-8. Epub 2003 Aug 13. PMID: 12937727

RosenblattJE. Qan və toxuma parazitlərinin infeksiyalarının laboratoriya diaqnostikası. *ClinInfectDis*. 2009 Oct 1; 49(7):1103-8. PMID: 19691431

RyanR, KrausePJ, RadolfJ, FreemanK, SpielmanA, LenzR, LevinA. Diagnosis of babesiosis with an immunoblot serological test. *ClinDiagnLabImmunol*. 2001 Nov; 8(6):1177-80. PMID: 11691169

Saito-ItoA, DantrakoolA, KawaiA, YanoY, TakadaN. [Babesiosis]. [Article in Japanese]. *NihonRinsho*. 2003 Feb; 61 Suppl 2:623-8. PMID: 12722292

Saito-ItoA, TsujiM, WeiQ, HeS, MatsuiT, KohsakiM, AraiS, KamiyamaT, HiokiK, IshiharaC. Transfuziya yolu ilə əldə edilmiş , avtomatik insan babeziuzu Yaponiyada: Babesiamikrotiyə bənzəyən parazitlərin təcrid edilməsi. *BC20RBC-C0mith*. 8(12):4511-6. PMID :11101588

SambriV, MarangoniA, StorniE, CavriniF, MoroniA, SparacinoM, CeveniniR. [Tickborne zoonosis: selected clinical and diagnostic aspects]. [Məqalədə İtalyan]. *Parassitologia*. 2004 Jun; 46(1-2):109- PMID: 15305697

SchallerJL, BurklandGA, LanghoffPJ. Müxtəlif körpələr hipereozinofiliya səbəbi ilə səhv hesab olunurlar?

MedGenMed. 2007 Feb 27; 9(1):38. PMID: 17435644

SchetttersTP, ElingWM. Babesiainfeksiyalarısamodelforcerebralmalariadan istifadə edə bilərmimi? ParasitolToday. 1999Dec;15(12):492-7. PMID: 10557150

SchoelerGB, ManweilerSA, WikelsK. Ixodesscapularis: patogensiz nimfsonmakrofaq və Tlimfositsitokin reaksiyalarınınBALB/candC3H/HeNmice ilə təkrar təkrarlanan infestasiyaların təsiri. ExpParasitol. 1999Aug;92-42:14:92:40

SchoemanJP. Caninebabesiosis. OnderstepoortJVetRes. 2009Mar;76(1):59-66. PMID:19967

SchoemanJP, HerrtageME. Adrenal reaksiya aş ağı dozaya ACTHstimulyasiyası kortizoldan adrenokortikotrofikhormonerasiyaya qarşı inkinin babeziozunu təmin edir. VetParasitol. 2008Jul4;154(3-4):205-13. Epub. 78.08.2008

SemelME, TavakkolizadehA, GatesJD. Babesiosisintheimmediatepostoperative period aftersplenectomyfortravma. SurgInfect(Larchmt). 2009Dec;10(6):553-6. PMID:19622029

SethiS, AlcidD, KesarwalaH, TolanRWJr. Probablecongenitalbabesiosisininfant, New Jersey, USA. EmergInfectDis. 2009May;15(5):788-91. PMID:19402971

SettyS, KhalilZ, SchoriP, AzarM, FerrieriP. Babesiosis. TwoatypicalcasesfromMinnesotaanda

SherrVT. Humanbabesiosis - qeydə alınmamış reallıq. Rəsmi qeydiyyata alınmamış aş karlanma, diaqnoz və müalicəyə xələl gətirir, dərhal məcburi hesabatəhtiyac olduğunu göstərir. MedHipotezalar. 2004;63(4):609-15. PMID:15325004

Ayaqqabıç IRC, HudnellHK, HouseDE, VanKempenA, PakesGE; COL40155Tədqiqat Komandası. Atovaquonepluscholestiraminin stasionarBabesiamikrotiya və Borreliaburgdör ilə yoluxmuş , digər müalicəyə davamlıdır. AdvTher. 2000-16:14:16:16J 02

SkotarczakB.[İnsan və ev itinin babeziozu;etiologiyası, patogenezi,diagnostikası].[Məqalə Polyak].WiadParazytol. 2007;53(4):271-80.PMID:18441872

SkotarczakB,CichockaA.Polimerazzəncir reaksiyası ilə izolyasiya və gücləndirmə Polş ada BabesiamicrotiandBabesiadivergensinticksin DNT.AnnAgricEnvironMed.2001;8(2):187-9.PMID:11748876

SkotarczakB,SawczukM.[Babesiamicrotiintics Ixodesricinusonseçilmiş qərb Pomeraniya ərazilərinin meydana çıxması].[Məqalədə Polyak].WiadParazytol.2003;49(3):273-80.PMID:16889031

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:Macarıstan vəAvropada anemergetik gənə yoluxucu patogen]. [ArticleinMacarca].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

SréterT,KálmánD,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL. [BabesiamicrotiandAnaplasmaphagocytophilum:iki törəməzoonotikpatojenAvropa və Macarıstan].[Macarıstan məqaləsi].OrvHetil. 27 mart 2005;146(13):595-600.PMID:15856623

Stań czakJ, MyjakP, BajerA, Siń skiE, WedrychowiczH, MajewskaAC, Goł abE, BudakA. [Molekulyar texnikanın faydalılığı parazitlərin və insan və heyvanların və ya patogenlərin aş karlanması və/identifikasiyası üçün] [III]Sənətdə. WiadParazytol.2001;47(3):465-75.PMID:16894762

StrickerRB.Qarş ı nöqtə:uzunmüddətli antibiotik terapiyası limedisease ilə əlaqəli davamlı simptomları yaxş ılaş dırır.ClinInfectDis. 2007 İyul 15;45(2):149-57.Epub2007İyun 5.PMID:17578772

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

Taiwo B, Lee C, Venkat D, Tambar S, Sutton SH. Cantum or necrosis factor alpha block ad predispose to severe

Tajima T, Zhi N, Lin Q, Rikihisa Y, Horowitz HW, Ralfallij, Wormser GP, Hechemy KE. İnsan dan enzimlə əlaqəli immunosorbent assay go I502b. İnsan qranulosit eritrositosis agentinin iki birləşmiş əsas xarici membran zülallarının müqayisəsi. 2-7. PMID: 10882667

Talour K, Karam A, Dreux N, Lemasson G, Gilbert D, Abasq C, Misery L. Incipiens linear IgA disease with IgA antibodies qarşı yönəldilmiş 200- kDa epidermal antigens. Eur J Dermatol. 2011 May-Jun; 14:14:2123 (ID:212)

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

Tonnetti L, Eder AF, Dy B, Kennedy J, Pisciotto P, Benjamin RJ, Leib DA. Transfüziya ilə

ötürülən Babesia microti identified through hemovigilance. Transfusion. 2009 Dec; 49(12):2557-63. Jul 16

Topolovec J, Puntarić D, Antolović Pozgain A, Vuković D, Topolovec Z, Milas J, Drusko- Barisić V, Venera M. Seroloji olaraq "yeni" gənə ilə doğulmuş şərqlər Xorvatiya. Croat Med J. 2004-14-15-2003-cü illərdə aşkar edilmişdir.

Torina A, Caracappa S. Anaplasmosis in cattle in Italy. Vet Res Commun. 2007 Aug; 31 Suppl 1:73-8. PMID: 17682850

Torina A, Visente J, Alonqi A, Scimeca S, Turlá R, Nikosiya S, Di Marco V, Caracappa S, de la Fuente J. Siciliya, İtaliya Zoonozları İctimai Səhiyyə. 2007; 54(1):8-15. PMID: 17359441

Torres-Vélezfj, Naceek, Wonky, Bartletj, Eberhardm, Eberhardm,

Guarnerj. Development of FanimunoHistoChemical assay for the detection of babesiosis or for

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

Acysteine protease is critical for Babesia spp. transmission in Haemaphysalis ticks. PLoS Pathog. PMID: 18483546

TuoW, EstesDM, BrownWC. Finterleykin-12 və interleykin-4 on sitokin reaksiyalarının müqayisəli təsiri ilə antigenlə stimullaşdırılmış yaddaş CD4+Thüceyrələri mal-qara: IL-12İFN-γamma istehsalını artırır, halbuki IL-4 marjinal təzahür 19C-yə malikdir. ;19(7):741-9. PMID:10454344

vanDuivenvoordeLM, Voorberg-

vanderWela, vanderWerffNM, BraskampG, RemarqueEJ, KondovaI, KockenCH, ThomasAW. Bal 9. Epub 2010 4 Yanvar. PMID:20048045

Van SolingenRM, EvansJ. Lyme disease. Curr Opin Rheumatol. 2001 Jul;13(4):293-9. PMID:115557

VannierE, GewurzBE, KrausePJ. Human babesiosis. Infect Dis Clin North Am. 2008 Sep;22(3):469-8

VannierE, KrausePJ. Update on babesiosis. Interdiscip Perspect Infect Dis. 2009;2009:984568. Epub

VyasJM, TelfordSR, Robbins GK. Treatment of refrakter Babesia mikroti infeksiya with thatovaquone-proguanil in an HIV-infected patient: case report. Clin Infect Dis. 2007 Dec 15;45(12):1588-90. PMID: 18190320

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

Weinberg GA. Ferlixioz və babeziozun laboratoriya diaqnostikası.
Pediatr Infect Dis J. 2001 Apr; 20(4): 435-7. PMID: 11332670

Weiss LM. İnsanlarda Babesiosis: müalicə
icmalı. Expert Opin Pharmacother. 2002 Aug; 3(8): 1109-15. PMID: 12150690

Wójcik-Fatla A, Cisak E, Chmielewska-Badoraj, Zwoliń ski J, Buczek
A, Dutkiewicz

J. Lublin regionundan (Ş ərqi Polş a) Ixodes ricinus ticks of Babesia microti in
yayılması. Ann Agric Environ Med. 2006; 13(2): 319-22.
PMID: 17196008

Wong WS, Chung JY, Wong KF. Images in hematology. Human babesiosis. Br J Haematol. 2008 Feb; 140
PMID: 18042268

Wormser GP, Lombardo G, Silverblatt F, El Khoury MY, Prasad A, Yelon JA, Sanda A, Kərim S, Coku L, Savin

Wormser GP, Prasad A, Neuhaus E, Joshi S, Nowakowski J, Nelson J, Mittleman A, Aguerro-
Rosenfeld M, Topal J, Krause PJ. Emergence of resistance of azitromycin-
atovaquone in immunosuppressed
patients with Babesia microti. Clin Infect Dis (Babesia microti). 2004; 39(1):
1-6. PMID: 20047477

Yabsley MJ, Davidson WR, Stallknecht DE, Varela AS, Swift PK, Devos JC Jr, Dubay SA. Western United States

YabsleyMJ,RominesJ,NettlesVF.Detection of Babesia və

AnaplazmanövlərininDovş anlardaTexasandGeorgia,USA.VectorBorneZoonoticDis

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

YoshinariNH,AbrãoMG,BonoldiVL,SoaresCO,MadrugaCR,ScofieldA,MassardCL,daF
2003 aprel;98(3):311-8.Epub2003iyul 18.PMID:12886408

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

Ehrlichia chaffeensis infection in dogs in South Korea. Vector Borne Zoonotic Dis. 2008 Ju

ZamotoA, TsujiM, KawabuchiT, WeiQ, AsakawaM, IshiharaC.
ABŞ tipli Babesia mikrotizolaqlı kiçik vəhş i məməlilərdən
Ş ərqə Hokkaydo, Yaponiya. J Vet Med Sci. 2004 Aug; 66(8): 919-26.
PMID: 15353841

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

ZhaoY, LoveKR, HallSW, BeardellFV. A fatal case of transfusion-
transmitted babesiosis in the State of

Delaver. Transfusion. 2009 Dec; 49(12): 2583-7. Epub 2009 Nov 9. PMID: 19906041

Zivkovic Z, Torina A, Mitra R, Alongi A, Scimeca S, Kocan KM, Galindo RC, Almazán C, Blouin EF, V
19 fevral 2010; 11: 7. PMID: 20170494

Zobba R, Parpaglia ML, Spezzigu A, Pittau M, Alberti A. First molecular identification

and phylogeny of a *Babesia* sp. from a symptomatic sow (*Sus scrofa* Linnaeus 1758). *J Clin Microbiol*

LYME XƏSTƏLİYİ ƏLAMƏTLƏRİNİN SİYAHISI

James Schaller, MD, MAR

GİRİŞ

Aşağıdakı yoxlama siyahısı tam və ya səlahiyyətli olmaq demək deyil.

Lymedisease haqqında məlumat daima yaranır və dəyişir.

Buna görə də hər hansı bir yoxlama siyahısı başlanğıc nöqtədən istifadə üçün nəzərdə tutulub.

Ənənəvi tibb, həkim tam tarix və fiziki fəaliyyət göstərir. Laboratoriya və tədqiqatlar diferensial diaqnozun aydınlaşdırılmasına kömək edir.

Lymedisease-də laboratoriya dəstləri, dəstlərin dəyişdirilməsi ilə bağlı daha az mümkün diapazonla malik olması və optimal dərəcədə həssas və spesifik olması ilə bağlı çoxlu mübahisələr var. Bu yoxlama siyahısı həmin problem və ya müalicə üçün nəzərdə tutulmayıb.

200-dən çox heyvan, Lymedisease yayan ən çox tanınan həşərat olan Ixodestick daşıyır. Bir çox vektorla, bu siyahının arxasında yatan fərziyyə Lyme Şimali Amerika, Avropa, Cənubi Amerika, Rusiya, Afrika və ya Asiyaya aid deyil.

WeknowLymediseaseiş qədər məlumat verildi. Bir araşdırma yalnız 40 ailə həkimindən 1-i göstərdiyini bildirdi.

Dərhal dişləyən, gənə ağrıkəsici, antihistamin və antikoagulyant keçir. Heyvan tədqiqatlarına əsaslanan ölkü-göz kirpikləri də güman ediləndən daha az ola bilər, çünki qismən spirokelə əlaqəli materialın laboratoriya heyvanına vurulması ikinci şərtlə səpələnir. Bu fonla, mən müraciət edərdim ki, gənc orta yaşlı və böyüklər təcrübə keçib və dərin simptomlara malikdir, bu, 2,5 və ya 20 il əvvəldən daha böyük sayda yoluxucu zərrəciklərin sayının az olması mümkündürmü? Cavab tələb etmirəm, sadəcə olaraq nəzərə alınmaq imkanına görə.

Bu yoxlama siyahısı başqalarının təkmilləşdirəcəyinə görə təklif olunur. Bu müəllifin şəxsi inancına görə, birə yoluxma dərmanı HIV və Hepatit Tibb Elmi və Müalicəsi kimi ixtisaslaşmışdır.

Yoxlama siyahısı materiallarından bəziləri sizin üçün yeni ola bilər ki, bu da mövcud olanlara başqa bir miqyas əlavə etmək lazım olduğunu vurğulayır. Bu siyahı, onillikdən sonra tam oxunmuş minlərlə məqalənin kütləvi icmalına, 2012-ci il elmi kəşflərə və/və ya kütləvi diaqram icmalına əsaslanır. Müasir Lyme disease gənə ilə qaynaqlanan xəstəlik və digər laboratoriya sınaqları kimi göründüyündən, biz laboratoriya sınaqları ilə başlayacağıq. Əgər faiz və ya dəyər varsa, o zaman seçilmişlərin sayı, əks halda diqqətdən kənar qalacaq müsbət xəstələri əldən verməmək üçün nəzərdə tutulub. Yoluxmuş xəstəni müalicə etməyən həkimlər və digər səhiyyə işçiləri ilə bağlı narahatlıq, müəyyən etmək mümkün olan tezlikdən sonra əlillik və ya ölümlə üzləşə bilər.

LYME XƏSTƏLİYİ SİYAHISI

James Schaller, MD, MAR

(Lütfən, tətbiq olunan hər hansı simptomları yoxlayın)

LABORATORİYA SINAQLARI — DOLAYI VƏ BİRBAŞ A

£Vitamin səviyyəsi ən aş ağı 20%. Əgər əlavə etsəniz, o, 50%-dən yuxarı olmalıdır.

£CD57 və ya CD58 ən aş ağı 20 faizdir.

£10 faiz və ya aş ağıda testosteron sərbəstdir.

£5% xəstələrdə testosteron və ya pulsuz testosteron normadan artıqdır.

£DHEA20%-dən aş ağı. Və ya nadir hallarda yuxarı səviyyədən yuxarı.

£Freedihidrotestosteron ən aş ağı 20 faizdə və ya normal diapazondan yuxarıdır.

£EpsteinBarrVirussabnormalinanyemeasure. [Bu virusun infeksiya və ya yüksək iltihabın mövcudluğunda normal müsbət səviyyədən artıq müsbət olduğuna inanılır.]

£OntheWesternBlot,IgGorIgBir çox növ spesifik bandata və qan səviyyəsi, məsələn,18,21,23,30,31,34,37,39,83,93.

£AfreeT3səviyyə altında2.8[1990-cı ildəki normal alt aralıq 2.6 idi; böyük sayda yaş lı xəstələrin axını sağlam "normal" diapazonu bərpa edir].

£CMV,HHV-6,CoxsackieBTtipləri kimi viruslar üçün müsbətdir. 2,3,4,5,6,ParvoB-19 və ya Powassanvirus

£Mycoplasma,egmycoplasmapnevmoniya üçün müsbətdir

£Lyme-dan baş qa infeksiyalar üçün müsbət olan xəstələr, [that is *Borrelia burgdorferi sensu stricto*, *Borrelia afzelii* and *Borrelia garinii*]. *Babesia (duncani)*, mikrotior digər), *Anaplasma (HGA)*, *Ehrlichia* (müxtəlif spesifiklər/müxtəlif gənələr, fleas və ya digər vektorlar tərəfindən də daş ıyıcı infeksiyalar var. suş ları), *Neoehrlichia*, *Rocky Mountain* və ya digər Ləkəli Qızdırmalar, Brusellyoz, Q-qızdırması, STARI (Magistr Xəstəliyi), Malyariya və *Bartonella* [məsələn, *B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae* və *B. melophagi*]. FL1953, bütün *Bartonella* növləri və *Borrelia miyamoto* və digər *Lymen* növləri daxil olmaqla, insanlara təsir edən protozoaların bütün formalarını sınaqdan keçirmək üçün bir dəfə sınaqlar kommersiya baxımından əlç atandır, hesabatlar artmalıdır.

£IL-Bisin ən aş ağı 10 faiz.

£IL-6 ən aş ağı 10 faizdir.

£TNF-alpha is under 2, və ya ən aş ağı 20 faiz.

£AWB Chesabı 4,5-dən aş ağı idi.

£CBC manual imtahanında eozinofil səviyyəsi 0-1 və ya 6-7 səviyyəsindədir.

£Total manual Eozinofil level is 140 və ya daha az.

£Rentgenoqrafiya və ya digər tədqiqatlar qığırdaq qüsurlarının zədə və ya orta yaş dan artıq olduğunu göstərir.

£Full auto-immunitet paneli ən azı səkkiz fərqli testlə iş ləyir, iki müsbətdir; məsələn, sizdə müsbət anti-gliadina və pozitiv tiroid peroksidaz var.

£Müsbət və ya yaxın pozitiv (sərhəddə) ELISA, PCR, or a pozitiv toxuma biopsiyası; oratik sizin bədəninizdən Lyme or other tick infeksiya üçün müsbətdir

£Son sınaqlar yüksək iltihabı göstərir, məsələn, yüksək C4a, yüksək xolesterin və C-peptid. Bunlar heç vaxt Lyme üçün xüsusi deyil.

£LabtestsshowaMSHSəviyyə altında 30[aralıq

0-40, yoxlanılan çox xəstə xəstələrin artması ilə əlaqədardır və 40-85 daha yaxşı istinad aralığıdır, hansı ki, daş qından əvvəl istifadə edilmiş normal aralığı bərpa edir]. MSHisananti-iltihab hormonu.

£VIPisunder20. Bu iltihab əleyhinə kimyəvidir.

BƏDƏNİN MÜAYİNƏ NƏTİCƏLƏRİ

£12 həftə ərzində 20 funtdan artıq çəki itirmək

£Aroundorovalrashwithadarkcenterwasorispresentina

gənələrə və vektorlara məruz qaldıqdan sonra digər səbəblərə görə boş "öküz göz nümunəsi" və ya başqa ölçüdə və formada

£Cərrahiyyə və ya cızıqlardan sonra sağalma. Məsələn, cızıqdan sonra, fleabite və ya dişləmə işarəsi daha sonra görünəcək.

£Dəri silahları, əllər və ayaqlar, toxuma bənzər buz kağızı.

£Antibiotik müalicəsi ilə aydın reaksiya və təsir.

Xüsusilə, aspiroksetikillə müalicə ilə, məsələn, doksisiklin, tetrasiklin, minosiklin, hər hansı bir penisilin, məsələn, samoksisillin, azitromisin, klaritromisinhəməfuroksim kimi ciddi tibbi problemin funksiyasının nəzərəçarpacaq dərəcədə yaxşılaşması və ya pisləşməsi müştəhiə olunur.

£Dərilərin, ölçüdə qırmızı papüllərin, üst hissələrlə müqayisədə həddindən artıq qan damarlarının və həmyaşlıqlarından əhəmiyyətli dərəcədə artıq olan rənglərə malik uzanma işarələrinin olması.

£Molesandraise və bir neçə normaldan artıq olan sərt lövhə dəri

£Dərinin sifilisdə görülən xorali sahələri,bədənin hər hansı bir yeri

£Aydın hipopigmentasiya və hiperpigmentasiya sahələri

EMüsbət ACA(Akrodermatitxronikatrofiklər)bu, uzunmüddətli müalicə olunmamış Lyme disease üçün əlamətdir. Bəzi reportajlar ACA, rəngsiz dəridən, tez-tez əllərdən və ayaqlardan qırmızımtıl-mavi ləkələrlə baş layır. Bu, bəzi xəstələrdə olanları da əhatə edə bilər. İncə, quru, tüksüz, qırıq lar və qeyri-normal rəngli dəri olan çoxlu inkiş aflarla, aylar ərzində lezyonlar aş ağ səviyyədə olur. Əzalarının rəngi, tünd qırmızı, qəhvəyi, tünd mavi və ya bənövş əyi.

Nevroloji imtahan nümunəsi

EXəstənin qısamüddətli yaddaş ı zəifdir. Məsələn, 23, 5, 76, 43 və 68 nömrələrini çağırmaq istəyirsə, xəstə onları çağıra bilməz.

EXəstə dörd rəqəmi geri qaytara bilməz, əgər verilmiş dir—18,96,23 və 79— xəstə bunu edə bilməz.

E120-dən 17-ni çıxarmaq istəsəniz,(kollec məzunu),vaxtında edilə bilməz. Əgər orta məktəb məzunusa, 100-dən 7-ni çıxarın və 20 saniyədə 7-dörd dəfə çıxmağa davam edin.

EHəmyaş ıdlarından tez bir zamanda aş ı lmasına qarş ı yüngülbaş lıq və heç bir səbəb olmadan

EBaş gicəllənmə əlaqəsiz mövqe

ELymekillingantibiotiklərlə baş gicəllənməsi daha da pisləş di

EBir az cibdə barmaqları ilə ayaq üstə düz xətt gəzintisini sınaqda çətinlik çəkirmə[Xəstənin yığılmaması və əllərini çəkməsi lazım deyil]. Konkisürmə, xizək sürmə, rəqs və ya balet təcrübəsi olan stasionar xəstələr bu çox asan olmalıdır və nadir hallarda belə insanlarla qarş ılaş ırlar. Əgər diqqətəlayiqdirsə, tibbi cəhətdən ş übhəlidirsə, yalnız Lyme disease üçün düymədir.

ESizin qarş ınızda yerdən 15 düym yüksəklikdə qaldırılan bir ayaqla qaldırma ilə bağlı problem, məsələn, "bir Mississippi, iki Mississippi və s."

£Müsbət nistagmus[sağda və ya solda görünəndə gözünüzü sıxır]

XƏSTƏNİN HESABAT EDİLMİŞ FİZİKİ TARİXİ

Psixiatrik və Nevroloji

£Yüngül ağır nevroloji pozğunluqlar və ya psixiatrik pozğunluqlar

£Laboratoriyalara, tədqiqatlara və xəstəliyin kursuna aydın şəkildə uyğun gəlməyən çox dərindən nevroloji xəstəlik

£Orta və ya ağır tibbi, psixiatrik-kornevroloji xəstəliklər.

[Bir çox ciddi pozğunluqlar sifilis törədən spiroketlərlə əlaqəli ola bilər, bəziləri isə Lymein tanınmış ciddi beyin xəstəliyi ilə əlaqəli olduğunu irəli sürürlər.]

£Qeyri-adi xüsusiyyətlərə malik ağır tibb, psixiatrik kornevroloji xəstəliklər, bu kimi Parkinson xəstəliyi, gənc yaşda görünür

£Üz iflicisi (Bell'spalsy)

£Şəxsiyyət mənfi istiqamətdə dəyişdi və əhəmiyyətli dərəcədə aydın oldu səbəb.

£Psixozun yaş, ancaq 40 yaşdan sonra, adətən, artıq özünü bürüzə verirdi.

£Şiddətli narahatlıq

£Mania və ya dərinlik

£Minimal genetik riskli depressiya

£25 yaşdan kiçik olanda mövcud olmayan depressiya və ya narahatlıq

£Eqicıqlanma

£Aş ağıdakılardan hər hansı biri:paranoya, demans, ş izofreniya, bipolardiz, panik ataklar, böyük depressiya, anoreksiya siniri və ya obsesif-kompulsiv pozğunluq

£Adult onset DEHB/ADD[İlkin Psixiatrikbioloji ƏLAVƏ və ya DEHB 7 illik yaş da özünü göstərir. Böyüklər tibbi vəziyyətin əlamətidir.]

£Baş qaları ilə ş ifahi və ya fiziki mübarizənin artması

£Validənlərdəki iş və ya funksiya ən azı 20% azalıb

£Səbr və əlaqə bacarıqları20% və ya daha çox azalıb

£Düşünmə qabiliyyətinin kəskin ş əkildə azalması, yəni yoluxmuş xəstə öz funksiyalarının azalması, uğursuz müalicə və ya ş əxsiyyət dəyişikliyi görmür.

£Yeni tibbi və ya digər vacib məlumatları eşitmək üçün yeni eksentrik şərtlər

£Düşünməkdə və ya konsentrasiyada çətinlik

£Zəif yaddaş və konsentrasiyanın azaldılması

£İnsanların adlarını çağırmaq getdikcə çətinləşir

£Danışmaq və ya oxumaqda çətinlik

£Demək istədiyinizi ifadə etmək üçün sözləri tapmaqda çətinlik çəkirsiniz

£Keçmişdə yeni məlumatları öyrənmə bilməmək[qəbuledici öyrənmə]

£Təkrarlanan hekayələr və ya yaxın münasibətlər, belə bir həyat yoldaşı, otaq yoldaşı, qardaş, ən yaxşı dost və ya valideyn haqqında məlumatı unutmaq

£Səbəbsiz qarışıqlıq

£Səmimi, ağılabatan və dayandırmaq üçün ciddi cəhdlərə baxmayaraq, residivlə nəticələnən asılılıq

£Normaldan artıq yorğunluq, və ya daha da pisləşən yorğunluq

£Yuxu problemləri, o cümlədən yüngül və ağır yuxusuzluq və pozulmuş
yatmaq

£Gündə və ya gecədə 9 saatdan artıq yuxu, ya da hər gün 9 saatdan artıq
yatmaq

£Yuxuda problem

£Yuxuda qalmaq problemi[5dəqiqə vanna otağına girməmək
sayılmır]

Əsas orqanlar

£H.Pylori səbəb olmayan qastrit və ya mədə həssaslığı

£Bağirsaq problemlərini tam idarə edə bilməyən və/və ya
venokleardiaqnozu var

£Səbəbsiz ürəkbulanma

£Qulaq problemləri, əziz "təzyiq" in artması kimi

£Hisslərlə bağlı hər hansı problem (görmə, səs, toxunma, dad və qoxu).
Resept gözləniləndən artıq dəyişməzsə, düzəldici linzaların və ya
kontaktların istifadəsi nəzərə alınmır.

£Vızıltı və ya zənglər

£Doublevision, floaters, quru gözlər, və ya digər görmə problemi

£Konjonktivit(çəhrayıgöz)və ya dərin toxumalara bəzən ziyan vurur
gözlər

£Hər cür sidik kisəsi funksiyasının pozulması

£Müalicəyə davamlı interstisial sistit

£Kəsdiiyiniz zaman qan laxtalanır, ya da laxtalanma ilə bağlı problem diaqnozu qoyulur. Bu, qanın çəkildiyi yerdə qan laxtalanmasına səbəb ola bilər.

£ Ürək çatışmazlığı

£Sinə ağrısı və normal diapazonda təhsil alır

£Artıq ürək döyüntüləri(ürək döyüntüsü)

£Ürək blokadası/ürək səsi

£Ürək qapağının pozulması

£Nəfəs darlığı, ağciyər funksiyası testləri, müayinə, laboratoriya müayinəsi, rentgen, MRT və s.

£ Hava aclığı və ya nəfəs darlığı hissləri

Dəri

£Uyuşma, karıncalanma, yanma və ya sarsıntı hissləri dəri

£Aylar və ya illər ərzində hərəkət edən və həmişə eyni yerdə qalmayan bir və ya daha çox problemlə dəri hissləri

£Sadə və aşkar səbəblər olmadan səpgilər

£ Müalicəyə baxmayaraq davam edən səfeh

£Aydın səbəblər olmadan eksentrik

£Səbəbsiz saç tökülməsi

Əzələ-skelet sistemi

£ Əzələ ağrıları

£ Əzələ spazmları

£ Səbəbsiz əzələ zəifləməsi

£ Çənə əzələ(lər)inizlə və ya birgə yuxusuzluqla(TMJ) problem

£ 20 və ya daha kiçiksə, aydın səbəblə bir birləş mədə oynaq qüsurları

£ Birgə defektli oynaqda və ya 35 və ya daha kiçik olarsa

£ 3 və ya daha çox yerdəki oynaq qüsurları, 55 yaş dan kiçikdir.

£ Oynaqlarda ş iş kinlik və ağrı(iltihab)[Xəstələrin əksəriyyətində heç vaxt oynaq xəstəliyi olmur.]

£ Növbəli yerin birgə boyası

£ Boyun tutması

£ Ş iş kinlik, qızartı və maye yığılması ilə müş ayət olunmayan xroniki artrit

Ümumi tibb

£ Kəki almaq və ya itirmək pəhriz və məş qlə aqıq ş əkildə uyğun gəlmir

£ Yenillərdən əvvəl daha çox qida allergiyası

£ Çörək, pasta və ya ş irniyyat yeməkdən sonra özünüzü pis hiss edin

£ Daha dözmürəm və ya spirdən həzz alıram

£ Antihistaminlər narahat edicidir, keçmiş dən daha çox.

£ Dərmanlara reaksiya həddindən artıqdır(hər "həssas" dərmanlara sahibsiniz)

£ Antibiotiklərə cavabınız əhəmiyyətli dərəcədə müsbətdir və sizə

özünü daha funksional hiss edirsiniz, ya da əks reaksiya verirsiniz və özünü daha pis, yorğun, yorğun hiss edirsiniz.

£Məqbul görünənlərin xroniki ağrıları

£Səbəbsiz sinir ağrısı

£İş iqlara, səslərə, toxunuş a, qoxuya, qeyri-adi dadlara həssaslıq

£təmizləyici kimyəvi maddələrə, ətirlərə və ətirlərə qarşı i həssaslıq

£müalicəyə tam cavab verməyən və ya daha da pisləş ən baş ağrıları

£Yeni allergiya və ya həmyaş ıdlarınızdan daha çox allergiya

£Hər hansı bir autoimmunitet--Lyme və digər infeksiyalar, ç oxilliklər, iltihabı artırır və iltihab əleyhinə kimyəvi maddələri azaldır. Bunun qida həssaslığının artmasına, immunitetin artmasına və müxtəlif kimyəvi maddələrə və dərmanlara qarşı i həssaslığın artmasına səbəb olacağına inanırıq.

£Gündüz tərləmələri

£Gecə tərləmələri

£ üş üyür

£Qripə bənzər simptomlar

£Anormal menstrual sikl

£Azalmaq və ya libidonu artırmaq

£Hərəkətsizliyin artması

£Huş u itirmək

£Aspinning sensation və ya vertigo

£Müəyyən səbəb olmadan yaranan və getdikcə azalan xəstəliklər

£Qeyri-müəyyən səbəb olmadan funksiyasını pozan və heç kəsdən ç ox orqanlara təsir edən ciddi xəstəliklər

£ Bir çox diaqnoz qoyulmuş və ya aydın olmayan səbəbə malik olan qeyri-normal nəticə, fiziki müayinə

MÜHİT

£ Yaş ayısının hər hansı istiqaməti üzrə 400 yadda qonşuluqda olan kimsədə xəncərlə yoluxma diaqnozu qoyulub [Buraya istirahət yerləri daxildir].

£ Sizinlə birlikdə yaşayan hər hansı növ gənə infeksiyası var—bu, onların yalnız bir infeksiya üçün sınaqdan keçirilmədiyini güman edir. [Bu, kiçik Lyme daşıyıcı gənələrin yalnız Lyme daşıdığı sübut etmir və bəzi daşıyıcı infeksiyalar ola bilər.

£ Həyatınızda hər hansı bir yerdə bədəninizdən hər hansı bir gənəni çıxartdınız .

£ Həyatınızda istənilən yerdə geyiminizdən gənələri silmisiniz .

£ Bökək dişləməsindən sonra, ən azı 48 saat ərzində qızdırırsınız.

£ Bökək dişləməsindən sonra, olacaqsınız.

£ Çoxlu kiçik vəhşi məməlilərlə bir yerdə oynayıb böyüyüb

£ Görünən qəlib qoxusu olan və hiss etməyə başlayan otaqda olduğunuz zaman 24 saat ərzində əsas sağlamlığınıza qayıtmayacaqsınız.

£ Yüksək və ya küf yeri olduqdan sonra iki dəqiqə ərzində hər hansı bir narahatlıq yarana bilər . Bu, xroniki müalicə olunmamış infeksiyanın əlaməti ola bilər, çünki kalıbın 30 inhalyasiyası bədəninizə sistem təsirinə səbəb olur.

£ Ev heyvanları və ya təsərrüfat heyvanları, hər hansı bir gənə virusu, bakteriya və ya protozoa, və ya kliniki simptomları aşkar olmayan və ya səbəbsiz

£Xəstənin anası var və ya olmasından şübhələnir

Babesia, Ehrlichia, Rocky Mountain Spotted Fever, Anaplasma, Lyme, Bartonella və ya yeni birbaşa və dolayı testlərə, və ya klinik əlamətlərə və simptomlara əsaslanan digər gənə xəstəlikləri ilə diaqnoz qoyuldu.

£Qardaş, ata, həyat yoldaş və ya gənə ilə yoluxmuş uşaq

£Təsadüfi və ya işlə bağlı açıq mühitə məruz qalma

çalı, çöl otları, çöl çayları (Nümunələr - golf meydançaları, parklar, bağlar, çay sahilləri, bataqlıqlar və s.)

£Ev heyvanları, məsələn, atlar, itlər, pişiklər, çöldə, çöldə, çöldə, çöl otlarında, vəhşi axarlarda var idi.

£Keçmişdə ot oynamısınız.

£Sizi pirə dişləmişiniz.

£Siz aktyor iti tərəfindən cızılmışınız.

YEKUN SÖZ

Yuxarıda sadalanan bəzi əlamətlər Lymedisease-dən daha çox ola biləcək digər infeksiyalara uyğundur. Təəssüf ki, Ixodes və digər gənələrin daş ıdığı müxtəlif infeksiyaları göstərən bu tədqiqat təcrübəsi var. Gənələr və digər vektorlar heç vaxt yalnız Lymedisease daş ıyıcısı qəbul edilməməlidir.

Xahiş edirik unutmayın ki, Ixodestick haqqında danış ıdığınız zaman deyil 200-dən çox vektordan bəri bu "maral gənəsi"nə istinad edir(Ostfeld). Hal-hazırda təklif olunan gənələrin azaldılması variantlarının çoxu məqsədlərinə nail olmaqda müvəffəq deyil. Maralların sayının azaldılması, əvvəllər düş ünülmüş populyasiyaların sayını və Lymedisease xəstəliyinə yoluxma hallarını azaltmaq, sadəcə olaraq, məməlilər və insanlara yaxın yaş ayan digər daş ıyıcıların sayını artırabilir.

Bütün ş əfaç ılar öz düş üncə, sınaq və müalicə üsullarına sahibdirlər. Kuhn hər cür qərəzli olduğunu və məqsədyönlü olmaq üçün mübarizə apardığını ... və uğursuz olduğunu göstərdi. Müəyyənlik tibb elmində sadəcə olaraq mümkündür. Bundan əlavə, gənə və pirə infeksiyası demək olar ki, sonsuz patoloji təsirlərə malikdir, çünki insan orqanizmi və infeksiyalar çox mürəkkəbdir. Simptomların sayını təyin etməyi təklif etmirəm, çünki bunlardan biri bu siyahıya uyğun gəlməyəcək. Sadəcə olaraq, bu siyahı siyahısının məqsədi geniş düş ünməkdir.

Siz Lyme xəstəliyinə diaqnoz qoymaq və ya onu istisna etmək üçün bu yoxlama siyahısından istifadə edə bilməzsiniz.

ALymenəzarət siyahısı tibbi baxımdan çox vacibdir, çünki hələ də xəstəlik yaranır və bəzən əlil ola bilər və ya infeksiyanın erkən mərhələsində diaqnoz qoyulmayan və müalicə olunmayan kiçik yaş ılı xəstələrdə ölüm riskini artırabilir.

Son on beş il ərzində yazılan yazılar, Babesia və Bartonellaya baxılırsa, sadəcə "birgə infeksiyalar" və ya aspirocheteinfeksiyanın [yəni, Lyme] qeydləri kimi görünür.

laxtalanmaya, ürək ritminin pozulmasına və ya hər hansı bir vasitəyə görə əlil ola bilər və ya öldürə bilər.

Ləkələnmiş toxuma nümunələrindən və ya qandan Lymenin aşkarlanması çox çətinidir. Hal-hazırda yaxşı qurulmuş birbaşa laboratoriya test nümunələri bütün səhiyyə mütəxəssisləri tərəfindən istifadə edilmir və başa düşülür. Bu tamamilə başa düşülən olsa da, mən ümid edirəm ki, qarşıdakı onillikdə dəyişə bilər. Gənə infeksiyası orqanizmə sistemli təsir göstərir və jurnal məqalələrində, bir neçə kitabda və ya hər hansı bir milli və ya beynəlxalq təlimatlarda bildirilən təsirləri məhdud deyil.

Dr. Schaller Babesia haqqında dörd ən son dərsləri və Bartonella haqqında hər hansı bir dildə yeganə son dərsləri nəşr etdi.

Onun Lyme, Babesia və Bartonella haqqındakı ən yaxşı kitabı, 2600-dən çox istinaddan ibarət "yalnız tədqiqatçılar" siyahısına daxil olmaqla, infeksiyon təbabətin əsas təhsili üçün başlamalıdır.

O, Amerika Tibb Assosiasiyasının (JAMA) jurnalının keçmiş redaktorunun nəzarəti altında həm Babesia, həm də Bartonella kimi dərin bir psixiatrik xəstəlik kimi məqalə dərc etdi.

Heals, NIH-din İnfeksiyon Xəstəliklər üzrə Direktoru tərəfindən təsdiqlənmiş Babesia, Bartonella və Lyme disease daxil olmaqla, çoxlu və birə ilə ötürülən infeksiyalar haqqında yazıları dərc edir.

Dr.Şaller gənə və birə yoluxucu infeksiyalar haqqında yeddi mətnin müəllifidir. O, ƏN YAXŞI həkim kimi qiymətləndirilib, bu fəxri həkim həmyaşlıqları tərəfindən 20 həkimdən yalnız 1-nə verilir. O, həmçinin xəstələr tərəfindən TOP həkim kimi qiymətləndirilib və yenə də həkimlərin ilk 5 faizində yer alıb.

Müəllif hüququ © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versiyası 25.

Bu forma yazılı icazə olmadan hər hansı şəkildə çap olunarsa və ya yerləşdirilsə dəyişdirilə bilməz. Giriş və ya yekun paragraflar daxil olmaqla, heç bir sətir redaktə edilmədikdə və ya dəyişdirilmədikdə, diaqnostik əks etdirməyə kömək etmək üçün pulsuz çap edilə bilər. Dr. Schaller bunun qüsursuz və ya son forma olduğunu iddia etmir və bütün diaqnostik qərarları lisenziyalı səhiyyə mütəxəssisinizə təhvil verir.

Biblioqrafiya (Lyme xəstəliyi)

AaltoA,SjöwallJ,DavidssonL,ForsbergP,SmedbyO.Brainmagneticresonanceimaging,xroniki
PMID: 17729007

AbererE.[Neyborrelioz və ya Borreliyaisteriya.Bu hal kabus olur!].
[Məqalənin Almançası].MMWFortschrMed.2006
Noyabr9;148(45):8.PMID:17615738

Aboul-EneinF,KristoferitschW.Normalpressurehydrocephalusorneuroborreliosis?
WienMedWochenschr.2009;159(1-2):58-61.
PMID: 19225737

AlaediniA,LatovN.AntikorlarOspAepitopesofBorreliaburgdorfericross-
reactwithneuraltissue.JNeuroimmunol.2005Feb;159(1-2):192-5.Epub2004Nov26.PMID:1565

AngelakisE,BilleterSA,BreitschwerdtEB,ChomelBB,RaoultD.Potentialfortick-
bornebartonellosis.EmergInfectDis.2010Mar;16(3):385-91.

AuwaerterPG.Nöqtə:antibiotik terapiyası davam edən simptomları olan
xəstələr üçün cavab deyil.ClinInfectDis.
2007 İyul 15;45(2):143-8.Epub2007İyun 5.PMID:17578771

BanarerM,CostK,RychwalskiP,BryantKA.Chroniclymphocyticmeningitisinanadolescent.JPed
PMID: 16291364

BanethG, BreitschwerdtEB, HegartyBC, PappalardoB, RyanJ.Asurveyof
gənə ilə doğulmuş bakteriya və protozoainnaturally exposed
dogsfromIsrael.VetParasitol.1998Jan31;74(2-4):133-42.

BarbourAG.LaboratoryaspectsofLymeborreliosis.ClinMicrobiolRev1988Oct;1(4):415-31.

BariePS.Xəbərdarlıq!Təhlükə Robinson Will!
Lymediseaseclinicalpracticeguidelines oftheİnfeksion Diseases
Society of America,activist pasients, antiinhistory, and
prosecutorialseal.SurgInfect(Larchmt).2007Apr;8(2:01.37:37)

BatinacT,PetranovicD,ZamoloG,PetranovicD,RuzicA.Lymeborreliosisandmultiplesclerosis
PMID: 17197115

BegonE.

[Lymearthritis,LymecarditisanddothepresentationspotentiallyassociatedtoLymedisease
PMID: 17698309

BenhniaMR, WroblewskiD, AkhtarMN, PatelRA, LavezziW,
GangloffSC, GoyertSM, DvorákováJ, CelerV.[Lymeborreliosisin
farmakoloji aspektləri].[Məqalədə Çexiya].CeskaSlovFarm.
2004-cü il;53(4):159-64.PMID:15369225

BhateC, SchwartzRA.Lymedisease: PartII.Management and
Prevention.JAmAcadDermatol.2011Apr;64(4):639-53;quiz654,653.PMID:21414494

BiesiadaG, CzapielJ, Sobczyk-KrupiarzI, GarlickiA, MachT.
Ekstrapiramidal simptomlarla
neyroborrelioz:acasereport.PolArchMedWewn.2008May;118(5):314-7.PMID:1861918

BilleterSA, LevyMG, ChomelBB, BreitschwerdtEB.Bartonella
növlərinin vektor ötürülməsi ilə potensialın
ötürülməsi.MedVetEntomol.2008Mar;22(1):1-15.

BitarI,LallyEV.Əzələ-skelet sisteminin təzahürləriLymedisease.
MedHealthRI.2008Jul;91(7):213-5.PMID:18705221

BlancF.[Fransada Lymeborreliosis və Neyroborreliozun
Epidemiologiyası].[MəqalədəFransızca].Rev
Neurol(Paris).2009Avqust-Sentyabr;165(8-9):694-701.Epub2009May17.PMID:194474

Blanc F, GEBLY. [Neurologic and psychiatric Manifestations of Lyme disease]. [Article in French]. *Med Mal Infect.* 2007 Jul-Aug; 37(7-8):435-45. Epub 2007 Mar 9. PMID: 17350199

Bransfield RC, Wulfman JS, Harvey WT, Usman AI. Gənə ilə ötürülən infeksiyalar, Lyme borrelioz və autizm spektri pozğunluqları arasında assosiasiya. *Med Hypotheses.* 2008; 70(5):967-74. Epub 2007 Nov 5. PMID: 17980971

Brehm M, Rellecke P, Strauer BE. [İlkin ekstrakardial xəstəliklərlə iltihablı ürək xəstəlikləri]. [Almanca məqalə]. *Internist (Berl).* 2008 Yanvar; 49(1):27-33. PMID: 17992497

Breitschwerdt EB. Feline bartonellosis və

cat scratch disease. *Vet Immunol Immunopathol.* 2008 May 15; 123(1-2):167-71. Epub 2008 Jan 19

Breitschwerdt EB, Atkins CE, Brown TT, Kordick DL, Snyder PS. Bartonella vinsonii subsp. berkhoffi və ürək ritm pozğunluqları, endokardit, və ya miyokarditi olan Proteobakteriyaların alfaza bölməsinin əlaqəli üzvləri. *J Clin Microbiol.* 1999 Noyabr; 37(11):3618-26.

Breitschwerdt EB, Blann KR, Stebbins ME, Muñana KR, Davidson MG, Jackson HA, Willard MD. Bart

Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Hancock SI. Ehrlichia canis, Ehrlichia chaffeensis, Ehrlichia equi, Eh

Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Maggi R, Hawkins E, Dyer P. Bartonella septicæ sind itlərin potensial səbəbidir. *J Clin Microbiol.* 2005 May; 43(5):2529-33.

BreitschwerdtEB, KordickDL. Bartonellosis. JAmVetMed. 1995-ci il 15 iyun;206(12):1928-31. İcmal.

BreitschwerdtEB, KordickDL. Bartonella infeksiyası heyvanlar:daş ıycılıq, rezervuar potensial, patogenlik və insan infeksiyası üçün zoonotik potensial. ClinMicrobiolRev. 2000Jul;13(3):428-38.
Baxış -icmal.

BreitschwerdtEB, KordickDL, MalarkeyDE, KeeneB, HadfieldTL, WilsonK. Bartonella subspecies. J Clin Microbiol.

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Köpək vektorlarından qaynaqlanan xəstəliyin qarış ıqlıq: Ehrlichia canis və Bartonella vinsoni sp. berkhoffii. Parasit Vectors ilə birlikdə yoluxmuş klinik əlamətlər və irəliləyiş .
26 mart 2009; 2 Təchizat1: S3.

BreitschwerdtEB, MaggiRG. Köpək və insan bartonellyozunun müqayisəli tibbi xüsusiyyətləri. ClinMicrobiolInfect. 2009Dekabr;15Suppl2:106-7. Epub2009Apr30.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, CadenasMB, dePaivaDinizPP. A groundhog, a novel Bartonella sequence, and

BreitschwerdtEB, MaggiRG, ChomelBB, LappinMR. Bartonellosis: heyvanlar və insanlar üçün zoonotik əhəmiyyət kəsb edən yeni yaranan yoluxucu xəstəlik. J Vet Emerg Crit Care (San Antonio). 2010Feb;20(1):8-30. Review.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, DuncanAW, Nicholson WL, HegartyBC, WoodsCW. Bartonella növləri heyvanlar artropodla təmasda olan qanda immunokompetent ş əxslərdə. Emerg Infect Dis. 2007Jun;13(6):938-41.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, FarmerP, MascarelliPE. Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii və Bartonellahenselaetoachild. J Clin Microbiol. 2010 Jun; 48(6):2289-9201. Apr. Ep.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, LantosPM, WoodsCW, HegartyBC, BradleyJM. Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii və Bartonellahenselabakteremiyanın ata və qızında nevroloji xəstəlik var. ParazitVektorlar. 2010 Apr 8; 3(1):29.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, NicholsonWL, CherryNA, WoodsCW. Bartonellasp. bakteremianevroloji xəstəliyi ilə əlaqəli. Epub 2008 İyul 16.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, Robert MozayeniB, HegartyBC, BradleyJM, MascarelliPE. PCR Bartonellakoehleranın insan qanından zənginləşdirici qan mədəniyyətlərindən gücləndirilməsi. ParazitVektorlar. 24 avqust 2010; 3:76.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, SigmonB, Nicholson WL. Bartonellaquintananın qadınlardan təcrid edilməsi və pişliklərin ehtimal olunan dişləmə ötürülməsindən sonra.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Isolation

of Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii genotype I if maboy with epithelioid hemangioendothelioma

BreitschwerdtEB, MascarelliPE, SchweickertLA, MaggiRG, HegartyBC, BradleyJM, WoodsCW. Bartonella quintana in a patient with hemangioendothelioma. Epub 2011 6 iyul.

BreitschwerdtEB, SontakkeS, CannedyA, HancockSI, BradleyJM.
Şimali

Karolinabeefherd.JClinMicrobiol.2001Mart;39(3):879-82.NanobakteriyaantigensininBartonella

BreitschwerdtEB, SuksawatJ, ChomelB,
HegartyBC.Bartonellavinsoniisubspeciesberkhoffiantigensitlərin
immunoloji cavabı:Westernimmunoblotanalysis tərəfindən
qiymətləndirilib.JVetDiagnInvest.2003Jul;15-5(4):349

BrtkovaJ,JirickovaP,KaplaJ,DedicK,,PliskovaL.Borreliaartrit və xroniki miyozit
tipik xroniki dermatitlə müşayiət olunur.JBR-BTR.2008May-
İyun;91(3):88-9.PMID:18661710

BurnsRB,HartmanEE.A58 yaşlı kişi, xroniki Lyme disease diaqnozu
ilə, 1 ildən sonra. JAMA.2003, 24 dekabr;290(24):3247.
PMID: 14693878

CaimanoMJ,RadolfJD,SellatiTJ.CD14 vasitəsilə siqnal,Lyme disease
agenti Borreliaburgdorferi-yə qarşı iltihablı cavabı
zəiflədir.JImmunol.2005Feb1;174(3):1539-48.
PMID: 15661914

CalzaL,ManfrediR,ChiodoF.[Gənə ilə ötürülən infeksiyalar].
[Məqalədə İtalyanca].RecentiProgMed.2004Sep;95(9):403-13.PMID:15473378

CameronD.ObstaclestotrialsofchronicLymediseaseinactualpractice.MinervaMed.2009Okt;100(5)

CameronDJ.Klinik sınaqlar davamlı Lyme disease simptomlarının şiddətini
təsdiqləyir.MedHypotheses.2009Feb;72(2):153-6.Epub2008Nov13.PMID:19013025

CameronDJ.Proofthatchroniclymediseaseexists.InterdiscipPerspectInfectDis.2010;2010:876450
PMID: 20508824

CerarT,Ruzic-SabljićE,CimpermanJ,StrleF.Lyme borreliosisin müxtəlif kliniki təzahürləri olan stasionar xəstələrin immunofluoresensiya analizinin (IFA) və LAISON müqayisəsi. Wien Klin Wochenschr. 2006 Noyabr;129:61-128:06:06

ChandraA,WormserGP,KlempnerMS,TrevinoRP,CrowMK,LatovN,AlaediniA.Lyme borrelioz və davamlı simptomları olmayan xəstələrdə anti-neyronantikor reaktivliyi. Beyin Davranış İmmun. 2010 avqust;24(6):1018-24. Epub 2010 Mar 18th PMID:20227484

ChernogorLI,ArbatskaiaEV,DanchinovaGA,KozlovaIV,GorinaMO,SuntsovaOV,ChaporginaEA

ChomelBB,BoulouisHJ,MaruyamaS,BreitschwerdtEB.Bartonella spp. in pets and effect on humans

ClarissouJ,SongA,BernedoC,GuillemotD,DinhA,AderF,PerronneC,SalomonJ.Xroniki Tick Associated Poly-organic Syndrome (TAPOS) olan xəstələrdə uzunmüddətli antibiotik müalicəsinin effektivliyi. Med Mal 9201F. 09 yanvar 4

PMID: 19124209

ComerJA,DiazT,VlahovD,MonterrosoE,ChildsJE. Central and East Harlem, New York City-dən venadaxili narkotik istifadəçiləri arasında gəmiricilərlə əlaqəli Bartonella və Rickettsia infeksiyasına dair sübutlar. Am J Trop Med Hyg. 2001 Dec;65(6):855-60. PMID:11791987

ComerJA,FlynnC,RegneryRL,VlahovD,ChildsJE. Baltimorda venadaxili narkotik istifadə edən şəhərin Bartonella növünə qarşı antikorlar. Md. Arch Intern Med. 1996-cı ilin 25 noyabrı;156(21):2491-5. PMID:294

CoylePK. Lyme disease. In: Feldmann E, ed. Current diagnosis in neurology. St Louis: Mosby, 1994;

CoylePKed.LymeDisease.St.Louis:MosbyYearBook1993;pp187-91.

ClarkJR,CarlsonRD,SasakiCT,PachnerAR,SteereAC.Facial paralysisinLymedisease.Laryngoscope1985Nov;95(11):1341-5.

Créange A.[Lymeborreliosisin diaqnozuna apanan klinik təzahürlər və epidemioloji aspektlər: nevroloji və psixiatrik təzahürlər lymeborreliozun gediş ində].[Fransızca məqalə].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37-Avqust:3732-02-37 368785

daFrancaI,SantosL,MesquitaT,Collares-PereiraM,BaptistaS,VieiraL,VianaI,ValeE,PratesC.Lymeborreliosis in Portuqaliyada səbəb Borrelialusitaniae?Klinik hesabatə görə ilk xəstəninthapositives. 11-12);429-32.PMID:16053200

DanzB,KreftB,RadantK,MarschWCh,FiedlerE.Dəri rəngli üz öдемиakrodermatitin ilkin təzahürü.

PMID: 18482035

DattwylerRJ,HalperinJJ,VolkmanDJ,LuftBJ.Treatment oflateLymeborreliosis-randomized comparison of seftriaxone and penicillin.Lancet1988May28;1(8596):1191-4.

DattwylerRJ,LuftBJ,MaladornoD,etal.Son Lymedisease-müalicəsi-seftriaksondan 2 həftə ilə 4 həftənin müqayisəsi.

DattwylerRJ,WormserGP,RushTJ,FinkelMF,SchoenRT,GrunwaldtE,FranklinM,HiltonE,BryantGL,AggerWA,MaladornoD.PMID: 16053194

deFreitasMR.Infectiousneuropathy.CurrOpinNeurol.2007Okt;20(5):548-52.PMID:17885443

DeHeller-MilevM,PeterO,PanizzonRG,LaffitteE.[Borrelialerythemaoftheface].
[ArticleinFrench].AnnDermatolVenereol.
2008-ci il dekabr;135(12):852-4.Epub200826 oktyabr.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dekabr;91(12):390;authorreply390.PMID:191703

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.DiagnosisofLymedisease.DelMedJ.2006Yanvar;78(

DillonR,O'Connells,WrightS.LymediseaseintheU.K.:clinicalandlaboratoryfeaturesandrespon

DjukicM,Schmidt-SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Xroniki
Lymeneuroborreliosis ş übhəsi olan xəstələrin diaqnostik spektri - universitet
xəstəxanasının bir ilindən bəri Lymeneuroborreliozu olan xəstələrin
diaqnozu. (4):547-55.Epub201027 oktyabr.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanaina4000
yaş lı insan diş i.JInfectDis.2005Feb15;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.WesternblottingintheserodiagnosisofLymedisea
400.

EgleUT.[Xronikiborrelioz?Xeyr,psixosomatik xəstəlik!(müsahibə
Dr.med.BrigitteMoreano)].[Almanca
məqalə].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Qış fasiləsi qısaldılmış dı--ticksarealymobile olur].[Məqalənin
Almancası].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

EkerfeltC, AnderssonM, OlaussonA, BergströmS, HultmanP.

Civə məruz qalmaasamodel sitokin reaksiyalarının eksperimental LymeArthritis:HgCl₂ müalicəsi azalır1-bənzər reaksiyalar və ağırlıq dərəcəsi, lakin BorreliaburgdorferiinC3H/HeNmice.ClinExpImmunol:HgCl₂-nin gecikdirilməsi. 07 avqust 2.PMID: 17672870

EmedicineHealth.LymeDiseaseSymptoms.http://www.

emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms

EskowE,RaoRV,MordechaiE.Mərkəzi sinir sisteminin eyni vaxtda

Borreliaburgdorferi vəBartonellahenselae ilə infeksiyası:noveltick-bornediseasecomplex üçün sübut.ArchNeurol.2001Sep;58(9):1357-63.

FallonBA,LevinES,SchweitzerPJ,HardestyD.İltihab və mərkəzi sinir

sistemiLymedisease.NeurobiolDis.March2010,37(3):534-41.Epub2009Nov26.PMID:19944760

FallonBA,LipkinRB,CorberaKM,YuS,NoblerMS,KeilpJG,PetkovaE,LisanbySH,MoellerJR,SlavovI,VanHeert

FallonBA, NieldsJA.LymeXəstəliyi:Nöropsikiyatrik

Xəstəlik.AmJPsixiatriya1994Noyabr;151(11):1571-83.PMID:7943444

FederHMJr,AbelesM,BernsteinM,Whitaker-WorthD,Grant-

KelsJM.Diagnosis,müalicə, and prognosis

oferythemamigransandLymearthritis.ClinDermatol.2006Noyabr-Dekabr;24(6):509-20. PMID: 17113969

FederHMJr , GerberMA,LugerSW,RyanSW.Lymedisease üçün müalicə edilən

Borreliaburgdorferidə serum antikorlarının davamlılığı.

ClinInfectDis1992Noyabr;15(5):788-93.

FederHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocIntern
NEngJMed.2007Oct4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV,HuppertzHI.[Uş aqlarda
lymeborrelioz.Epidemiologiya,diaqnoz,klirik müalicə və terapiya].[Almanca məqalə]
Hautarzt.2007Jun;58(6):541-50,quiz551-2.PMID:17729432

FingerleV,WilskeB.[Lymeborreliozun mərhələ yönümlü müalicəsi].
[ArticleinAlmanca].MMWFortschrMed.2006Jun22;148(25):39-41.
PMID: 16859159

FinkelMJ,HalperinJJ.NervoussystemLymeneuroborreliosisrevisited.ArchNeurol19

FomenkoNV,RomanovaEV,Mel'nikovaOV,ChernousovaNIa,EpikhinaTI.
[Detection of
BorreliaDNAintheBorrelia burgdorferi sensu lato complex in the sputum of patients
with the qan of Ixodes tick-borne borreliosis]. [Russia məqaləsində].A58.08.Klin;
PMID: 17087247

FürstB,GlatzM,KerlH,MülleggerRR.Onerythemamiqrantların
immunosupressiyasının təsiri.33xəstədə Borrelia anticisimlərinin Klinik
təqdimat,müalicə reaksiyası və istehsalının retrospektiv
tədqiqi.ClinExpDermatol.20014.05.
Erratum in ClinExpDermatol.2006Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC,DeMontleauF,DefuentesG.[Alkoqol-epilepsiya:
acasereport of spirt ilə nöbet və neyroborrelioz].

[ArticleinFrench].Brain.2011Jun;37(3):231-7.Epub2010December3.PMID:217034

GhoshS, HuberBT. Clonal diversification in OspA-specific antibodies in peripheral circulation from chronic

Lyme arthritis patient. *J Immunol Methods*. 2007 Apr 10; 321(1-2): 121-34. Epub 2007 Feb 6. PMID: 17307198

GhoshS, SewardR, CostelloCE, StollarBD, HuberBT.

Synovial lesions from autoantibodies in chronic, antibiotic-treated

chronic Lyme arthritis bind to cytokeratin-10. *J Immunol*. 2006 Aug 15; 177(4): 2486-94. PMID: 16888010

GhoshS, SteereAC, StollarBD, HuberBT. Antibody repertoire of

insulin diversification in chronic Lyme arthritis synovium. *J Immunol*. 2005 Mar 1; 174(5): 2860-9. PMID: 15728496

GinsbergL, KiddD. Chronic and recurrent meningitis. *Pract Neurol*.

2008-ci il; 8(6): 348-61. PMID: 19015295

GirschickHJ, MorbachH, TappeD. Treatment of

Lyme borreliosis. *Arthritis Res Ther*. 2009; 11(6): 258. Epub 2009 Dec 17. PMID: 20067594

GouveiaEA, AlvesMF, MantovaniE, OyafusoLK, BonoldiVL, YoshinariNH. Baggio-

Yoshinari Syndrome olan xəstələrin profili "Emilio Ribas İnfektologiya İnstitutu"nda qəbul edilib. 12

GrabeHJ, SpitzerC, LuedemannJ, GuertlerL, KramerA, JohnU, FreybergerHJ, VölzkeH. Anti-

Borrelia IgG antibody with mental physical complaints için seropozitivlik heç bir əlaqəsi yoxdur. *Nord J Psychiatry*. 66 PM J Psychiatry. 66 PM. 218. 28. 21. 28.

3

GrygorczukS, Hermanowska-SzapkowiczT, KondrusikM, PancewiczS, ZajkowskaJ.

[Ehrlichiosis--xəstəlik Polş ada nadir hallarda tanınır].

[Article in Polish]. *Wiad Lek*. 2004; 57(9-10): 456-61. PMID: 15765762

GrygorczukS, PancewiczS, ZajkowskaJ, KondrusikM, MoniuszkoA.

[Lyme borreliosis in articular symptoms].

[Article in Polish]. *Pol Merk Lekarski*. 2008 İyun; 24(144): 542-4. PMID: 390

GrygorczukS, PancewiczS, ZajkowskaJ, KondrusikM, SwierzbinińskaR, MoniuszkoA, Pawlak-ZalewskaW. [Reinfection in Lyme borreliosis]. [Məqalədə Polyak]. PolMerkurLekarski.2008-14-14:12:14:25

GrygorczukS, ZajkowskaJ, PanasiukA, KondrusikM, ChmielewskiT, SwierzbinińskaR, PancewiczS, FlisiakR, Tylewska-WierzbianaS.

[Article in Polish]. PrzeglEpidemiol.2008;62(1):85-91.
PMID: 18536229

GrygorczukS, ZajkowskaJ, SwierzbinińskaR, PancewiczS, KondrusikM, Hermanowska-SzapakowiczT. Lekarski.2006 Yanvar;20(115):49-52.PMID:16617735

HagbergL, DotevallL. Pis reputasiyalı neyroborelioz. Bu, nomistik, müalicəsi çətin olan infeksiya!]. [İ sveç məqaləsi]. Lakartidningen.2007-ci ilin 28 noyabr-4 dekabr;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ. Uzun müddətli Lyme disease arealution: kifayət qədər. Nevrologiya.2008 Mart 25;70(13):986-7. Epub2007 Oct10.
PMID: 17928578

HalperinJJ. Lyme Xəstəliyi: Dəlillərə əsaslanan yanaşma (Molekulyar və Hüceyrəvi Biologiya Seriyasında irəliləyişlər). Wallingford, Oksfordşir, Böyük Britaniya: CABI.2011.

HalperinJJ, KruppLB, GolightlyMG, VolkmanDJ. Lyme borreliosis-associated encephalopathy. Neurology1990 Sep;40(9):1340-3.

HalperinJJ, LogigianEL, FinkelMF, PearlRA. Əsəb sistemi olan xəstələrin diaqnostikası üçün təcrübə parametrləri Lyme borreliosis (Lyme disease). Neurology1996 Mar;46(3):619-27. PMID:861865

HalperinJJ,ŞapiroED,LogigianE,BelmanAL,Dotevall,WormserGP,KruppL,GronsethG,BeverCTJr;K

HamblinT.Ischroniclymphocyticleukemiaresponsetoinfeksiyonagents?
LeukRes.2006Sep;30(9):1063-4.Epub2006Jan6.
PMID: 16406017

HamlenR.Lymeborreliosis:alim-xəstənin
perspektivi.LancetInfectDis.2004Okt;4(10):603-4.PMID:15451481

HansesF, AudebertFX, GlückT, SalzbergerB, EhrensteinBP.
[Şübhəli borrelioz-bunun arxasında nə var?].[Məqalə

Almanca].DtschMedWochenschr.Aug2011;136(33):1652-5.Epub2011Aug10thPMID:21833884

HarrerT,GeissdörferW,SchoernerC,LangE,HelmG.SeronegativeLimeneuroborreliosisinxroniki
limfatikleykemiya üçün xəstə müalicəsi.İnfeksiya.2007Apr;35(2):110-3.PMID:17401717

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Uğurlu xroniki Lymeborreliosis
terapiyasından sonra spesifik immun reaksiyaların
itməsi.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:161-4.
PMID: 15147000

HausotterW.[Lymeborreliozun qiymətləndirilməsi].[Almanca məqaləsi]
Versicherungsmedizin.2004Mar1;56(1):25-9.PMID:15049470

HendrickxG, DeBoeckH, GoossensA, DemanetC, VandenplasY.
Limeartritli uşaqalarda persistensinovit: iki qeyri-adi hal.
Animmunogenetik yanaşma.EurJPediatr.2004Nov;163(11):646-50.
Epub2004Jul28.PMID:15503133

HendrickxG, DemanetC, VandenplasY. HLA-DRB1*1104 ilə əlaqəli Lyme artritli uş aqlarda davamlı sinovit. *EurJPediatr*. 2006Jun;165(6):420-1. Epub 2006Mar4. PMID: 16016

HodzicE, FengS, HoldenK, FreetKJ, BartholdSW. Persistence of Borreliaburgdorferi followinging antibiotik müalicə siç anlarda. *AntimicrobAgentsChemother*. 2008May;52(5):1728-36. Epub 200833. PMID: 18316520

HolmesKD. "Xroniki Lyme disease" in təhlili. *NEnglJMed*. 24 yanvar 2008;358(4):429;authorreply430-1. PMID: 18219749

HoppaE, BachurR. Lyme disease update. *Curr Opin Pediatr*. 2007Jun;19(3):275-80. PMID: 175051

HorneffG. [Yuvenil artritlər]. [Almanca məqalə]. *ZRheumatol*. 2010 oktyabr;69(8):719-35;quiz736-7. PMID: 20798949

HospachT, LangendörferM, KalleTV, TewaldF, WirthT, DanneckerGE. Mimicry of Lyme arthritis by

HurleyRA, TaberKH. Acute and chronic Lyme disease: controversies for neuropsychiatry. *JNeuro*

HytönenJ, HartialaP, Oksij, ViljanenMK. Borreliosis: yenidoğan tədqiqat, diaqnoz və idarəetmə. *ScandJRheumatol*. 2008May-İyun;37(3):161-72. PMID: 18465449

Beynəlxalq Lyme və Associated Diseases Society (ILADS), Lyme disease-nin idarə edilməsi üçün sübuta əsaslanan təlimatlar. *Expert Rev Anti-infect Ther*, 2004.2 (Əlavə): səh. S1-S13.

JacomoV, KellyPJ, RaoultD (2002). Natural history of Bartonella infections (An exception to Koch's postulate). *Clin Diagn Lab Immunol*. 2002Jan;9(1):8-18. PMID: 11777823

JakobsM,MorawietzL,RothschenkH,HopfT,WeinerS,Schausten
H, Krukemeyer

MG, KrennV.[Synovitisscore:histopatoloji diaqnostikanın dəyəri, nüklearartrit.
Case reportsfromrheumatologicalpathologicalpractice].
[ArticleinGerman].ZRheumatol.2007Dec;66(8):706-12.
PMID: 18000669

JareforsS, JanefjordCK, ForsbergP, JenmalmMC, EkerfeltC.
İnterleykin-12Rbeta2-zəncirinin və interferon-qamsekresiyasının
azaldılması-tənzimləməsi və baş qutusunun sayının artmasıP3-
Xroniki limeborrelioz keçmiş i olan xəstələrdə simptomatik Borreliyaya
məruz qalan ş əxslərlə müqayisədə hüceyrələri ifadə
edir.ClinExpImmunol.2007Jan;147(1):18-27.PMID:17177959

JohnsonBJ,RobbinsKE,BaileyRE,CaoBL,SviatSL,CravenRB,MayerLW,DennisDT.Lymedisease
serodiaqnozu:aflagella əsaslı ELISA və immunoblottingdən istifadə edərək
yağlı iki addımlı yanaş manın dəqiqliyi.
JInfectDis1996Aug;174(2):346-53.PMID:8699065

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Healthcare access and burdenof burdenof
repaients with
Lymedisease:birgeUnitedStatessurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Epub2011Jun14.
PMID: 21676482

JohnsonM,FederHMJr.ChronicLymedisease:asurveyofConnecticutprimary
carephysicians.JPediatr.2010Dec;157(6):1025-
1029.e1-2.Epub2010Sentyabr 1.PMID:20813379

KaiserR.[Seftriaksonla müalicədən sonra kəskin və xroniki
neyroborreliozun kliniki kursları].[Almanca məqalə].Nervenarzt.
2004-cü il;75(6):553-7.PMID:15257378

KalacM,Suvic-KrizanicV,OstojicS,Kardum-SkelinI,BarsicB,JaksicaB.Mərkəzi
sinir sistemi əvvəllər diaqnoz qoyulmamış xroniki limfositikleykozlu
neyroborreliozlu xəstə.IntJHematol.2054-cü ilin 32-ci ili):

PMID: 17483076

Kaminsky A. Erythema figuratum. [Məqalə İngiliscə, İspanca].
Proceedings Dermosifiliogr. 2009 Dec; 100 Suppl 2: 88-109.
PMID: 20096167

Kaplan FR, Jones-Woodward L. Lyme encephalopathy: a nevropsikoloji
perspektiv. Semin Neurol 1997 Mar; 17(1): 31-7.

Karlsson M, Hovind-Hougen K, Svenungsson B, Stiernstedt G.
Limeborreliozlu xəstələrin onurğa beyni mayesindən spiroketlərin
yenişirilməsi və xarakteristikası. J Clin Microbiol 1990 Mar; 28(3): 473-9.

Katchanov J, Siebert E, Klingebiel R, Endres M. İntrakranial böyük və
orta ölçülü damarların yoluxucu vaskulopatiyası: nevroloji reanimasiya
şəbəsi: klinik-radioloji tədqiqat. Neurocrit Care. 2010 Jun; 12(3): 369-702: 369-7040.

Keller TL, Halperin JJ, Whitman M. PCR Lyme neuroborreliosis xəstələrinin Borreliaburgdorferi DNA

Kemperman MM, Bakken JS, Kravitz GR. Dispelling the chronic Lyme disease myth. Minn Med. 2009
PMID: 18714930

Kestelyn PG. Aneyeoniltihabi göz xəstəliyi. Acta Clin Belg.
2005 Sentyabr-Oktyabr; 60(5): 270-5. PMID: 16398326

Kisand KE, Prück T, Kisand KV, Lüüs SM, Kalbe I, Uibo R.
Həddindən artıq iltihablı reaksiyaya meyillilik xroniki
Limeborrelioz. APMIS. 2007 Feb; 115(2): 134-41. PMID: 17295680

Kiser, K. In the Lyme light. Minn Med. 2009 Nov; 92(11): 10-2.
PMID: 20069988

Klimkiewicz Wolań ska-
E, Szymanska J, Bachanek T. Orofacial symptoms related to borreliosis -- case report. Agric Environ
2010 dekabr; 17(2): 319-21. PMID: 21186776

KohlerJ,KernU,KasperJ,Rhese-KupperB,ThodenU.Lymeborreliosisin xroniki mərkəzi sinir sistemi.Neurology1988Jun;38(6):863-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.IntraerythrocyticpresenceofBartonellahenselae.JClinMicrobiol.199

KordickDL,BreitschwerdtEB.Bartonellahenselaein cats.AmJVetRes.1997May;58(5):492-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Üç Bartonella növü ilə ev heyvanlarının davamlı infeksiyası.EmergInfectDis.1998-ci ilin aprel-iyun;4(2):325-8.

KordickSK,BreitschwerdtEB,HegartyBC,SouthwickKL,ColitzCM,HancockSI,BradleyJM,Rumbougl

KrauseA,FingerleV.[Lymeborreliosis].

[ArticleinAlmanca].ZRheumatol.2009May;68(3):239-52,quiz253-4.PMID:19387665

KrauseA,HerzerP.[Earlydiagnosis of Lymearthritis].[Almanca

məqalə].ZRheumatol.2005Noyabr;64(8):531-7.PMID:16328757

KremerS, HollN, SchmittE, DeSèzeJ, MoserT, DieterichJLMann.

[Qeyri-travmatik və qeyri-şişli kordonların təsviri].

[MəqaləFransızca].JRadiol.2010Sep;91(9Pt2):969-87.PMID:20814389

KrugerH,KohlheppW,KonigS.Antibiotik müalicədən sonra müalicə olunmamış neyroborelioz.ActaNeurolScand1990Jul;82(1):59-67.

KruppLB.Lymedisease.In:SamuelsMA,FeskeS,eds.Officepracticeofneurology.London:Churchill-

KuenzleS,vonBüdingenHC,MeierM,HarrerMD,UrichE,BecherB,GoebelsN.Patogen spesifikliyi və autoimmunitet neyroboreliozda fantigen tərəfindən idarə olunan immun cavabların fərqli xüsusiyyətləri var. InfectImmun.2007Aug;75(8):3842-7.Epub2007May21. PMID: 17517881

KuhnTS.Thestructuresofscientificrevolutions.Chicago:UniversityOfChicagoPress;3rdeditio
edu/mfp/Kuhn.html

LaFleurRL,DantJC,WasmoenTL,CallisterSM,JobeDA,LovrichSD,WarnerTF,AbdelmagidOR,

LantosPM.ChronicLymedisease: mübahisələr və elm. ExpertRevAntiInfectTher.2011Jul;9(7):787-97.PMID:21810051

LappinMR,BreitschwerdtE,BrewerM,HawleyJ,HegartyB,RadeckiS.Bartonella növlərinin anticisimlərinin və Bartonella növlərinin DNT-nin piş iklərin qanında və qızdırmasız yayılması.JFelineMedSurg.2009;118.02.2009-cu il.

LeeG,XiangZ,BrannaganTH3rd,ChinRL,LatovN.Differensialgeneexpressioninchronicinf

LesnicarG,ZerdonerD.Temporomandibular birləş məninin səbəb

olduğuBorreliaBurgdorferi.JCraniofacSurg.2007Dec;35(8):397-400.Epub2007Oct

LeverkusM., FinnerAM, PokrywkaA, FrankeI, GollnickH. Uzun müddət müalicə olunmayan ayaq biləyində metastatik kvamöz hüceyrəli karsinoma, xronikaatrofik krodermatit. Dermatologiya. 2008;217(3):215-8.Epub2008Jul8.PMID:18607109

LiangFT,BrownEL,WangT,IozzoRV,FikrigE.ProtectivenicheforBorreliaburgdorferitoev

LinsH,WalleschCW,WunderlichMT.Beyin zədəsinin
neyrobiokimyəvi markerlərinin ardıcıl təhlili onurğa-onurğa
mayesi və seruminCNSinfeksiyaları.ActaNeurolScand.2005
Noyabr;112(5):303-8.PMID:16218912

Listernick R.A17 yaş lı oğlana əvvəllər xroniki Lyme disease
diaqnozu qoyulmuş du. Xəstə axın dərəcəsində qızdırma, baş
ağrıları, faringit ş ikayət edir və anasını zəhərləməkdən ş übhələnirdi.
PediatrAnn.2004Aug;33(8):494-8.PMID:15354601

LjøstadU, MyglandA.[Lymeborreliosisinadults].
[MəqaləNorveç].TidsskrNorLægeforen.2008May15;128(10):1175-8.
PMID: 18480867

LjøstadU,MyglandA.Kəskin Limeneuroborrelioz üç ün müalicədən
1il sonra qalan
ş ikayətlər;tezlik,patternandriskfaktorlar.EurJNeurol.2010Yanvar;17(1):118-23.Epub20
PMID: 19645771

LogigianEL.Neuroloji
təzahürləriLymedisease.In:RahnQW,EvansJ,eds.Lymedisease.Philadelphia:ACP,1998;

LogigianEL,KaplanRF,SteereAC.Chronicneurological
manifestations
ofLymedisease.NEnglJMed1990Nov;323(21):1438-44.

LuB,PereiraPerrinM.Anovelimimmunoç ökmə strategiyası
patogendə qlial hüceyrədən əldə edilən neyrotrofik faktor ailə
ligandlarının bənzərsiz funksiyasını müəyyən
edir.Trypanosomacruzi.InfectImmun.2008Aug,76(8):3530-8.Epub20.
PMID: 18541656

LukashovaLV, KarpovaMR, PirogovaNP, KiiutsinaTA, LepekhinAV, PerevozchikovaTV, Fa

MacoV, MaguiñaC, TiradoA, MacoV, VidalJE. Carrion xəstəliyi (Bartonellosis bacilliformis) Peru Yüksək Meş əsində histopatologiya ilə təsdiq edilmişdir. *Rev Inst Med Trop Sao Paulo*. 2004 May-Iyun; 46-42:17:46:48

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii və bakteriofaqlardan bakteriofajların təcrid edilməsi və Pap31 genesequencedən bakteriya və fagDNT. *J Mol Microbiol Biotechnol*. 2005; 9(1.):44-51

MaggiRG, BreitschwerdtEB. 16S-23SrRNA intergenik regionunun potensial məhdudiyətləri *Bartonella* növlərinin molekulyar aş karlanması. *J Clin Microbiol*. 2005 Mar; 43(3):1171-6.

MaloneyE. Chronic Lyme disease counterpoint. *Minn Med*. 2008 Aug; 91(8):6-7. PMID:1877

MaloneyEL. "Xroniki Lyme disease" in təhlili. *N Engl J Med*. 24 yanvar 2008; 358(4):428-9; müəllif cavabı 430-1. PMID:18219748

MaloneyEL. Article shed no light. *Minn Med*. 2010 Jan; 93(1):6-7. PMID: 20191722

Markeljeviç, SarachH, RadosM. Tremor, qıcolmalar və psixoz xroniki Lyme neuroborrelioz (LNB) olan bir xəstədə simptomlar təqdim edir. *Coll Antropol*. 2011 Yanvar; 35 Suppl1:313-8. PMID:21648354

MarquesA. Chronic Lyme disease: a review. *Infect Dis Clin North Am*. 2008 Jun; 22(2):341-60

Martí -Martí nezS, Martí n-Estefaní aC, Turpí n-FenollL, Pampliega-PérezA, Reus-BañulsS, Garcí a-BarragánN, Villarubia-LorB.
[POEMS sindromunun ilkin simptomu olan ikitərəfli papilloödem].
[ArticleinSpanish]. RevNeurol.2006 Nov1-15;43(9):531-4.
PMID: 17072808

MayerL, MerzS. An appraisal of "chronic Lyme disease". EngJ Med.2008 Jan24;358(4):428;aut

MayoClinicStaff. LymeDiseaseSymptoms. <http://www.mayoclinic.com/health/lyme-disease/DS00116/DSECTION=simptomlar>

McGills, HjelmE, RajsJ, LindquistO, FrimanG. Bartonellaspp. antibodies in forensic samples

MervinP. Müalicə etmə. MinnMed.2009 Dec;92(12):6.
PMID: 20092159

MichauTM, BreitschwerdtEB, GilgerBC, DavidsonMG. Bartonellavinsonialtnövlərberxoffia

MichelJM, SellalF. ["Reversible" dementia in 2011].
[ArticleinFrench]. OldGeriatrPsycholneuropsychiatrist.2011 Jun;9(2):211-25.
PMID: 21690030

MiklossyJ. Alzheimer xəstəliyində xroniki iltihab və miloidogenez--
Spirochetesin rolu. JAlzheimersDis.2008 May;13(4):381-
91. PMID: 18487847

MiklossyJ, KasasS, ZurnAD, McCallS, YuS, McGeerPL.
Limeneuroborreliozda Borreliaburgdorferi və yerli iltihabın davamlı
tipik və kistik formaları. JNeuroiltihab. 25 sentyabr;5:40. PMID:18817547

Miklossyj, Xəlilik, Gernl, Ericsonrl, Darekarp, Bollel, Hurlimannj,
Pasterbj.Borleybiagdorferferainlərİ str 1.

PMID: 15665404

MillerJC,vonLackumK,WoodmanME,StevensonB.Yaş ıl flüoresan zülal
istehsal edən transkripsiyalı birləş mələrdən istifadə etməklə məməlilərin
infeksiyası zamanı Borrelia burgdorferi geninin
təsbiti.MicrobPathog.2006Jul;41(1):43-7.Epub24.

PMID: 16723206

Mittyj, MargoliusD.Lymedisease müalicəsində yeniləmələr və
mübahisələr.MedHealthRI.2008Jul;91(7):219,222-3.

PMID: 18705223

MoniuszkoA,CzuprynaP,ZajkowskaJ,PancewiczSA,GrygorczukS,KondrusikM.
[PostLymesyndromeasaclinicalproblem].

[ArticleinPolish].PolMerkurLekarski.2009Mar;26(153):227-30.

PMID: 19388538

MoralesSC, BreitschwerdtEB, WashabauRJ, MatiseI, MaggiRG, DuncanAW.

Pioqranulomatöz m fadenitlə BartonellahenselaeDNA-nın

aş karlanması.JAmVetMedAssoc.2007Mar1;230(5.):681-

MosbacherM, ElliottSP, ShehabZ, PinnasJL, KlotzJH, KlotzSA.

Piş ik cızıqları və dartropodvektorlar: cızıqdan daha çox?

JAmBoardFamMed.2010Sent-Oktyabr;23(5):685-6.PMID:20823366

MullegerRR,MillnerMM,Stanek,SporkKD.PenicillinGandseftriaxoneinthetherament
of neyroborreliosisinchildren-aprospektiv tədqiqat.İnfeksiya1991Jul-

Aug;19(4):279-83.

MyglandA,SkarpaasT,LjøstadU.Xronikipolineyroptiya

vəLymedisease.EurJNeurol.2006Nov;13(11):1213-5.PMID:17038034

NadelmanRB,ArlenZ,WormserGP.Seroneqativ'Lymedisease üçün empirikseftriaksonun həyati təhlükəsi olan ağrılı maları.SouthMedJ1991Oct;84(10):1263-5.

Nafeev A.A.KlimovaLV.[Volqaregionda neyroboreliozun kliniki təzahürləri]. [MəqalədəRusca].TerArkh.2010;82(11):68-70. PMID: 21381354

NarayanK,DailD,LiL,CadavidD,AmruteS,Fitzgerald-BocarslyP,PachnerAR.Sinir sistemimasektopik germinalmərkəz:CXCL13andIgGinlymeneuroborreliosis.AnnNeurol.2005Jun;57(6):813- PMID: 15929033

NauR,ChristianHJ,EiffertH.Lymedisease--cari dövlət bilgisi.DtschArzteblInt.2009Yanvar;106(5):72-81,82quiz,I.Epub2009Jan30.PMID:19562015

NigrovicLE,

ThompsonKM.TheLymevaccine:acautionarytale.EpidemiolInfect.2007Jan;135(1):1-8.Epub2006A PMID: 16893489

[Müəlliflər siyahısında yoxdur][Çoxlu skleroz və xroniki borreliensefalomielitin diferensial aspektləri].

[MəqalədəRusca].NevrolZhImSSKorsakovaPsixiatr.2011;111(7):8-12.PMID:21947065

NoctonJJ,BloomBJ,RutledgeBJ,LogigianEL,SchmidCH,SteereAC.BorreliaburgdorferiDNA-nın polimeraza zəncir reaksiyası ilə onurğa-beyin mayesinde limeneuroborreliozun aş karlanması.Jİnfeksiyası1996-cı ilin Sentyabr;173-36:00

NygårdK,BrantsaeterAB,MehlR.Norveçdə yayılmış və xroniki

Lymeborreliosis,1995-2004.EuroSurveill.2005Okt;10(10):235-8.PMID:16282646

Ogrinck,LogarM,Lotric-FurlanS,CerarD,Ruzié

Sabljić,StrleF.Doxycyclineversusceftriaxoneforthetreatment of xəstələrin xroniki Lymeborreliosis.WienKlinWochenschr.2006-cı Noyabr 1-118(22):696-701.PMID:17160610

Oksij,NikoskelainenJ,HiekkanenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkäntaA,NymanD,GranlundH,C

OstendorfGM.[Post-borrelioz sindromu nəzərdə tutulan iş qabiliyyətinin itirilməsi.OLG Saarbrücken-in 19 May 2010-cu il tarixli qərarı haqqında]. [Article in Almanca]. Versicherungsmedizin.2011 Jun 1;63(2):106-7. PMID: 21698949

OstfeldRS.LymeDisease:TheEcologyofaComplexSystem.NewYork:OxfordUniversityPress.2

PachnerAR.Lymeneuroborreliosis.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds. Cari terapiya nevroloji xəstəlik.StLouis:Mosby,1997;pp140-6.

PachnerAR,DelaneyE.Limeneuroborreliozun diaqnostikasında polimeraza zəncirinin reaksiyası.AnnNeurol1993Okt;34(4):544-50.

PachnerAR,DurayP,SteereAC.Mərkəzi sinir sisteminin təzahürləriLymedisease.ArchNeurol.1989Jul;46(7):790-5.

PachnerAR, SteereAC.Lymedisease-nin nevroloji təzahürləri: meningit, kranial nevrit və radikuloneurit. Nevrologiya.1985 Yanvar;35(1):47-53.

PancewiczS, PopkoJ, RutkowskiR, Knaś M, GrygorczukS, GuszczynT, BruczkoM, SzajdaS, ZajkowskaJ, KondrusikM, SierakowskiS, ZwierzK. hritis.ScandJInfectDis.2009;41(8):584-9.

PMID: 19513935

PapoT.[Borreliya infeksiyası ilə əlaqəli spesifik simptomlar ola bilərmi?].
[ArticleinFrench].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):507-10.
Epub2007Mar13.PMID:17360137

ParishJM. Ümumi tibbi şəraitdə yuxu ilə bağlı problemlər.
Sinə.2009-cu ilin fevralı;135(2):563-72.PMID:19201722

ParkerM,TurhanV,AslanM,MusellimB,HotTopicY,ErtugrulB.
[FirstreportofthreecultureConfirmedhumanLymecasesinTurkey].
[MəqalədəTürkiyə].Find Antimicrob.2010Jan;44(1):133-9.
PMID: 20455410

PersecãT,FederA,MolnarGB.[Kəskin və xronikborreliozla uyğunlaş an
klinik sindromun nəticələrinin etioloji diaqnostikası].
[Rumıniya məqaləsi].RevMedChirSocMedNatIasi.2008Apr-
İyun;112(2):496-501.PMID:19295026

PfisterHW.[Neyroborreliozun kliniki aspektləri],[Almanca
məqalə].MMWFortschrMed.2010Jul1;152(25-27):31-4;quiz35.
PMID: 20672660

PfisterHW, RupperechtTA.Neyroborreliozun kliniki aspektləri və böyük
xəstələrdə post-Lymediseases sindromu.IntJMedMicrobiol.
2006May;296Suppl40:11-6.Epub2006Mar9.PMID:16524775

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HarrisNS,JohnsonL,SmithPV,StrickerRB.Post-
Lymeborreliosissyndrome'da xroniki
infeksiya.IntJEpidemiol.2005Dec;34(6):1439-40;authorreply. 9107

PourelJ.[Birgə əzələ təqdimatlarında Lymeborreliozun klinik diaqnostikası].
[Məqalədə fransızca].MedMalInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:1736878

Przytuł aL,Giń dzień ska-Sieś kiewiczE,SierakowskiS.[Limeartritin
diaqnostikası və müalicəsi].[Polonyalı məqalə].PrzegIEpidemiol.
2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

PuéalX.[NonantibiotictreatmentsofLymeborreliosis].
[ArticleinFrench].MedMalInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):473-8.Epub2007Mar21.PMID:17376627

PuiusYA,KalishRA.Lymearthritis:patogenez,klirik təqdimat və
idarəetmə.InfectDisClinNorthAm.2008Jun;22(2):289-300,vi-
vii.PMID:18452802

ReikLJr.LymeDisease
andtheNervousSystem.NewYork:ThiemeMedicalPublishers.1991,s57-61.

ReikLJr.NeurologicaspectsofNorthAmericanLymedisease.InLymeDisease,ed.PatriciaK.Coyler

RenaudI,CachinC,GersterJC.İ sveç rənin 24 xəstəsində Lymeartritin yaxşı
nəticələri.JointBoneSpine.2004Yanvar;71(1):39-43.PMID:14769519

ReshetovaGG,ZaripovaTN,TitskaiaEV,MoskvinVS,UdintsevSN.[Oynaqların
birincil lezyonları olan Ixodestick-borreliozu olan xəstələrin reabilitasiya
müalicəsinin fiziki amilləri].
[Rus məqaləsi].VoprKurortolFizioterLechFizKult.2004Noyabr-Dekabr;
(6):10-3.PMID:15717529

RocheLanquetotMO,AderF,DurandMC,CarlierR,DefferriereH,DinhA,HerrmannJL,GuillemotD

RolainJM,BrouquiP,KoehlerJE,MaguinaC,DolanMJ,RaoulD.TövsiyələrBartonellaspecies
tərəfindən törədilən insan infeksiyalarının
müalicəsi.AntimicrobAgentsChemother.2004Jun;48(6):1921-31.PM55:180

RoratM,KucharE,SzenbornL,MałyszczakK.[Growingboreliosisanxietyanditsreasons]. [ArticleinPolish].PsychiatrPol2010Noyabr-Dekabr;44(6):895-904.PMID:21449171

RossiM.[Lymeborreliosisin gec təzahürləri],[Almanca məqalə].TherUmsch.2005Noyabr;62(11):745-9.PMID:16350537

RothJ,ScheerI,KraftS,KeitzerR,RiebelT.Uncommonsynovialcystsinchildren.EurJPediatr.2006Mar;

RudenkoN,GolovchenkoM,RůzekD,PiskunovaN,Mallátová N,GrubhofferL.BorreliabissettiidNT-nin zərdab nümunələrinin molekulyar aşkarlanması borreliozdan şübhələnən Çex Respublikasında olan xəstələrdən.FEMSMicrobiolLett.March2009,292(2):274-81.Epub2009:18 PM 18 PM.

SamuelsDS,RadolfJD,eds.Borrelia:MolecularBiology,HostInteraction and Patogenesis.Norfolk,UK:CaisterAcademicPress.2010.

SavelyVR.Updateonlymedisease:thehiddenepidemic.BrewsJNurs.2008Jul-Aug;31(4):236-40.PMID:18641487

SavelyV.Lymedisease:diagnostik dilemma.NursePract.2010Jul;35(7):44-50.PMID:20555245

Schaller J.Bartonellanın Diaqnozu, Müalicəsi və Qarşıısının Alınması: Atipik Bartonella Müalicəsi Uğursuzluqlar və 40 Hipotetik Fiziki İmtahan Tapıntıları – Tam Rəngli Nəşr. VolumeI-II.Tampa, FL:Hope AcademicPress.2008.

SchallerJ.Babesia.inTaunlar, vəba və pandemiyalar ensiklopediyası.Ed.J.Brayre.Westport, CT:GreenwoodPress;2008.

SchallerJ.Bartonella.inTaunlar, vəba və pandemiyalar ensiklopediyası.Ed.J.Brayre, Westport, CT:GreenwoodPress;2008

SchallerJ.LymeDisease.in Taun, Vəba və Pandemiya
Ensiklopediyası.Ed.J.Brayre.Westport, CT:GreenwoodPress;2008

SchallerJ.Babesia2009Əlavə və Yeniləmə.Tampa, FL:HopeAcademicPress.2009.

Schaller JL. Artemisin, Artesunate, Artemisinic Acid and və Malyariya,
Babesia və Xərçəng üçün istifadə olunan Artemisinin Digər Törəmələri.
Tampa, FL: HopeAcademicPress.2006.

Schaller JL. The Health Care Professional's Guide to the Treatment and
Diagnosis of Human Babesiosis, An Extensive Review of New
Human Species and Advanced Treatments.Tampa, FL:Hope
AcademicPress.2006.

SchallerJL, BurklandGA.Casereport:sürətli və tam nəzarət altında olan
himatinibmesilatlıhipereozinofiliya.MedGenMed.2001;3(5):9.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Müxtəlif körpələr hipereozinofiliya
səbəbi ilə səhv hesab olunurlar?

MedGenMed.2007Feb27;9(1):38.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Dobartonella infeksiyaları təşviş,
çaxnaşma pozğunluğu və müalicəyə davamlı depressiyaya səbəb olur?
MedGenMed.2007Sep13;9(3):54.

SchefferRE,LindenS.Pediatric bipolar disorder ilə paralel tibbi
şərtlər.Curr Opin Psychiatry.2007Jul;20(4):398-401.
PMID: 17551356

SchnarrS,FranzJK,KrauseA,ZeidlerH.Infection and
Musculoskeletal
Conditions:Lyme borreliosis.Best Pract Res Clin Rheumatol.2006Dec;20(6):1099-1118.PMID:1

SchutzerSE, AngelTE, LiuT, SchepmoesAA, TRClaus, JNAdkins, DGCamp, HollandBK, BergquistJ, CoylePK, SmithRD, FallonBA, Natelson BH.

23 fevral 2011;6(2):e17287.PMID:21383843

SchweighoferCD, FäkenheuerG, StaibP, HallekM, ReiserM.

Lymediseasexroniki limfositikleykemiyaamimik leykemiya
menengeoz.Onkologiya.2007Noyabr;30(11):564-6.Epub2007Okt 16.PMID:17992027

ScienceDaily(6 yanvar 2009).İnsanlara yoluxduran NewBartonella NövləriKəş f
edildi.Mövcuddurhttp://www.sciencedaily.com/
buraxılış lar/2009/01/090106145006.htm

ShapiroED.Gənə ilə bağlı xəstəliklər.AdvPediatriInfectDis.1997;13:187-
218. Baxış .

ShapiroED.Lymedisease olan ş əxslərin uzunmüddətli nəticələri.
VectorBorneZoonoticDis.2002Qış ;2(4):279-81.

ShapiroED, GerberMA.Lymediseaseandfacialnervepalsy.ArchPediatriAdolescMed.1997Dec;151(12):1183

SherrVT.Humanbabesiosis - qeydə alınmamış reallıq. Rəsmi qeydiyyatın
olmaması aş karlanma, diaqnoz və müalicəyə xələl gətirir, dərhal məcburi
hesabata ehtiyac olduğunu göstərir. MedHipotezalar.
2004;63(4):609-15.PMID:15325004

SherrVT.Munchausen sindromu ilə proksi və Lymedisease: tibbi misogin və
ya diaqnostik sirr? Medhipotezalar.
2005;65(3):440-7.PMID:15925450

SiegelDM.Xroniki

artritinadolescence.AdolescMedStateArtRev.2007May;18(1):47-61,viii.PMID:18605390

SigalLH.İlk 100 xəstənin

xülasəsiLymediseasereferralcenter.AmJMed1990Jun;88(6):577-83.PMID:2346158

Sigal LH. Lyme disease müalicəsi üçün cari tövsiyələr.
Narkotiklər 1992 May; 43(5):683-99. PMID:1379147

Sigal LH. Long-term consequences of
Lyme disease. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lyme disease. Philadelphia: ACP, 1998; pp137-53.

Sigal LH, Hasset AL. Commentary: "What's in a name? What's in a name?
That which we call a rose by any other name would smell as sweet." Ş ekspir V. Romeo
və Cülyetta, II, ii (47-48). Int J Epidemiol. 2005 Dekabr; 35(67.02.2013) 662

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixodestick-borne borreliosis
with the manodosum]. [Russian məqalə]. Med Parazitol (Mosk).
2005 oktyabr-dekabr; (4):31-2. PMID:16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerud H, Forsberg P, Ekerfelt C. Lyme borreliozda
anadangəlmə immun reaksiyalar: gücləndirilmiş ş iş nekroz faktoru-alfa və
interlekin-12 individuallarda simptomatik reaksiyalar 2010-2000
civarında; 1(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. Los
Angeles ş əhərinin mərkəzində pulsuz klinikalardan istifadə edən xəstələr
arasında antikorların və teragentlərin yayılmasının tədqiqi.

Smith IS, Rechlin DP. Neyroborreliozun gecikmiş diaqnostikası ç an
palsi və menenjit kimi təqdim
olunur. 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-likereceptor2-vasitəçili Tcell-inthesiçan sistemində birgə stimulyasiyası xroniki iltihablı oynaq xəstəlikləri üçün əsasdır.ArthritisResTher.2004;6(5):R433-46.Epub2004Jul19.PM0000:433

SoodSKed.LymeBorreliosisinAvropa vəŞimali Amerika:Epidemiologiya və Klinik Təcrübə.HobokenNew Jersey:WileyandSons, Inc.,2011.

SpeelmanP,deJonghBM,WolfsTF,WittenbergJ;Kwaliteitsinstituutvoorde

Gezondheidszorg(CBO).[Guideline'Lymeborreliosis']. [ArticleinDutch].NedTijdschrGeneesk.2004Apr3;148(14):659-63. PMID: 15106316

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:Macaristan vəAvropada anemergetik gənə yoluxucu patogen]. [ArticleinMacarca].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

SteereAC.Musculoskeletalmanifestationsof Lymedisease.AmJMed.1995Apr24;98(4A):44S-48S;discussion48S-51S.Review.

SteereAC,BartenhagenNH,CraftJE,HutchinsonGJ,NewmanJH,RahnDW,SigallLH,SpielerP

SteereAC, BerardiVP, WeeksKE, LogigianEL, AckermannR. Lymeneuroborreliosis üçün Borreliaburgdorferiasdiaqnostik testinə intrathekalantikor reaksiyasının qiymətləndirilməsi.JInfectDis.1990Jun;161(6):1203-9.

SteereAC,GibofskyA,PatarroyoME,WinchesterRJ,HardinJA,MalawistaSE.Xroniki

Limeartrit.Clinicalandimmunogeneticdifferentiationfromromatoidarthritis.AnnInternM

SteereAC, MalawistaSE, BartenhagenNH, SpielerPN, NewmanJH, RahnDW, HutchinsonGJ, GreenJ, SnydermanDR, TaylorE.Theclinicalspectrumbandtreatment of Lyme disease.YaleJBiolMed. 1984-cü il iyul-avqust;57(4):453-61.

SteereAC,SikandVK.Lyme disease və müalicənin nəticələrinin təqdim edilməsi.NEnglJMed.2003Jun12;348(24):2472-4.

StermanAB, NelsonS, BarclayP.Lyme disease müşayiət edən demiyelinating neyropatiya.Neurology1982Noyabr;32(11):1302-5.

StorchA,VladimirtsevVA,TumaniH,WellinghausenN,HaasA,KrivoshapkinVG,LudolphAC.Vilius NeuroSci.2008Feb;29(1):11-4.Epub2008Apr1.PMID:18379734

StrickerRB.Qarşı ı nöqtə:uzunmüddətli antibiotik terapiyası Lyme disease ilə əlaqəli davamlı simptomları yaxşılaşdırır.ClinInfectDis. 2007 İyul 15;45(2):149-57.Epub2007İyun 5.PMID:17578772

StrickerRB,JohnsonL.Lyme disease:aturningpoint.ExpertRevAntiInfectTher.2007Oct;5(5):759

StrickerRB,JohnsonL.ChronicLyme diseaseandthe'Axisof Evil'. FutureMicrobiol.2008Dec;3(6):621-4.PMID:19072179

StrickerRB,JohnsonL.GenderbiasinchronicLyme disease.JWomensHealth(Larchmt).2009Okt;

StrickerRB,JohnsonL.Lyme diseasediagnosis and müalicə: dərslərQİÇS epidemiyası.MinervaMed.2010Dec;101(6):419-25. PMID: 21196901

StrickerRB,JohnsonL.Lyme disease:sonra sonraki decade.InfectDrugResist.2011;4:1-9.Epub2011Jan7.PMID:21694904

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

StrickerRB,SavelyVR,MotanyaNC,GiclasPC.Complementsplitproductsc3aandc4ainchronic

SummersBA,StraubingerAF,JacobsonRH,ChangYF,AppelMJ,StraubingerRK.Histopatologic
PMID: 15904927

TauberSC,RibesS,EbertS,HeinzT,FingerleV,BunkowskiS,KugelstadtD,SpreerA,JahnO,Eiffert

TaylorRS,SimpsonIN.Meborreliaz üçün müalicə seçimlərinin
nəzərdən keçirilməsi.JChemother.2005;17Suppl2:3-16.PMID:16315580

TelfordSRIII,WormserGP.Bartonellaspp.transmissionbyticksnotestablished.EmergInfectD

ToryHO,ZurakowskiD,SundelRP.Lymearthritis üçün müalicə edilən
uş aqların
nəticələri:nəticələrfalargepediatriccohort.JRheumatol.2010May;37(5):1049-55.Epub2010A

TreibJ, WoessnerR, DoblerG, FernandezA, HozlerG, SchimrigkK.
Anticisimlərin spesifik istehsalının klinik dəyəri.
Actavirol1997Feb;41(1):27-30.

TuuminenT,HedmanK,Söderlund-
VenermoM,SeppääÄ.Acute parvovirus B19 infeksiyası Borreliya da tez-tez
qeyri-spesifikliyə səbəb olur və nadir hallarda Salmonella və
Campylobacter serology, infeksiyon artropatiya diaqnozunda problem yaradır.
2011 Yanvar;18(1):167-72.Epub2010 Noyabr 24.PMID:21106777

VelginSO, ProtasII, PonomarevVV, DrakinaSA, ShcherbaVV.
[Xəstəliyin son sınağı olan neyroboreliozun klinik polimorfizmi].
[Rus dilində məqalə].JNevrolPsixiatrImSSKorsakova.
2006;106(3):48-51.PMID:16608111

VojdaniA.Antikorlar kompleks otoimmün xəstəliklərin və
xərçəngin proqnozlaşdırıcıları
kimi.IntJImmunopatholPharmacol.2008Iyul-
Sent;21(3):553-66.ErratumIntJImmunopatholPharmacol.2008Oktyabr-Dekabr-21:2

VolkmanDJ."Xroniki Lyme disease"nin təhlili.NEnglJMed.
24 yanvar 2008;358(4):429;authorreply430-1.PMID:18219750

WagnerV,ZimaE,GellerL,MerkelyB.
[AcuteatrioventricularblockinchronicLyme disease]. [Macarca
məqaləsi].OrvHetil.2010Sep26;151(39):1585-90.PMID:20840915

WahlbergP,NymanD.[Xroniki Lyme borrelioz--faktorfikasiya?].
[Məqalə Fincə].Duodecim.2009;125(12):1269-76.
PMID: 19711595

WebMD.LymeDiseaseSymptoms.[http://arthritis.webmd.com/tc/
lyme xəstəliyinin simptomları](http://arthritis.webmd.com/tc/lyme-xesteliyinin-simptomlari)

WeintraubP.CureUnknown:InsidetheLymeEpidemic.NewYork:SaintMartin'sGriffin,20

WeissenbacherS, RingJ, HofmannH. Gabapentin gec mərhələli meborreliozlu
xroniki nöropatik ağrılı xəstələrin simptomatik müalicəsi
üçün: pilot study. Dermatology. 2005; 211(2): 123-7.
PMID: 16088158

WeissmannG."Chronic Lyme" və termomedikal olaraq izah
olunmayan sindromlar. FASEB J. 2007 Feb; 21(2): 299-301. PMID: 17267382

WidheM,JareforsS,EkerfeltC,VrethemM,BergstromS,ForsbergP,ErnerudHJ.Borrelia-spesifikinterferon-qammaandinterleykin-4sekresiyası onurğa-onurğa mayesində və qan zamanı insanda Lymeborreliosis: 15 may. 89(10):1881-91.Epub200426 aprel.PMID:15122525

WielgatP,PancewiczS,Hermanowska-SzpakowiczT,KondrusikM,ZajkowskaJ,GrygorczukS,PopkoJ,ZwierzK. [Xroniki borreliaartritli xəstələrin serumunda lizomaleksoqlikozidazaların aktivliyi]. 3):451-8. PMID: 15730009

WormserGP.Neyroborrelioz və peyvənd üçün antimikrob terapiyası ilə Lymediseasenin müalicəsi və qarşı ısının alınması.SeminNeurol.1997Mar;17(1):45-52.Review.

WormserGP,
SchwartzI.Borrelia burgdorferi.ClinMicrobiolRev.2009Jul;22(3):387-95 ilə yoluxmuş
PMID: 19597005

WormserGP,
ShapiroED.ImplicationsofgenderinchronicLymedisease.JWomensHealth(Larchmt).2
PMID: 19514824

ZajkowskaJ,CzuprynaP,PancewiczSA,KondrusikM,MoniuszkoA.Acrodermatitischroni

ZajkowskaJM,KondrusikM,PancewiczSA,GrygorczukS,Jamioł kowskiJ,StalewskaJ.[Lym

ZajkowskaJM,SwierzbinińskaR,PancewiczSA,KondrusikM,Hermanowska-SzpakowiczT.[Holulur CD4, CD8, CD25 reseptorlarının konsentrasiyası, həmçinin IFN- γ və IL-4 xroniki xəstənin limfosit və ya 3-cü xroniki xəstə tərəfindən buraxılmışdır. [ArticleinPolish].PolMerkurLekarski.2004May;16(95):447-50.PMID:15518424

ZalaudekI,LeinweberB,KerlH,MülleggerRR.Acrodermatitischronicaatrophicansini

ZeaiterZ,LiangZ,RaoultD.Bartonella növlərinin genetik təsnifatı və differensiasiyası.partialftsZgenesequences.JClinMicrobiol.2002Okt;40(10):3641-PMID: 12354859

Zu-RheinGM,LoSC,HuletteCM,PowersJM.Anovelserebral mikroangiopatiya ilə endotelialcellatipia və multifokal ağ lezyon:birbaşa mykoplazmal infeksiya? JNeuropatholExpNeurol.2007Dec;66(11-12):7007-1900

Dr. Schaller nəşr edilmişdir:

Amerika Tibb Assosiasiyasının jurnalı

Klinik Neyrologiya Jurnalı

Medscape (WebMD Akademik Jurnalı)

Amerika Uşaq və Yeniyetmə Psixiatriya Cəmiyyətinin jurnalı

American Journal of Psychiatry

Avropa Uşaq və Yeniyetmə Psixiatriya Jurnalı

Qarışıq Əczaçılıq: Triad

Fleming Revell Press (Dörd dildə)

Daxili Xəstəliklər Xəbərləri

Ailə Təcrübəsi Xəbərləri

Spire Kütləvi Bazar Kitabları

Ailə Təbabətinin İnternet Jurnalı

Greenwood Press

Uşaq və Yeniyetmə Psixiatriya Dərman Siqnalları

Ümid Akademik Mətbuat

Klinik Psixiatriya Xəbərləri

Psixiatrik Narkotik Xəbərdarlığı

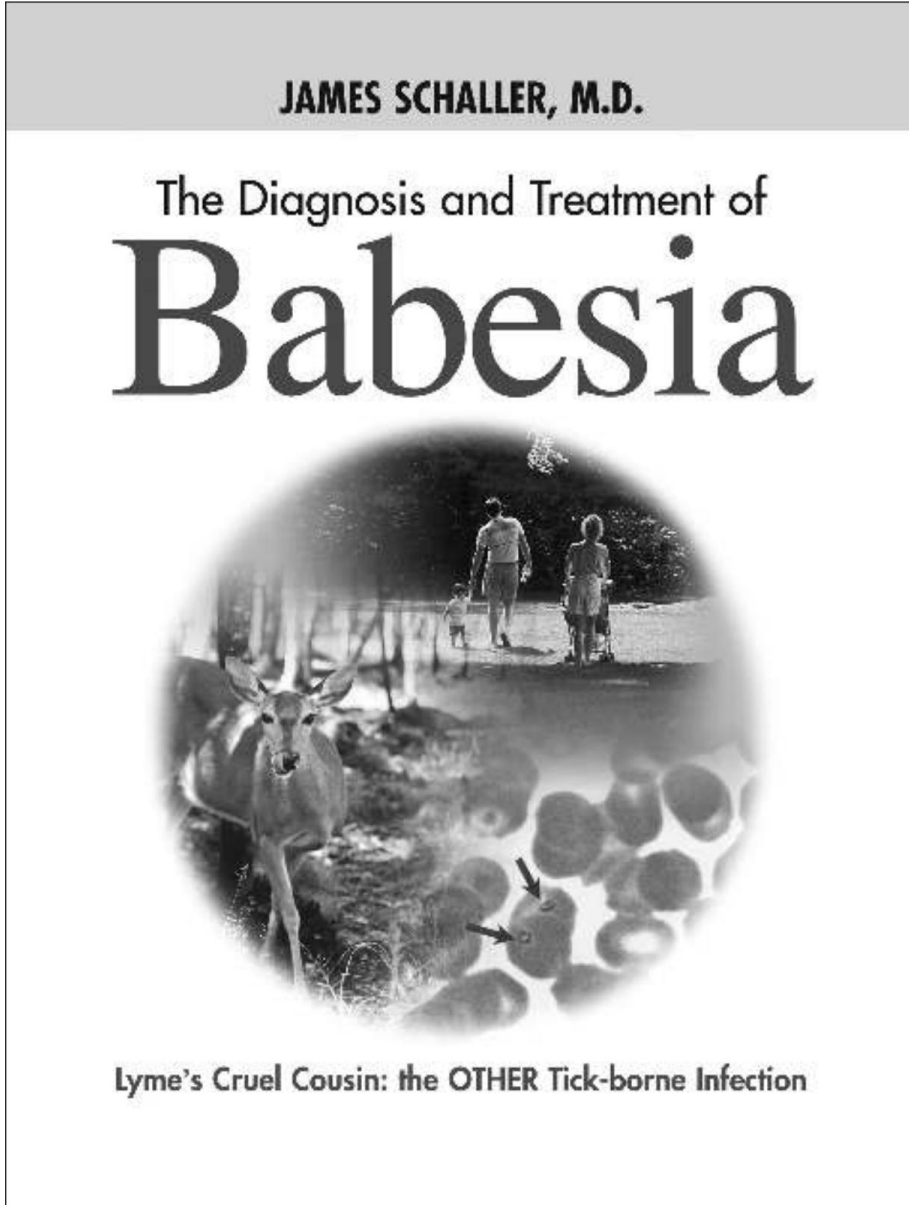
Townsend jurnalı

OB/GYN xəbərləri

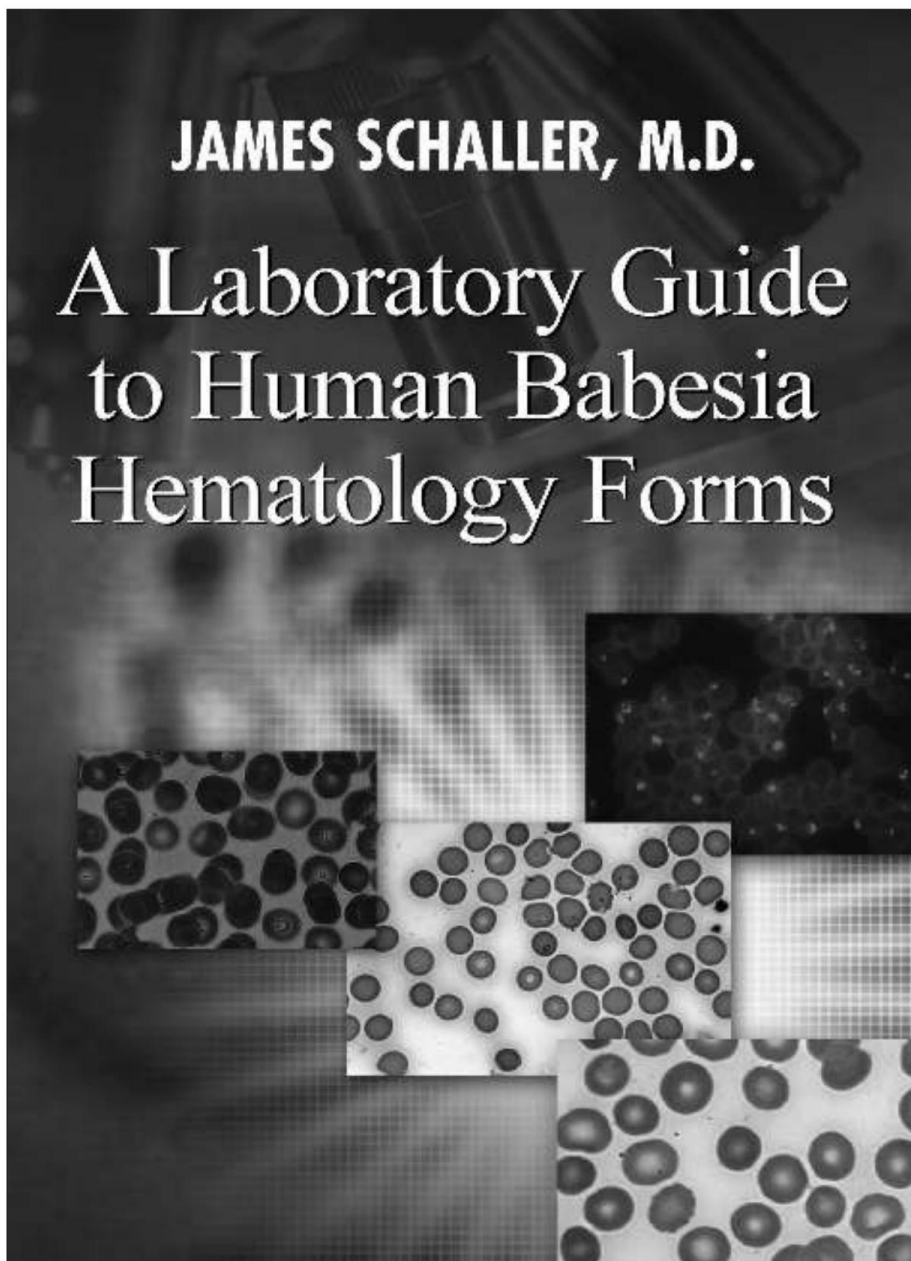
AMA Xəbərləri

Cəريانlar

Dr.Ş allerin Digər Kitablarından Bir Nümunə



Bu böyük dərslik aydındır və oxumaq asandır. Bu, həqiqətən də üç kitabdır. Bəzi məqamlar 2006-cı ildən bəri qismən köhnəlsə də, əksər oxucular üçün yeni sayılacaq.



Yalnız Hematologiya Kitabı Yalnız Babeziyaya həsr edilmiş dir.

**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.


Ən Müasir Akademik və Xəstə Mərkəzli Kitab Praktiki
Artemiziya Babesia Məsələləri.

JAMES SCHALLER, M.D.

Bartonella:

Diagnosis and Treatment

This Book Could Save Your Life!



**Heart Attacks | Rage | Fatigue | Agitation | Brain Fog
Migraines | Bipolar Disorder | Rigidity | Addictions
Personality Change | Obesity | Depression
Eye Problems | Unusual Edema | Memory Loss**

Lyme Disease's Cruel Cousin
Found in Ticks, Fleas, Pet Saliva, Lice and Dust Mites

FULL COLOR EDITION - PART ONE

Bartonelladiagnozu çox mürəkkəbdir. Bu mətn, Bartonella tərəfindən yaradılmış qan damarlarının dərisini artıran kimyəvi maddələrin əsaslı tədqiqatlarına əsaslanan alətlərdən xəbərləri yaradıcı şəkildə istifadə edir. Ənənəvi və integrativ tibb. Bu mövzuda başqa heç bir kitab çox sayda araşdırma cədvəlinə əsaslanmayıb və heç kim bu işi beş ildən artıq yerinə qoymaq üçün uzaqdan yaxından heç nə dərc etməmişdi.

When Traditional Medicine Fails...

YOUR GUIDE TO MOLD TOXINS

Gary Rosen, Ph.D. & James Schaller, M.D.

- WHAT THEY ARE
- WHO THEY HURT
- AND WHAT YOU CAN
DO TO RECLAIM YOUR CHILD'S HEALTH,
LEARNING AND BEHAVIOR



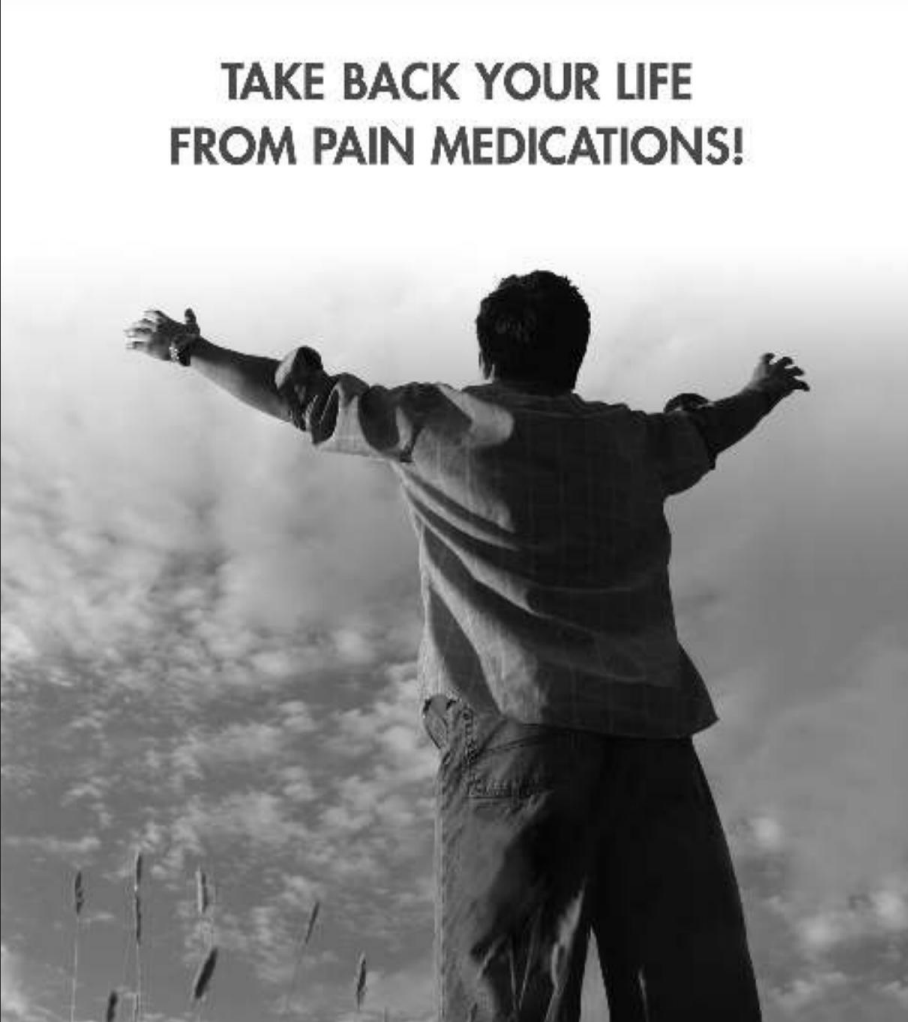
**Includes Home
Detox Program**

Dr.SchallerisaCertified
MoldInvestigatorandCertified MoldRemediator.BuradaBaş qa
Praktiki və Oxuya bilən KalıpMycotoxinBook.

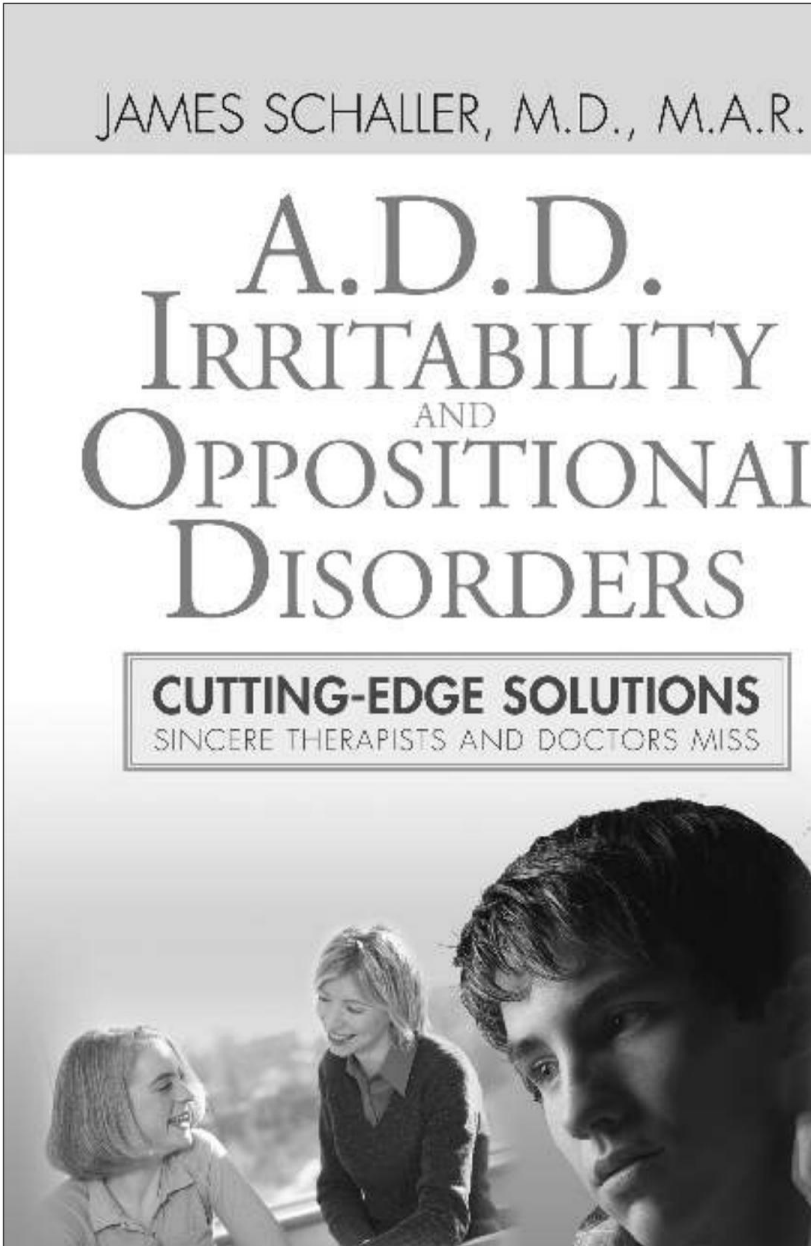
JAMES SCHALLER, M.D.

SUBOXONE

**TAKE BACK YOUR LIFE
FROM PAIN MEDICATIONS!**



Opioid Asılılığı və Təvazökar Ağrı üçün İnqilabi
Müalicənin Təkcə Mövcud, Praktiki və Qabaqcıl Klinik
Kitabı.



Zəif diqqətin və pis davranışların çoxlu buraxılmış tibbi və nevroloji səbəbləri artıq diqqətdən kənar qala bilməz.

İmtina

Dr.Ş alleri infeksiyon xəstəliklər üzrə mütəxəssis deyil. Heisalsonotapatoloq. Bu ixtisasların hər ikisi müalicə və təhsil almaq üçün 2000-dən çox xəstəliyə malikdir. Bu kitabdakı spesifik xəstəliklər, xəstəliklər və sağlamlıq problemlərinin səbəbləri haqqında sırf spekulativ, hipotetikdir və hər hansı bir təyinatda səlahiyyətli deyil. Həkimlər bu kitabda hər hansı şərhi göndərirlər. Bu kitabdakı şərh hər hansı bir dövlət qurumu, tibb orqanı və ya tibb cəmiyyəti tərəfindən təsdiqlənir. Bu kitabda heç nə diaqnoz qoymaq üçün istifadə edilmir müalicə etmək, müalicə etmək və ya xəstəliyin qarşısını almaq. Bu kitabda verilən məlumat yalnız təhsil məqsədi daşıyır. Bu, həkiminizin və ya digər səhiyyə mütəxəssislərinin baş məsləhətini əvəz etmək niyyətində deyil.

Heç bir xəstə hər hansı bir sağlamlıq probleminin diaqnozu və ya müalicəsi üçün bu kitabda məlumat verməməli və ya hər hansı bir dərman və ya başqa müalicə təyin etməməlidir. Hər hansı bir diaqnoza qərar verməzdən əvvəl, hər hansı bir müalicəyə başlamazdan əvvəl sağlamlıq mütəxəssisi ilə məsləhətləşməlisiniz. dənizdə müalicə. Bu kitabda o, sadəcə öz maraqlarından birini bölüşür. Lütfən, lisenziyalı tibb işçinizlə aydın məsləhətləşmədən hər hansı bir qida maddəsi, ot, dərman qəbul etmədən, məşq etməyə və ya əlavə proqrama başlamayın.

Babesia və ya Bartonelladiaqnozu və ya müalicə şərtləri və mümkün müsbət və ya mənfi müalicə nəticələrinin hesabatları hipotetikdir. Bu kitabdakı ilkin araşdırmalara və araşdırmalara əsaslanaraq, hər kəs tərəfindən qəbul edilmiş müalicələrdən imtina edilməməlidir.

Bu kitabda Dr.Ş aller diaqnoz, laboratoriya müayinəsi və ya müalicə ilə bağlı heç bir səlahiyyətli və ya sübut edilmiş iddia irəli sürür. Dr.Ş aller yalnız potetik fikirlər təklif edir.

Bu kitabdakı ideyalar yerli mütəxəssis, osteopatik və ya mütərəqqi tibb, orto-lisenzialı səhiyyə iş çiləri üçün təqdim edilməlidir. Sizin sağlamlıq həkimlərinizin, və sizin öz təhsilinizin, xüsusi olaraq bədəninizə uyğunlaşdırılmış müalicəyə rəhbərlik etmək üçün əla başlanğıc nöqtəsidir. Yenə də Dr.Ş aller tibbin hər hansı bir sahəsinin mütəxəssisi olduğunu iddia etmir.

Bundan əlavə, Dr.Ş aller bu kitabdakı hər hansı ifadənin düzgün olmadığını iddia edir.

Bu, yalnız qabaqcıl müasir qabaqcıl texnologiyaya və geniş lənmiş infeksiyaya həsr olunmuş birinci kitab kimi göründüyü üçün, çox güman ki, xətalara ehtiva edir. Tək laboratoriya tapmaq və ya müalicə nəticələrinin bir çox səbəbi ola bilər və bunların hamısı bu müəllifə və ya digər tibb iş çilərinə məlum deyil. Buna görə də, bütün səhiyyə iş çiləri hər hansı müalicə planına başlamazdan əvvəl bu kitabdan kənar digər təsdiqlərə baxmalıdırlar.

Dr. Schaller ilə əlaqə

Əgər siz Dr. Schaller ilə danışmaq istəsəniz, o, 239-263-0133 nömrəsinə zəng etməklə fərdiləşdirilmiş təhsil məsləhətləri təklif edir.

Zəhmət olmasa bütün telefon nömrələrinizi, iş ləyən e-poçtunuzu və faks nömrənizi buraxın. Bu məsləhətləşmələr adətən 15 dəqiqəlik vahidlərdən ibarətdir və istədiyiniz qədər davam edə bilər. Tələb olunanların hamısı qısa məlumatlı razılıq formasının doldurulmasıdır.

Əgər siz tam diaqnostik məsləhət almaq və ya Dr. Şalleri xəstə kimi görmək istəyirsinizsə, bilin ki, o, ABŞ -in hər yerindən və ölkədən kənardan gələn xəstələri müalicə edir. O, əvvəlcə sizinlə görüşür, sonra telefonla sizinlə təqibçi qayğı göstərir. O, yalnız məsləhətçi olduğu üçün sizdən ailə həkimi, internoloq və ya pediatri olmasını tələb edir.

Əgər siz Dr. Şalleri görmək üçün uçuş istəyirsinizsə, onun işçiləri ən yaxın hava limanları ilə çox tanışdırlar və bizdə xüsusi otellər var. sayır.

Sizə ən yaxşı sağlamlığı arzulayıram!

Hörmətlə,
Rona C. MBA
Ofis meneceri

