

# 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





Kontrolní seznamy pro Bartonellu,  
Babesia and Lyme Disease

Vydání 2012

JLSchaller,MD,MA and K.Mountjoy,MS

MEZINÁRODNÍ AKADEMICKÁ VÝZKUMNÁ LIŠINA

BankTowers•NewGateCenter(305)

Highway41[TamiamiTrailNorth]

Neapol, FL34103

Copyright©2012 by JamesSchaller,MD,MAR Všechna práva  
vyhrazena.

Design obalu: Výzkum NickBotner:

RandallBlackwell, LindsayGibson, KimberlyMountjoy

LibraryofCongressCatalogingData

Schaller,JL;Mountjoy,K.

Kontrolní seznamy pro Bartonella, Babesia and Lyme Disease od

J.L.Schallera a K.Mountjoye

ISBN978-0-9840889-5-9

1.Klíšťové infekce2.Bleší infekce3.Diagnostika

Poznámka ke stylu citace

Styl těchto referencí se liší. Vytvoření uniformu by nepřispělo ke schopnosti lokalizovat citaci. Většina z nich už stala levá, protože se objevily, když byly odhaleny z široké škály umíštění.

Vyrobeno ve Spojených státech amerických

První vydání

Těm, kteří pracují na obnovení skutečné a konkrétní svobody Spojených států  
Konkrétně jako nejlepší světový žalářní k s 25 % světových  
vězňů v USA, nejsme národ svobody, jsme VĚZEŇSKÝ NÁROD.

Kéž Bůh, svědomí nebo vrstevníci pomáhají šerifům, policii, ochraně dětí  
pracovníků, soudců a generálních prokurátorů, aby měli skutečnou  
integritu, rovnováhu a srdce služby.

V Americe je nyní zneužívání moci v oblasti vymáhání práva a služeb pro děti  
rutinou a je třeba obnovit charakter, pokoru, laskavost a moudrost.

Pokud pracujete na obnovení práv chudých, slabých a křivě obviněných – tento  
text a moje náklonnost jsou věnovány vám.

## Obsah

### BARTONELLA

Úvod.....	1.
Kontrolní seznamy .....	3
Psychiatrické.a.neurologické.....	3
Dermatologie.nebo.Ků ž e.....	5
Oko .....	6
Srdce.....	7
Všeobecné.Lékařské.....	7
Mož né.Laboratoř.Nález.....	9
Prostředí .....	10
Bibliografie.....	13

### BABESIA

Úvod.....	65	Kontrolní
seznamy.....	67	.....
Psychiatrické.a.neurologické.....	67	Srdce
a.obě hový.systém.....	67	Hlavní
orgány... ..	68	.....
Všeobecný.Lékař.....	69	.....
Laboratorní výsledky.....	71	.....
Reakce.nebo.Změ ny.v.tě le.....	73	.....
Ž ivotní prostředí .....	74	.....
A.Word.on.Manual.Krve.Vyšetření .....	76	.....
Bibliografie.....	79	.....

## LYME.DISEASE

Úvod .....	105
Kontrolní seznamy.....	107
Laboratorní .Testování—Nepří mé.a.Pří mé.....	107
Tě lo.Výsledky.vyšetření .....	109
Vzorek.Neurologické.Vyšetření .....	.....
110 Pacientů .Hlášená.Fyzická.Historie.....	111
Psychiatrické.a.neurologické.....	111
Hlavní orgány.....	113
Ků ž e .....	.....
114 Muskuloskeletální .....	.....
114 Všeobecný.Lékařský.....	.....
115 Ž ivotní prostředí .....	.....
117 Konečný . Slova.....	.....
119 Bibliografie.....	121
Ukázkové.publikace Dr..Schallera.....	159
Prohlášení .a.bezpeč nostní .problémy. ....	167
Kontaktování .Dr..Schaller.. .....	169





## Kontrolní seznam Bartonella

Zvyšují cí se podezření na objevují cí se stealth infekci

James L. Schaller, MD, MAR

### Úvod

In 2011 a new Human Bartonella species was added to the over thirty-five t-pě t, který se vyskytuje formy Bartonella book. hes Aids simply, but with devastování ahně vě us Ufful clarity, That Bartonella testování je hrozné, léč by jsou chudé, it is typicky found on he of red blood cells, a to any any any any any any any any any any any any any any any any any a em. infekce na Zemi. "So it is hardly a backdoor "soubě ž ná infekce." Mož ná je to "koinfekce" Lyme.

Nedávno shrnuli ně meč tí výzkumní cí Kaise a Riess výzkum Bartonella tí mto způ sobem: po 2 desetiletí ch výzkumu Bartonella jsou znalosti o přenosu a patologii těchto bakterií stále omezené. Druhy Bartonella se ukázaly být důležitými patogeny v lidské a veterinární medicíně.

Proč vytvářet kontrolní seznam, když můž e lékař pouze objednat test na protilátky? Za prvé, občas jsem zjistil, že e Bartonella můž e vypnout své vlastní protilátky a ty jsou způ sobeny jinými infekcemi přenášenými klíšťaty a blechami u lidí. Ve studii šedesáti jedna psů infikovaných Bartonellou, Perezand Maggi nedávno uvedl, že e většina bartonelou infikovaných psů Bartonella protilátky nemě la.

Níž e uvedená kritéria mohou způ sobit nesouvisející s Bartonellou. Každý rok napří klad další studie ukazují přítomnost polyinfekcí a to vyvolává problém, která infekce způ sobuje jaký symptom, podepisuje nebo laboratorní změnu.

bolest hlavynebo únava.Vědět, která infekce je způsobena, se vyjasní, když děláte velmi pokročilou léčbu, která byla navržena tisíckrát pouze pro jednu infekci. Omezení těchto studií polyinfekce je také

Protože však Bartonella může deaktivovat a zabít zdravé lidi, není uvedený kontrolní seznam nastaven tak, aby zachytil prakticky každého infikovaného pacienta. To není ani správné, ani špatné. Filosofie, sociologie, předpoklady, lékařská móda a psychologie obvykle všichni hrají roli při nastavování limitů pro diagnostiku. V medicíně, psychologii, filozofických předpokladech a sociologii ovládají veškerou medicínu, ale jsou nedocněni kvůli nekvalitnímu školení. Viz Kuhn's The Structure of Scientific Revolutions výjimečně shrnuto na následující cíl odkazu: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

## KONTROLNÍ SEZNAM BARTONELLA

James Schaller, MD, MAR

(Prosí m, zkontrolujte všechny příznaky, které se uplatňují )

### PSYCHIATRICKÉ A NEUROLOGICKÉ

£Aktuální úzkost, která nebyla prezentována

£Současná deprese nepředstavuje šestnáct let

£Močové reakce v koleni jsou horší než v posledních desetiletích a zhoršují se

£ Brainfog

£Deprese

£Deprese, která není plně kontrolována rutinním anti-  
Pro kontrolu nálady jsou nutné dávky tlumivých látek nebo  
antidepresiva ve vysokých dávkách [Zlepšení nálady nebo „méně  
deprese“ není úspěšná léčba deprese.]

£Úzkost je špatně kontrolována průběžným dávkováním

£Deprese je špatně kontrolována rozumnými léčebnými pokusy.

£Sebevražedné pocity nebo běžné myšlenky na smrt

£Pláč

£Obsedantní myšlenkynebo se obávat více než události

£Obsedantní myšlenky, které zasahují do mysli, které jsou přebytné normální

£Snížení potěšení

£S časem horší

£Podrážděnost se časem zhoršuje

- £Netrpělivost je větší než před deseti lety [děti -  
-jakákoli podrážděnost nad to, co je běžné u většiny dětí stejného věku].
- £Nadávký nebo nepřátelské řeči, které jsou horší přesčas
- £Zvýšené návyky, které jsou všechny odolné vůči typickému zotavení rozsahy
- £Zvýšená impulzivita v kontrastu v posledních letech nebo v posledních desetiletích
- £Závažné neurologické poruchy bez jasných příčin
- £Těžké psychiatrické potíže, které se nezdají být v souladu diagnostická kritéria nebo problémy s ovládnutím symptomů léčba
- £Nové fyzické, emocionální nebo slovní zneužívání v domě, který byl nepřítomný v minulosti
- £Panikařské útoky, které nebyly přítomny v mnohaletém věku
- £Úzkostná medikace musí být zvýšena na velmi vysoké hladiny, aby byla zachována i nadále
- £Diagnostikována bipolární porucha při holení, ale nevyhovuje kritériím studna
- £Jakákoli psychiatrická porucha, která v laboratorních testech vykazuje lékařskou patologii
- £Neklid
- £Bojovné chování
- £Rodič, prarodič, děti nebo sourozenci s pokusy o sebevraždu
- £Rodič, prarodič, dítě sourozenec, který začal fyzické nebo extrémní zápasy
- £Občasný zmatek

£ Záchvaty

£ Mozkové léze jsou vidět na mozkových skenech, jako je MRI nebo CT of the  
hlava

£ Nedostatky krátké paměti

£ Potíže s učení nových informací

## DERMATOLOGIE NEBO KŮŽE

£ Přetrvávající vyrážky, které trvají přes 3 týdny

£ Uzliny pod kůží

£ Hyperpigmentace nebo tmavé oblasti pokožky, které nebyly přítomny  
při narození

£ Hypopigmentace nebo zjevně světlé oblasti pokožky

£ Nevysvětlitelná ztráta vlasů

£ Spontánní praskliny nebo otvory v kůži i malého lasa milimetru

£ Kožní vředy

£ Strie in centrická umístění, např. pažerky, horní strana pod  
podpaží, kolem podpaží nebo na zádech

£ Strie plně červené, růžové, fialové nebo tmavě modré barvy  
které nejsou způsobeny těhotenstvím ani ztrátou hmotnosti [pamatujte,  
že mnoho s mnoha těhotenstvími nebo ztrátou hmotnosti nemá 20  
stríí ]

£ Jakékoli znaky na kůži nebo růstové těsně než u většiny lidí

£ Krevní cévy nebo barvy soudí než většina lidí

£ Červené papule libovolné velikosti

£ Skintagmata včetně těch, které byly odstraněny dermatology nebo oholeny

£Neobvyklé krevní cévy jakéhokoli druhu včetně vnitřních orgánů, jako je měchýř nebo střevní stěny

£Nalezení jakékoli kůže více než 95 % většiny lidí

£Nálezy kůže ukazují cí zvětšené krevní cévy jakékoli velikosti

£Nálezy pokožky ukazují cí zvýšenou tvorbu tkáně zvýšená plochost povrchu kůže [To může být způsobeno Bartonellou, neléčenou lymfodézou nebo infekcemi a systémovým zánětem]

£Kůže zobrazují cí krevní cévy, které jsou velké nebo téměř všechny pro umístění krevních cév, např. povrch stehen a telecí kůže s velmi silným povrchem cév nebo nohou, nadloktí nebo ramena mají exploze mnoha jemných krevních cév

£Burningskinsensations [toto může mít mnoho příčin].

£Svědění bez jasné příčiny, kterou nelze ovládat a odstranit

£Eroze kůže bez jasných příčin, jako je požár, pád nebo chemikálie hořet

£Drobné rýhy nebo škrábance, které se hojí pomalu

£Velmi pomalé hojení po operaci

£„Granulomas“nebo softissue

£Utváření nebo pocit kousání broukem a vjem na kůži i bez chyb na kůži

OKO

£Retinainfekce

£Retina při infarktu mrtvé tkáně v zadní části oka

£ Neuroretinitidanebozáně tsí tniceaoptické nervy  
zadní strana oka

£ Uveitidanebozáně t střední vrstvy oka nebo vnitřní ho oka

£ Papiledemanebootokoptické honerunasilujezadní oči uetozvyšujeintrakraniální

£ Stellatemakulopatie

£ Akutně rozmazané vidění

£ Náhlá a/nebo významná změna vidění

#### SRDCE

£ Endokarditidanebozáně t srdce

£ Patologie srdeční chlopně

£ Zvětšení srdce

£ Jakékoli množství mrtvého srdeční ho infarktu

£ Arytmie srdce

£ Talpitace souvisejí cí se sluneční mi útoky

#### VŠEOBECNÉ LÉKAŘSTVÍ

£ Léky na spaní trvají 90–120 minut, aby začaly účinkovat místo 30 minut

£ Insomnie [Pokud je přítomná hluboká únava, nemusí to platit]

£ Teplota pod 98,3 pro nemocného. Teplota pod 99,0, pokud je také přítomná lymedická choroba nebo babesie

£ Nepřítomná jemná infekce v těle bez zjevné přítomnosti



£Gastroezofageální refluxní choroba (GERD)

£ Průjem

£Kolitidanebozánětlivost tlustého střeva

£Zvětšení jater bez jasných příčin

£Proliferace nebo zvýšený počet krevních cév ve všech vnitřních orgánech

£Leze nebo rány bez jasných příčin

£Asorethroat bez jiného jasného důvodu

£Aperzistentní bolest v krku při vlhkosti vyšší než 45 % [nízká vlhkostsuší ústní tkáň]

£ Zánět dásní nebo krvácení během čištění zubů

£Neobvyklé nepohodlí na podrážce nohou, zejména v ráno

£Otoky na podrážce nebo jakýchkoli částech

£„Otok“ kotníku nebo roztažená tkáň, která se při stisknutí nepohne [protože jde o roztaženou tkáň a ne pouze tekutou]

£Bonepain

£Zánět zevního povrchu kostiosteomyelitida

£Bolesti kloubů [toto může být způsobeno Lymeovou chorobou a mnoha dalšími zdravotními problémy]

£Svalová bolest [to může být způsobeno Lymeovou chorobou a mnoha dalšími zdravotními problémy]

£Lékařské problémy popsané jako „idiopatické“ (neznámé nebo nejasné příčiny)

£Pří tomnost dvou infekcí blechami u dvou pozitivních virů přenášených blechami, bakterií nebo prvoků .

Jak již bylo zmíněno, Bartonella má ve veřejných genetických databázích více než 30 publikovaných druhů a má více vektorů , než je možná jakákoliv infekce na světě . Proto by přítomnost jiných infekcí , jako jsou viry přenášené lepidlem, bakterie nebo prvoky, měla vyvolat podezření . Lyme disease, Mycoplasmas, Q horečka, Rocky Mountain spotted horečka (Rickettsie), Klíšťat přenášené císe horečka, Tularemie (bakterie), Ehrlichia, Protozoa FL1953 a viry, jako jsou CMV, HHV-6, Coxsackie B typy 1,2,3,4,5,6, Parvo B-19 nebo Powassan.

#### MOŽNÉ LABORATORNÍ NÁLEZY

£IL-6 je velmi nízká.

£IL-1Bisverylow.

£TNF-alfa je pod 10 % normálního rozsahu.

£VEGF je nad normální m rozsahem [avšak pokud je Babesia prezentována nebo je léčena, VEGF klesne na normální nebo normální nízké úrovni].

£Rentgen kostí se může projevit jako ztráta kostí.

£Biopsie lymfatických uzlin jsou negativní pro Mycoplasma and no byly nalezeny jasné důkazy o jiných infekcích nebo nemocech

£Biopsie lymfatických uzlin se objevují jako podobná artrosarkoidóze

£Biopsie tkání , které jsou abnormální , ale bez jasné příčiny problémů s tkání

£Aswab of afresh škrábance poškozená kůže je pozitivní na bartonellu.

## ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

£Vystavení kočkám a psům nadměrně velmi náhodné je vzácné  
Kontakt

£Vystavení kočkám a psům, kteří se zatoulali nebo se zatoulali ven

£Klíště nebo blecha se zjistí při každém vašem kontaktu

£Pacientova matka je podezřelá z Bartonella na základě  
novějších příjímů a nepřijímů testování .

£Sourozenec, otec, manžel/ manželka nebo dítě s jakoukoli infekcí  
přenášenou blechami, které sdíleli s hepatickým bydlištěm nebo  
místem na dovolené s blízkostí kartáčku

£Vystavení venkovnímu prostředí, jako je keř, divoké trávy, divoké  
proudy nebo dřevo, ke kterému došlo bez použití DEET na kůži a  
permetrinální oděvu (Kousnutí stačí jedna expozice. Pokud jste  
„většinou času používali ochranu“, byli jste vystaveni nebezpečí.)

£Exposuretolice

£Bleší nebo bleší expozice

£Expoziční zvířata, která jsou vystavena klíšťatům nebo blechám

£A scratch from a cat

£A bite from a cat or dog

£Vystavení kousavým mouchám

£Lov, bydlení nebo dovolené v blízkosti jelenů nebo malých savců

£Jasně vystavení jakémukoli typu fticku.[Bartonella je nesena velkým počtem nosičů , ale prozatím není známo procento, které nese Bartonella. Kromě toho kapacita pro detekci všech nových druhů ve vektorech nebou infikovaných lidí neexistuje nebo není běžně dostupná pro nepřímé testování na infekčních organismech Bartonella ve velkých nebo speciálních laboratořích].

£Klíšťata nalezená na vašem oblečení

£Klíšťata se objevila na vaší kůži

£Klíšťata nalezena ve vašem domě nebo autě , prázdninovém místě nebo rekreační oblasti

Pokud si přečtete věštinu Bartonových deníků , zdá se to jasné, Bartonela poškodí tělo ve stovkách způsobů . Ale pro naše účely diagnostiky by měla stačit výše uvedená kritéria, aby se zabránilo chybné diagnóze.Existuje více kritérií .

Jak je to možné s novými nálezy Bartonella a porozumění mi každý mě sí c?Existují nové druhy, jejichž genetická sekvence se projevuje ve veřejných databázích téměř každý mě sí c. V krvi snižuje horečku.Také jasné potlačuje některé klíčové chemické látky bojující proti imunitnímu systému.Léčivé nároky učinně bez použití přímého testování , výrazně zdokumentované v nadřazených časopisech, by měly být dále přezkoumány, aby se prokázala účinnost.

Dr. Schaller je autorem 30 knih a 27 špičkových článků v časopisech.

Jeho publikace se zabývají problémy v nejméně dvanácti oborech medicíny.

Má nejnovější učebnici Bartonella. Publikoval na Bartonelle pod dohledem bývalého redaktora Journal of the American Medical Association (JAMA) a jeho příspěvky o četných infekcích přenášených klíšťaty a blechami, včetně Bartonella [spolu s Babesia a Lyme nemoc] byly publikovány v respektovaném učebnice infekce schválená ředitelem NIH pro infekční choroby. Má sedm textů o infekcích přenášených klíšťaty a blechami, které vycházejí z jeho výrazně unikátní prezenční výzkumné a studijní praxe, která se neomezuje ani na konečné tradiční , ani na integrativní progresivní

lék. Dr. Schaller četl o těchto vznikajících problémech po mnoho let.

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

Tento formulář nelze změnit, pokud je vytištěn nebo zaslán jakýmkoli způsobem bez písemného souhlasu. Vkládání negativního hodnocení je zakázáno. Doporučuje se tisk na pomoc při diagnostických úvahách, pokud není redigován nebo pozměněn žádný řádek včetně těchto posledních odstavců. Dr. Schaller netvrdí, že se jedná o bezchybnou nebo konečnou formu, a odkládá všechna diagnostická rozhodnutí na vašeho licencovaného zdravotníka. Všechny překlady jsou povoleny.

## Bibliografie (Bartonella)

Aberer E. Lyme borreliosis--an update. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2007 May; 5(5):406-14.

[Article in English, German]. *J Dtsch Dermatol Ges.*

2007 Kvě ten; 5(5):406-14. PMID:17451386

Abuzeid WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: testujeme na

správné patogeny? *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2008 Leden; 138(1):107-9. PMID:18165003

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

Epub 2009 Mar 19. PMID:19319232

Adamska M. [Bartonella spp. as zoonotický přenos patogenů krví ž íví cí mi

se členovci]. [Článek v polštině ]. *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.* 2000

PMID: 16020686

Al-Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvas U. Bartonella endokarditidu komplikující cí

vrozené srdeční

onemocnění . *BMJ Case Rep.* 2009; 2009. pii:bcr06.2008.0092. Epub 2009 Mar 17. PMID:21

Alves AS, Milhano N, Santos-

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

Anan'eva LP, Studentsov EE, Levin E. [Detekce protilátek proti Borrelii pomocí

imunoblottingu u Lyme boreliózy]. [Článek v ruštině ]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Jun;

(6):45-7. PMID:12132378

AngCW,NotermansDW,HommesM,Simoons-SmitAM,HerremansT.Velké rozdíly mezi testovacími strategiemi pro detekci protilátek proti *Borrelia* jsou odhaleny porovnáním osmi ELISA a pěti imunoblotů .

32.Epub2011.ledna 27.PMID:21271270

AngelakisE,EdouardS,LaScolaB,RaoultD.Bartonellahensela v kožních bioptických vzorcích pacientů s nemocí z kočičího škrábnutí .EmergInfectDis.2010 Prosinec;16(12):1963-5.PMID:21122232

AngelakisE,LepidiH,CanelaA,RispaP,PerraudeauF,BarreI,RolainJM,RaoultD.HumancaseofB  
PMID: 19046532

AngelakisE,PulciniC,WatsonJ,ImbertP,SocolovschiC,EdouardS,DellamonicaP,RaoultD.Scalp

AngelakisE,RouxV,RaoultD,RolainJM.Strategie PCR v reálném čase a detekce bakteriálních agens  
lymfadenitidy.EurJClinMicrobiolInfectDis.2009Nov;28(11):1363-8.Epub2009Aug14.  
PMID: 19685089

Arav-BogerR,CrawfordT,SteereAC,HalseyNA.Cerebellarataxiiejakopřítomný projev lymské nemoci.PediatrInfectDisJ.  
21. dubna 2002(4):353-6.PMID:12075773

ArvandM,RaoultD,FeileJ.Multi-lokusové sekvenční typování geograficky a časově různorodého vzorku vysoce klonálního lidského patogenu  
*Bartonella quintana*.PLoSOne.2010Mar19;5(3):e9765.PMID:20333257

AssiMA,YaoJD,WalkerRC.Lymská choroba následovaná lidským  
granulocytanaplazmózou u příjemce transplantace ledvin.TransplInfectDis.2007Mar;9(1):66-72.PMID:17313478

Atamanyuk I, Raja SG, Kostolny M. Bartonellahenselaeendokarditida percutánně implantované plicní chlopně: pří padová zpráva. *J Heart Valve Dis.* 2011 Jan; 20(1):94-7. PMID: 21396492

Bacon RM, Biggerstaff BJ, Schriefer ME, Gilmore RD Jr, Philipp MT, Steere AC, Wormser GP. 2003 Apr 15; 187(8):1187-99. Epub 2003 Apr 2. PMID: 12695997

Bakken JS, Dumler JS. Klinická

diagnostika aléč bahumangranulocytotropicanaplasmosis. *Ann NY Acad Sci.* 2006 Oct; 1094(1):117-21. PMID: 17081111

Ball R, Shadomy SV, Meyer A, Huber BT, Leffell MS, Zachary A, Belotto M, Hilton E, Bryant-Genevier M, Schriefer ME, Miller FW, Braun MM. HLA typ imunitní reakce na Borreliabur nebo novější povrchový protein záně t u lidí po oč kování . *JAMA.* 2009 Apr; 301(14):1779-86. PMID: 19333928

PMID: 19333928

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

Batyg, Lanottep, Hocqueloux I, Prazuckt, Bretl, Romanom, Mereghetti I.

[Pcr dna 16S used for the etiologic diagnosis of blood culture negative endocarditis.

Bayliss DB, Steiner JM, Sucholdolski JS, Radecki SV, Brewer MM, Morris AK, Lappin MR. Kon PMID: 19560385



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

BeckerJL.Nemoci přenášené vektory a bezpečnost zásobování krví .  
CurrHematolRep.2003Nov;2(6):511-7.PMID:14561396

BelgardS, TruyenU, ThibaultJ, Sauter-LouisC, HartmannK.  
Relevance kaliciviru, viru kočičí imunodeficiency, viru kočičí leukémie,  
kočičí mu herpesviru a Bartonella hensela u koček s chronickou  
gingivostomatitidou. BerlMunchTierarztlWochenschr.

Bellissimo-RodriguesF,daFonsecaBA,MartinezR.Bacilární  
angiomatóza u těhotné  
ženy.IntJGynaecolObstet.2010Oct;111(1):85-6.Epub2010Jul21.PMID:20650456

Bernabeu-WittelJ,LuqueR,CorbiR,Mantrana-  
BermejoM,NavarreteM,VallejoA,Bernabeu-WittelM.Bacilární  
angiomatóza s atypickou klinickou prezentací u imunokompetentního pacienta.  
IndianJ DermatolVenereolLeprol.2010listopad-prosinec;76(6):682-5.  
PMID: 21079313

BhengsrīS,BaggettHC,PeruskiLFJr,MorwayC,BaiY,FiskTL,SitdhirasdrA,MaloneySA,DowellSF,  
PMID:20350414

BhengsrīS,BaggettHC,PeruskiLF,MorwayC,BaiY,FiskTL,SitdhirasdrA,MaloneySA,DowellSF,K

BhideM,YilmazZ,GolcuE,TorunS,MikulaI.Seroprevalence anti-  
Borrelia burgdorferiových protilátek u psů a koní v  
Turecku.AnnAgric Environ Med.2008Jun;15(1):85-90.PMID:18581984

BiandaJC, DedesW. [Pozitivní polymerázová řetězová reakce na Bartonellahenselae u konjunktiválního granulomu]. [Článek v němčině]. KlinMonblAugenheilkd. 2009Apr; 226(4):347. Epub 2009Apr 21. PMID: 19384797

BinnickerMJ, JespersenDJ, HarringJA, RollinsLO, BryantSC, BeitoEM. Hodnocení dvou komerčních systémů pro automatizované zpracování, čtení a interpretaci Lyme boreliózy Westernblots. J Clin Microbiol. 2008Jul; 46(7):1.2216. Mapa PMID: 18463211

BitamI, DittmarK, ParolaP, WhitingMF, RaoultD. Nemoci přenášené blechami a blechami. Int J Infect Dis. 2010Aug; 14(8):e667-76. Epub 2010Mar 1. PMID: 20189862

Blancojr, Jadoi, Marí nm, Sanfeliui, Portilloa, Andap, Ponsi, Oteoja. [Microbiological Diagnosis of Emerging Bacterial Pathogens: Anaplasma, Bartonella, Rickettsia, and Tropheryma whippelii]. 573-80. PMID: 19100178

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

BodaghiB. [Oční projevy Lyme disease]. [Článek ve francouzštině]. Med Mal Infect. 2007 Červec-Srpen; 37(7-8):518-22. Epub 2007Mar 21. PMID: 17376626

BoggsSR, FisherRG. Bolest kostí a horečka u dospívajícího a jeho sourozenců. Onemocnění kočičím škrábancem (CSD). Pediatr Infect Dis J.

BoltonJG, GaleckasKJ, SatterEK. Inoculation bartonellosis in a dog: a case report. Cutis. 2010 Jan

BoltrijM, HashRB, VogelRL. Patterns of Lyme disease diagnosis and treatment by family doctor in Southeastern State. J Community Health. 2002 Dec; 27(6):395-402. PMID: 12458782

BrandajA,Aguero-RosenfeldME,FerraroMJ,JohnsonBJ,WormserGP,SteereAC.2-stupňové testování protilátek předčasně a pozdní lymedické nemoci pouze pomocí imunoglobulinu Gblot s řadou VlsEbandatest druhého stupně .Clin20-10Dis.2): 6.PMID:19947857

BrandajA,LinskeyK,KimYA,SteereAC,FerraroMJ.Dvoustupňové testování protilátek na lymedickou chorobu s použitím 2 enzymových imunotestů , enzymová imunoanalýza whole-cellsonicate následovaná VlsEC6 peptidovým enzymovým imunologickým testem. 5190

BreitschwerdtEB,MaggiRG. Matoucí případ nemoci přenášené vektory psů : klinické příznaky a progresu u psů společně infikovaných Ehrlichia canis a Bartonellavinsoniissp.berkhoffii.ParasitVectors. 26. března 2009;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Srovnávací lékařské rysy psí a lidské

bartonelózy.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:106-7.Epub2009Apr30.PMID:19438

BreitschwerdtEB,MaggiRG,VaranatM,LinderKE,WeinbergG.Isolace genotypu Bartonellavinsoniissubsp.berkhoffiigenotypeII od chlapce s epitelioidní hemangiomendoteliomemapsemshemangiopericytomem. ID: 19369441

BrewerNT,WeinsteinND,CuiteCL,HerringtonJE.Vní mání rizik a jejich vztah k chování .AnnBehavMed.2004Apr;27(2):125-30.PMID:15026296

BrinarVV,HabekM.RareinfectionsmimickingMS.ClinNeurolNeurosurg.2010Sep;112(7):6. PMID:20439131

BrookI.Bakteriologie infekcí slinných žláz.OralMaxillofacSurgClinNorthAm.2009Aug;21(3):269-74.PMID:19608044

BrownDB,HuangYC,Kannenbergel,SherrierDJ,CarlsonRW.  
AnacpXLmutant ofRhizobiumleguminosarumbv.phaseolilacks27-  
hydroxyoktacosanová kyselina v lipidech A a je vývojově zpožděná  
během symbiotické infekce determinované nodulujícími hostitelské  
rostlinyPhaseolusvulgaris.JBacteriol.2011Sep;193(9):115. 1764936

BrownEL,KimJH,ReisenbichlerES,HöökM.Multikomponentní

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

BuchmannAU,KempfVA,KershawO,GruberAD.Peliózahepatóza není spojena  
s infekcemi Bartonellahenselae.VetPathol.

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

BunikisJ,BarbourAG.Laboratorní testy na podezření na lymedickou nemoc.

MedClinNorthAm.2002Mar;86(2):311-40.PMID:11982304

BurbeloPD,BrenKE,ChingKH,ColemanA,YangX,KariuT,IadarolaMJ,PalU.Profilování  
protilátek infekce Borreliaburgdorferi u

koní .ClinVaccineImmunol.2011Sep;18(9):1562-7.

Epub2011Jul20.PMID:21775514

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

Izolace a charakterizace kmenů Bartonella u koček v Itálii.

TransboundEmergDis.2010Jun;57(3):201-4.Epub2010Mar14.

PMID:20345572

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

imunohistochemie pro identifikaci nemoci Bartonellahenselaein cat-  
scratch.AmJClinPathol.2009Feb;131(2):250-614138519

CarvounisPE,MehtaAP,GeistCE.Orbitální myositida spojená s infekcí  
Borreliaburgdorferi (Lymedisease).Oční lékařství .květen

2004;111(5):1023-8.PMID:15121383

CasaltaJP, GourietF, RichetH, ThunyF, HabibG, RaoultD. Prevalence druhů *Coxiella burnetii* a *Bartonella* v pří padech infekční endokarditidy v Marseille (1994-2007). *Clin Microbiol Infect.* 2009;2.

PMID: 19793124

ČermákováZ, RyskováO, HonegrK, ČermákováE, HanovcovaI. Diagnostika lymeboreliózy pomocí enzymové imunoanalýzy. *Med Sci Monit.* 2005 Apr; 11(4):BR121-5. Epub 2005 Mar 24. PMID: 15795690

CetinE, SotoudehM, AuerH, StanekG. Paradigm Burgenland: riziko *Borrelia burgdorferi* sensu lato infection indikováno proměnnými mírami výskytu u lovců. *Wien Klin Wochenschr.* 2006 Nov; 118(21-22):677-1716000ID:1761.PM

Changcc, Chenyj, Tsengcs, Laiwl, Hsuky, Changcl, Lucc,

Hsuy m. a comparative study of the Int of *Bartonella henselae* strains with Human endothelial Cells. *vetmi*

CherryNA, MaggiRG, CannedyAL, BreitschwerdtEB. PCR detekce *Bartonella* výše a *Bartonella henselae* v krvi hovězí hodobytky. *Vet Microbiol.* 2009 Mar 30; 135(3-4):308-12. Epub 2008 PMID: 915721

CheungVW, MoxhamJP. Nemoc z kočičího škrábnutí projevující se jako akutně mastoiditida. *Laryngoskop.* 2010; 120 Suppl 4: S222. PMID: 21225820

ChiaraviglioL, DuongS, BrownDA, BirtlesRJ, KirbyJE. Imunokompromitovaný myší model chronické infekce *Bartonella*. *Am J Pathol.* 2010 Jun; 176(6):2753-63. Epub 2010 Apr 15. PMID: 20395436

ChmielewskiT, FiettJ, GniadkowskiM, Tylewska-WierzbanowskaS. Zlepšení v laboratorní rozpoznávání *Lymeboreliózy* pomocí kombinace metod kultury a PCR. *Mol Diagn.* 2003; 7(3-4):155-62. PMID: 15068385

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

ChomelBB,KastenRW,WilliamsC,WeyAC,HennJB,MaggiR,CarrascoS,MazetJ,BoulouisHJ,Mar  
Bartonella endokarditida: a patologie sdílená zvířecími rezervoáry a  
pacienty. AnnNYAcadSci. 2009 May;1166:120-6.PMID:19538271

ChuBC,TamVT.Aserologicky prokázáný případ onemocnělé kočičí ho  
škrábnutí projevující se neuroretinitidou.HongKongMedJ.2009Oct;15(5):391-  
3.PMID:19801700

ColtonL,ZeidnerN,LynchT,KosoyMY.Humanisoláty Bartonellatamie  
indukují patologii u experimentálně naočkovaných  
imunokompetentních myší .BMCInfectDis.2010 Jul30;10:229.  
PMID: 20673363

CoulterP,LemaC,FlayhartD,LinhardtAS,AucottJN,AuwaerterPG,DumlerJS.Dvouleté  
hodnocení Borreliaburgdorferského zemědělství a doplňkové testy pro  
definitivní diagnostiku lymedické  
choroby.JClinMicrobiol.200501.01.2005;50896:2005016:4089616

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

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

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Horečka neznámého původu(FUO)v  
důsledku babesiózy imunokompetentního hostitele.HeartLung.2008Nov-  
Dec;37(6):481-4.Epub2008Sep30.PMID:18992633

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

DaSilvaK,ChussidS.Nemoc z kočičí ho škrábnutí :klinické úvahy pro dětského lékaře.PediatrDent.2009 leden-únor;31(1):58-62. PMID: 19320261

Dabrowska-Bierj,Pietniczka-ZaleskaM,RowickiT.[Nemoc kočičí ho škrábnutí --diagnostický problém,pří padová zpráva],[Článek v polštině]. OtolaryngolPol.2009 Mar-Apr;63(2):154-7.PMID:19681487

DasBB,WasserE,BryantKA,WoodsCR,YangSG,ZahnM.Kulturní negativní endokarditida způsobená Bartonellahenselaeudí tě temsvrozenou srdeční chorobou.PediatrInfectDisJ.2009Oct;28(10):922-5. PMID: 19738506

Dautović-

KrkićS,CavaljugaS,FerhatovićM,MostaracN,GojakR,HadzovićM,HadzićA.[Lymebore -klinický,laboratorní a epidemiologický výzkum],[Článek v Bosně].MedArh.2008;62(2):107-10.PMID:18669233

deCaprariisD,Dantas-

TorresF,CapelliG,MenckeN,StanneckD,BreitschwerdtEB,OtrantoD.Vývoj klinických,hematologických a biochemických nálezů u mladých psů přirozeně infikovaných vektorovými patogeny.VetMicrobiol.26-192.E. 01.10.PMID:21106311

des

PMID: 19097835

DeMartinoSJ.[Role biologických testů v diagnostice prezentací Lyme boreliózy. Jaké jsou techniky a které jsou v současné době k dispozici?]. [Článek ve francouzštině]. MedMalInfect.2007 Červenec-Srpen;37(7-8):496-506. Epub 283007

DeMartinoS,JaulhacB.[Lyme borelióza]. [Článek ve francouzštině]. RevPrat.2005Mar15;55(5):471-7. PMID:15895947

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.Funkční disekce konjugativní ho vazebného proteinu TrwB. J Bacteriol.2010Jun;192(11):2655-69. Epub2010Apr2. PMID: 20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeekenH,HartW.[Klinické myšlení a rozhodování v praxi. Amans bolestmi břicha, hubnutí mahorečkou] [Článek v holandské]. NedTijdschrGeneesk.20093(24-159:2017;15.01.2009)

DelforgeML.[O užitečnosti sérologického testování u infekčních nemocí : vybraná témata]. [Článek ve francouzštině]. RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8. PMID:22034758

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Diagnosis of Lyme disease. Am Fam Physician.2005Jul15; PMID:16050454

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Diagnosis of Lyme disease. Del Med J.2006Jan;78(1):11-8

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[Infekce přenášené vši u lidí]. [Článek ve francouzštině]. MedMalInfect.2011Jun;41(6):295-300. Epub2011Mar30. PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchønheyderHC.Využití sérologie pro diagnostiku podezření na Lyme boreliózu v Dánsku: průzkum pacientů s všeobecnou praxí. BMC Infect Dis.2010Nov1.06.04.077.10.00:531



Dessau RB, Bangsborg JM, Jensen TP, Hansen K, Lebech AM, Andersen CØ  
[Laboratorní diagnostika infekcí způsobených  
Borreliaburgdorferi]. [Článek v  
dánštině]. Ugeskr Laeger. 2006 Aug 21; 168(314):2805-72070 PMID: 1694. PMID:

Diniz PP, Wood M, Maggi RG, Sontakke S, Stepnik M, Breitschwerdt EB. Společná  
izolace Bartonellahenselae a Bartonellavinsonii subsp.  
Berkhoffii z krve, kloubních a podkožních seromových tekutin od dvou  
přirozeně infikovaných psů. Vet Microbiol. 18. září 2009; 138(3-4):368-72.  
Epub 2009 Feb 4. PMID: 19560291

Donnelly EF. Preview: Lyme disease vaccines. Med Health RI. 1998 Nov; 81(11):373-5. PMID: 155807

dos Santos AP, dos Santos RP, Biondo AW, Doraj M, Goldani LZ, de Oliveira ST, de Sá Guimarães AM, Ti  
PMID: 19046522

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

Dowers KL, Hawley JR, Brewer MM, Morris AK, Radecki SV, Lappin MR. Association  
of Bartonella species, kočičí kalicivirus a kočičí herpesvirus 1 infekce s  
gingivostomatitidou u koček. J Feline Med Surg. 2010 Apr;

Drummond MR, Gilioli R, Velho PE. Diagnóza bartonelózy vyžaduje pečlivé  
vyhodnocení. Braz J Infect Dis. 2010 květen-červen; 14(3):217.  
PMID: 20835501

DubeyJP,BhatiaCR,LappinMR,FerreiraLR,ThornA,KwokOC.  
Séroprevalence Toxoplasma gondii and Bartonella spp. protozoa in cats from  
Pennsylvania. J Parasitol. 2009 Jun; 95(3):578-80.  
PMID: 19061304

DubeyJP,LappinMR,KwokOC,MofyaS,ChikwetoA,BaffaA,DohertyD,Shakerij,MacphersonCN,Sh

Durá-TravéT,Yoldi-PetriME,Gallinas-VictorianoF,Lavilla-OizaA,Bove-  
GuriM.Neuroretinitis Caused by Bartonella henselae (Cat-Scratch  
Disease) in 13-Year-Old Girl. Int J Pediatr.  
2010; 2010:763105. Epub 2010 Jun 15. PMID: 20628521

DuttaA,SchwarzwaldHL,EdwardsMS.Diseminovaná bartonelóza  
projevující se jako neuroretinitida u mladých dospělých s infekcí  
virem lidské imunodeficiency. Pediatr Infect Dis J. 2010  
Jul; 29(7):675-7. PMID: 20216243

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

EdouardS, GoninkK, TurcyY, AngelakisE, SocolovschiC, RaoultD.  
Eschar and neck lymphadenopathy due to Francisella tularensis after  
kiss of a dead animal. J Med Case Reports. 2011 Mar 19; 5:108. PMID: 21418587

EdouardS,RaoultD.[Bartonella henselae, všude přítomný agens proteiformní  
zoonotické choroby]. [Článek ve  
francouzštině]. Med Mal Infect. 2010 Jun; 40(6):319-30. Epub 2009 Dec 29. PMID: 20042306

Eisen L, Eisen RJ, Chang CC, Mun J, Lane RS. *Acarologic*

risk exposure to *Borrelia burgdorferi* spirochaetes: dlouhodobé hodnocení v severozápadní Kalifornii  
PMID: 15009444

Eldøen G, Vik IS, Vik E, Midgard R. [Lymeneuroborreliosis in More and Romsdal].  
[Článek v norštině]. *Tidsskr Nor Laegeforen*. 2001 Jun 30; 121(17):2008-11. PMID: 11875896

Elston DM, DoH. Co tě sedí? Kočka (*Ctenocephalides felis*), Část 1: Vektor  
klinických onemocnění and oleas ad. *Cutis*. 2010 May; 85(5):231-6. PMID: 20540412

Eppes SC, Childs JA. Srovnávací studie cefuroximexu versus amoxicilinu děť s  
ranou Lyme dií. *Pediatrics*. 2002 Červen; 109(6):1173-7. PMID: 12042561

Ergin C, Akkaya Y, Kiriş Satılmış O, Yılmaz C. [Porovnání výkonu nepřímého  
imunofluorescenčního testu *Bartonella henselae* antigenu zí skaného  
kokultivací in vitro a HeLa cells]. [Článek v turečtině]. *Mikrobiyol Bul*. 2011; 94:35717:45

Eschner AK. Účinek pasivního přenosu imunoglobulinu na výsledky  
diagnostických testů na protilátky proti *Borrelia burgdorferi* mláďat  
narozených jako eropozitivní dam. *Vet Ther*. 2008 Fall; 9(3):184-91.  
PMID: 19003779

Exner MM, Lewinski MA. Izolace a detekce DNA *Borrelia burgdorferi* z  
mozkomíšního moku, synoviální tekutiny, krve, moči a klíšťat pomocí  
systému Roche MagNA Pure a PCR v reálném  
čase. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2003 Aug; 46(4):235  
PMID: 12944012

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-  
Kels JM. Diagnostika, léčba a prognóza  
erythem migrans and Lyme arthritis. *Clin Dermatol*. 2006 listopad-prosinec; 24(6):509-20.  
PMID: 17113969

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

Imunogenicita

BartonellahenselaeP26incats.VetImmunolImmunopathol.2009Dec15;132(2-4):251-6.Epub

PMID: 19500857

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

PMID:21539606

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

Okluzivní vaskulitida a neovaskularizace optického disku spojená s

neuroretinitidou.OculImmunolInflamm.2011

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

FontRL,DelValleM,MitchellBM,BoniukM.Kočičí škrábnutí je potvrzeno

histologickými, sérologickými a molekulárními diagnózami.

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

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

2010Jul15;51(2):131-40.PMID:20540619

GanJJ,MandellAM,OtisJA,HolmuamedovaM,PerloffMD.

Podezření na optickou neuritidu, diagnostika bartonella kočičí ho škrábnutí .

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

GardnerGC,KadelNJ.Objednávání a interpretace revmatologických

laboratorních testů .JAmAcadOrthopSurg.2003 leden-únor;11(1):60-7.

PMID: 12699372

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

validace modelu klinické předpovědi pro lymemeningitidu u

děti .Pediatrics.2009 Květen;123(5):e829-34.

PMID: 19403476

Gaumont G, Tyropolis A, Grodzicki S, Bushmich S. Porovnání při mého barvení fluorescenční ch protilátek a polymerové řetě zové reakce v reálném čase pro detekci Borreliaburgdorferiho v Ixodescapularsticks. *J Vet Diagn Invest*. 2006 Nov; 18(6):PMID11)

Geng Z, Hou XX, Wan KL, Hao Q. [Izolace a identifikace Borreliaburgdorferisensula z klí št' at v šesti provinciích v Číně]. [Článek v čínštině]. *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 DNA in serum of North-coastal California 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. Immunobloanalýza seroreaktivity nebo kombinace Borreliaburgdorferi 2008; 216(2):93-103. Epub 2008 Jan 23. PMID:18216470

Glatz M, Golestani M, Kerl H, Müllegger RR. Klinická relevance různých IgG a IgM sérových protilátek na Borreliaburgdorferi po antibiotické léčbě pro erythem migrans: dlouhodobá následná studie 113 pacientů. *Arch Dermatol*. 2006 (27.7.):86; 8. PMID:16847202

Godfroid E, Min Hu C, Humair PF, Bollen A, Gern L. PCR-metoda reverzního blottingu podtrhuje genomickou heterogenitu Borreliaburgdorferi a naznačuje jeho potenciální zapojení do Lyme disease. *J Clin Microbiol*. 2003; 41(1):86-90. PMID:12904377

PMID: 12904377

Goldstein RE, Corder AP, Sandler JL, Bellohusen BA, Erb HN. Mikroalbuminurie a srovnání sérologického testování pro expozici Borreliaburgdorferi v neklinickém laboratorním a zlatém retri vru. *J Vet Diagn Invest*. 2007 kvě ten; 19(3):294-7. PMID:17459861

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, vanDamAP. Hodnocení interně řízeného PCR v reálném čase se zaměřením na gen osp pro detekci Borreliaburgdorferisensulát na DNA mozkomíšního mok. ClinMicrobiolInfect. 2006 Září ;12(9):056894-

GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardijL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Multiplexní celé bakteriální antigenové mikropole, nový formát pro automatizaci sérodiagnostiky: paradigma kultur-negativní endokarditidy. ClinMicrobiol-12Infect. 8. PMID:19076842

GrecoTJr, Conti-KellyA, GrecoT. Antifosfolipidové protilátky u pacientů s údajnou 'chronickou lymedózou'. Lupus. 2011;20(13):1372-7. Epub 2011 Jul 5. PMID:21729977

GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Stručná komunikace: Evidence of Bartonella Quintana infekce v kostrách historického masového hrobu v Kassel, Německo. AmJPhysAnthropol. 37341 Sep;17341 Sep PMID:21710687

GulatiA, YalamanchiliS, GolnikKC, LeeAG. Cat Scratch Neuroretinitida: Úloha akutních a rekonvalescentních titrů pro diagnostiku. JNeuroophthalmol. 21. září 2011. [Epub ahead of print]. PMID: 21941214

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

GuptillL. Kočičí bartonelóza. VetClinNorthAmSmallAnimPact. listopad 2010;40(6):1073-90. PMID:20933137

HaddadFA, NadelmanRB. Lymická nemoc a srdce. FrontBiosci. 2003 Sep 1;8:s769-82. PMID:12957829

HalperinJJ. Nervový systém Lyme disease. VectorBorneZoonoticDis. 2002 Winter;2(4):241-7. PMID:12804165

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

K hodnocení domácích psů jako osvědčených druhů pro nově se objevující lymedickou chorobu použijte měkké průzkumy a sérové průzkumy. *AmJVetRes.*2009Jan;70(1):49-56.PMID:19119948

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Vymizení specifické imunitní reakce po úspěšné léčbě chronické lymeboreliózy. *IntJMedMicrobiol.*2004Apr;293Suppl37:161-4. PMID: 15147000

HenggeUR,TannapfelA,TyringSK,ErbelR,ArendtG,RuzickaT.Lyme borreliosis. *Lancet Infect Dis.*2009;9(12):779-89. PMID:12901891

Hernandez-Da-MotaS,Escalante-RazoF.Bartonelóza způsobující bilaterální Leberneuroretinitidu:acasereport. *EurJOphthalmol.*2009 Mar-Apr;19(2):307-9.PMID:19253255

HeymanP,CochezC,BigaignonG,GuillaumeB,ZiziM,VandenveldeC.Lidská granulocytární Ehrlichioza v Belgii:podceňovaná příčina nemoci. *JInfect.*2003Aug;47(2):129-32. PMID:12860146

HoeyJG,Valois-

CruzF,GoldenbergH,VoskoboinikY,PfiffnerJ,TiltonRC,MordechaiE,AdelsonME.Vývoj imunity. *ClinVaccineImmunol.*2009Feb;16(2):282-4.Epub2008Dec3. PMID: 19052161

HolmesNE,OpatS,KelmanA,KormanTM.RefractoryBartonellaquintanabacillaryangioma. *AmJVetRes.*2010Oct14. PMID:20947664

HolmgrenAR,MattesonEL.Lymemiositis. *ArthritisRheum.*2006Aug;54(8):2697-700.PMID:16811111

HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD.Ní zkohustotní mikroč ípy pro detekci Borreliaburgdorferis.s.(spirochéta Lymedie) innymphalaIxodesscapularis. TcksTickBorneDis.2011Mar;2(1):27-36.Epub2010Nov27.PMID:21771534

HristeaA,HristescuS,CiufecuC,VasileA.SéroprevalenceBorreliaburgdorferi v Rumunsku.EurJEpidemiol.2001;17(9):891-6. PMID: 12081110

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

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

HufschmidtA,Müller-FelberW,TzitiridouM,FietzekUM,HaberIC,HeinenF.Kanalikulární magnetická stimulace postrádá specifičnost k odlišení idiopatické obrny obličeje EurJPaediatrNeurol.2008Sep;12(5):366-70.Epub2008Feb21. PMID: 18206409

HunfeldKP,ErnstM,ZacharyP,JaulhacB,SonnebornHH,BradeV. Vývoj a laboratorní vyhodnocení nové rekombinantní ELISA pro sérologickou diagnostiku Lymedie.WienKlinWochenschr.2002 Jul31;114(13-14):580-5.PMID:12422605

HunfeldKP,Kraiczyp,KekoukhE,SchäferV,BradeV.Standardizované testování invitrosusceptibility Borreliaburgdorferia proti dobře známým a nově vyvinutým antimikrobiální m látkám-- mož né dů sledky pro nový léčebný pří stup k Lymé.Intj20329PM-15un. :12141737



Hunfeldkp, Ruzic-Sabljice, Norrisde, Kraiczyp,

Strlef.invitrosuscesceptibilityTestingofBorreliaburgdorferisensulateisolatesCulturedFo

HunfeldKP, StanekG, StraubeE, HagedornHJ, SchörnerC, MühlischlegelF, BradeV. Qualityofly  
Lekce z ně meckého zkušební ho programu 1999-2001.  
Předběžná zpráva. WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-  
14):591-600.PMID:12422607

HuntPW. Molekulární  
diagnostikainfekcí aodlnostiveterinární chalidských parazitů .VetParasitol.2011Aug4;  
2):12-46.Epub2011May27.PMID:21700392

IrshadFA, GordonRA. Bartonellahenselauroretinitida u 15leté  
dívky s chronickou myeloidní  
leukémií .JAAPOS.2009Dec;13(6):602-4.PMID:20006827

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

JacobsDJ, ScottML, SlusherMM. Localisedretinalvasculitis incatscratch  
Disease. BMJCaseRep.2009;2009.pii:bcr09.2008.0904.  
Epub2009Mar17.PMID:21686569

JäderlundKH, EgenvallA, BergströmK, HedhammarA.  
Séroprevalence Borreliaburgdorferisenzulátů a  
anaplasmafagocytofilních psů s neurologickými příznaky. VetRec.2007  
Jun 16;160(24):825-31.PMID:17575245

JamesFM, EngilesJB, BeechJ. Meningitida, kraniální  
neuritida, andrikuloneuritida spojená s infekcí koně  
Borreliaburgdorferi. JAmVetMedAssoc.2010Nov15;237(10):1180-5.  
PMID: 21073390

JeanclaudeD,GodmerP,LeveillerD,PouedrasP,FournierPE,RaoulD,RolainJM.Bartonellaalsatick  
endokarditida u francouzského pacienta s blížkým kontaktem s  
králem ky.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:110-903.E.6.

JenningsF,LambertE,FredericsonM.Revmatická onemocnění  
představují cí zranění souvisejí cí se sportem.SportsMed.2008;38(11):917-30.  
PMID: 18937522

JobeDA,LovrichSD,AspKE,MathiasonMA,AlbrechtSE,SchellRF,CallisterSM.Výrazně  
zlepšená přesnost diagnostiky rané lym.nemoci pomocí imunisorbentní ho  
testu s peptidovým enzymem na základě borreliacidalší ho epitopu  
BorreliaburguC206V.19. 81-5.Epub2008Apr16.PMID:18329555

JohnsonJL,GinsbergHS,ZhiouaE,WhitworthUGJr,MarkowskiD,HylandKE,HuR.Passivetsk  
sledování ,psí seropozitivita a výskyt lidských  
nemocí .VectorBorneZoonoticDis.2004Léto;4(2):137-422.PMID

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Pří stup ke zdravotní péči a zátěž péče  
pro pacienty s lymedickou chorobou:velký prů zkum Spojených  
států .Zdravotní politika.2011 Září ;102(1):64-71.Epub2011Jun14.  
PMID: 21676482

JohnsonL,StrickerRB.Léč ba lymfatických onemocnění : lékařsko-právní  
posouzení .ExpertRevAntiInfectTher.2004Aug;2(4):533-57.  
PMID: 15482219

JuchnowiczD,RudnikI,CzernikiewiczA,ZajkowskaJ,PancewiczSA.[Duševní  
poruchy v prů bě hu Lyme boreliózy a klí št' ové encefalitidy].[Článek v  
polštině ].PrzeglEpidemiol.2002;56Suppl1:37-50.PMID:121

KaçarN,TaşlıL,DemirkanN,ErginC,ErginS.HIV-negativní pří pad  
bacillaryangiomatózy s chronickou  
hepatitidouB.JDermatol.2010Aug;37(8):722-5.PMID:20649715

KaiserPO,RiessT,O'RourkeF,LinkeD,KempfvA.Bartonellaspp.:vrhání  
světla na neobvyklé lidské infekce.IntJMedMicrobiol.  
leden 2011;301(1):7-15.Epub 2010Sep15.PMID:20833105

KalogeropoulosC,KoumpoulisI,MentisA,PappaC,ZafeiropoulosP,AspiotisM.Bartonella  
a nitrooční zánět: řada případů a přehled  
literatury.ClinOphthalmol.2011;5:817-29.Epub2011:211760PMID

KamoiK,YoshidaT,TakaseH,YokotaM,KawaguchiT,MochizukiM.SeroprevalenceBartonell  
3.Epub2009Oct22.PMID:19847604

KanjwalK,KarabinB,KanjwalY,GrubbBP.Syndrom  
posturální ortostatické tachykardie po lym. nemoci.KardiolJ.  
2011;18(1):63-6.PMID:21305487

KantasI,KatotomichelakisM,VafiadisM,KaloutsasZV,PapadakisCE.Serouslabyrinthitis  
jako projev nemoci z kočičího škrábnutí :case report.JMedCaseReports.2009Sep15;3  
PMID: 20519021

Karan'LS,KoliasnikovaNM,ToporkovaMG,MakhnevaMA,NadezhdinaMV,EsaulkovaAIu,R

KarolakJ,Gotz-WipckowskaA. [Neuroretinitis incatscratch Disease].  
[ArticleinPolish].KlinOczna.2010;112(4-6):131-4.PMID:20825068

KarosiT,RáczT,SzekaneczE,TóthA,SziklaiI.Opakují cí se paralýza  
hrtanových nervů v důsledku subklinické lymeboreliózy.JLaryngolOtol.  
2010 Mar;124(3):336-8.Epub2009Sep10.PMID:19740453

KarrisMY,LitwinCM,DongHS,VinetzJ.BartonellahenselaeInfekce protetického aortální ho ventilu spojená s kolitidou.VectorBorneZoonoticDis.2011Nov;11(11):1503-5.Epub2011Jun24. PMID:21702667

KaufmannJ,BuccolaJM,SteadW,RowleyC,WongM,BatesCK.Sekundární symptomatický parvovirusB19infekce u zdravých dospělých.JGenInternMed.2007Jun;22(6):877-8.Epub2007Mar24. PMID: 17384979

KayaAD,ParlakAH,OzturkCE,BehcetM.Seroprevalence infekce Borreliaburgdorferi mezi lesní mi dělníky a farmáři v Duzce, severozápadní Turecko.NewMicrobiol.2008Apr;31(2):203-9. PMID: 18623985

KellyJJ.Hodnocení periferní neuropatie.Část III:vaskulitické, infekční, dědičné a idiopatické neuropatie.RevNeurolDis. 2005Jaro;2(2):70-9.PMID:19813300

KhoudriI,FrémontG,FlageulB,BrièreJ,DubertretL,ViguiéM. [Bilaterallymphadenopathyanderythemaodosum:neobvyklá prezentace nemoci z kočičí ho škrábnutí ] [Článek ve francouzštině]. RevMedInterne.2011Mar;32(3):e34-6.Epub2010Jun19. PMID: 20646798

KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.Invitrocitlivost izolátů Leptospiraspp.a Borreliaburgdorferi na amoxicilin,tilmikosin adenrofloxacin.JVetSci.2006Dec;7(4):355-9. PMID: 17106227

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

KogaT,TaguchiJ,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,ArakawaM.Nemoc z kočičí ho škrábnutí projevující se u pacienta s aretroperitoneální m tělem absces u pacienta bez zvířecích kontaktů .JInfectChemother.2009 Prosinec;15(6):414-6.PMID:3401

Koneva OA, Anan'eva LP, Shtannikov AV, Evsegneev SI, Baranova EV.  
[Srovnávací analýza použití dvou kmenů různých genotypů  
Borrelia burgdorferi sensu lato jako antigenů pro identifikaci protilátek v  
Ixodes ricinus borelióze nepřímo imunofluorescencí]. [Článek v  
ruštině (5PMIagn.2b):3.Malin. 2822309

Koo M, Manalili S, Bankowski MJ, Sampath R, Hofstadler SA, Koo J.  
„Negativní“ abdominální aortální mykotikaneuryzma: Rychlá detekce druhu  
Bartonella pomocí PCR a vysokovýkonné hmotnostní spektrometrie. Havaj,  
MedJ. 2010 Mar;69(3):68-9. PMID:20397506

Kornreich BG, Craven M, McDonough SP, Nydam DV, Scorza V, Assarasakorn S, Lappin M, Simpson KW. Fl  
24. října 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, Persi

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

Krupka I, Straubinger RK. Lyme borelióza u psů a koček: pozadí, diagnostika, léčba  
a prevence infekcí pomocí

Borrelia burgdorferi sensu stricto. Vet Clin North Am Small Anim Pract. 2010 Nov;40(6):1103-19. PMID:20

Kubicka-TrzaskaA,OleksyP,Karska-BastaI,Romanowska-DixonB.  
[Akutní posteriormultifokální plakoidní pigmentepiteliopatie(APMPPE)  
—aterapeutické dilema],[Článek v polštině ].KlinOczna.  
2010;112(4-6):127-30.PMID:20825067

KubováZ,Szanyij,Langrováj,KremláčekJ,KubaM,HonegrK.Motion-  
onsetandpattern-reversalvisualepotentials in diagnostika  
neuroboreliózy.JClinNeurophysiol.2006Oct;23(5):416-201.PMID:17

KvasnickaHM,ThieleJ.[Diferenciace granulomatózních lézí v kostní  
dřeni],[Článek v  
němčině ].Pathologe.2002Nov;23(6):465-71.Epub2002Oct8.PMID:12436300

LagalV,PosticD,Ruzic-SabljićE,BarantonG.Genetická rozmanitost mezi  
kmeny Borrelia je určena analýzou polymorfismu jednořetězové  
konformace genu ospCa jeho asociace s  
invazivitou.JClinMicrobiol.2003Nov;41(11):5055.  
PMID: 14605139

LakosA,ReiczigelJ,SolymosiN.Pozitivní prediktivní hodnota  
Borreliaburgdorferiserologie ve světle příznaků pacientů odeslaných do  
ambulantní služby pro nemocniční  
nemoci.InflammRes.2010Nov;59(11):959-64.Epub13PM400

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

LedueTB,CollinsMF,YoungJ,SchrieferME.Hodnocení imunoanalýzy  
chemickoluminiscenčního imunologického testu na bázi VlsE pro detekci  
Borreliaburgdorferiho a diagnostiku lym. nemoci.ClinVaccineImmunol.2008  
Prosinec;  
PMID: 18945880

Lemos ER, Mares-Guia MA, Almeida DN, Silva RG, Silva CM, Britto C, Lamas CC.  
[Cestovatelská horečka spojená s cervikální adenomegalií a protilátkami  
proti Bartonella spina Brazilijský pacient vracejí cí se z Již ní Afriky]. [Článek v  
portugalštině]. 71 Soc. Bras. 4. M2; . PMID: 20802956

Lencáková D, Fingerle V, Stefancíková A, Schulte-  
Spechtel U, Petko B, Schréter I, Wilske B. Hodnocení rekombinantní ho  
imunologického blotu pro detekci lym. nemoci na Slovensku: srovnání se  
dvěma dalšími imunotesty. Vector Borne 01983 Jun.  
PMID: 18279004

Lesseva M, Christova I, Miloshev G. Klonování a exprese rekombinantní ho  
bičíkového proteinu FlaB z  
Borrelia burgdorferi. Folia Med (Plovdiv). 2007; 49(3-4): 58-62. PMID: 18504936

Levy S, O'Connor TP, Hanscom JL, Shields P. Utility of an in-office C6 ELISA test  
kit pro určení stavu infekce psů přirozeně vystavených  
Borrelia burgdorferi. Vet Ther. 2002 Fall; 3(3): 308-15. PMID: 1924478

Lienhardt B, Irani S, Gaspert A, Weishaupt D, Boehler A.  
Diseminovaná infekce s  
Bartonella henselae in lung transplant recipient. J Heart Lung Transplant. 2009 Jul; 28(7): 736-9.  
PMID: 19560704

Lin EY, Tsigrelis C, Baddour LM, Lepidi H, Rolain JM, Patel IR, Raoult D. Candidatus Bartonella  
mûže yotimonensis a endokarditida.  
Emerg Infect Dis. 2010 Mar; 16(3): 500-3. PMID: 20202430

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

Ljøstad U, Skarpaas T, Mygland A. Klinická užitečnost při testování  
intratekálních protilátek při akutní  
lymfoencefalopatie. Eur J Neurol. 2007 Aug; 14(8): 873-6. PMID: 17662007

LoeckxI,TuerlinckxD,JespersS,MarchantAS,BodartE.[Klinický případ spontánní involuce systémové nemoci z kočičího škrábnutí]. [Článek ve francouzštině]. RevMedLiege.2010Feb;65(2):78-80.PMID:20344917

López-AlberolaRF.Neuroborelióza a pediatrická populace: přehled. RevNeurol.10.dubna 2006;42Suppl3:S91-6.PMID:16642458

LünemannJD,GelderblomH,SospedraM,QuandtJA,PinillaC,MarquesA,MartinR.Cerebrospinal fluid-infiltrating CD4+T cells recognize Borrelia burgdorferi lysin-obo-hacené proteinové domény v sádkovém centrálním nervovém systému 7halině .4mm.25Imencep1 51.Epub2006Oct23.PMID:17060473

LynchT,IversonJ,KosoyM.Kombinace kulturních technik pro Bartonellu: to nejlepší z obou světů. J Clin Microbiol.2011Apr;49(4):1363-8.Epub2011Feb2.PMID:21289156

MacarezR,BazinS,LagaucheD,SoulliéB,GiordanoP,MayF,GuigonB. [Začátek Leberovy dědičné optické neuropatie v souvislosti s boreliózou]. [Článek ve francouzštině]. J Fr Ophtalmol.2005Dec;28(10):103095-10

MacdonaldK. Infekční endokarditida u psů : diagnostika a terapie. Vet Clin North Am Small Anim Pract.2010Jul;40(4):665-84. PMID:20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-

CastroML,DelNegroGM,OkayTS,VelhoPE.Blood donor infected with Bartonella henselae. Transfu

MagalhãesRF,UrsoPitassiLH,LaniaBG,Barjas-CastroML,NevesFerreira VelhoPE.Bartonelóza jako příčina smrti po transfuzi červené krevní jednotky. Ultrastruct Pathol.2009 Červenec-Srpen;33(4):151-4. PMID: 19728230



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

Maggi RG, Reichelt S, Toliver M, Engber B. Borrelia species in Ixodes affinis  
Ixodes scapularis shromáž děné z pobřeží pláň Severní  
Karolíny. Ticks Tick Borne Dis. 2010 Dec; 1(4): 168-71.  
Epub 2010 Oct 20. PMID: 21771524

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

Magnarelli LA, Lawrenz M, Norris SJ, Fikrig E. Srovnávací reaktivita  
humánsera rekombinantních Vls a dalších Borrelia burgdorferi antigenů  
ve specifických enzymových imunisorbentních testech pro  
lyme boreliózu. J Med Microbiol. 2002 Aug; 59(8)  
PMID: 12171295

Magnarelli LA, Stafford KC 3rd, Ijdo JW, Fikrig E. Antibody to whole-  
cell recombinant antigens of  
Borrelia burgdorferi, Anaplasma phagocytophilum, and Babesia microti in white-  
footed mice. J Wildl Dis. 2006 Oct; 35(2892). ID: 77

Magrij M, Johnson MT, Herring TA, Greenblatt JF. Lyme disease znalosti,  
přesvědčení a praxe lékařů primární péče v  
New Hampshire. J Am Board Fam Pract. 2002 Červenec-Srpen; 15(4): 277-84.  
PMID: 12150460

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

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

MarangoniA,MoroniA,AccardoS,CeveniniR.BorreliaburgdorferiVls Antigen pro sérologickou diagnostiku

Lymboreliózy.EurJClinMicrobiolInfectDis.2008May;27(5):349-54.Epub2008Jan16. PMID: 18197445

MarienfeldCB,DicapuaDB,SzeGK,GoldsteinJM.Expresivní afázie jako prezentace encefalidity s Bartonellahenselaeinfekcí u imunokompetentní ch dospě lých.YaleJBiomed.2010Jun;83(2):67-71.PMID:265891

Martí nL,VidalL,CampinsA,SalváF,RieraM,CarrilloA,SáezdeIbarraJI.Bartonella jako pří čina krevní ch kultur-negativní endokarditida.

Descriptionoffivecases.

[ArticleinEnglish,Spanish].RevEspCardiol.2009Jun;62(6):694-7.PMID:19480767

Martinez-DiazGJ,KimJ,BrucknerAL. Batole s obličejovými uzly;pří padofidiopatický obličejový septický granulom.DermatolOnlineJ.15;16(1):9.PMID:20137751

MarquesAR,HornungRL,DallyL,PhilippMT.Detekce imunitní ch komplexů není nezávislá na detekci protilátek u pacientů s Lymémií a nepotvrzuje infekci u Borreliaburgdorferi.ClinDiagnLabImmunol.2005Sep;36(9):10.

PMID: 16148168

MaruyamaS.[Nemoc koč í í ho škrábnutí ],[Článek v

japonštině ].NihonRinsho.2010Jun;68Suppl6:244-7.PMID:20942049

MastrandreaS,SimonettaTarasM,CapittaP,TolaS,MarrasV,StrusiG,MasalaG.Detekce Bartonellahenselae--DNA v makronodulární ch jaterní ch lézí ch imunokompetentní ž eny.ClinMicrobiolInfect.

2009 Prosinec;15Suppl2:116-7.Epub2009Sep28.PMID:19793123

MavinS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-

YenDO.LocalBorreliaburgdorferisensusustrictoandBorreliaaafzeliistrains v

jednom smí šeném antigenu zlepšuje citlivost na

westernblot.JClinPathol.2009Jun;62(6):552-924.FID.47.

MavinS,HopkinsPC,MacLennanA,JossAW,Ho-YenDO.Mě stská a venkovská rizika ly medické nemoci na Skotské vysoč ině .ScottMedJ. 2009 Kvě ten;54(2):24-6.PMID:19530498

MavinS,McDonaghS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-YenDO.Interpretační kritéria pro Westernblotdiagnosis of Lyme boreliosis.BrjBiomedSci.2011;68(1):5-10.PMID:21473255

MazepaAW,KiddLB,YoungKM,TrepanierLA.Klinická prezentace 26 psů séropozitivních na plasmaphagocytophilum ž ijí cí ch v endemické oblasti.JAmAnimHospAssoc.2010Nov-Dec;46(6):405-12. PMID:21041333

McGinnisJ,BohnkerBK,MalakootiM,MannM,SackDM.Hlášení o lym ské nemoci pro námořnictvo a námořní sbor (1997-2000).MilMed. Prosinec 2003;168(12):1011-4.PMID:14719627

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

MetzCH,Buerj,BornfeldN,LipskiA.Bilaterální Bartonellahenselaeneuroretinitida se stelátovou makulopatií u 6letého chlapce.Infekce. 9. srpna 2011.[Epubaheadofprint].PMID:21826435

MeynielC,WiertelwskiS.[Optická neuritida].[Článek ve francouzštině ].RevMedInterne.2010Jul;31(7):481-5.PMID:20434241

MichosA,DessyprisN,PourtsidisA,MoschoviM,PolychronopoulouS,Athanasiadou-PiperopoulouF,KalmantiM,SyriopoulouVP,MavrouliMD,PetridouET.Opož dě ná expozice infekcí m a dě tským lymfomů m. 2009 Jul;20(5):795-802.Epub2009Jan25.PMID:19169895

MietzeA,MorickD,KöhlerH,HarrusS,DehioC,NolteI,GoetheR.Kombinované MLST a AFLPtypování Bartonellahenselaeizolované od koček odhaluje nové typy sekvencí a navrhuje klonální evoluci. VetMicrobiol.2011Mar24;148(2-4):238-45.Epub2010Sep21. PMID:20863631

Misić-MajerušL,BujićN,MađarićV,Avsic-ZupancT.[Anabortivetypeoftick-bornemeningoencefalitida].[Článek v chorvatštině].ActaMedCroatica.2003;57(2):111-6.PMID:12879690

MitchellBM,FontRL.Molekulární detekce Bartonellahenselaeprodiagnózuonemocně ní z kočičí ho škrábnutí abacilární yangiomatózyspojivky.Cornea.2011Jul;30(7):807-14.PMID:21282991

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

Montcriola,BenardF,FenollarF,RibeiriA,BonnetM,CollartF,GuidonC.Fatalmyocarditis-

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

MorrisonC,SeifterA,AucottJN.Neobvyklá prezentace Lymedisease:Hornerů v syndrom s negativní sérologií .JAmBoardFamMed.2009Mar-Apr;22(2):219-22.PMID:19264948

MorwayC,KosoyM,EisenR,Montenierij,SheffK,ReynoldsPJ,PowersN.Podélná studie infekce Bartonella v populací ch lesní ch potkanů a jejich blech.JVectorEcol.2008Dec;33(2):353-64. PMID: 19263856

Mrázek V, Bartůň P, Varejka P, Janovská D, Bí na R, Hulí nská D.

[Prevalence antiborrelických protilátek ve dvou populacích: různé interpretace stejných údajů]. [Článek v češtině]. *Epidemiol Mikrobiol Imunol*. 2002 Feb; 51(1): 19-22. PMID: 11881295

Muenzel D, Duetsch S, Fauser C, Slotta-

Huspenina J, Gaa J, Rummeny EJ, Holzapfel K. Difuzně vážená magnetická rezonanční zobrazení cervikálně-měchové opatření: zpráva o třech případech pacientů s Bartonellou. *Zaroznovnaná infekce mikrobiologie* 9.0.0. 914-6. PMID: 19636985

Mullegger RR, Glatz M. Iserologické sledování užitečné pro pacienty s kožní Lyme boreliózou? *Curr Probl Dermatol*. 2009; 37: 178-82. Epub 2009 Apr 8. PMID: 19367102

Müller NF, Kaiser PO, Linke D, Schwarz H, Riess T, Schärer A, Eble J, Kempf VA. Trimerický autotransportér adherence Bartonellahenselae, Bartonella quintana a Yersinia závislá na přilnavosti Bartonellahenselae, and Yersinia enterocolitica tomaticitakomponenty (021mm v nestatickém stavu. 7102mm v nestatickém stavu. 744-53. Epub 2011 May 2. PMID: 21536788

Murdoch W, Rosin FC. Jedna prezentace, dva kontinenty: myozitida levého zápěstí, rozlišovací etiologie, individuální geneticky podobná. *J Am Board Fam Med*. 2009 Jul-Aug; 22(4): 408-11. PMID: 19587255

Murray MA, Zamecki KJ, Paskowskij, Lelli G Jr. Oční bacilary angiomatóza u imunokompromitovaného muže. *Ophthalm Plast Reconstr Surg*. 2010 Sep-Oct; 26(5): 371-2. PMID: 20683276

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

Myint KS, Gibbons RV, Iverson J, Shrestha SK, Pavlin JA, Mongkolsirichaikul D, Kosoy MY. Serologická odpověď na druh Bartonella u febrilních pacientů z Nepálu. *Trans R Soc Trop Med Hyg*. Prosinec 2011; 105(12): 740-2. Epub 2011 Sep 28. PMID: 21955739

NaesensR,VermeirenS, VanSchaerenJ,JeurissenA.Falešně pozitivní Lymeserologie kvůli syfilis: zpráva o 6 případech a přehled literatury. *Acta Clin Belg*. 2011 leden-únor; 66(1):58-9. PMID: 214857

NamekataMS, CliffordDL, KastenRW, HennJB, GarcelonDK, CoonanTJ, ChomelBB. Seroprevalence of *Bartonella* spp. in the endangered island fox (*Urocyon littoralis*). *Vet Microbiol*. 14.4. 28

NghiemPP, SchatzbergSJ. Konvenční a molekulární diagnostické testování pro akutně -neurologického pacienta. *J Vet Emerg Crit Care (San Antonio)*. 2010 Únor; 20(1):46-61. PMID: 20230434

NigrovicLE, ThompsonAD, FineAM, KimiaA. Kliničtí prediktor lymedické choroby dětí s periferně-obličejovou palsy a vysokou pohotovostí na lymedické nemoci-endemické oblasti. *Pediatrics*. 2008 Nov; 122(5):e1080-5. Epub 2008 Oct 17. PMID: 18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF. Identifikace mechanismů, které se podílejí na přímému železu a krve v *Bartonella* birtlesii: první stupeň in silico a in vivo. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15(Suppl 2):118-9. Epub 2009 Apr 30. PMID: 19438629

NishioN, KubotaT, NakaoY, HidakaH. Nemoc z kočičího škrábnutí s encefalopatií u 9leté dívky. *Pediatr Int*. 2008 Dec; 50(6):823-4. PMID: 19067901

NunesRosadoFG, StrattonCW, MosseCA. Klinická korelace epidemiologických a histopatologických rysů dětské bakteriální meningitidy. *Arch Pathol Lab Med*. 2011 Nov; 135(11):1490-3. PMID: 22032579

OccorsioP, OrsoG, di MartinoL. [Článek v italštině]. *Parassitologia*. 2004 Jun; 46(1-2):115-8. PMID: 15305698

O'ConnorTP,EstyKJ,HanscomJL,ShieldsP,PhilippMT.Psi očkování běžnými vakcínami proti Lyme disease nereagují na IR6,konzervovaná imunodominantní oblast VlsPovrchový protein Borreliaburgdorferi.ClinDiagnLab2458526.PM. 38170

OliverJ,MeansRG,KogutS,PrusinskiM,HowardJJ,LayneLJ,ChuFK,ReddyA,LeeL,WhiteDJ.Výskyt Borreliaburgdorferi u malých savců v NewYorkstate.JMedEntomol.2006Sep;43(535:07PMID:924)

OwenDC.IsGulfWar Syndromeactuallychronic Lyme disease? MedHypotheses.2005;64(4):717-20.PMID:15694687

PachnerAR,DailD,LiL,GureyL,FengS,HodzicE,BartholdS.Humorální imunitní odpověď spojená s Lyme boreliózou u primátů jiných než lidských:analýza pomocí imunoblotingu a imunosorbentu vázaného na enzymy se sonikáty nebo rekombinantními proteiny. .PMID:12414773

PalečekT,KuchynkaP,HulinskáD,SchramlováJ,HrbackováH,VitkováI,ŠimekS,HorákJ,LouchWE,Linha květen 2010;199(2):139-43.Epub20106.lidna.PMID:20052487

PanicG,StanulovicV,PopovT.Atrio-ventrikulární blokády jako první prezentace diseminované Lyme disease nemoci.IntJCardiol.2011Aug4;150(3):e104-6.Epub2010Mar11.PMID:20226549

PapadopoulisE,MichailidisE,PapadopoulouE,PaspalakiP,VlahakisI,KalmantiM.Cervikální meningitida v dětské epidemiologii a managementu.PediatrHematolOncol.2009Sep;26(6):454-60. PMID: 19657996

PapeM,MandraveliK,Alexiou-DanielS.Klinické aspekty infekce Bartonella v severním

Řecku.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:91-2.Epub2009May18.PMID:19456804

PatiI,N,BariolajR,SaccenteM,VyaskS,BradsherRWJr.Aclinical reviewofLymediseaseinArkansas.JArkMedSoc.2010Feb;106(8):186-8.PMID:20218039

PennisiMG,LaCameraE,GiacobbeL,OrlandellaBM,LentiniV,ZummoS,FeraMT.Molekulární detekceBartonellahenselaeaBartonellaclarridgeiaeinkliniční vzorkykoček z Jižní Itálie.ResVetSci.2010-23.7.8.

PMID: 19963231

PerezC,HummelJB,KeeneBW,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Úspěšná léčba Bartonella hensela eendokarditidy v

kat.JFelineMedSurg.2010Jun;12(6):483-6.Epub2010Feb6.

PMID:20138559

PérezC,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Molekulární a sérologická diagnostika infekce Bartonella u 61 psů ze Spojených států .JVetInternMed.2011 Červenec-Srpen;25(4):805-10.Epub2011ID:216.05.

PérezGJ,MunitaSJ,AraosBR,LópezGJ,StevensonAR,GonzálezAP,PérezCD,NoriegaRL. [Neuroretinitida spojená s kočičím škrábnutím: klinická zpráva a přehled literatury]. [Článek ve španělském jazyce].RevChilenaInfectol.2010;27(2010).

PMID:21186508

PetersGB3rd,BakriSJ,KrohelGB.Příčinaaprognozane traumatickýchžalů šestnervumladých zvířat.Jen 2002;109(10):1925-8.PMID:12359616

PfrommerS, MaierM, MayerC, ErbenA, EngelmannV, LohmannCP.

[Vasoproliferativní retinální nádory]. [Článek v němčině].

Oftalmolog. 2011 Mar;108(3):265-8.PMID:21153829

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HorowitzR,SavelyVR,StrickerRB.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2010;10(12):915-20.PMID: 16500590



Piérard-Franchimont C, Quatresooz P, Piérard GE. Kožní nemoci spojené s infekcí Bartonella: fakty a kontroverze. Clin Dermatol. 2010 Zář -

ří jen; 28(5):483-8. PMID:20797506

Pinna A, Puglia E, Dore S. Neobvyklé sítnicové projevy nemoci z kočičího

škrábnutí. Int Ophthalmol. 2011 Apr; 31(2):125-8. Epub 2011 Jan 26. PMID:21267628

Pitassi LH, Cintra ML, Ferreira MR, Magalhães RF, Velho PE. Blood cell findings resembling Bartonella spp. U

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

[Diagnostika kočičího škrábnutí a současné metody rozpoznání bartonelózy - případová zpráva]. [Článek v polštině].

Pol Merkur Lekarski. 2009 Feb; 26(152):131-5. PMID:19388519

Polat E, Turhan V, Aslan M, Müsellim B, Onem Y, Ertuğrul B. [První zpráva o třech

kulturách potvrzených lymfických případech v Turecku].

[Článek v turečtině]. Mikrobiol Bul. 2010 Jan; 44(1):133-9.

PMID:20455410

Pomelova VG, Kharitonov IG, Sadykbekova RK, Bychenkova TA, Anan'eva LP, Sokolova MV, Osin NS.

[Návrh a klinické testování imunitních enzymových a imunofluorescenčních

testovacích systémů pro serodiagnostickou opravu boreliózy]. [Článek v ruštině]. 22545

Pourel J. [Klinická diagnostika Lyme boreliózy v případě kloubních a svalových

prezentací]. [Článek ve francouzštině]. Med Mal Infect. 2007 Jul-

Aug; 37(7-8):523-31. Epub 2007 Mar 26. PMID:17368783

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

Przytuł aL, Gińdzieńska-SieškiewiczE, SierakowskiS. [Diagnostika a léčba Lymeartrózy]. [Článek v polštině]. *PrzeglEpidemiol.* 2006;60Suppl1:125-30. PMID:16909789

PulliainenAT, DehioC. Bartonellahenselae: subverze funkcí vaskulárních endoteliálních buněk translokovanými bakteriálními efektorovými proteiny. *IntJBiochemCellBiol.* 2009Mar;41(3):507-10. Epub2008Oct25. PMID: 18992392

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

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

QureshiM, BedlackRS, CudkowiczME. Lyme disease serology in myotrophic lateral sclerosis. *MuscleNerve.* 2009Oct;40(4):626-8. PMID: 19697382

RamseyAH, BelongiaEA, ChyouPH, DavisJP. Přiměřenost sérologického testování Lyme disease. *AnnFamMed.* 2004 Jul-Aug;2(4):341-4. PMID:15335133

ReisC, CoteM, LeRhunD, LecuelleB, LevinML, Vayssier-TaussatM, BonnetSI. Vektorová způsobilost klíštěte *Ixodes ricinus* pro přenos *Bartonellabirtlesii*. *PLoS Negl Trop Dis.* 2011;5(5):e120615. Ep3.

ReisC, CoteM, PaulRE, BonnetS. Klíštěta v předměstských lesích infikovaná alespoň šesti patogeny přenášenými klíštěty. *VectorBorne Zoonotic Dis.* 2011 Červenec;11(7):907-16. Epub2010Dec15. PMID:21158500

Renou F, Raffray L, Gerber A, Moiton MP, Ferrandiz D, Yvin JL.

[Jaterní lokalizace nemoci z kočičí ho škrábnutí u imunokompetentní ho pacienta]. [Článek ve francouzštině]. *Med Mal Infect.* 2010 Mar; 40(3):172-4. Epub 2009 Jul 17. PMID: 19616394

Ricart JJ. [Infekční endokarditida způsobená Bartonella quintana]. [Článek ve španělskéštině]. *Medicina (BAires).* 2008; 68(6):478. PMID: 19147434

Roberts DM, Caimano M, McDowell J, Theisen M, Holm A, Orff E, Nelson D, Wikel S, Radolf J, Marconi RT. *Environ Health Perspect.* 2008; 116(10):1353-6. PMID: 12438383

Rodríguez CM, Giachetto LG, Cuneo EA, Gutiérrez BM del C, Shimchack RM, Pírez GMC. [Nemoc z kočičí ho škrábnutí s kompromisem v kostech: atypické projevy]. [Článek ve španělskéštině]. *Rev Chilena Infectol.* 2009 Aug; 26-2900ub E36 07

Rolain JM, Boureau-Voultoury A, Raoult D. Serologické důkazy Bartonellavinsoniilymfadenopatií u dětí pokousaných psem. *Clin Microbiol Infect.* 2009 Dec; 15(Suppl 2):122-3. Epub 2009 Apr 3. PMID: 19374641

Rooks YL, Corwell B. Časté akutní muskuloskeletální poranění v primární péči. *Prim Care.* 2006 Sep; 33(3):751-77, viii. PMID: 17088159

Rostoff P, Konduracka E, El Massri N, Gackowski A, Kruszczyk P, Zmudka K, Piwowarska W. [Lymecarditis presenting as acute coronary syndrome: a case report]. [Článek v polštině]. *Kardiol Pol.* 2008 Duben; 66(4):420-5. PMID: 18473271

Roubaud-Baudron C, Fortineau N, Goujard C, Le Bras P, Lambotte O. [Nemoc z kočičí ho škrábnutí s postižením m kostí: případová zpráva a přehled literatury]. [Článek ve francouzštině]. *Rev Med Interne.* 2009 Červenec; 30(7):602-8. Epub 2009 Mar 19. PMID: 19303175

Roux F, Boyer E, Jaulhac B, Dernis E, Closs-Prophete F, Puéchal X. Lymemeningoradikulitida: prospektivní hodnocení metod biologické diagnostiky. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2007 Oct; 26(10):685-176. PMID: 17617615

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL. Imunologická a sérologická vyšetření u pacientů s Ménierovou chorobou. *Otol Neurotol*. 2002 Červenec; 23(4):517-20; diskuse 520-1. PMID: 12170155

Rudnik I, Konarzewska B, Zajkowska J, Juchnowicz D, Markowski T, Pancewicz SA. [Organické poruchy v průběhu lymedózy]. [Článek v polštině]. *Pol Merkuriusz Lekarski*. 2004 Apr; 16(94):328-31. PMID: 15517926

Ruzić-Sabljić E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-Pecnik A, Strle F. Charakterizace Borreliaburgdorferisensulatostrainized from human material ve Slovinsku. *Wien Klin Wochenschr*. 2002-41231; ID: 14-41231; 599

Saisongkorn W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P, Rolain JM, Raoult D. Identifikace kandidátních proteinů pro diagnostiku infekcí *Bartonellahenselae* pomocí imunoproteomického přístupu. *FEMS Microbiol Lett*. 2010 Sep 1; 310(2):158-67. Epub 2010 Jul 9. PMID: 20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore MH. Renální mikroabscesy v důsledku infekce *Bartonella*. *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. Popis infekcí *Bartonella* spp. ve všeobecné nemocnici Katalánska, Španělsko. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15(Suppl 2):130-1. Epub 2009 May 18. PMID: 19456816

Sanguinetti-Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D. Sezónnost nemoci z kočičího škrábnutí, Francie, 1999-2009. *Emerg Infect Dis*. 2011 Apr; 17(4):705-7. PMID: 21470466

SankatsingSU,KoladerME,BoumaBJ,BenninkRJ,VerberneHJ,AnsinkTM,VisserCE,vanderMeerJT.18F-fluor-2-deoxyglukózapozitronová emisní tomografie-negativní endokarditida způsobená Bartonellahenselae.JHeartValve-12Dis.2011;2(2):104-11. PMID:21404906

SasseigneG,HerbertA,LarvolL,DamadeR,CartryO.[Horečka abdominální bolesti v 56leté ženě]. [Článek ve francouzštině]. RevMedInterne.2009Dec;30(12):1049-53. Epub2009Oct7815317:19

SauerA,HansmannY,JaulhacB,BourcierT,Speeg-SchatzC.[Oční lymedická nemoc vyskytující se v dětství : Pět zpráv.][Článek ve francouzštině]. JFrOphtalmol.2011Jun20.[Epubaheadofprint]. PMID:21696850

ScheideggerF,QuebatteM,MistlC,DehioC.Systém BartonellahenselaeVirB/Bep interferuje s vaskulární m endoteliální m růstovým faktorem (VEGF) signalizující m v lidských vaskulárních endoteliálních buňkách. Buňka Microbiol. 2011 Mar;13(3):419-31. Epub2010Dec3. PMID:21044238

SchoenRT.Případ odhalující přirozenou historii neléčené lymedické choroby.NatRevRheumatol.2011 Mar;7(3):179-84. Epub2010Dec21. PMID:21173795

ScottC,AzwaA,CohenC,McIntyreM,DesmondN.Catscratch Disease:adiagnosticconundrum.IntJSTD/AIDS.2009Aug;20(8):585-6. PMID:19625597

ShahSS,ZaoutisTE,TurnquistJ,HodinkaRL,CoffinSE.Včasná diferenciace Lyme od enteroviralmeningitidy.PediatrInfectDisJ.2005Jun;24(6):542-5. PMID:15933566

SherrVT.Panikové útoky mohou odhalit dřív ve netušené chronické šířené onemocnění. JPsychiatrPact.2000Nov;6(6):352-6. PMID: 15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpseudolymfomatózní  
projev nemoci z kožičí ho škrábnutí .MedArh.2009;63(5):297-9.  
PMID: 20380135

SmismansA,GoossensVJ,NulensE,BruggemanCA.Porovnání rů zných  
imunotestů pro detekci  
BorreliaburgdorferiIgMandIgGprotilátek.ClinMicrobiolInfect.2006Jul;12(7):648-55.  
PMID: 16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Prospektivní studie  
sérologických testů na  
nemoci.ClinInfectDis.2008Jul15;47(2):188-95.PMID:18532885

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

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

StoneEG,LacombeEH,RandPW.Testování protilátek a riziko  
lym.EmergInfectDis.2005May;11(5):722-4.PMID:15890128

StrickerRB.Protibod:dlouhodobá antibiotická terapie zlepšuje  
přetrvávající cí symptomy spojené s lymedózou.ClinInfectDis.  
2007Jul15;45(2):149-57.Epub2007Jun5.PMID:17578772

StrickerRB,DeLongAK,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Pří nos  
intravenózní antibiotické léčby u pacientů doporučených k  
léčbě neurologické lym.lym.IntJGenMed.  
2011;4:639-46.Epub2011Sep6.PMID:21941449

StrickerRB,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Bezpečnost  
intravenózní antibiotické léčby u pacientů doporučených k  
léčbě neurologické lymedózy.MinervaMed.2010Feb;101(1):1-7.  
PMID: 20228716

Stricker RB, Johnson L. Lyme wars: let's tackle the testing. *BMJ*. 2007 Nov 17; 335(7628):1008. PMID: 18006

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: the next decade. *Infect Drug Resist*. 2011; 4:1-9. Epub 2011 Jan 7. PMID:

Strle F, Videcnik J, Zorman P, Cimperman J, Lotric-Furlan S, Maraspin V. Klinika a epidemiologické nálezy pro pacienty s erythem migrans. Srovnání kohort z let 1993 a 2000. *Wien Klin Wochenschr*. 2002(258.07):49.04.04:49:114

Stübs G, Fingerle V, Wilske B, Göbel UB, Zähringer U, Schumann RR, Schröder NW. Acylované cholesteryl galaktosidy jsou specifické antigeny *Borrelia*, které často vyvolávají protilátky v poslední m stádiu onemocnění. *J Biol Chem*. 326034:009 Mar 23. PMID: 19307181

Sugiyama H, Sahara M, Imai Y, Ono M, Okamoto K, Kikuchi K, Nagai R. Infekční endokarditida *Bartonella quintana* masquerading as antineutrophil cytoplasmic antibody spojené s vaskulitidou malých cév. *Cardiology*. 2009; 114-15.02.:

PMID: 19602882

Suh B, Chun JK, Yong D, Lee YS, Jeong SH, Yang WI, Kim DS. Zpráva o nemoci z kočičího škrábnutí v Koreji potvrzena PCR amplifikací 16S-23SrRNA intergenické oblasti *Bartonella henselae*. *Korean J Lab Med*. 2010-17937 února; 3

Sun J, Fu G, Lin J, Song X, Lu L, Liu Q. Séroprevalence *Bartonella* ve východní Číně a analýza rizikových faktorů. *BMC Infect Dis*. 2010 May 20; 10:121. PMID: 20482887

SuredaA,García aD,Loma-OsorioP.[Embolická mrtvice jako první projev Bartonella hensela endokarditidy u imunokompetentní ho pacienta]. [Článek ve španělském jazyce]. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2010 Jan; 28(1):64-50. Epub 2010. PMID: 19409676

SustaL,UhlEW,GrosenbaughDA,KrimerPM.Synovial Lesions in Experimental Canine Lyme Borreliosis [Epub ahead of print]. PMID: 22075774

SwansonSJ,NeitzelD,ReedKD,BelongiaEA.Koinfekce z í skané z ixodestických klíštěnic. Clin Microbiol Rev. 2006 Oct; 19(4):708-27. PMID: 17041141

SykesJE.Feline hemotropic mycoplasmas. J Vet Emerg Crit Care (San Antonio). 2010 Únor; 20(1):62-9.

SykesJE,LindsayLL,MaggiRG,BreitschwerdtEB.Lidská koinfekce pomocí Bartonella henselae a dvou hemotropických mykoplazmatických variant připomínající ch Mycoplasma ovis. J Clin Microbiol. 2010 Oct; 48(10):3782-10:3782-05.01.2017.07.08.05.2.

SykesJE,WestroppJL,KastenRW,ChomelBB.Sdružení mezi infekcemi a nemocemi druhů Bartonella u domácích koček podle séologie a kultury. J Feline Med Surg. 2010 Aug; 12(8):631-6. Epub 2010:2995 PM

SzaleniecJ,OleśK,SkładzierńJ,StrekP.[Nemoc kočičího škrábnutí -- podhodnocená diagnóza]. [Článek v polštině]. Otolaryngol Pol. 2009 May-Jun; 63(3):271-3. PMID: 19886535

TalarekE,DuszczykE,ZarnowskaH.[Diagnostické problémy u neuroboreliózy u dětí]. [Článek v polštině]. Przegl Epidemiol. 2007; 61(1):73-8. PMID: 17702442



Tang YW. Duplex PCR assays současně detekuje a rozlišuje vzorky chirurgických srdečních chlopní Bartonella Quintana, B. henselae a Coxiellaburnetii.

Tarasó E, Ustymowicz A, Zajkowska J, Hermanowska-Szpakowicz T. [Neuroborrelióza: CT and MR Findings ve 14 případech. Předběžná komunikace] [Článek v polštině]. Neurol Neurochir Pol. 2001 Sep-Oct; 35(5): 7803:351

Tasher D, Armarnik E, Mizrahi A, Liat BS, Constantini S, Grisar S, Soen G. Nemoc z kočičího škrábnutí s cervikální vertebrální osteomyelitidou a spinální epidurální abscesem. Pediatr Infect Dis J. 2009 Sep; 28(9): 848-50. PMID: 19654566

Tavora F, Burke A, Li L, Franks TJ, Virmani R. Posmrtné potvrzení lymekarditidy s polymerázovou řetězovou reakcí. Cardiovasc Pathol. 2008 Mar-Apr; 17(2): 103-7. Epub 2007 May 11. PMID: 18329555

Tay ST, Kamalanthan M, Rohani MY. Borreliaburgdorferi (kmen B. afzelii) protilátky mezi malajskými dárci krve a pacienty. Southeast Asian J Trop Med Public Health. 2002 Dec; 33(4): 787-93. PMID: 12757227

ten Hove CH, Gubler FM, Kiezebrink-Lindenhovius HH. Bolesti zad u dětí se způsobené nemocí z kočičích škrábaců. 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. Insiliko analýza 16S rRNA genů nových metod založených na sekvenování pro identifikaci lékařsky důležitých anaerobních gramnegativních bakterií. 2011 Pub 81. J Med 12 pub 15. dubna 2011. PMID: 21498652

Terekhova D, Sartakova ML, Wormser GP, Schwartz I, Cabello FC. Odolnost proti erythromycinu v Borreliaburgdorferi. Antimicrob Agents Chemother. 2002 Nov; 46(11): 3637-40. PMID: 12384380

TerradaC,BodaghiB,ConrathJ,RaoultD,DrancourtM.Uveitida: sjednocují cí se klinická forma infekce Bartonella. ClinMicrobiolInfect. 2009 Prosinec;15Suppl2:132-3.Epub2009Jun22.PMID:19548998

ThompsonA,MannixR,BachurR.Akutepediatrická monoartikulární artritida:rozlišují cí artritida od jiných etiologií .Pediatrice. březem 2009;123(3):959-65.PMID:19255026

ThompsonGR3rd,LunettaJM,JohnsonSM,TaylorS,BaysD,CohenSH,PappagianisD.Včba léčba flukonazolem mů ž e zrušit vývoj protilátek proti IgG proti kokcidioidomykóze.ClinInfectDis. 2011Sep;53(6):e20-4.PMID:21865185

TiconaE,HuarotoL,GarciaY,VargasL,MadariagaMG.Patofyziologie akutní fáze lidské bartonelózy se podobá AIDS.MedHypotheses.2010Jan;74(1):45-9.Epub2009Aug7. PMID: 19665314

TiemstraJD, KhatkhateN. Bellova obrna: diagnostika a management. AmFamPhysician.2007Oct1;76(7):997-1002.PMID:17956069

TopolovecJ,PuntarićD,Antolović-PozgainA,VukovićD,TopolovecZ,MilasJ,Drusko-BarisićV,VenusM.Serologicky zjiště né „nové“ klí št' ové bornezoonosesineasternCroatia.CroatMedJ.2003 Oct;255214.5):

TrafnyDJ,OyamaMA,WormserC,ReynoldsCA,SingletaryGE,PeddleGD.Koncentrace kardioprotoninových ikon u psů s bradyarytmiemi před a po umě lé stimulaci.JVet

TsaiYL,ChomelBB,ChangCC,KassPH,ConradPA,ChuangST. Infekce Bartonella a Babesia u skotu a jejich klí št' ata na Tchaj-wanu.

CompImmunolMicrobiolInfectDis.2011Mar;34(2):179-87.Epub2010Dec30.PMID:211

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

Tuerlinckx D, Bodart E, Garrino MG, de Bilderling G. Klinická data a nálezy mozkomíšní ho moku u Lyme meningitidy versus septické meningitidy. *Eur J Pediatr*. 2003 Mar; 162(3):150-3. Epub 2003 Jan 21. PMID: 12655417

Tuhácková J, Běáková J, Krupka M, Neperený J, Chumelaj, Weigl E, Vrza I V. Testing of the Biocan Binj. *adus.vet.vakcí nyavý voj nové rekombinantní vakcí nyprotipsí borelióze. Biomed Pap Medlacky* 29.05.05. 2):297-302. PMID:16601776

Tylewska-Wierzbanowska S, Chmielewski T. Omezení sérologického testování na lymeboreliózu: vyhodnocení ELISA a western blotin srovnání s PCR a metodami kultury. *Wien Klin Wochenschr*. 31. července 2002; 114(13-14):601-5. PMID:12422608

Ullmann AJ, Gabitzsch ES, Schulze TL, Zeidner NS, Piesman J.

Tři ví cenásobné testy pro detekci

Borreliaburgdorferisensulatoa Borrelia a miyamotoisulato in field-

shromážděných Ixodes nymfy v Severní Americe. *J Med Entomol*. 2005 Nov; 42(6):1057-62. PMID: 16465748

Umekoji A, Fukai K, Yanagihara S, Ono E, Sowa J, Ishii M. Rychlá detekce proteinu tepelného šoku Bartonella hensela DNA pomocí vnořené polymerázové řetězové reakce z oteklych lymfatických uzlin pacienta s nemocí z kočičích škrábaců. *J Dermatol*. 06.06.200 PMID: 19785710

Valverde-Gubias M, Ramos-López J, López-Torres J, Toribio-García M, Milla-Peñalver C, Gálvez Torres Puchol J, Medialdea-Marcos S. [Neuroretinitida. PMID:19728239

VarelaAS,LuttrellMP,HowerthEW,MooreVA,DavidsonWR,StallknechtDE,LittleSE.Firstcultureiso

Vayssier-

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

VázquezM,SparrowSS,ShapiroED.Dlouhodobé neuropsychologické a  
zdravotní výsledky dětí s poruchami obličeje, které lze připsat  
Lymedii.Pediatric.2003Aug;112(2):e93-7.PMID:12897313

VermeulenMJ,VerbakelH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Hodnocení  
citlivosti,specifičnosti a senzitivní reaktivity  
vBartonellahenselaeserology.JMedMicrobiol.2010Jun;59(Pt6):743-  
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM,MarchioriG,GiomettoB.Multilekraniální nervové zapojení  
v Bannwarthově  
syndromu.NeurolSci.2008Apr;29(2):109-12.Epub2008May16.PMID:18483708

VitaleG,IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.Izolace a charakterizace  
Bartonella Quintana z příušnic u pacientů s lymfocytárního  
mužského.JClinMicrobiol.2009 Mar;47(3):862-4.  
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA,KuiperH.[Periferní obličejová obrna u dětí: test pro mě boreliozu  
pouze v přítomnosti jiných klinických příznaků]. [Článek v  
nizozemštině].NedTijdschrGeneesk.3.dubna 2004;148(14):655-8.  
PMID:15106315

VostalK,ZakovskaA.Dvouletá studie vyšetření krve divokých hlodavců na  
přítomnost antiborreliačních  
protilátek.AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN. Multiplexní test na bázi fluorescenčních kuliček pro simultánní detekci protilátek proti B.burgdorferemu vnějších povrchových proteinů v kaninovém rum. *VetImmunolImmunopathol.* 2011. dubna 15; PMID:21208663

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN, LuZ, GröhnY. Vývoj známého multiplexního testu pro detekci protilátek proti Borreliaburgdorferi u koní a jeho validace pomocí Bayesových a konvenčních statistických metod. *VetImmunol(48151Dhol):3 Epub* 2011 Aug 17. PMID:21890217

WangCW, ChangWC, ChaoTK, LiuCC, HuangGS. Počítačová tomografie a zobrazování magnetickou rezonancí nemocí z kočičího škrábnutí: jsou zprávy o dvou případech. *ClinImaging.* 2009 Červenec-Srpen; 33(4):318-21. PMID: 19559357

WebsterJD, MillerMA, DuSoldD, Ramos-VaraJ. Účinky dlouhodobé formální fixace na imunohistochemickou detekci infekčních agens

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

WeinsteinA. Redakční komentář: laboratorní testy na lymedickou chorobu: čas na změnu? *ClinInfectDis.* 2008 Jul 15; 47(2):196-7. PMID: 18532894

Welc-FaleciakR. [Aktuální stav znalostí o infekcích Bartonella]. [Článek v polštině]. *PrzeglEpidemiol.* 2009; 63(1):11-7. PMID: 19522219

Welc-FaleciakR,RodoA,SińskiE,BajerA.Babesiaca jsou a další infekce přenášené klíšťaty u psů ve Střední m Polsku.VetParasitol.23.prosince 2009;166(3-4):191-8.Epub2009Sep26.PMID:1598

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-ChabotA,ChabrouxA,ToussiroteE,BardinT,Michelf.Parsonage-TurnersyndromerevealingLymeborreliosis.JointBoneSpine.2009 Mar;76(2):202-4.Epub201471Jan

WoodcockS.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:16500

WormserGP,LiverisD,HanincováK,BrissonD,LudinS,StracuzziVJ,EmbersME,PhilippMT,LevinA,RosenfeldM,SchwartzI.Účinek Borreliaburgdorferigenotypu na citlivost C6 a 2-stupňových testů na C6 a 2-stupňových testech v Severní Americe na 0.kul. 8. října; 47(7):910-4.PMID:18724824

WormserGP,Nowakowskij,NadelmanRB,VisintainerP,LevinA,Aguero-RosenfeldE.Vliv klinických proměnných na protilátky specifické pro Borreliaburgdorferi v akutních fázích séropozitivity od pacientů v Severní Americe s kulturou potvrzenou lymémiou. ClinVaccineImmunol.2008Oct;15(10):1519-22.Epub2008Aug20. PMID: 18716009

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

X 5

Yamada Y, Ohkusu K, Yanagihara M, Tsuneoka H, Ezaki T, Tsuboi J, Okabayashi H, Suwabe A. Protetická chlopenní endokarditida způsobená Bartonella Quintana u pacienta během hemimunosupresivní ch terapií kolagenových vaskulárních onemocnění.  
Cro39.5In01Diagn(3Mi) .Epub2011May10.PMID:21558050

Yilmaz C, Ergin C, Kaleli I. [Vyšetřování Bartonella hensavyskytuje prevalenci a souvisejí cí rizikové faktory u dárců krve přijatých do Pamukkale University Blood Center]. [Článek v turečtině]. MikrobiyolBul.2009 Jul;43(3):31.PMID:906

Yoon HJ, Lee WC, Choi YS, Cho S, Song YG, Choi JY, Kim CO, Kim EJ, Kim JM. Cervikální meningitida u pacienta infikovaného

Toxoplasma gondii and Bartonella henselae. Vector Borne Zoonotic Dis. 2010;49(1700):106(2010491700)

Youssef D, Shams WE, ElAbbassi A, Moorman JP, Al-Abadi MA. Kombinace cytomorfolgie a sérologie pro diagnostiku nemoci z kočičího škrábnutí. Diagn Cytopathol. 2011 Mar;39(3):210-3. PMID: 21319324

Zajkowska JM, Hermanowska-Szpakowicz T, Wysocka J, Pancewicz S, Lipska A, Kasprzycka E. [Odhad počtu krevních destiček a jejich morfologických parametrů u pacientů infikovaných borreliaburgdorferi]. [Článek v polštině]. Wiad Lek. 71:1618;5 PMID:11928555

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

Zarraga M, Rosen L, Herschthal D. Bacilární angiomas u imunokompetentního dítěte: pří padová zpráva a přehled literatury. Am J Dermatopathol. 2011 Jul;33(5):513-5. PMID:21285862

ZarzyckaB,PieczaraA,Skowron-KobosJ,KrzemińskiZ.

[Výskyt IgGprotilátek proti Bartonella henselae u dětí s lymfadenopatií ].

[Článek v polštině ].PrzeglEpidemiol.

2008;62(4):759-65.PMID:19209738

ZeidnerNS,SchneiderBS,DolanMC,PiesmanJ.Analýza zátěže spirochetami,  
kmene a patologie v modelech lymeboreliózy přenášené

lymeboreliózou.VektorBorneZoonoticDis.2001Jaro;1(1):35-44.

PMID: 12653134

ZenoneT.Systemic BartonellahenselaeInfection in

Immunocompetent Adult Presentace jako

FeverofUnknownOrigin.CaseReportMed.2011;2011:183937.Epub2011May5.

PMID:21629850

ZekraouiY,MegzariA,EIAloussiT,BerraohaA.[Jednostranná neuroretinitida

odhalují cí onemocnění kočičího škrábnutí ].[Článek ve francouzštině ].

RevMedInterne.2011Apr;32(4):e46-8.Epub2010Jun19.

PMID:20646795

ZhangL,CuiF,WangL,ZhangL,ZhangJ,WangS,YangS.

Vyšetřování anaplazmózy v Yiyuan County, provincie Shandong,

Čína.AsianPacJTropMed.2011 Jul;4(7):568-72.PMID:21803311

ZhongJ,SkouloubrisS,DaiQ,MylykallioH,BarbourAG.Funkceavývoj plazmidových  
genů pro biosyntézu pyrimidinů v

Borrelia spp.JBacteriol.2006Feb;188(3):909-18.PMID:16428394

ZobbaR,ChessaG,MastrandreaS,PinnaParpagliaML,PattaC,MasalaG.Serologická

a molekulární detekce Bartonella spp.u lidí ,koček a psů ze severní

Sardinie,Itálie.ClinMicrobiolInfect.2009 Prosinec;15.

PMID: 19456814





# Kontrolní seznam Babesia

## Zlepšení detekce běžné, objevují cí se skryté infekce

James L. Schaller, MD, MAR

### Úvod

Níže jsou uvedeny příznaky příznaků, příznaků a přírodních způsobů, jak pomocí zvýšit diagnózu Babézie. Zkoumání veřejných genetických databází ukazuje, že existuje více než třicet pět druhů, z nichž mnohé mají varianty.

Vzměte prosím na vědomí, že neznámé procento lidí infikovaných tímto jednobuněčným parazitem nemá příznaky, alespoň několik let.

Tento kontrolní seznam nemá být použit jako definitivní nástroj pro diagnostiku Babesie. Je to můj odborný názor, že neexistuje žádný definitivní 100% nebo 98% přesný nástroj.

Cílem je pouze snížit nemocnost u těchto lidí, kteří jsou pozitivní, ale nevykazovat pasivně pozitivní v základním přírodním testu (falešně negativní).

Ve skutečnosti to není neobvyklé pro pacienta s Babesíí, který má desetkrát negativní výsledky testu, bez ohledu na laboratoř, a pak se ukáže s pozitivním testem DNA, když je vystaven dvěma třemi ošetřeními proti protozo za 3 dny, nebo mít novou konverzi od tří negativních testů na šest pozitivních.

Nepředstavujte ani schvalovací příznaky, ale je třeba zmínit, že ke stejnému výsledku došlo při léčbě „prevence malárie“. Kromě toho došlo k případům, kdy použití bylinek, jako je například terapie, k prevenci rakoviny, vyplynulo z jedné desetinásobné verze

Poté, co jsem napsal čtyři knihy na téma Babesie, vytvořil jsem tuto stupnici založenou na dlouhodobém čtení a vášni pro pokročilou detekci. Tento kontrolní seznam má zabránit falešným negativním důsledkům: někteří pacienti, kteří se zdají být negativní, nemusí být ve skutečnosti negativní. Udělal jsem to, protože mé roky plného čtení a výzkumu ukázaly, že chybějí cíle tento parazit pro 5, 10, 30 nebo 50 let navrhovaných 2-násobných doporučených dávek je mnohem nebezpečnější než při pečlivém ošetření . .

Apeloval bych na vás, že nelze považovat za odborníka na léčbu této potenciálně smrtelné infekce pouhým přečtením varovických bradavic nebo pokynů . Odbornost získaná diagnostikou a léčbou vysoce zjevných, nesmírně nemocných, 0 nemocných 1 % pacientů , kteří jsou „ nejméně “ v Babesiově diagnóze. Skutečnost, že učebnice o parazitech obvykle nabízí pouze 1-2 stránky o této infekci, ukazuje, že ji nezvládli nebo nepochopili dokonce ani ti , kteří se o parazity zajímají .

The Cure of Babesia neodpovídá stanovenému vzorci, ale nikdo by neměl doufat, že dosáhne úplného uzdravení . Aktuálně jsem začal s novou učebnicí kreativního myšlení , založenou na výzkumu, o optimální léčbě Babesia pro publikaci v roce 2012. lékaři, kteří nejsou spokojeni se současnými možnostmi.

Shrnutí , jak můžeme existovat jistá lékařská nebo vědecká pozice Babesie, když se pravidelně objevují nové druhy, poddruhy nebo varianty, které postihují lidi, a pro které neexistuje příčný test - bez ohledu na citlivost?

## KONTROLNÍ SEZNAM BABESIA

James Schaller, MD, MAR

(Prosí m, zkontrolujte všechny příznaky, které se uplatňují)

### PSYCHIATRICKÉ A NEUROLOGICKÉ

£ Rodina, přátelé nebo jiní hlásí, že vypadáš jako žvýkačka

£ Zpomalené myšlení

£ Psychiatrická značka(y) udělená dítěti nebo příbuzná pro všechny jejich problémy, když se vyskytnou jasné lékařské problémy, jak se zobrazí na abnormálních laboratorních výsledcích (nemluví m o základních orgánových selháních, ale o použití širokého testování, které zahrnuje zánětlivé a protizánětlivé chemikálie, hormony, hladiny živin a další chemické látky imunitního systému)

£ Zvětšené lymfatické uzliny (ale také u lymfatické boreliózy, bartonely, jiných infekcí, silných zánětů, nádorů a dalších nemocí)

£ Bezpotí ží s mozkem, potíže s udržení se s pastvinovými životními požadavky, zpoždění kvůli problémům s motivací a organizací a problémy s koncentrací [Kterýkoli z nich by byl pozitivní]

£ Potíže s pamětí [toto není specifické pro jeden proces infekce nebo nemoci. Například expozice biologickým chemikáliím plísně uvnitř může snížit paměť během hodiny v závislosti na směsi druhů.]

£ Hluboké psychiatrické nemoci [toto není omezeno na jedinou infekci.]

### SRDCE A OBĚHOVÝ SYSTÉM

£ Náhlá ztráta krevního tlaku

£ Transfúze s použitím krve, která není vaše vlastní

£Byla navržena infekční příčina anémie

£Anémie bez jasného vysvětlení

£Severechestwallpains

£„Srdcový záchvat“ před 55 lety (když máte tři riziková faktory)

£„Infarkt“ nebo infarkt srdce před dosažením věku 60 let, pouze s jedním rizikovým faktorem. [Být muž je považován za rizikový faktor pro každého. Muži i ženy jsou poškozeny srdce dříve než ženy. Jiné rizikové faktory zahrnují cigaretu nebo expozici, jako je pasivní kouření doma, cukrovka, vysoký krevní tlak, vysoká hladina lepkavého cholesterolu, jako je lipoprotein (a) nebo vysoká hladina triglyceridů, rodinná anamnéza srdečních záchvatů, omezená fyzická aktivita, obezita (může být definováno 3 nebo 49 lidí, kteří trpí bolestmi těla index tělesné hmotnosti 30 nebo vyšší), nadměrné nebo běžné špatné zvládnutí stresu, a zneužívání stimulačních drog, jako je kokain nebo amfetaminy. aMMPI nad 300 a nízkou úroveň VIP krve.

## HLAVNÍ ORGÁNY

£Žluté oči, ruce a kůže (žloutenka) s ničím jiným  
jasná příčina

£Zvětšená játra (která leží pod vašimi pravými hrudními koši)

£Zvětšená slezina (pod vašimi levými hrudními koši). To je falešné  
věřilo, že je to běžné lidské znamení; ve skutečnosti je to velmi vzácné.

£Ruptura sleziny[zřídka se dostává rychlé lékařské pozornosti, a proto  
je nadměrně zastoupena v léčbě]

£Darkurine[toto je vzácné než ně které články intimní ]

£Aniabilitytourinate

£Dýchavičnost [bezjasné astma, zápal plic, CHOPN nebo jiné  
běžná příčina]

£Plicní edém, který má velké množství tekutiny ve vzduchových vacích  
helung, což vede ke krátkému dechu

£Úder jakékoli velikosti nebo jakéhokoli orgánu (to slovo znamená  
Cévní mozková příhoda nebo infarkt může být v mozku, sítnici,  
ledvinách, srdci a mnoha dalších tkáních.

£AnMRI,CTnebo další zobrazovací studie, která ukazuje mrtvou tkáň  
jakýkoli orgán bez známé příčiny

## VŠEOBECNÉ LÉKAŘSTVÍ

£Bolesti hlavy bez jasné příčiny

£Bolesti hlavy, které se těžko kontrolují a/nebo jsou závažné

£Bolesti hlavy trvají déle než tři roky, které se navzdory léčbě zvyšují

£Přírůstek hmotnosti bez nadbytku diety a cvičení

£Ztráta hmotnosti přiměřeným jídlem a průměrným cvičením

£Nadměrný tuk v oblasti spodního břicha je nadměrný životní styl a  
aktivita

£Anorexie nebo snížení chuti k jídlu

£Jakýkoli pokles chuti k jídlu

£Apoorappetite

£Úhava, kterou zažívá většina lidí stejně

věkové rozmezí

£Únava, která způ sobuje potřebu spánku ví ce než 8½ hodin denně

£Únava s přetrvávají cí nespavostí [zvaž te mož nost obojí ho Bartonella a Babesia v tomto pří padě ]

£Denní spánek naléhavost navzdory noční mu spánku

£Noční košile

£Nadmě rné pocení při bě ž né kaž dodenní činnosti

£Návaly horka v mí stnosti s normální teplotou

£ Obč asná horeč ka

£ Zimnice

£Jakákoli horeč ka za tři dny

£Spikeofevernad 100,5 po pří padném kousnutí klí ště tem

£Listota

£Otoky konč etin a jiných částí tě la

£Vlny všeobecného svě dě ní [tento znak infekce a záně tu není omezen pouze na Babézií.]

£Hrudky nebo jiný typ problému se shromaž ěování m bez jasné pří činy[Tyto rů sty mohou způ sobit i jiné infekce přenášené klí ští aty a blechami.]

£Ubývání svalů

£Obecné plýtvání tě lesnou tkání je viditelné

£Hluboké úbytky kostí v znatelném překročení , které se v daném okamž íku očekává stáří

£Excesspreasttissueinamanorboy

£Náhodné bodnutí bolest

£Nevolnost nebo zvracení

£Jakýkoli vylepšený smysl: citlivost na světlo, dotek, vůně, chuť  
zvuk

£Pocit nerovnováhy

£Jeden nebo více lékařských problémů s nejasnými příčinami  
změny nebo protichůdné diagnózy, nebo které se nakonec nazývají  
„idiopatické“

£Infekce blechami dvoukřídlými dvěma pozitivními viry přenášenými  
blechami, bakteriemi nebo prvoky. Přítomnost dalších infekcí, jako jsou  
viry nebo bakterie, které se přenášejí, vzbuzuje podezření na infekci  
Babesia.

£Přítomnost jedné nebo více záhadných nemocí po vyhodnocení třemi  
rovnoprávními lékaři

#### LABORATORNÍ VÝSLEDKY

£Úroveň eosinofilního kationtového proteinu (ECP) je na vrcholu 15 % normálu.  
To je změněno u 15-20% Babesiapacientů.

£Úroveň ECP je nadnormální. (Jiné věci mohou zvýšit tuto desku, ale jedná se o  
chybu, že Babesiova infekce není u odborníků).

£Úroveň ECP se zvyšuje o 30 % nebo více v reakci na protozookazující léky v  
sériovém testování. (Toto je přibližně 40-60% citlivé a mnoho pacientů  
se v této destičce nezmění ani při účinné léčbě).

£Úroveň ECP je pod detekovatelnými úrovněmi.

£Absolutní eozinofily v nízkém nebo vysokém rozsahu [toto není v  
žádném případě definitivní, ale je to užitečný nástroj.]

£Procento eozinofilů v nízkém nebo vysokém normálním rozsahu

£Velmi vysoké eozinofily [vzácné u Babesie, ale jiné nálezy  
navrhnout další možné příčiny]



£ Normální nebo nízké VEGF výsledky při tomnosti Bartonella

£ ATNF-alfa nad 1,0 v při tomnosti Bartonella

£ ACD57 nebo CD57/8 úroveň, která klesne ihned po zahájení léčby Babesia, nebo která neustále klesá s pokračující léčbou Babesia

£ Hemolytická anémie s laboratorními testy ukazující cími pozitivní krevní produkty ve vaší moči [toto je běžné hledání.]

£ Váš lékař použítí při mého testování a cíťí váš vzor laboratoře naznačuje při tomnost Babesie. To zahrnuje víc než ECP spike.

£ Od při mého testování na Babesii jakoukoli laboratorní chybou mnoho lidských druhů a má proměnlivou spolehlivost a běžná při tomnost Bartonella potlačuje některé testy na protilátky, kladné nebo „neurčitě“ jsou pravděpodobně pozitivní. Dosáhli jste „neurčitého“ nebo „hraničního“ výsledku Babesia?

£ Bilirubina abnormální [zvýšená u asi 5 % pacientů]

£ Anormality železa nad normální [vysoké nízké úrovně]. Zjištění genetického onemocnění, které má patologii rýhy, nemusí tento náleznutně vylučovat. Jejich patologie může být genetická nebo získat nemoc a Babesii [Zdá se, že JE papír na léčbu rakoviny v medicíně, ve které byly eozinofily podobné rakovině připraveny Babesiou].

£ Po léčbě Babesia jasnými protozabí její cími agens používanými i na malárii se IL-6 pohybuje od velmi nízké ke zvýšené úrovni.

£ Po léčbě Babesia jasnými protozabí její cími látkami používanými také k hubení malárie se IL-1B pohybuje od velmi nízké ke zvýšené úrovni.

£ Babesia vytváří a vyvolává změny v lidském těle chemie. Testy jsou navrženy tak, aby identifikovaly chemikálie vyrobené výhradně společností Babesia. Jako vzorek je Babesiamikrosekretovaný antigen1 (BmSA1).

£ Jakýkoli pozitivní virus Epstein-Barrové nad normální nízkou úrovní .  
Může mít infekci, infekci nebo zánět. Nenachází se pouze v Babézi. [Toto není běžná příčina únavy].

£ Autoimunitní testy jsou pozitivní . To je silněji pozitivní , pokud se objeví dva autoimunitní následky. Například klad pacient má pozitivní ANA a má protilátky proti systému štítné žlázy.

£ Pozitivní testy kůže při práci umí snížit pacientovu citlivost na potraviny mezi 5 % populace

£ Zvýšené monocyty

£ Zvýšené neutrofily bez jasného zdroje infekce

£ Zvýšený C-reaktivní protein

£ Zvýšený D-dimer

£ Anormálně vysoká ALT, což je zvýšený enzym sání  
jaterní trauma, toxiny nebo infekce, jako je Babézie [zjištění].

£ Lymfocytopenie – nízký počet lymfocytů , které jsou typem infekce a bojují proti bílým krvinkám

£ Trombocytopenie – počet krevních destiček pod 50 000

£ Highlaktateddehydrogenase or LDH. Tento enzym měří poškození , které se nachází zejména v srdci, játrech, ledvinách, kosterním svalstvu, mozku, krvinkách a plicích.

## REAKCE NEBO ZMĚNY V TĚLE

£ Reagovat na jakýkoli derivát Artemisia (Sladký pelyněk).

\*Poznámka: reakce nemusí trvat déle než každých den a aplikujte žádné okamžité bolesti žaludku nebo uvolněné stolice.

£Reacttoamalariadrug. Napří klad, ativokvon (Mepron), proguanil nebo s ativokonem (Malarone), artesunát, den 1-3partemesinin,nová vysoká dávka artemesinvDni 1-2, artemeter,Alinia,klindamycin,chininorazithromycinat2000mgandenodenIVorálně nebo (Vyž aduje dů kladnou moudrost pro klinického a aby rozlišili mezi vedlejší mi účinky a reakcí způ sobenou účinnou léčbou Babesia. Napří klad nespavost způ sobená syntetickým lékem Larium je nesmyslné, protože e Larium má jeden den u infikovaných pacientů . Ale únava, problémy s nespavostí jsou velmi podezřelé pří znaky pro známé prvoky jako Babézie nebo malárie nebo jiné podobné infekce, které jsou nově identifikovány geneticky).

£Změ ny nálady s jakýmkoliv rostlinným lékem, který zabí jí prvoky Babesia, s výjimkou Larium

£Bolesti svalů nebo kloubů /bolesti, zvláště horší po použ ití prvohorních léků , jako je proquanil, Alinia, ativokvon, klindamycin nebo jeden z mnoha nově se objevujících progresivních pří rodních léků nebo syntetických léků proti malárii

£Insomnie po pož ití amalárie, která zabí jí herbální drogu

£Úzkost a/nebo deprese po pož ití amalárie zabí její cí bylinu lék

£Zuřivost nebo dočasná regrese osobnosti hned po použ ití ofa Herbormedikace likvidují cí malarii, např. ativoquone, Malarone, proguanil, artesunate, den 1-3 ofartemesinin, artemeter, Alinia, klindamycinorazithromycinat 2 000 mg/den orálně oratanická dávka IV po dobu pěti dnů .

## ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

£Domácí zvířata, hospodářská zvířata nebo místní příbuzní s JAKOUKOLIV klinikou pří znaky virové infekce, bakterie nebo protozoální infekce bez jasné diagnózy

£Pacientova matka je podezřelá z toho, že má nebo byla diagnostikována Babesíí ,STARI (Mastersonova

choroba),Neoehrlichie,Anaplasma,Lymedisease,Mycoplasmas,QHorečka,RockyMountain

£Sourozenec, otec, manžel el/manželka nebo dítě s jakoukoli infekcí přenášenou klíšťaty, kteří sdíleli pobyt nebo dovolenou s blíženci ke kartáčování (oblast lesa)

£Vystavení venkovnímu prostředí s křovím, divokými trávami, divokými potoky, golfovými hřišti nebo lesy delší než deset minut na jakémkoli místě, kde bydlíte nebo navštívíte

£Měli domácí mazlíčci nebo rodinná zvířata jakéhokoli typu, např. koně venkovní expozice do oblastí s kartáčem, divokými trávami, divokými proudy nebo lesy. Pokud byla domácí zvířata, jako jsou psi, kterým lze poskytnout ošetření proti klíšťatům a blechám, byla tato zvířata vždy podle plánu s ošetřením?

£Zrušte expozici vašich současných nebo pastomů

£Zrušte expozici během dovolené nebo jiných cest

£Měli jste někdy nějaký typ kousnutí?

£Našli jste někdy něco o svém oblečení?

£Našli jste někdy své tělo?

£Byli jste s jinými v místě, kde zaškrtnete své oblečení nebo kůži?

£Sexuální kontakt je zpochybňován formou komunikace některých typů a blechami přenášenými infekcemi. Ihavenopozice. Izolace v tělních tekutinách neznámá, že jde o šíření infekce. Máte-li vy a váš lékař pocit, že je to možný způsob infekce, máte intimní nebo neintimní kontakt se sdílením tělesných tekutin s nakaženou osobou?

Žijete, ž e hlásíte jakoukoli infekci přenášenou klíštěti u více než 40 lidí . [V současné době se obvykle jedná pouze o lym. nemoc].

Žijete podle toho, ž e hlásíte všechny klíštěta infekce přes 60 lidí . [V současné době se obvykle jedná pouze o lym. nemoc].

Mnoho malých savců žije ve vašem domě , má sto cvičení , má sta dovolené nebo práce.

## SLOVO O RUČNÍCH KREVŇÍCH VYŠETŘENÍCH

Žádný krevní nátěr bude pro Babesii pozitivní , pokud nebudete mít velký počet infikovaných červených krvinek. To je velmi vzácné. Proto by žádný krevní nátěr neměl být považován za negativní , pokud nebyl vyšetřen alespoň třicet minut. Zatímco 2-3minutové vyšetření velkého množství bílých krvinek může být dostatečně dostatečné k identifikaci rakoviny a dalších nemocí , hledání více než osmdesáti prezentací červených krvinek u Babesie pod 1000x, jak se nalézá v mé knize Hematologické formy Babesie, vyžaduje alespoň třicet minut. Bohužel, hospitalizovaní pacienti pozitivní na Babesii, rutinní manuální vyšetření červené krve s jasným požadavkem hledat Babesie pod mikroskopem při 1000násobném zvětšení Babesie minimálně v 98 % případů nevyšlo. V papírech jasně zviditelněných Babesia s krví nejatraktivnější jater má tendenci mít obrovskou infekci, tj. infikováno více než 3 % červených krvinek.

Pokud však uzavřete soukromou smlouvu s mikrobiologem, patologem nebo může získať ředitele laboratoře nebo nechá jejich personál strávit extra čas, pozitivní výsledek krevního testu se zvýší u jasně pozitivně infikovaných pacientů . Víme, ž e většina laboratoří je přepracovaná, ale představa, ž e sesuv krve ukazuje evidentní klasický klasický vzor X je chyba. Pomocí diapositivů z respektovaných národních nebo státních zdrojů , je-li zjištěno pouze při velmi pečlivé zkoušce, je obvykle vynecháno více než padesát prezentací Babesie. V mé učebnici o obrázcích Babesia nebyla většina tvarů nikdy publikována. Nikdo v historii si nevěnoval čas, aby se pečlivě podíval na 200 snímků a zaznamenal každý

jedinečný tvar. Je docela ohromující cí napsat toto a potvrdit, že mnoho klíčových a bleších infekcí se jasně objevuje a není dosud zvládnuto.

Prosím, oceňte, že skvrny pomáhají definovat, zda je látka tím, co se zdá být. Například někteří ve škole s alternativní medicínou mají pocit, že Candida je ve střevech špatně přítomná a často se dostává do krve přes defekty ve střevní stěně. Zatímco Candida není pro střeva dobrá přítomnost, zjistil jsem, že některé vzorky krve s položkami, které vypadají významně jako části Candidy, nebarví celulózu a další součásti kvasinek. Mým bodem je, že v posledních letech, v diskusích nebo studiích, znamenití patologové a mikrobiologové ukázali jasný důvod, proč lidstvo vyvinulo vysoce sofistikované techniky barvení - mohou být diagnostické a velmi nákladově efektivní. A někteří lékaři vědí o čtou novou technologii pro identifikaci Babesia (probíráno v mé aktualizaci Babesia 2009 a mém textu o hematologii Babesie).

Babesia je spojuje se infekce. Jakákoli jistota nebo kritika pozic Babesia bez rozsáhlého výzkumu a více než 200 hodin čtení je předčasná. Opět se každé čtyři měsíce objevují nové druhy Babesie. Ve skutečnosti byl nalezen dokonce nový prvok, který vypadá jako Babesia pod mikroskopem s vysokým výkonem, ale když je geneticky sekvenován, není to Babesia nebo nezralá malárie, která může vypadat podobně. Je to infekce ožraly a v současnosti se nazývá FL1953 a byla geneticky sekvenována Dr. Ellisem a Dr. Fryem. Vypadá to jako Babesia, ale není to Babesiageneticky.

Vzhledem k tomu, že lidská Babézie je zrozená nemoc, tento rozsah má pouze zvýšit povědomí o Babézii, infekci, která může zabít pacienty jakéhokoli věku. Spisy v posledních patnácti letech viděly Babesii jako pouhou „koinfekci“ nebo poznámku pod čarou infekce faspirochetem [tj. Lyme]. Cokoli, co se může skrývat za několik desítek let, a pak vás může zabít srdečním vstřebáním mdechnutí mozku, není náhodná infekce.

Nároky na Babesiacure by měly být vyrobeny pomocí přímého testování narozených z výřatků z nadřazených časopisů čtených minimálně pět let.

V současné době tyto mnohé dobře zavedené nepřímé laboratorní testovací vzory nejsou

používané nebo srozumitelné nesmí být zaneprázdněným a chytrým klinikům pracujícím na plný úvazek. I když je to zcela pochopitelné, doufám, že se to může v nadcházejícím desetiletí změnit.

Dr. Schaller je autorem 30 knih a 27 špičkových článků v časopisech. Jeho publikace se zabývají problémy v nejméně dvanácti oborech medicíny.

Vydal poslední čtyři učebnice Babesie.

Publikoval na Babesii jako základ pro rakovinu pod dohledem bývalého redaktora Journal of the American Medical Association (JAMA) a jeho příspěvky o čtených infekcích přenášených klíštěti a blechami, včetně Babesia [spolu s Bartonellou a Lyme nemocí], byly publikovány v respektované učebnici infekce schválené ředitelem NIH pro infekční choroby.

Dr. Schaller vytvořil sedm textů o infekcích přenášených klíštěti a blechami na základě své výrazně jedinečné prezenční četby a studijní praxe, která se neomezuje ani na konečnou tradiční nebo integrativní progresivní medicínu. S lékařskou licenci se mu podařilo roztrždit mnoho pravdivých tvrzení tím, že našel laboratorní testy. Nenásleduje náhodně desítky ročních tvrzení o pravdě, bez nepřímého důkazu z testovací laboratoře. O těch, kteří vznikají problémů čel na plný úvazek po mnoho let. Je hodnocen jako NEJLEPŠÍ a NEJLEPŠÍ lékař (v top 5 procentech lékařů) jak lékaři, tak pacienti.

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

Tento formulář nesmí být měněn, pokud je vytištěn nebo zaslán jakýmkoli způsobem bez písemného souhlasu. Je zakázáno zveřejňovat kritické nebo negativní hodnocení. Doporučuje se tisk na pomoc při diagnostických úvahách, pokud není redigován nebo pozměněn žádný řádek, včetně těchto posledních odstavců. Dr. Schaller netvrdí, že se jedná o bezchybnou nebo konečnou formu, a odkládá všechna diagnostická rozhodnutí na vašeho licencovaného zdravotníka.

## Bibliografie (Babesia)

AbbasHM,BrenesRA,AjemianMS,ScholandSJ.Úspěšná konzervativní léčba spontánní ruptury sleziny sekundární po babezióze:pří padová zpráva a přehled literatury.ConnMed.2011Mar;75(3):143-6.PMID:21500704

AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,IgarashiI.Inhibiční účinek terpenenerolidonu na růst parazitů Babesia.ParasitolInt.června 2010;59(2):278-82.Epub201021.února.PMID:20178862

AderinboyeO,SyedSS.Vrozená babezióza ve čtyřtýdenním kojeneckém věku.PediatrInfectDisJ.2010Feb;29(2):188.PMID: 20118748

AlekseevAN.[Možnost detekce jedné další infekce přenášené klíštěti - babezióza - na území Ruska]. [Článek v ruštině]. ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003 květen-červen;(3):39-43.PMID:12886630

AlekseevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Možné typy nemocí narozených nemocí a prediktivní role historie se zjišťují v jejich diagnóze (parazitologické aspekty problému)]. [Článek v ruštině]. MedParazitol(Mosk).

AlkhalilA,HillDA,DesaiSA.Babesiaaplasmodiazvyšují propustnosthosterytocyťů prostřednictvím různých mechanismů. CellMicrobiol.2007Apr;9(4):851-60.Epub2006Nov3.PMID:17087736

AraiS,TsujiM,KaihoI,MurayamaH,ZamotoA,WeiQ,OkabeN,KamiyamaT,IshiharaC.Retrospektivní seroepidemiologický průzkum pro lidské nemluvnata v oblasti Japonska. 3

ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd. Riziko lym. nemoci: vnímání obyvatel komunity zamořené Lone Startickem. 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. Pří činy horeč natých onemocně ní po kousnutí slovinských dě tí . *Pediatr Infect Dis J*. 2003-12.12.;87.12.;2003  
PMID: 14688569

Asad S, Sweeney J, Mermel LA. Babezióza přenášená transfuzí na Rhode Island. *Transfusion*. 2009 Dec;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19761547

Babu RV, Sharma G. A 57letý muž s bolestmi břicha, ž loutenkou a anamnézou krevní transfuze. *Hrudní k*. 2007 Červenec;132(1):347-50. PMID: 17625097

Barratt J L, Harkness J, Marriott D, Ellis J T, Stark D. Význam neenterických protozoinfekcí u lidí s oslabenou imunitou. *Clin Microbiol Rev*. 2010 Oct;23(4):795-836. PMID: 20930074

Baumann D, Pusterla N, Péter O, Grimm F, Fournier PE, Schär G, Bossart W, Lutz H, Weber R. [Pokousnutí horečkou: klinické projevy a diagnostika infekcí spojených s akutní m kousnutí m vseverovýchodní m Švýcarsku]. [Článek v ně mč ině ] *Dtschr 19 Wochenschr*: 1028 (Med 9 W) *Dtschr 19 W* 7. PMID: 12736854

Baumeister S, Wiesner J, Reichenberg A, Hintz M, Bietz S, Harb OS, Roos DS, Kordes M, Friesen J, Matuschewski J. *Clin Infect Dis*. 2001 May 15;32(10):1421-410A. 147Ep210A  
PMID: 21573242

Belongia EA, Reed KD, Mitchell PD, Mueller-Rizner N, Vandermause M, Finkel MF, Kazmierczak JJ. Infekce přenášené klí ští ty jako pří čina nespecifické horeč naté nemoci ve Wisconsinu. *Clin Infect Dis*. 2001 May 15;32(10):1421-410A. 147Ep210A

Birkenheuer AJ, Whittington J, Neel J, Large E, Barger A, Levy MG, Breitschwerdt BT. *Clin Infect Dis*. 2001 May 15;32(10):1421-410A. 147Ep210A

EB.Molekulární charakteristikadruhů Babesia identifikovaných v severoamerickém mývalu.JWildDis.2006Apr;42(2):375-80. PMID: 16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Babesiamicroti na Středožápadě přenášené fatální transfuzí .

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

BragaW,VenascoJ,WillardL,MoroMH.Ultrastructure of BabesiaWA1(Apicomplexa:Piropasma)bě hem infekceerytrocytů u modelu křeč ka.JParasitol.2006Oct;92(5):1104-7.PMID:17152960

BreitschwerdtEB,MaggiRG. Matoucí pří pad nemoci přenášené vektory psů : klinické pří znaky a progresu u psů společně infikovaných Ehrlichiaanis a Bartonellavinsoniissp.berkhoffii.ParasitVectors.

26. března 2009;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.Detekce,vzdě lávání aří zení pacientaasplenikorhyposplenic.AmFamPhysician.200

BuelvasF,AlvisN,BuelvasI,MirandaJ,MattarS.[Vysoká prevalence protilátek proti Bartonella a Babesiamicroti se nalézala na vesnicích a městských populacích v Cordobě , Kolumbie].[Článek ve španě lštině ].RevSaludPublica(Fublica 71081610.2).

PMID: 18368229

CacciòS,CammàC,OnumaM,SeveriniC.Beta-tubulingene of Babesia and Theileria parazit je informativní marker pro diskriminaci druhů .IntJParasitol.2000Oct;30(11):1181-5.

PMID: 11027785

Cangelosijj,SarvatB,SarriaJC,HerwaldtBL,IndrikovsAJ.

Přenos Babesiamikrotikrevní transfuze v

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

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

Molekulární detekce anaplazmových platin a Ehrlichia je u psů z Northhof Portugal. Vet J. 2010 Feb; 183(2):232-3. Epub 2008 Dec 3. PMID: 19056304

Carter WJ, Yan Z, Cassai ND, Sidhu GS. Detekce extracelulárních forem nemluvnat v krvi pomocí elektronmikroskopie: diagnostická metoda pro odlišení od Plasmodium falciparum. Ultrastruct Pathol. 2003 Červenec-Srpen; 27(4):2111-66.

Centeno-

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

Chatel G, Gulletta M, Matteelli A, Marangoni A, Signorini L, Oladeji O, Caligaris S. Stručná zpráva: Diagnostika nemocné postupující horečky pomocí kvantitativní fluorescenční metody buffycoat. Am J Trop Med Hyg. 1999 květen; 60(5):738-9. PMID: 10344644

Cichocka A, Skotarczak B. [Babesioza - obtížnost diagnostiky]. [Článek v Polisku]. Wiad Parazytol. 2001; 47(3):527-33. PMID: 16894770

Clark IA, Budd AC, Hsue G, Haymore BR, Joyce AJ, Thorner R, Krause PJ. Nepřítomnost questerace erytrocytů v případě babesiozy u pacienta po splenektomii. Malar J. 2006 Aug 4; 5:69. PMID: 16887045

Conrad PA, Kjemtrup AM, Carreno RA, Thomford J, Wainwright K, Eberhard M, Quick R, Telford SR 3rd, Her

Corpelet C, Vacher P, Coudore F, Laurichesse H, Conort N, Souweine B. Role chininu v životě ohrožených infekčních Babesia divergens úspěšně léčených klindamycinem. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. leden 2005; 24(1):74-5. PMID: 15616840

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Horečka neznámého původu(FUO)v  
důsledku babesiózy imunokompetentního hostitele.HeartLung.2008Nov-  
Dec;37(6):481-4.Epub2008Sep30.PMID:18992633

CunhaBA,NausheenS,SzaldaD.Plicní komplikace  
babesiózy;případová zprávaapřehled  
literatury.EurJClinMicrobiolInfectDis.2007Jul;26(7):505-8.PMID:17558489

Dantas-TorresF,FigueredoLA.Caninebabesiosis:abrazilská  
perspektiva.VetParasitol.2006Nov5;141(3-4):197-203.Epub2006Sep8.PMID:1696270

DantrakoolA,SomboonP,HashimotoT,Saito-ItoA.Identifikace nového  
typu Babesiadruhů u divokých potkanů (*Bandicotaindica*) v  
provincii ChiangMai, Thajsko.JClinMicrobiol.2004Feb;42(2):850-  
4.PMID:14766871

DelbecqS,PrecigoutE,SchetttersT,GorenflotA.Babesiadivergens:klonování  
proteinu vázajícího  
žlučniní k1 homolog.VetParasitol.2003Jul29;115(3):205-11.PMID:12935735

DobroszyckiJ,HerwaldtBL,BoctorF,MillerJR,LindenJ,EberhardML,YoonJJ,AlinM,Tanow  
PMID: 10078490

DoddJD,AquinoSL,SharmaA.Babesiosis:CTandhematologicfindings.JThoracImaging

DormanSE,CannonME,TelfordSR3rd,FrankKM,ChurchillWH.  
Fulminantní babesióza léčená klindamycinem, chininem a  
transfuzí výměny plné krve. Transfuzie. 2000 Mar;40(3):375-80.  
PMID: 10738042

DuhD,JelovsekM,Avsic-ZupancT.Hodnocení nepří mého fluorescenční ho imunologického testu pro detekci sérových protilátek proti Babesiovi divergenů m u lidí .Parazitologie.2007Únor;134(Pt2):179-85.Epub 718.32060

DvorakováHM,DvoráckováM.[Babesioza,alittleknownzoonoza]. [ArticleinCzech].EpidemiolMikrobiolImunol.2007Nov;56(4):176-80.PMID:18072299

El-BahnasawyMM,MorsyTA.Egyptská lidská babesioza a obecný přehled.JEgyptSocParasitol.2008Apr;38(1):265-72. PMID: 19143136

EskowES,KrausePJ,SpielmanA,FreemanK,AslanzadehJ.Již ní rozší ření rozsahu lidské babyesiozy ve východní ch Spojených státech.JClinMicrobiol.1999Jun;37(6):2051-2. PMID: 10325378

FlorescuD,SordilloPP,GlyptisA,ZlataniceE,SmithB,PolskyB,SordilloE.Infarkt sleziny u lidské babesiozy:dva pří pady a diskuse.ClinInfectDis.2008Jan1;46(1):e8-11.PMID:18171204

FoppaIM,KrausePJ,SpielmanA,GoethertH,GernL,BrandB,Telford SR3rd.Entomologické a sérologické dů kazy zoonotického přenosu Babesiamicroti,východní Švý carsko.EmergInfectDis.2002 Jul;8(7):722-6.2PMID:1

FoxLM,WingerterS,AhmedA,ArnoldA,ChouJ,RheinL,LevyO. Novorozenecká babezióza:pří padová zprávaapřehled literatury.PediatrInfectDisJ.2006Únor;25(2):169-73.PMID:16462298

FrobergMK,DannenD,BakkenJS.BabesiosisandHIV.Lancet.28.února 2004;363(9410):704.PMID:15001329

FrobergMK,DannenD,BernierN,ShiehWJ,GuarnerJ,ZakiS. Casereport:spontánní prasknutí sleziny při akutní parazitémii Babesiamicroti.AnnClinLabSci.2008podzim;38(4):390-2. PMID: 18988934

GallagherLG,Chaus,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.84letá žena s horečkou a tmavou kurine.

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

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Nízká prevalence

nemocí přenášených křečovitě u psů z jihu Ontaria a

Quebecu.CanVetJ.2006Dec;47(12):1194-200.

PMID: 17217089

GernL,LienhardR,PéterO.[Nemoci a patogenní agens přenesení

cyklisty ve Švýcarsku].[Článek ve

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

GoethertHK,TelfordSR3rd.Enzootický přenos Babesiadivergens mezi

králíky bavlí kovy na

NantucketIsland,Massachusetts.AmJTropMedHyg.2003Nov;69(5):455-60.

PMID: 14695079

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

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.KurseofekceBabesiasp.BQ1(Lintan)aB.divergence

v ovčích závisí na produkciIFNgamma a IL10.ParasiteImmunol.2010

Feb;32(2):2807:2085)

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

Infekce Babesia prostřednictvím krevních transfuzí : zprávy přijaté úřadem

US Food and Drug Administration, 1997-2007. ClinInfectDis.

GutmanJD,KottonCN,KratzA.Caserecord of the Massachusetts

GeneralHospital.Týdenní klinickopatologická cvičení .Případ29-2003.

60letý muž s horečkou, ztuhlostí a

potem.NEnglJMed.2003Sep18;349(12):1168-75.PMID:13679532

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

K hodnocení domácích psů jako osvědčených druhů pro nově se objevující lymedickou chorobu použijte měkké průzkumy a sérové průzkumy. *AmJVetRes.* 2009Jan;70(1):49-56. PMID:19119948

HanJI,LeesSJ,JangHJ,NaKJ.Asymptomatická babesiamicroti-like parazitární infekce u divokých psů (*Nyctereutesprocyonoides*) v Jižní Koreji. *JWildIDis.* 2010Apr;46(2):632-5. PMID:264068

HarveyWT,MartzD.Zetavení nemoci motorového neuronu je spojeno s IVceftriaxonem a anti-Babesiaterapií. *ActaNeurolScand.* 2007Feb;115(2):129-31. PMID:17212618

HäelbarthK,TenterAM,BradeV,KriegerG,HunfeldKP.První případ lidské babesiosy v Německu-klinická prezentace a molekulární charakteristika patogenu. *IntJMedMicrobiol.* 2007Jun;297(3):197-204. Epub287. PMID:83

HatcherJC,GreenbergPD,AntiqueJ,Jimenez-LuchoVE.Těžká babesioza na LongIsland: přehled 34 případů a jejich komplikací. *ClinInfectDis.* 2001Apr15;32(8):1117-25. Epub2001Mar26. PMID:11283800

HemmerRM,WozniakEJ,LowenstineLJ,PlopperCG,WongV,ConradPA.Změny endoteliálních buněk jsou spojeny s plicním edémem a respiračními potížemi u myši infikovaných lidským parazitem *Babesia WA1*. *JParasitol.* 1999 Červen;85(3):479-489

HermanJH,AyacheS,OlkowskaD.Autoimunita při transfuzibabesioza: spektrum klinických prezentací. *JClinApher.* 2010;25(6):358-61. Epub2010Sep7. PMID:20824620

Hermanowska-

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

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

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Endemická  
babesióza v jiném východním m  
státě :New Jersey. Emerg Infect Dis. 2003 Feb;9(2):184-8. PMID:12603988

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

WonKY,NaceEK,PieniazekNJ,WilsonM.Přenos Babesiamicrotiin Minnesota  
čtyřmi odběry krve od stejného dárce nebo za 6měsíční  
období .Transfuzie. 2002 Sep;42(9):1154-8.  
PMID:12430672

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,SaegermanC,Donos  
MantkeO,NiedrigM,PapaA.  
Jasná a současná nebezpečí : nemoci přenášené klíštěti v  
Evropě .Expert Rev Anti Infect Ther. 2010 Leden;8(1):33-50. PMID:20014900

HildebrandtA,HunfeldKP,BaierM,KrumbholzA,SachseS,LorenzenT,KiehntopfM,FrickeHJ,Strau  
Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2007 Aug;26(8):595-601.  
PMID: 17587072

HiltonE,DeVotij,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.Séroprevalence  
a sérokonverze nemocných nemocí ve vysoce rizikové populaci na  
severovýchodě Spojených států .Am J Med.  
1999 duben;106(4):404-9. PMID:10225242

HohenschildS.[Babesióza--nebezpečná infekce pro splenektomizované děti a  
dospělé]. [Článek v němčině]. Klin Padiatr. 1999 květen-  
červen;211(3):137-40. PMID:10412122



HolmanPJ,SpencerAM,DroleskeyRE,GoethertHK,Telford SR3rd.Invitro kultivace zoonotických Babesiasp. izolovaných od východních králíků chvostových (*Sylvilagus floridanus*) na ostrově Nantucket, Massachusetts. *J Clin Microbiol.* 2005;30:1943  
PMID: 16081941

HolmanPJ,SpencerAM,TelfordSR3rd,GoethertHK,AllenAJ,KnowlesDP,GoffWL. Comparative in

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. Identif  
únor 2003;41(2):723-9. PMID:12574273

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

HunfeldKP,AllwinnR,PetersS,KraiczkyP,BradeV. Sérologické důkazy jiných než *Borrelia burgdorferi* (TOBB) u pacientů s Lyme boreliózou ze středozápadní ho Německa.

HunfeldKP,BradeV. Zoonotic Babesia: pravděpodobně se objevují cíl patogen, který je ve Střední Evropě považován za človek zamořeného fortikou. *Int J Med Microbiol.* 2004 Apr;293 Suppl 37:93-103. PMID:15146990

HunfeldKP,HildebrandtA,GrayJS. Babesiosis: recent insights into an star Disease. *Int J Parasitol.* 2008 Sep;38(11):1219-37. Epub 2008 Mar 20. PMID:18440005

HunfeldKP,LambertA,KampenH,AlbertS,EpeC,BradeV,TenterAM.Seroprevalence Babesiových infekcí u lidí vystavených klíšťatům ve středozápadní Německu.JClinMicrobiol.2002Jul;40(7):2431-6. PMID: 12089258

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

JacksonLA,WaldronSJ,WeierHM,NicollCL,CookeBM.Babesiabovis:kultura linií parazitů adaptovaných na chuť ovčí buňky a klinicky izoláty v chemicky definovaném médiu.ExpParasitol.2001Nov;99(3):168-74.PMID:11846527

JahangirA,KolbertC,EdwardsW,MitchellP,DumlerJS,PersingDH.Fatalpancarditis spojená s humangranulocytární Ehrlichiozou u 44letého muže.ClinInfectDis.1998Dec;27(6):1424-7. PMID:9868655

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

KainKC,JassoumSB,FongIW,HannachB.Bezióza přenášená transfuzí v Ontariu:firstreportedcaseinCanada.CMAJ.2001Jun12;164(12):1721-3.PMID:1145021

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

HW, LeeYH, KimTS. První případ lidské babesiozy v Koreji: detekce a charakterizace nového typu Babesiasp.(KO1) podobné ovčí babesii.JClinMicrobiol.2007Jun;45(6):2084-7. Epub2007Mar28.PMID:17392446

Kjemtrup AM, Conrad PA. Přehled malých psích piroplazmat z

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

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): 112-7.

Kolören Z, Avşar C, Şekeroğlu ZA. [Diagnostika protozoaby loopem zprostředkované disotermní zesílení : (LAMP)]. [Článek v turečtině]. Turkiye Parazit Derg. 2010; 34(4): 207-11. PMID: 21391196

Köster LS, Van Schoor M, Goddard A, Thompson PN, Matjila PT, Kjelgaard-Hansen M. C-reaktivní protein u psí babesiózy z průsobené sdružení m Babesia rossii a dits bez výsledku. JSAfr Vet Assoc. červen 2009; 80(2): 87-91. PMID: 19831269

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

Krause PJ. Diagnostika a léčba babesiózy. Vector Borne Zoonotic Dis. 2003 Jaro; 3(1): 45-51. PMID: 12804380

Kumar S, Kumar R, Sugimoto C. A perspective on Theileria equi infections in keys. Jpn J Vet Res. 2009 Feb; 56(1): 1-5. PMID: 19358444

Kuwayama DP, Briones RJ. Spontánní prasknutí sleziny z průsobené Babesia mikroti infekcí. Clin Infect Dis. 2008 May 1; 46(9): e92-5. PMID: 18419430

Lantos PM, Krause PJ. Babesióza: similar to malaria, ale odlišná. Pediatr Ann. 2002 Mar; 31(3): 192-7. PMID: 11905293

Lee BP. Apnoe, bradykardie a trombocytopenie u předčasného kojence. Pediatr Infect Dis J. 2001 Aug; 20(8): 816, 820-2. PMID: 11734753

LeeS,CarsonK,Rice-FichtA,GoodT.Smallheatshockproteins rozdělují a ovlivňují agregaci a toxicitu

Abeta.BiochemBiophysResCommun.2006Aug25;347(2):527-33.Epub2006Jun30.  
PMID: 16828710

LeibyDA,ChungAP,CableRG,Trouern-

TrendJ,McCulloughJ,HomerMJ,ReynoldsLD,HoughtonRL,LodesMJ,PersingDH.

Vztah mezi kousnutím a prevalencí Babesiamikroti a

Anaplasmaphagocytophila (dřív ve Ehrlichiasp.) u dárců krve.

Transfuzie. 2002 Prosinec; 42 (12): 1585-91.

PMID: 12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BadonS,CableRG.Prokazatelná parazitémie mezi dárci krve s protilátkami proti

Babesiamicroti.Transfusion.2005Nov;45(11):1804-10.PMID:16271108

LeibyDA,GillJE.Infekce přenášené klíštěti transfuzí: žilní

hrozby.TransfusMedRev.2004Oct;18(4):293-306.

PMID: 15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraishS,ReyersF.Smíšené kyselé úlevy těžké  
kočičí babeziózy.JVetInternMed.2001Sep-Oct;15(5):445-52.PMID:11596731

LittmanMP.Canineborreliosis.VetClinNorthAmSmallAnimPact.

Červenec 2003;33(4):827-62.PMID:12910746

LoaCC,AdelsonME,MordechaiE,RaphaelliI,TiltonRC.

Sérologická diagnostika lidské babeziózy imunosorbentovými testem

vázaným na IgGenzym.CurrMicrobiol.2004Dec;49(6):385-9.

PMID: 15696612

LodesMJ,DillonDC,HoughtonRL,SkeikyYA.Klonování výrazů .

MethodsMolMed.2004;94:91-106.PMID:14959824

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

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

LuxJZ,WeissD,LindenJV,KesslerD,HerwaldtBL,WongSJ,KeithlyJ,Della-  
LattaP,ScullyBE.Babezióza spojená s transfuzí po transplantaci  
srdce.EmergInfectDis.2003Jan;9(1):116-9.  
PMID: 12533293

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

MarcoI,VelardeR,Castellà,FerrerD,Laví nS.PresumptiveBabesiaovisinfectioninaspanish

MarcuCB,CaraccioloE,LibertinC,DonohueT.Fulminantní  
babesiózaprojevují cí se brzy po koronární m  
bypassu.ConnMed.2005Feb;69(2):67-8.PMID:15779600

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

MatsuiT,InoueR,KajimotoK,TamekaneA,OkamuraA,KatayamaY,ShimoyamaM,ChiharaK,Saito-  
První dokumentace babesiózy spojené s transfúzí v Japonsku.

[Článek v japonštině].RinshoKetsueki.2000Aug;41(8):628-34.

PMID:11020989

MatthewsJ,RattiganE,YeeH.Case29-2003:60letý muž s horečkou, únavou a  
potem.NEnglJMed.2003Dec18;349(25):2467;autorreply2467.PMID:14681519

MbatiPA,HlatshwayoM,MtshaliMS,MogaswaneKR,DeWaalTD,DipeoluOO.Choroby  
hospodářských zvířat přenášené klíštěm a klíštěm patří cí farmářů m  
s chudým zdrojem ve východní m svobodném státě Jižní

Afriky.ExpApplAcarol.2002;258(1-34.4.):

Meer-

ScherrerL,AdelsonM,MordechaiE,LottazB,TiltonR.BabesiamicrotiininfectioninEurope.CurrMicro

MeisterJ.Humanbabesiosis:pří padová studie.ClinExcellNursePact.

1999 Jul;3(4):214-6.PMID:10711060

MitrovićS,Kranjčić-ZecI,Arsić-ArsenijevićV,DzamićA,RadonjićI.[Humanbabesiosis--  
nedávné objevy].[Článek v srbské].MedPregl.2004Červen-

Srpen;57(7-8):349-563.PMID:1

MonteroE,RodriguezM,OksovY,LoboCA.Babesiadivergens apikální  
membránový antigen1 a jeho interakce s lidskou červenou krevní

buňkou.InfectImmunit.2009Nov;77(11):4783-93.Epub2009Aug31.PMID:19720

MorenoGiménezJC,JiménezPuyaR,GalánGutiérrezM,OrtegaSalasR,DueñasJuradoJM.Erythema

MylonakisE.Kdy je podezření na babesiózu a jak na

to.AmFamPhysician.2001May15;63(10):1969-74.PMID:11388711

Nagao E, Arie T, Dorward DW, Fairhurst RM, Dvorak JA. Parazit ptačí malárie *Plasmodium gallinaceum* způsobuje výrazné strukturální změny na povrchu vhodného hostitelského trocytu.

Narasimhan S, Montgomery RR, DePonte K, Tschudi C, Marcantonio N, Anderson JF, Sauer JR, Cappello M. Narušení *Ixodes scapularis* antikoagulační pomocí RNA interference. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2004 Feb 3; 101(5):1141-6. Epub 2004 Jan 26. PMID: 14745044

Ngo V, Civen R. Babesioza získaná prostřednictvím krevní transfuze, Kalifornie, USA. *Emerg Infect Dis*. 2009 May; 15(5):785-7. PMID: 19402969

Nicholson GT, Walsh CA, Madan RP. Babesioza spojená s transfuzí u 7měsíčního kojence po obousměrném Glenn postupu. *Congenit Heart Dis*. 2010 listopad-prosinec; 5(6):607-13. PMID: 21106022

Nishisaka M, Yokoyama N, Xuan X, Inoue N, Nagasawa H, Fujisaki K, Mikami T, Igarashi I. Charakteristika genu kódujícího ochranný antigen z *Babesia microti* identifikované sady. 1730795

Nohýnková E, Kubek J, Měšťánková O, Chalupa P, Hubálek Z. [Případ *Babesia microti* dovezený do České republiky z USA]. [Článek v češtině]. *Cas Lek Cesk*. 2003; 142(6):377-81. PMID: 12924039

Oleson CV, Sivalingam JJ, O'Neill BJ, Staas WE Jr. Transverzní myelitida sekundární, která se vyskytuje souběžně s lymfatickou chorobou a babesiozou. *J Spinal Cord Med*. 2003 Lét; 26(2):168-71. PMID: 12828297

OliveiraTM,FurutaPI,deCarvalhoD,MachadoRZ.Studie zkřížené reaktivity ve vzorcích sér od psů pozitivních na Leishmaniasp., Babesiacaanisand Ehrlichia canis in immunosorbenta vázaná na enzymy. Rev Bras Parasitol-1751 PM20:17(17551 PM20):17-33

OokaH,TerkawiMA,GooYK,LuoY,LiY,YamagishiJ,NishikawaY,IgarashiI,XuanX.Babesia leden 2011;127(1):287-93.Epub201025.června.PMID:20599995

PancewiczS,MoniuszkoA,BieniarzE,PuciłoK,GrygorczukS,ZajkowskaJ,CzuprynaP,Kon

PantanowitzL,AufrancS3rd,Monahan-EarleyR,DvorakA,TelfordSR3rd.Transfuzní lékařství ilustrované.Morfologické znaky Babesia.Transfusion.2002Nov;42(11):1389.PMID:

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

PerdrizetGA,OlsonNH,KrausePJ,BaneverGT,SpielmanA,CableRG.Babesiosis přímé PMID: 10919602

PerminA,YelifariL,BlochP,SteenhardN,HansenNP,NansenP.Paraziti zkřížených prasat v oblasti Horního Východu Ghany.Vet Parasitol.1999 Nov;87(1):63-71.PMID:10628701

PrecigoutE,DelbecqS,ValletA,CarcyB,CamillieriS,Hadj-KaddourK,KleuskensJ,SchettlerT,GorenflotA.Asociace mezi polymorfismem sekvencí v jednom jámě Babesiových divergenů Bd37 exoaktivní m přenosem a ochranou indukovanou průchodem 2004 Duben;34(5):585-93.PMID:15064123



PrinceHE,Lapé-NixonM,PatelH,YehC.Porovnání mí ry detekce IgG od Babesiaduncani(WA1)mezi klinickými testy předlož enými do referenční laboratoře pro testování WA1IgG a dárce krvebovzorky z rů zných geografických oblastí Spojených států amerických:1m91.01. 33.Epub201022.září . PMID: 20861326

QiC,ZhouD,LiuJ,ChengZ,ZhangL,WangL,WangZ,YangD,WangS,ChaiT.Detekce Babesiadivergens pomocí molekulární ch metod u anemických pacientů v provincii Šan-tung,Čí na.ParasitolRes.2011 Červenec; 639

Quintão-SilvaMG,MeloMN,RibeiroMF.Porovnání duplexní ch PCRmikroskopický ch technik pro identifikaci BabesiabigeminaaBabesiabvisev narostlých ž enských lektvarů Boophilusmicroplus.ZoonosesPublicHealth.2007;54(3-51):14 PMID: 17456146

RajuM,SalazarJC,LeopoldH,KrausePJ.Léč ba Atovaquoneazithromycinu u kojenců .PediatrInfectDisJ. 26. února 2007;181-3.PMID:17259886

RamharterM,WalochnikJ,LaglerH,WinklerS,WernsdorferWH,StoiserB,GraningerW.Klinika a molekulární charakteristika smrtelného pří padu lidské babyesiózy v Rakousku.JTravelMed.2010 Listopad-Dec;17(6):416-85.PMID:416-85.PMID

RechA,BittarCM,deCastroCG,AzevedoKR,dosSantosRP,MachadoAR,SchwartzmannG,GoldaniL,Bru Asymptomatická babesióza u dí tě te s hepatblastomem.JPediatrHematolOncol.2004 Mar;26(3):213.PMID:15125618

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Klí šť ata v předmě stský ch lesí ch infikovaná alespoňšesti patogeny přenášenými klí šť aty.VectorBorneZoonoticDis.2011 Červenec;11(7):907-16.Epub2010Dec15. PMID:21158500

ReisSP, MaddineniS, RozenblitG, AllenD. Spontánní prasknutí sleziny sekundární po infekci Babesiamicroti: léčba embolizací slezinných tepen. *JVascIntervRadiol*. 2011 May; 22(5):732-4. PMID: 21514529

Rí osL, AlvarezG, BlairS. Serologická a parazitologická studie a zpráva o první m pří padu lidské babesiozy v Kolumbii. *RevSocBrasMedTrop*. 2003 červenec-srpen; 36(4):493-8. Epub 2003 srpen 13. PMID: 12937727

RosenblattJE. Laboratorní diagnostika infekcí způsobených krevními m a tkáňovými parazity. *ClinInfectDis*. 2009 Oct 1; 49(7):1103-8. PMID: 19691431

RyanR, KrausePJ, RadolfJ, FreemanK, SpielmanA, LenzR, LevinA. Diagnostika babesiozy pomocí imunoblotserologického testu. *ClinDiagnLabImmunol*. 2001 Nov; 8(6):1177-80. PMID: 11687460

Saito-ItoA, DantrakoolA, KawaiA, YanoY, TakadaN. [Babesioza]. [Článek v japonštině]. *NihonRinsho*. 2003 Feb; 61 Suppl 2:623-8. PMID: 12722292

Saito-

ItoA, Tsujim, WeiQ, HeS, MatsuiT, KohsakiM, AraiS, KamiyamaT, HiokiK, IshiharaC. Transfuzí skaná, autochtonní lidská babesioza v Japonsku: izolace Babesia microti-like parazitů - SCID2 lince 0. DBC 2): 4511-6. PMID : 11101588

SambriV, MarangoniA, StorniE, CavriniF, MoroniA, SparacinoM, CeveniniR. [Tickborne zoonosis: selected clinical and diagnostic aspects]. [Článek v italštině]. *Parassitologia*. 2004 Jun; 46(1-2):109-13. PMID: 15305697

SchallerJL, BurklandGA, LanghoffPJ. Jsou nalezeny různé druhy Babesia, které jsou pří činou hypereozinofilie? V návaznosti na první hlášený pří pad fimatini bmesylátu pro idiopatické hypereozinofilii. *MedGenMed*. 2007 Feb 27; 9(1):38. PMID: 17435644

SchettersTP,ElingWM.Mohou být Babesiovy infekce použ ity jako modelová sí larebrální malárie?Parasitol Today.1999 Dec;15(12):492-7. PMID: 10557150

SchoelerGB,ManweilerSA,WikelSK.Ixodesscapularis:účinky opakovaných napadení nymfou bez patogenů na makrofágy a reakcemi cytokinů lymfocytů BALB/candC3H/HeNmice.ExpParasitol.1999 Aug;92(4):24:239-58

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

SchoemanJP,HerrtageME.Adrenální odezva na stimulaci ACTH s ní zkou dávkou testuje kortizol-k-adrenokortikotropní hormonální terapii u psí babeziózy.VetParasitol.2008Jul4;154(3-4):205-13.Epub2008:18478 PMID

SemelME,TavakkolizadehA,GatesJD.Babesiosisinheim střední pooperační období po splenektomii nebo traumatu.SurgInfect(Larchmt).2009Dec;10(6):553-6.PMID:19622029

SethiS,AlcidD,KesarwalaH,TolanRWJr.Pravdě podobná vrozená babezióza u kojenců ,newjersey,USA.EmergInfectDis.2009May;15(5):788-91.PMID:19402971

SettyS,KhalilZ,SchoriP,AzarM,FerrieriP.Babesiosis.Dva typické případy z Minnesotyareview.AmJClinPathol.2003Oct;120(4):554-9.PMID:14560566

SherrVT.Lidská babezióza--nezaznamenaná realita. Absence formální ho registru podkopává jeho detekci, diagnostiku a léčbu, navrhování potřeby okamž itého povinného hlášení . MedHypotheses. 2004;63(4):609-15.PMID:15325004

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

SkotarczakB.[Babesióza člověka a domácí hospodářská zvířata; etiologie, patogeneze, diagnostika]. [Článek v polštině]. *WiadParazytol.* 2007;53(4):271-80. PMID:18441872

SkotarczakB, CichockaA. Izolace a amplifikace polymerázovou řetězovou reakcí DNA Babesiamikroti a Babesiadivergens v Polsku. *AnnAgricEnvironMed.* 2001;8(2):187-9. PMID:11748876

SkotarczakB, SawczukM. [Výskyt Babesiamikroti a intekstních Ixodes ricinus v vybraných oblastech západní Moravy]. [Článek v polštině]. *WiadParazytol.* 2003;49(3):273-80. PMID:16889031

SréterT, SréternéLanczZ, SzéllZ, EgyedL. [Rickettsia helvetica: an emerging tick-borne pathogen in Hungary and Europe]. [Článek v maďarštině]. *OrvHetil.* 2005 Dec 11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

SréterT, KálmánD, SréternéLanczZ, SzéllZ, EgyedL. [Babesiamicroti a Anaplasma phagocytophilum: dva vznikající zoonotické patogeny v Evropě a Maďarsku]. [Článek v maďarštině]. *OrvHetil.* 27. března 2005;146(13):595-600. PMID:15856623

StańczakJ, MyjakP, BajerA, SińskiE, WedrychowiczH, MajewskaAC, GońabE, BudakA. [Užitnost hemolekulárních technik pro detekci a/nebo identifikaci parazitů a plísňů u lidí a zvířat nebo patogenů přenášených pomocí bítů v části III]. *WiadParazytol.* 2001;47(3):465-75. PMID:16894762

StrickerRB. Protibod: dlouhodobá antibiotická terapie zlepšuje přetrvávající cí symptoms spojené s lymedózou. *ClinInfectDis.* 2007 Jul 15;45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

StrickerRB, LautinA, BurrascanoJJ. Lyme disease: point/counterpoint. *ExpertRevAntiInfectTher.* 2005 Apr;3(2):155-65. PMID: 15918774

Taiwo B, Lee C, Venkat D, Tambar S, Sutton SH. Cantum or necrosis faktoralfablokáda predispo

Tajima T, Zhi N, Lin Q, Riki hisa Y, Horowitz HW, Ralfallij, Wormser GP, Hechemy KE. Porovnání  
dvou kombinovaných hlavních endembránových proteinů  
lidského granulocytárního herlichiozního činidla pro použití  
imunisorbentního testu vázaného s enzymem. .PMID:10882667

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

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

Tonnetti L, Eder AF, Dy B, Kennedy J, Pisciotto P, Benjamin RJ, Leiby DA. Transfusion-  
transmitted Babesia microti identified  
through hemovigilance. Transfusion. 2009 Dec; 49(12):2557-63. Epub 2009 PMID:1616

Topolovec J, Puntarić D, Antolović-Pozgain A, Vuković D, Topolovec Z, Milas J, Drusko-  
Barisić V, Venus M. Serologicky zjištěné „nové“ klíště ové  
borne zoonosy v severní části Chorvatska. Croat Med J. 2003 Oct; 25(214.5):

Torina A, Caracappa S. Anaplasmosis in cattle in Italy. Vet Res Commun. 2007 Aug; 31(Suppl 1):7

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

Torres-VélezFJ,NaceEK,WonKY,BartlettJ,EberhardM,GuarnerJ.Vývoj imunohistochemického testu pro detekci babesiózy neformálně fixované, parafí nové zalité vzorky tkání .AmJClinPathol.2003 Prosinec:86ID.16:19716

TsujiN, MiyoshiT, BatssetsegB, MatsuoT, XuanX, FujisakiK. Acysteinproteáza je kritická pro přenos Babesiaspp.Haemaphysalistics.PLoSPathog.2008May16;4(5):e1000062. PMID: 18483546

TuoW,EstesDM,BrownWC.Srovnávací účinky interleukinu-12a interleukinu-4oncytokinových odpovědí antigenem stimulovanou paměťí CD4+Tbuňky dobytka:IL-12 zvyšuje IFN-gamaprodukcii,zatímco IL-4má okrajový efekt na cytokin exprese J4919.Interfer.77ul.19. .PMID:10454344

vanDuivenvoordeLM,Voorberg-

vanderWela,vanderWerffNM,BraskampG,RemarqueEJ,KondovaI,KockenCH,ThomsonJ.9.Epub2010Jan4.PMID:20048045

VanSolingenRM,EvansJ.Lymedisease.CurrOpinRheumatol.2001Jul;13(4):293-9.PMID:11511111

VannierE,GewurzBE,KrausePJ.Humanbabesiosis.InfectDisClinNorthAm.2008Sep;22(9):1491-1500.PMID:18811111

VannierE,KrausePJ.Updateonbabesiosis.InterdiscipPerspectInfectDis.2009;2009:98-103.PMID:19111111

VyasJM,TelfordSR,RobbinsGK.Léčba refrakterní Babesiamikrotiinfekce pomocí atovakvonu-proguanilnanu HIV-infikovaného pacienta: pří padová zpráva.ClinInfectDis.2007Dec15;45(12):1588-90. PMID: 18190320

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

Weinberg GA. Laboratorní diagnostika febrilní chřivky a babeziózy. *Pediatr Infect Dis J*. 2001 Apr; 20(4):435-7. PMID: 11332670

Weiss LM. Babesiosis in humans: a treatment review. *Expert Opin Pharmacother*. 2002 Aug; 3(8):1007-15.

Wójcik-Fatla A, Cisak E, Chmielewska-Badora J, Zwoliński J, Buczek A, Dutkiewicz

J. Prevalence of Babesia microti in Ixodes ricinus ticks from Lublin region (eastern Poland). *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; 138(2):268-70. PMID: 18042268

Wormser GP, Lombardo G, Silverblatt F, El Khoury MY, Prasad A, Yelon JA, Sanda A, Karim S, Coker

Wormser GP, Prasad A, Neuhaus E, Joshi S, Nowakowski J, Nelson J, Mittleman A, Agüero-Rosenfeld M, Topal J, Krause PJ. Vznik odolnosti vůči azithromycinu-  
atovakvonu u imunokompromitovaných pacientů s  
babesiamikrotiinfekcí. ID: 12015D. 0047477

Yabsley MJ, Davidson WR, Stallknecht DE, Varela AS, Swift PK, DeVos J Jr, Dubaysa. Evidence of Borneo organisms in mule deer (*Odocoileus columbianus*)  
in the western United States. *Vector Borne Zoonotic Dis*. 2005 winter; 5(4):351-62. pmid:  
164117412. pmid: 164117412. pmid: 164117412. pmid: 16411-62. pmid: 16411-62. pmid: 16411-62. pmid: 16411-

YabsleyMJ,RominesJ,NettlesVF.Detekce druhů Babesia a Anaplasma u králíků z Texasu a Gruzie,USA.VectorBorneZoonoticDis.2006Jaro;6(1):7-13.PMID:16584322

YamasakiM,TajimaM,YamatoO,HwangSJ,OhtaH,MaedeY.Reakce na tepelný šok Babesiagibsoniheatshockprotein70.JParasitol. 2008 Feb;94(1):119-24.PMID:18372630

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

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

Ehrlichia chaffeensis infekce u psů v Jižní Koreje.VectorBorneZoonoticDis.2008Jun;8(3):355-8.PMID:18372630

ZamotoA,TsujiM,KawabuchiT,WeiQ,AsakawaM,IshiharaC. Typ USA Babesia mikroizolovaný z malých divokých savců ve východní části Hokkaidó, Japonsko.JVetMedSci.2004Aug;66(8):919-26. PMID: 15353841

ZamotoA,TsujiM,WeiQ,ChoSH,ShinEH,KimTS,LeonovaGN,HagiwaraK,AsakawaM,KariwaH,TakemotoM. 2004Aug;66(8):919-26. PMID: 15297749

ZhaoY,LoveKR,HallSW,BeardellFV.Osudný případ transfúzí přenášené babesiózy ve státě Delaware.Transfusion.2009Dec;49(12):2583-7.Epub2009Nov9.PMID:19906041



Zivkovic Z, Torina A, Mitra R, Alongi A, Scimeca S, Kocan KM, Galindo RC, Almazán C, Blouin EF, Vill  
19. února 2010; 11:7. PMID:20170494

Zobba R, Parpaglia ML, Spezzigu A, Pittau M, Alberti A. První  
molekulární identifikace a fylogeneze

Babesia sp. from asymptomatic sow (*Sus scrofa* Linnaeus 1758). *J Clin Microbiol.* 2011 Jun; 49(6)

## KONTROLNÍ SEZNAM PŘÍ ZNAKŮ LYMSKÉ CHOROBY

James Schaller, MD, MAR

## ÚVOD

Následující kontrolní seznam nemá být úplný nebo autoritativní .

Informace o lym. nemoci se neustále objevují a mění .

Proto je jako výchozí bod určen jakýkoli kontrolní seznam. V

tradiční medicí ně provádí lékař kompletní historii a fyziku. Laboratoře a studie pomáhají objasnit diferenciální diagnostiku.

V Lymediose existuje mnoho diskusí o laboratorních soupravách, úpravách souprav tak, aby měly méně možných pásem, a které laboratoře jsou optimálně citlivé a specifické. Tento kontrolní seznam není zamýšlen pro adresy, které řeší problém nebo léčbu.

Přes 200 zvířat nosí Ixodestick, což je nejznámější hmyz šířící lymedickou nemoc. S mnoha vektory je základním předpokladem tohoto kontrolního seznamu, že Lyme není v Severní Americe, Evropě, Jižní Americe, Rusku, Africe nebo Asii.

Víme, že Lymedisease je velmi podhodnocena. Jedna studie uváděla pouze 1 ze 40 rodinných lékařů .

Ihned po kousnutí klíště přenesení léku proti bolesti, antihistaminikum a antikoagulant. Na základě studií na zvířatech je také možné, že se býci-oční rýhy nevyskytují za měsíci, jak se předpokládá, zčásti proto, že injekce materiálu souvisí s cílem se spirochetami u laboratorní zvířete se projeví pouze při druhé injekci. S tímto pozadím bych se odvolal, že pokud mají mladí nebo dospělí střední hořku zkušenosti s nádechem a hlubokými příznaky, je možné, že to bylo tak malé množství infekčních částic, které bylo před 2,5 nebo 20 lety vyšší? Nežádám o odpověď jen kvůli možnosti, která je zvažována.

Tento kontrolní seznam je nabízen s upřímným přáním, aby se ostatní zlepšili. Toto je osobní přesvědčení autora, že lék proti klíšťatům a blechám je specializovaný na HIV a hepatitidu, lékařskou vědu a léčbu.

Ně které z materiálů kontrolní ho seznamu pro vás mohou být nové, což podtrhuje nutnost přidání jiné stupnice k těm, které aktuálně neexistují. Tento seznam je založen na rozsáhlém přehledu tisíců papírů za celou dekádu čtení, vědeckých objevech z roku 2012 a/nebo rozsáhlých přehledech map. Vzhledem k tomu, že moderní lymedická nemoc se zdají být zaměřena na klíšťovou nemoc a jiné laboratorní testy, začneme s laboratorními úvahami. Pokud má labtest hodnotu nebo procento, jsou zvolená čísla zamýšlena tak, aby nedošlo k vynechání těchto pozitivních pacientů, kteří by jinak byli přehlíženi. Obava se týká lékařů a dalších pracovníků ve zdravotnictví, kteří neléčí infikované pacienty, kteří časem mohou zažít invaliditu nebo smrt takovou frekvenci, kterou nelze určit.

## KONTROLNÍ SEZNAM LYMESKÉ CHOROBY

James Schaller, MD, MAR

(Prosí m, zkontrolujte všechny příznaky, které se uplatňují )

## LABORATORNÍ TESTOVÁNÍ — NEPŘÍMÉ A PŘÍMÉ

£Úroveň vitamínu D je nejnižší 20%. Pokud doplníte, mělo by to být až 50%.

£CD57 nebo CD58 je v nejnižší 20. percentilu.

£Volný testosteron je v 10. percentilu nebo nižší.

£U 5% pacientů je testosteron nebo volný testosteron nad normální rozsahem.

£DHEA je nižší než 20%. Zřídka je nad nejvyšší úroveň.

£Volný dihydrotestosteron je na nejnižší 20. percentilu nebo nad normální rozsahem.

£EpsteinBarrVirus je abnormální každé opatření. [Předpokládá se, že tento virus je pozitivní nad normálními pozitivními hladinami v přítomnosti infekcí nebo vysokého zánětu.]

£On the Western Blot, IgG or IgM mnoha druhově specifických bandatany na krevní úrovni, např. 18, 21, 23, 30, 31, 34, 37, 39, 83, 93.

£A free T3 level under 2.8 [normální dolní rozsah v roce 1990 byl 2,6; přítomný příval, počet některých pacientů obnovil zdravý „normální“ rozsah].

£Pozitivní na viry, jako jsou CMV, HHV-6, Coxsackie B Typy 1, 2, 3, 4, 5, 6, ParvoB-19 nebo Powassanvirus

£Pozitivní na mykoplazma, např. mykoplazma pneumonii

£Pacient je pozitivní na infekce jiné než běžné Lyme, [to je *Borrelia burgdorferi* sensu stricto, *Borrelia afzelii* and *Borrelia garinii*]. Ně které z dalších infekcí přenášených infekčními vektory, blechy nebo jinými vektory zahrnují *Babesia* (*duncani*, *microtiorother*), *Anaplasma* (HGA), *Ehrlichia* (různé druhy kmeny), *Neoehrlichia*, Rocky Mountain nebo jiné skvrnitě horečky, brucelóza, Q-horečka, STARI (Master's Disease), Malárie a *Bartonella* [např. *B. henselae*, *B. Quintana*, *B. elizabethae* a *B. melophagi*]. Jakmile jsou testy komerčně dostupné pro testování všech forem prvoků postihují cíle lidi, včetně FL1953, všech druhů *Bartonella* a *Borrelia miyamotoi* a dalších druhů Lyme, by se hlášení měla zvýšit.

£IL-Bis in nejvyšší 10. percentil.

£IL-6 je nejvyšší 10. percentil.

£TNF-alfa je pod 2. nebo nejvyšší 20. percentil.

£AWBC count was, or is, under 4.5.

£Úroveň eozinofilů při manuální m vyšetření CBC buď při 0-1 nebo 6-7.

£Celková manuální hladina eozinofilů je 140 nebo méně.

£Rentgenové nebo jiné studie ukazují poškození chrupavky s nadměrným množstvím poranění nebo poranění.

£Pokud je panel autoimunity spuštěn s alespoň osmi různými testy, dvě mají pozitivní výsledky; máte například klad pozitivní antigliadickou a pozitivní peroxidázu štítné žlázy.

£Pozitivní nebo negativní (hraniční) ELISA, PCR, nebo pozitivní tkáňová biopsie; or atick z vašeho těla je pozitivní na lymfatickou infekci

£Laboratorní testy ukazují vysoký zánět, např. vysoký C4a, zvýšený cholesterol a C-peptid. Tyto nejsou vždy specifické pouze pro Lyme.

£Laboratorní testy ukazují úroveň MSH pod 30[referenční rozsah 0-40 je způsobilé zvýšení množství testovaných velmi nemocných pacientů a 40-85 je lepší referenční rozsah, který byl použit v předpotopou této oblasti pro normální rozsah]. MSHisan protizánětlivý hormon.

£VIP pod 20. Toto je protizánětlivá chemická látka.

## VÝSLEDKY VYŠETŘENÍ TĚLA

£Ztráta hmotnostinebopřibrat více než 20 liber za 12 týdnů

£Okolní nebo oválná vyrážka s tmavým středem byla přítomná volný „vzor býčích očí“ nebo jiné velikosti a tvaru, které nemají jinou příčinu po expozici a vektorech

£Léčí se pomalu po škrábnutí nebo po operaci. Například, po poškrábání, blechy nebo kousnutí klíštěti je značka viditelná i později.

£Kůže, ruce nebo nohy mají texturu jako rýžový papír.

£Jasná reakce a účinek při léčbě antibiotiky.

Konkrétně je pozorováno výrazné zlepšení nebo zhoršení funkce vážného zdravotního problému při léčbě aspirochetemi, například doxycyklinem, tetracyklinem, minocyklinem, jakýmkoli penicilinem, jako je amoxicilin, azithromycin, klarithromycinorcefuroxim.

£Přítomnost kožních štítků, červených papulí jakékoli velikosti, nadměrných krevních cév ve srovnání s topánkami a stří s barvou nebo bezvýznamným nadbytkem vrstevní kůže.

£Molesdresované nebo tvrdé plakysnadměremněkolikanormálních kůží

£Oblasti kůží s vředy, jako jsou ty syfilis, ale jakékoli umístění na těle

£Oblasti jasné hypopigmentace a hyperpigmentace

£Pozitivní ACA (Acrodermatitis chronica atrophicans), což je známkou dlouhodobě neléčené lymedózy. Ně která zpráva ACA začí ná jako červené načervenalé modré skvrny na zabarvené ků ž i, často na rukou nebo nohou. U ně kterých pacientů to mů ž e zahrnovat záda. Léze pomalu atrofují v prů bě hu mě sí ců až let, s mnoha vyví její cí mi se ků ž í , která je tenká, suchá, bez chloupků , vrásčítá a abnormálně zbarvená. Barva konč etin, jako jsou ruce a nohy, mohou být tmavá, hně dá, tmavě modrá nebo fialová.

#### Ukázka neurologického vyšetření

£Pacientova krátkodobá pamě ť ispoor. Napří klad, pokud je pož ádáno o vyvolání tě chto č í sel – 23, 5, 76, 43 a 68 –, pacient je nemů ž e vyvolat.

£Pacient nemů ž e procházet čtyřmi č í sly, pokud je dáno – 18, 96, 23 a 79 – pacient to nemů ž e udě lat.

£Pokud budete pož ádáni o odečtení 17 od 120, (vysokoškolský absolvent), nelze to provést vč as. Pokud jste absolvent střední školy, odečtě te 7 od 100 a pokrač ujte v odeč í tání o 7 čtyřikrát za 20 sekund.

£Otočení hlavy při rychlém stání nadbytečných vrstevní ků a bez jasné pří činy

£Závratě nesouvisejí cí s polohou

£Závratě se zhoršují antibiotiky zabí její cí mi Lyme

£Problémy při testu chů ze od paty k patě s prsty lehce v kapsách [Pacienti by se nemě li kývat nebo je třeba vytáhnout ruce, aby se předešlo pádu]. Pacienti s dř í vě jší mi zkušenostmi s bruslení m, lyž ování m, tancem nebo baletem by to mě lo být velmi snadné a jen zří dka se s takovými lidmi setkáte. Pokud je to snadné, je to z lékařského hlediska podezřelé, ale ne pouze na lymedickou nemoc.

£Potí ž e s provádě ní m jednoho zdvihu nohy, při kterém se jedna noha zvedla 15 palců nad zem před vámi, jak si poč í táte, např. „jedna Mississippi, dvě Mississippi atd.“

£Positivenystagmus[vaše oči, když se podíváte vpravo nebo vlevo]

## Fyzická anamnéza PACIENTA

### Psychiatrické a neurologické

£Mírné až těžké neurologické poruchy nebo psychiatrické poruchy

£Velmi závažné neurologické onemocnění, které se jasně nehodí do laboratoří, studií a průběhu nemoci

£Přímě řené nebo jakékoli lékařské, psychiatrické nebo neurologické onemocnění.  
[Mnoho vážných poruch může být spojeno se spirochetami, jako jsou ty, které způsobují syfilis, a někteří navrhují, že Lyme souvisí také se známým vážným onemocněním mozku.]

£Závažné, psychiatrické, neuroneurologické onemocnění s neobvyklými rysy, jako je Parkinsonova choroba, objevující se v mladém věku

£Obličejová paralýza (Bellova spála)

£Osobnost se změnila negativně a významně za nejasnou dobu.

£Psychóza v jakémkoli věku, ale zejména po 40 letech, kdy by se obvykle již projevila

£Silná úzkost

£Mania or profound rage

£Deprese s minimálním genetickým rizikem

£Deprese nebo úzkost, která neexistovala, když vám bylo méně než 25 let

£Podrážděnost



£Kdokoli z následujících: paranoia, demence, schizofrenie, bipolární porucha, záchvaty paniky, velká deprese, anorexia nervosa nebo obsedantně-kompulzivní porucha

£AdulttonsetADHD/ADD[Primární psychiatricko-biologickéADD nebo ADHD je přítomna ve věku 7 let. Adulttonset je známka zdravotního stavu.]

£Větší verbální nebo fyzické boje s ostatními

£Funkování v práci nebo v rodičovství je sníženo alespoň o 20 %.

£Trpělivost a vztahové dovednosti se snížily o 20 % nebo více

£Amil k výraznému snížení zraku, tj. infikovaný pacient nevidí svou sniženou funkci, neúspěšnou léčbu nebo změnu osobnosti

£Nová excentrická tuhost pro slyšení nových lékařských nebo jiných důležitých informací

£Potíž s myšlením nebo soustředěním

£Špatná paměť a snížená schopnost koncentrace

£Vyvolání jmen lidí nebo věcí je stále obtížnější

£Potíž s mluvením nebo čtením

£Potíž s hledáním slov, které by vyjadřovaly, co chcete říct

£Neschopnost naučit se nové informace stejně jako v minulosti[receptivelearning]

£Opakování příběhů nebo zapomenutí informací o blízkých vztazích, jako je manžel, spolubydělce, sourozenec, nejlepší přítel nebo rodič

£Zmatek bez jasných důvodů

£Závislost, která má za následek opakování navzdory upřímnému, rozumnému a vážnému úsilí zastavit

£Únava nadnormální nebo únava, která se zhoršuje

£Problémy se spánkem včetně mírné až těžké nespavosti a narušené spát

£Spát více než 9 hodin ve dne nebo v noci, nebo spát déle než 9 hodin každý den, pokud je povoleno

£Problémy se spánkem

£Problémy se spánkem[Má 5minutové přestávky v koupelně nepočítat]

## Hlavní orgány

£Gastritida nebo citlivost žaludku nezpůsobená H.Pylori

£Střevní potíže, které nelze plně zvládnout a/nebo které nemají jasnou diagnózu

£Nevolnost bez jasného důvodu

£Problémy se sluchem, jako je španělskozvýšený „tlak“

£Jakékoli potíže se smysly (zrak, zvuk, dotek, chuť nebo čich).  
Použití opravných snímačů nebo kontaktů se nepočítá, pokud se předpis nezmění více, než se očekává.

£Bzučení nebo zvonění

£Dvojité vidění, plováky, suché oči nebo jiné problémy s viděním

£Konjunktivitida (pinkeye) nebo občasné poškození hluboké tkáně očí

£Funkce močového měchýře jakéhokoli druhu

£Intersticiální cystitida odolná vůči léčbě

£Krevní sraženiny se rychle srážejí, když se řezáte, nebo máte diagnostikovaný problém se srážením. To může být viděno v krevních kresbách, kde krev čerpá sraženiny, když se odstraňuje krev. Pokud je krev řidší, úroveň řídkosti krve se příliš zvyšuje a snižuje.

£Zhoršení srdce

£Bolest na hrudi se všemi laboratořemi a studii v normálním rozsahu

£Občasné rychlé bušení srdce (palpitace)

£Srdeční blok / srdeční šelest

£Prolaps srdeční chlopně

£Dýchavičnost bez jasné příčiny při testech plicních funkcí, vyšetření, laboratorních testech, rentgenových snímcích, MRI atd.

£Hlad po vzduchu nebo pocity dušnosti

Kůže

£Necitlivost, mravenčení, pálení nebo pocity šoku v okolí

kůže

£Jedna nebo více nepříjemných kožních vjemů, které se pohybují po měsíci nebo letech a neustávají vždy na jednom místě

£Vyrážky bez jednoduché a zjevné příčiny

£Vyrážka, která přetrvává i přes léčbu

£Excentrické drápání bez jasné příčiny

£Ztráta vlasů bez jasné příčiny

Muskuloskeletální

£Svalové křeče

£Svalové křeče

£Úbytek svalů bez jasné příčiny

£Potíže s vašimi čelistními svaly nebo nespavostí kloubů (TMJ)

£Vady kloubů jsou pouze jedny spoje bez jasné příčiny, pokud jsou o 20 nebo mladší

£Dva klouby nebo více, pokud jsou 35 nebo mladší

£Kloubové defekty na třech nebo více místech mladších než 55 bez jasného traumatu

£Otoky nebo bolesti (záňť) v kloubech[Většina pacientů nikdy nemá kloubní onemocnění.]

£Jointpaintthshiftslocation

£Tuhost krku

£Chronická artritida s epizodami otoku, zarudnutí a hromadění tekutin nebo bez nich

#### Všeobecné lékařství

£Přibírá rání nebo hubnutí způsobem, který je zjevně v rozporu s dietou a cvičením

£Nové nebo více potravinových alergií než před deseti lety

£Cítíte se hůř po jí dle chleba, těstovin nebo sladkostí

£Neužíváte alkohol

£Antihistaminika jsou otravná, více než v minulosti.

£Reakce na léky je nadměrná (vy jste každý „citlivý“ lék)

£Vaše reakce na antibiotika je pro vás výrazně pozitivní  
cítíte se funkčnější, nebo máte opačnou reakci a cítíte se hůř, cítíte se nevolně, unaveně, rozrušení.

£Chronická bolest je nadměrná toho, co se zdá rozumné

£Nervové bolesti bez jasné příčiny

£Citlivost na světlá, zvuky, dotek, vůně a běžné chutě

£Citlivost na čisticí chemikálie, vůně a parfémy

£Bolesti hlavy, které nereagují na léčbu, nebo které se zhoršují

£Novovergienebozvýšenéalergieoproti těm, které mají vaši kolegové

£Jakákoli autoimunita – Lyme a další klíštěové infekce, po mnoho let, zvyšují zánětlivost a snižují protizánětlivé chemikálie. Web věří, že to vede ke zvýšené citlivosti na potraviny, zvýšené autoimunitě a zvýšené citlivosti na různé chemikálie a léky.

£Denní teploty

£Noční potahy

£ Zimnice

£Příznaky podobné chřipce

£Abnormální menstruační cyklus

£Snížení nebo zvýšení libida

£Zvýšená nevolnost

£Mdloby

£Aspinningsensationorvertigo

£Nemoc, která přichází a přestává fungovat bez jasné příčiny

£Vážná nemoc podkopává funkci bez jasné příčiny a postihuje více než jeden orgán

£ Abnormální výsledek fyz. vyšetření nemoci, která je dána mnoha diagnózami nebo nemají jasnou příčinu

### ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

£ Ně kdoby ve vaší čtvrti do 400 yardů v jakémkoli směru vašeho obydlí byl diagnostikován s infekcí přenášenou klíštěti [včetně míst na dovolené].

£ Žijete s vámi někdo s jakýmkoli typem infekce přenášené nemocemi – předpokládá se, že nebyli testováni pouze na jednu infekci. [Není dokázáno, že malé klíšťe přenášejí cíl lymeskou boreliózu přenášejí lymeskou boreliózu a je možné, že některé přenášejí další infekce, aniž by přenášely lymeské maso.

£ Během života na jakémkoli místě jste ze svého těla odstranili klíšťata .

£ V průběhu života jste odstranili znaménka ze svého oblečení na jakémkoli místě .

£ Po kousnutí od korouhev jste měli nejméně 48 hodin.

£ Po kousnutí korouhví jste byli nemocní .

£ Grew si hrál v oblastech s mnoha malými divokými savci

£ Když jste v místnosti, kde jsou viditelné plísňové pachnouce jako staré a začínáte se cítit špatně, nevrátíte se do 24 hodin ke svému základnímu zdraví .

£ Jakékoli nepohodlí během dvou minut po zatuchlém nebo plesnivém místě . To může být známkou chronické neléčené infekce, protože pouhých 30 vdechnutí plísňových trosek způsobuje systémové účinky na tělo

£ Domácí zvířata nebo hospodářská zvířata pozitivní na JAKÝKOLI virus přenášený klíštěti, bakterie nebo prvoky, nebo klinické příznaky bez jasné diagnózy nebo příčiny

£Pacientova matka je podezřelá z porodu nebo byla

diagnostikována Babesia, Ehrlichia, RockyMountainSpotted Horečka, Anaplasma, Lyme, Bartonella nebo jiná choroba přenášená klíštěti na základě novějších přírodních a nepřímých testů, nebo klinických příznaků a symptomů.

£Sourozenec, otec, manžel nebo manželka nebo dítě s infekcí přenášenou klíštěti

£Příležitostně nebo pracovní vystavení venkovnímu prostředí s křovím, divokými trávami, divokými potoky nebo lesy (Příklady: golfové hřiště, parky, zahrady, břehy řek, bažiny atd.)

£Domácí zvířata, např. koně, psi nebo kočky, mají venkovní expozici, jako jsou keře, divoké trávy, divoké potoky nebo lesy.

£Hráli jste v minulosti za trávou.

£Pokousaly vás blechy.

£Byl jsi poškrábán psem.

## ZÁVĚREČNÁ SLOVA

Ně které z výše uvedených příznaků a příznaků odpovídají jiným infekcím, které mohou být častějšími měsíčními nemocemi. Bohužel, výzkum a zkušenosti ukazují cílně různé infekce přenášené Ixodes a dalšími znaménky jsou označena tak, že je do tohoto kontrolního seznamu přidáno tolik příznaků a znamení. Další „testování“ obvykle zahrnuje jeden test na monoinfekci – Borrelii nebo Lyme. Klíštěta a další vektory by nikdy neměly být považovány za nositele pouze lym. nemocí.

Vezměte prosím na vědomí, že když budete mluvit o Ixodestick, nenoste odkazem na to, že je to „deertick“, protože má více než 200 vektorů (Ostfeld). Mnoho v současnosti navrhovaných možností redukce klíštět není úspěšných při dosahování svých cílů. Snížení populací jelení zvěře, jednou myšlenkou na snížení populací klíštět a výskytu lym. nemoci, může jednoduše zvýšit počet nemocí u savců a dalších přenašečů, kteří žijí blíž k lidem.

Všichni léčitelé mají svůj známý způsob myšlení, testování a léčby. Kuhnhas ukázal, že nosí všechny zaujaté a snaží se být objektivní ... a selhat. Jistota je v lékařské vědě prostě nemožná. Dále, infekce klíštět a blechami mají téměř neomezené patologické účinky, protože lidské tělo a tyto shluky infekcí jsou tak složité. Nenavrhoval jsem agridoraset řadu symptomů, protože jeden by se do tohoto seznamu nevešel. Jednoduše, cílem tohoto kontrolního seznamu je, abyste mysleli široce.

Tento kontrolní seznam nemůžete použít k diagnostice lymeské boreliózy nebo k jejímu vyloučení.

Kontrolní seznam Lyme je z lékařského hlediska velmi důležitý, protože se stále jedná o onemocnění spojené s onemocněním a může někdy deaktivovat nebo zvýšit úmrtnost ohrožuje pacienty jakéhokoli věku, pokud není infekce diagnostikována a léčena brzy.

Spisy v posledních patnácti letech viděly Babesia a Bartonella jako pouhé „koinfekce“, nebo poznámka pod čarou infekce faspirochet [tj. Lyme]. Buď infekce se může skrývat po desetiletí, a pak



pří padně deaktivovat nebo usmrtit osobu způ sobení m sraž eniny, srdeční arytmie nebo jinými prostředky.

Detekce lymeské boreliózy z potří sně ných tkání je pří kladná, je velmi obtí ž ná. V současné době se prezentované osvě dčené nepří mé laboratorní zkušební vzory nepouž í vají nebo jim nerozumí všichni zdravotní ci.

I když je to zcela pochopitelné, doufám, ž e se to mů ž e v nadcházejí cí m desetiletí změ nit. Infekce klí št' aty mají systémové dopady na tě lo a nejsou omezeny na účinky hlášené v časopisech, v ně kolika knihách nebo v jakýchkoli národní ch nebo mezinárodní ch smě rnicí ch.

Dr. Schaller publikoval čtyři nejnově jší učebnice o Babesii a jedinou nedávnou učebnici v jakémkoli jazyce o Bartonelle.

Jeho nejnároč ně jší kniha o Lyme, Babesia a Bartonella obsahuje „pouze výzkumný“ seznam ví ce než 2 600 referencí považ ovaných za zač átek základní ho vzdě lávání v medicí ně proti klí št' ové infekci.

Pod dohledem bývalého šéfredaktora Journal of the American Medical Association (JAMA) publikoval článek o obou Babesíí ch jako rakovině primer a Bartonella jako o závaž ném psychiatrickém onemocně ní .

Také publikoval záznamy o mnohač etných a blechami přenášených infekcí ch, včetně Babézie, Bartonelly a Lymediální choroby, nerespektovanou učebnici infekcí , kterou schválil NIHD Director of Infectious Disease.

Dr. Schaller je autorem sedmi textů o infekcí ch přenášených klí št' aty a blechami. Je hodnocen jako NEJLEPŠÍ lékař, což je vyznamenání , které udě lují pouze 1 z 20 lékařů lékaři. Pacienti ho také hodnotí jako TOP lékaře, opě t se řadí mezi 5 procent nejlepší ch lékařů .

Copyright © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR verze 25.

Tento formulář nesmí být mě ně n, pokud je vytiště n nebo zaslán jakýmkoli způ sobem bez pí semného souhlasu. Lze jej zdarma vytisknout jako pomoc při diagnostický ch úvahách, pokud není redigován nebo pozmě ně n ž ádný řádek, včetně úvodu nebo závě reč ných odstavců . Dr. Schaller netvrdí , ž e se jedná o bezchybnou nebo koneč nou formu, a odkládá všechna diagnostická rozhodnutí na vašeho licencovaného zdravotní ka.

## Bibliografie (lymská borelióza)

AaltoA,SjöwallJ,DavidssonL,ForsbergP,SmedbyO.Zobrazování magnetickou rezonancí mozku nepřispívá k diagnóze chronické neuroboreliózy.ActaRadiol.2007Sep;48(7):755-62.  
PMID: 17729007

AbererE.[Neuroborelióza nebo Borreliahysterie. Tento případ se stává noční můrou!]. [Článek v němčině]. MMWFortschrMed.2006Nov9;148(45):8.PMID:17615738

Aboul-EneinF,KristoferitschW.Normal pressure hydrocephalus or neuroborreliosis? WienMedWochenschr.2009;159(1-2):58-61.  
PMID: 19225737

AlaediniA,LatovN.Protilátky proti OspA epitopům Borreliaburgdorferi zkrájejně reagují s nervovou tkání. JNeuroimmunol.2005Feb;159(1-2):192-5.Epub2004Nov26.PMID:15652419

AngelakisE,BilleterSA,BreitschwerdtEB,ChomelBB,RaoultD.Potenciální fortick-borne bartonelloza. Emerg Infect Dis. 2010 Mar; 16(3):385-91.

AuwaerterPG.Point: antibiotická terapie není řešením pro pacienty s přetrvávajícími příznaky, které lze přisoudit léze. Clin Infect Dis. 2007 Jul 15; 45(2):143-8. Epub 2007 Jun 5. PMID: 17578771

BanarierM, CostK, RychwalskiP, BryantKA. Chronická lymfocytární meningitida v dospívání. JPediatr. 2005 Nov; 147(5):686-90. PMID: 16291364

BanethG, BreitschwerdtEB, HegartyBC, PappalardoB, RyanJ. Průzkum bakterií a prvoků přenášených nemocemi u přirozeně exponovaných psů z Izraele. Vet Parasitol. 1998 leden 31; 74(2-4):133-42.

BarbourAG. Laboratorní aspekty lymeboreliózy. Clin Microbiol Rev 1988 Oct; 1(4):415-31.

BariePS.Warning!DangerWillRobinson!Pokyny pro klinickou praxi u infekčních nemocí ,Americká společnost pro infekční nemoci,pacient-aktivisté,protimonopolní zákon a státní zastupitelství .SurgInfect(Larchmt).2007Apr;8(2):147-543.PMID:17

BatinacT,PetranovicD,ZamoloG,PetranovicD,RuzicA.Lymeborelióza a roztroušená skleróza jsou spojeny s primární m výtokovým lymfomem.MedHypotheses.2007;69(1):117-9.Epub2007Jan2.PMID: 17197115

BegonE.[Lymeartritida, lymekarditida a další projevy potenciálně spojené s lymfomem].[Článek ve francouzštině ].MedMalInfect.2007 Červenec-8:422-34.Epub2007Srpen14.PMID: 17698309

BenhniaMR,WroblewskiD,AkhtarMN,PatelRA,LavezziW,GangloffSC,GoyertSM,DvorákováJ,CelerV.[ Červenec 2004;53(4):159-64.PMID:15369225

BhateC,SchwartzRA.Lymedisease:PartII.Managementandprevention.JAmAcadDermatol.2011Apr;6

BiesiadaG,CzapielJ,Sobczyk-KrupiarzI,GarlickiA,MachT. Neuroborelióza s extrapyramidovými příznaky;pří padová zpráva.PolArchMedWewn.2008May;118(5):314-7.PMID:18619183

BilleterSA,LevyMG,ChomelBB,BreitschwerdtEB.Vektorový přenos druhů Bartonella s důrazem na potenciální přenos sil.MedVetEntomol.2008Mar;22(1):1-15.

BitarI,LallyEV. Muskuloskeletální projevy lymedózy. MedHealthRI.2008 Jul;91(7):213-5.PMID:18705221

BlancF.[Epidemiologie Lymeborreliózy a neuroboreliózy ve Francii]. [Článekvefrancouzštině ].RevNeurol(Paří ž ).2009 Srpen-Září ;165(8-9):694-701.Epub200917.kvě tna.PMID:19447458

BlancF;GEBLY.[Neurologické a psychiatrické projevy Lyme disease]. [Článek ve francouzštině]. MedMalInfect. 2007 Červenec-Srpen;37(7-8):435-45. Epub 2007 Mar 9. PMID: 17350199

BransfieldRC, WulfmanJS, HarveyWT, UsmanAI. Spojení mezi infekcemi přenášenými nemocemi, Lyme boreliózou a poruchami autistického spektra. MedHypotheses. 2008;70(5):967-74. Epub 2007 Nov 5. PMID: 17980971

BrehmM, RelleckeP, StrauerBE. [Zánětlivá srdeční onemocnění primárními extrakardiálními chorobami]. [Článek v němčině]. Internista (Berl). leden 2008;49(1):27-33. PMID: 17992497

BreitschwerdtEB. Kočičí bartonelóza a kočičí škrábnutí. VetImmunolImmunopathol. 2008 May 15;123(1-2):167-71. Epub 2008 Jan 19. Review.

BreitschwerdtEB, AtkinsCE, BrownTT, KordickDL, SnyderPS. Bartonellavinsonii subsp. berkhoffii a příbuzní členové skupiny Proteobacterií u psů se srdečními arytmiemi, endokarditidou nebo myokarditidou. J Clin Microbiol. 1999 Nov;37(11):3618-26.

BreitschwerdtEB, BlannKR, StebbinsME, MuñanaKR, DavidsonMG, JacksonHA, WillardMD. Klinická patologická abnormalita a léčebná odezva u 24 psů seriózně reaktivních na antigeny Bartonellavinsonii (berkhoffii). J Am Anim Hosp 00204 Mar.

BreitschwerdtEB, HegartyBC, HancockSI. Sekvenční hodnocení psů přirozeně infikovaných

Ehrlichia canis, Ehrlichia chaffeensis, Ehrlichia equi, Ehrlichia ewingii, nebo Bartonellavinsonii. J Clin

BreitschwerdtEB, HegartyBC, MaggiR, HawkinsE, DyerP. Bartonella species jako potenciální příčina epistaxe u psů. J Clin Microbiol. 2005 May;43(5):2529-33.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Bartonellosis.JAmVetMedAssoc.  
1995 Jun 15;206(12):1928-31.Recenze.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Bartonellainfekceuzvířat;přenašečství,rezervoárový  
potenciál,patogenita azoonotickýpotenciál pro infekci  
člověka.ClinMicrobiolRev.2000Jul;13(3):428-38.  
Posouzení.

BreitschwerdtEB,KordickDL,MalarkeyDE,KeeneB,HadfieldTL,WilsonK.Endokarditida  
v důsledku infekce novým poddruhem Bartonella.JClinMicrobiol.1995  
led;33(1):154-60.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Matoucí případ nemoci přenášené vektory  
psů: klinické příznaky a progresu u psů společně infikovaných Ehrlichia  
a Bartonellavinsoniissp.berkhoffii.ParasitVectors.  
2009 Mar26;2Suppl1:S3.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Komparativní lékařské rysy psí a lidské  
bartonelózy.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:106-7.Epub2009Apr30.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,CadenasMB,dePaivaDinizPP.Agroundhog,novelaBartonellasequence,a

BreitschwerdtEB,MaggiRG,ChomelBB,LappinMR.Bartonelóza:vznikají cí  
infekční onemocnění zoonotického významu pro zvířata a  
člověka.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010Únor;20(1):8-30.Recenze.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,DuncanAW,NicholsonWL,HegartyBC,WoodsCW.Bartonelladruhy  
v krvi imunokompetentních osob s kontaktem se zvířetem a  
arthropodem.EmergInfectDis.2007Jun;13(6):938-41.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, FarmerP, MascarelliPE. Molekulární důkazy o perinatální m přenosu

Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffiiandBartonellahenselaetoachild.JClinMicrobiol.2010Jun

BreitschwerdtEB, MaggiRG, LantosPM, WoodsCW, HegartyBC, BradleyJM. Bartonellavinsonii ParasitVectors.2010Apr8;3(1):29.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, NicholsonWL, CherryNA, WoodsCW. Bartonellasp.bakterémie u pacientů s neurologickou a neurokognitivní dysfunkcí .JClinMicrobiol.2008Sep;46(9):2856-61.Epub200816.července.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, RobertMozayeniB, HegartyBC, BradleyJM, MascarelliPE. PCRamp 24. srpna 2010;3:76.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, SigmonB, NicholsonWL. Isolation of Bartonella Quintana od ženy a kočky po předpokládaném přenosu kousnutí .JClinMicrobiol.2007Jan;45(1):270-2.Epub2006Nov8.

BreitschwerdtEB, MaggiRG, VaranatM, LinderKE, WeinbergG. Isolate genotypu Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii genotypu II od chlapce s epitelioidní mhemangionendotelioemapsemshemangiopericytomem.

BreitschwerdtEB, MascarelliPE, SchweickertLA, MaggiRG, HegartyBC, BradleyJM, WoodsCW. Epub 2011 červenec 6.

BreitschwerdtEB,SontakkeS,CannedyA,HancockSI,BradleyJM.  
Infekce Bartonellaweissii a detekce antigenů nanobakterií ve stádě  
beefů Severní Karolíny.JClinMicrobiol.2001Mar;39(3):879-82.

BreitschwerdtEB,SuksawatJ,ChomelB,HegartyBC.Imunologická  
odezva psů na Bartonellavinsonii poddruhy berkhoffiiantigeny;posouzeno  
západní imunobloanalýzou.JVetDiagnInvest.2003 Červenec;15(4):349-54.

Brtkovaj,JirickovaP,Kaplaj,Dedick,,PliskovaL.Borreliaarthritisandchronicmyositisdocuatedbytypick

BurnsRB,HartmanEE.A58letý muž s diagnózou chronické lymfatické  
choroby,o rok později.JAMA.24.prosince 2003;290(24):3247.  
PMID: 14693878

CaimanoMJ,RadolfJD,SellatiTJ.Signalizace přes CD14 tlumí zánětlivou  
odezvu na Borrelia burgdorferi, původce  
lymedózy.JImmunol.2005Feb1;174(3):1539-48.  
PMID: 15661914

CalzaL,ManfrediR,ChiodoF.[Infekce přenášené klíštěti]. [Článek v  
italštině].RecentiProgMed.2004Sep;95(9):403-13.PMID:15473378

CameronD.Překážkové zkoušky chronické lym. nemoci ve skutečné  
praxi.MinervaMed.2009 Oct;100(5):435-6.PMID:19910896

CameronDJ.Klinické studie ověřují závažnost přetrvávajících příznaků  
lymedie.MedHypotheses.2009Feb;72(2):153-6.Epub2008Nov13.PMID:19013025

CameronDJ.Důkaz, že existuje chronická  
nemoc.InterdiscipPerspectInfectDis.2010;2010:876450.Epub201025. května.  
PMID: 20508824

CerarT,Ruzic-SabljićE,CimpermanJ,StrleF.Porovnání imunofluorescenčního testu (IFA) a LIAISONu pacientů s různými klinickými projevy Lyme boreliózy.

ChandraA,WormserGP,KlempnerMS,TrevinoRP,CrowMK,LatovN,AlaediniA.Reaktivita proti neurální m protilátce u pacientů s historií Lyme boreliózy a přetrvávajícími příznaky.BrainBehavImmun. 2010Aug;24(6):1018-24.Epub2010Mar18thPMID:20227484

ČernogorLI,ArbatskaiaEV,DanchinovaGA,KozlovaIV,GorinaMO,SuntsovaOV,ChaporginaEA,Be

ChomelBB,BoulouisHJ,MaruyamaS,BreitschwerdtEB.Bartonellaspp.inpetsandeffectonhuman

ClarissouJ,SongA,BernedoC,GuillemotD,DinhA,AderF,PerronneC,SalomonJ.Účinnost dlouhodobé antibiotické léčby u pacientů s chronickým TickAssociated Poly-organic Syndrome(TAPOS).4MedMalInfect.

PMID: 19124209

ComerJA,DiazT,VlahovD,MonterrosoE,ChildsJE.Důkaz infekcí Bartonella a Rickettsia spojené s hlodavci mezi nitrožilními drogami ze střední a východní části Harlemu, NewYorkCity. AmJTropMedHyg.2001Dec;65(6):855-60.PMID:11791987

ComerJA,FlynnC,RegneryRL,VlahovD,ChildsJE.Protilátky proti Bartonellovým druhům v intravenózních drogách ve vnitřním městě v Baltimore,Md.ArchInternMed.1996Nov25;156(21):2491-5.PMID:894474

CoylePK.Lymedisease.In:FeldmannE,ed.Currentdiagnosisinneurology.StLouis:Mosby,1994;st



CoylePKed.LymeDisease.St.Louis: MosbyYearBook1993;pp187-91.

ClarkJR,CarlsonRD,SasakiCT,PachnerAR,SteereAC.Facialparalysis in LymeDisease.Laryngoscope1985Nov;95(11):1341-5.

CréangeA.[Klinické projevy a epidemiologické aspekty vedoucí k diagnóze Lyme boreliózy: neurologické a psychiatrické projevy v průběhu Lyme boreliózy] [Článek ve francouzštině].MedMalInfect.

daFrancaI,SantosL,MesquitaT,Collares-PereiraM,BaptistaS,VieiraL,VianaI,ValeE,PratesC.Lyme borelióza v Portugalsku způsobená *Borrelia lusitanae*?Klinická zpráva o prvním pacientovi s pozitivním izolátem kůže. Wien7(1Jun;10Wochens12):429-32.PMID:16053200

DanzB,KreftB,RadantK,MarschWCh,FiedlerE.Kůže zbarvený obličejový edém jako počáteční projevy chronické atrofické akrodermatitidy.JEurAcadDermatolVenereol.2008Jun;22(6):751-3.PMID: 18482035

DattwylerRJ,HalperinJJ,VolkmanDJ,LuftBJ.Léčba Lyme boreliózy-randomizované srovnání ceftriaxonu a penicilinu.Lancet1988 28.května;1(8596):1191-4.

DattwylerRJ,LuftBJ,MaladornoD,etal.Léčba lymeské nemoci-srovnání 2 týdnů vs 4 týdnů ceftriaxonu. VII Mezinárodní kongres Lyme Borreliosis. San Francisco, červen, 1996.

DattwylerRJ,WormserGP,RushTJ,FinkelMF,SchoenRT,GrunwaldtE,FranklinM,HiltonE,BryantGL,Agg  
PMID: 16053194

deFreitasMR.Infectiousneuropathy.CurrOpinNeurol.2007Oct;20(5):548-52.PMID:17885443

DeHeller-MilevM,PeterO,PanizzonRG,LaffitteE.[Borreliallerythemaoftheface].

[Článekvefrancouzštině].AnnDermatolVenereol.

2008 Prosinec;135(12):852-4.Epub2008Oct26.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390;autorreply390.PMID:19170319

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

DillonR,O'ConnellS,WrightS.LymediseaseintheU.K.:funkce kliniky a laboratoře a reakce na léčbu.ClinMed.2010Oct;10(5):454-7.PMID:21117376

DjukicM,Schmidt-SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Diagnostické spektrum pro pacienty s podezřením na chronickou Lymenneuroboreliózu-- zkušenost z jednoho roku univerzitní nemocnice v Lymeské nemocnici 8 pacientů (1 pacientů s 1 neuroboreliózou). 547-55.Epub2010Oct27.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanaina4000 let starý lidský zub.JInfectDis.2005Feb15;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Westernblotting v sérodiagnóze lymedózy.JInfectDis1993Feb;167(2):392-400.

EgleUT.[Chronická borelióza?Ne,psychosomatická nemoc(rozhovor s Dr.med.BrigitteMoreano)] [Článek v ně mč ině ].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Zimní pauza byla pří liš krátká--ticksarealreadybecomingmobile]. [Článek v ně mč ině ].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

EkerfeltC,AnderssonM,OlaussonA,BergströmS,HultmanP.

Expozice rtuti jako model pro odchylku cytokinových odpovědí u experimentální Lyme artrózy: Léčba HgCl<sub>2</sub> se snižuje. 2.PMID:17672870

EmedicineHealth.LymeDiseaseSymptoms.<http://www.>

[emedicinehealth.com/lyme\\_disease/page3\\_em.htm#LymeDisease](http://www.emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDisease)Příznaky

EskowE,RaoRV,MordechaiE.Souběžná infekce centrálního nervového systému

Borrelia burgdorferi a Bartonella henselae: důkazy pro nový komplex

klíšťat. Arch Neurol. 2001 Sep; 58(9):1357-63.

Fallon BA, Levin ES, Schweitzer PJ, Hardesty D. Zánětlivá Lymeová nemoc centrálního

nervového systému. Neurobiol Dis. March 2010; 37(3):534-41. Epub 2009 Nov 26. PMID: 19944760

Fallon BA, Lipkin RB, Corbera KM, Yu S, Nobler MS, Keilp JG, Petkova E, Lisanby SH, Moeller JR, Slavov I, Van Heertum A, et al. Lyme disease: a review. JAMA. 2009; 301(12):1311-20. PMID: 19444760

Fallon BA, Nields JA. Lyme

Disease: A Neuropsychiatric Illness. Am J Psychiatry. 1994 Nov; 151(11):1571-83. PMID: 7943444

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-

Kels JM. Diagnostika, léčba a prognóza

erythem migrans a Lyme artritidy. Clin Dermatol. 2006 listopad-prosinec; 24(6):509-20.

PMID: 17113969

Feder HM Jr, Gerber MA, Luger SW, Ryan SW. Perzistence sérových protilátek

proti pacientům s Borrelia burgdorferi léčeným na Lymeovou nemoc.

Clin Infect Dis. 1992 Nov; 15(5):788-93.

FederTHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocInternationalLyme  
NEnglJMed.2007Oct4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV,HuppertzHI.[Lymeborelióza u dětí . Epidemiologie, diagnostika,  
klinická léčba a terapie],[Článek v němčině].  
Hautarzt.2007Červen;58(6):541-50,kví z551-2.PMID:17729432

FingerleV,WilskeB.Léčba Lymeboreliózy zaměřená na etapy.  
[Článek v němčině].MMWFortschrMed.2006Jun22;148(25):39-41.  
PMID: 16859159

FinkelMJ,HalperinJJ.Nervový systémLymeneuroborrelióza  
revisited.ArchNeurol1992Jan;49(1):102-7.

FomenkoNV,RomanovaEV,Mel'nikovaOV,ChernousovaNIa,EpikhinaTI.  
[Detekce DNA Borrelia v Borreliaburgdorferisensulatokomplexu v krvi  
pacientů s borrelií přenášenými Ixodestick],[Článek v ruštině].KlinLabDiagn.;  
(7.53A)  
PMID: 17087247

FürstB,GlatzM,KerlH,MülleggerRR.Vliv imunoprese na  
erythemamigrans.Retrospektivní studie klinické prezentace,reakce na  
léčbu a produkce protilátek proti borrelii u 33 pacientů .ClinExpDermatol.2006  
Červenec;091-14.):55.  
ErratuminClinExpDermatol.2006Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC,DeMontleauF,DefuentesG.[Alkohol a epilepsie:pří padová zpráva  
mezi křečemi spojenými s alkoholem a neuroboreliózou].  
[Článek ve  
francouzštině].Brain.2011Jun;37(3):231-7.Epub2010Prosinec3.PMID:21703439

GhoshS,HuberBT.Klonální diverzifikace protilátek specifických pro OspA z periferní cirkulace pacienta s chronickou Lyme artrózou.JImmunolMethods.2007Apr10;321(1-2):121-34.Epub2007Feb6. PMID: 17307198

GhoshS, SewardR, CostelloCE, StollarBD, HuberBT. Autoprotilátky ze synoviálních lézí in chronické, rezistentní na antibiotickou léčbu Lyme artróza vázají cí cytokeratin-10.JImmunol.2006Aug15;177(4):2486-94.PMID:16888010

GhoshS,SteereAC,StollarBD,HuberBT.In situ diverzifikace protilátkového repertoáru in chronické Lyme artróza synovium.JImmunol. 1. března 2005;174(5):2860-9.PMID:15728496

GinsbergL,KiddD.Chronická a rekurentní meningitida.PractNeurol. Prosinec 2008;8(6):348-61.PMID:19015295

GirschickHJ,MorbachH,TappeD.Léčba Lyme boreliózy.ArthritisResTher.2009;11(6):258.Epub2009Dec17. PMID:20067594

GouveiaEA,AlvesMF,MantovaniE,OyafusoLK,BonoldiVL,YoshinariNH.Profil pacientů se syndromem Baggio-Yoshinari přijatých

„Instituto de Emilio Ribas Infectologia“.RevInstMedTropSaoPaulo.25ID:2010-32.12.2010:27.02.2010

GrabeHJ,SpitzerC,LuedemannJ,GuertlerL,KramerA,JohnU,FreybergerHJ,VölzkeH.Žádné spojení séropozitivity pro anti-borrelie IgG protilátky s duševními a fyzickými stížnostmi.NordJPsychiatry.2008;6208317.38

GrygorczukS,Hermanowska-SzpakowiczT,KondrusikM,PancewiczS,Zajkowskaj.[Ehrlichiosis--choroba je v Polsku málo uznávána]. [Article in Polish].WiadLek.2004;57(9-10):456-61.PMID:15765762

GrygorczukS,PancewiczS,Zajkowskaj,KondrusikM,MoniuszkoA.[Artikulární symptomy u Lyme boreliózy].[Článek v polštině].PolMerkurLekarski.2008Červen:24(144):542-4.PMID:18702339

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,SwierzbińskaR,MoniuszkoA,Pawlak-ZalewskaW.[Reinfekce při Lyme borelióze]. [Článek v polštině ]. PolMerkurLekarski.2008Sep;2528-1491:25

GrygorczukS,ZajkowskaJ,PanasiukA,KondrusikM,ChmielewskiT,SwierzbińskaR,PancewiczS,Flis [Článek v polštině ].PrzegEpidemiol.2008;62(1):85-91.  
PMID: 18536229

GrygorczukS,ZajkowskaJ,SwierzbińskaR,PancewiczS,KondrusikM,Hermanowska-SzpakowiczT.[Koncentrace rozpustných faktorů podílejí cí ch se na regulaci apoptózy lymfocytů od pacientů s chronickou artrózou (předbě ž ná zpráva)20]. 5):49-52.PMID:16617735

HagbergL,DotevallL.Neuroborelióza se špatnou pově stí .Toto je nomystická, obtí ž ně léč itelná infekce!]. [Článek ve švédštině ].  
Lakartidningen.2007Nov28-Dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJ.J.Prodlouž ená léč ba lym. nemocí : stačí .  
Neurologie.2008Mar25;70(13):986-7.Epub2007Oct10.  
PMID: 17928578

HalperinJ.J.Lyme Disease:AnEvidence-Based Approach (Advances in Molecular and CellularBiology Series). Wallingford, Oxfordshire, UK: CABI.2011.

HalperinJ,J,KruppLB,GolightlyMG,VolkmanDJ.Lyme borelióza-asociovaná encefalopatie.Neurologie1990září ;40(9):1340-3.

HalperinJ,J,LogigianEL,FinkelMF,PearlRA. Praktické parametry pro diagnostiku pacientů s nervovým systémem Lyme borelióza (Lymedisease). Neurologie 1996 Mar;46(3):619-27.PMID:8618656

HalperinJJ,ShapiroED,LogigianE,BelmanAL,DotevallL,WormserGP,KruppL,GronsethG,BeverCTjr;P

HamblinT.Ischronická lymfocytikleukémie reaguje na infekční agens?

LeukRes.2006Sep;30(9):1063-4.Epub2006Jan6.

PMID:16406017

HamlenR.Lymeborelióza:perspektivní fascientista-

patient.LancetInfectDis.2004Oct;4(10):603-4.PMID:15451481

HansesF,AudebertFX,GlückT,SalzbergerB,EhrensteinBP.

[Podezření na boreliózu - co je za tím?].[Článek v

němčině].DtschMedWochenschr.Aug2011;136(33):1652-5.Epub2011Aug10thPMID:21833884

HarrerT,GeissdörferW,SchoernerC,LangE,HelmG.Séronegativní

lymneuroborelióza u pacientů na léčbu chronické lymfatické

kleukémie.Infekce.2007Apr;35(2):110-3.PMID:17401717

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Vymizení specifické imunitní  
reakce po úspěšné léčbě chronické

lymneuroboreliózy.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:161-4.

PMID: 15147000

HausotterW.[Posouzení Lymeborreliózy].[Článek v němčině]

Versicherungsmedizin.2004Mar1;56(1):25-9.PMID:15049470

HendrickxG,DeBoeckH,GoossensA,DemanetC,VandenplasY.

Přetrvávají cí synovitida u dětí s lymeartritidou: dva neobvyklé případy.

Animmunogeneticapproach.EurJPediatr.2004Nov;163(11):646-50.

Epub2004Jul28.PMID:15503133

HendrickxG, DemanetC, VandenplasY. Přetrvávají cí synovitida u dvou dětí s lymeartritidou spojená s HLA-

DRB1\*1104. EurJPediatr. 2006Jun;165(6):420-1. Epub 2006Mar4. PMID: 186518

HodzicE, FengS, HoldenK, FreetKJ, BartholdSW. Persistence of Borrelia burgdorferi po antibiotické léčbě na

myší ch. Antimicrob Agents Chemother. 2008May;52(5):1728-36. Epub 2008Mar3. PMID: 18316520

HolmesKD. Posouzení „chronické lym. nemoci“. N Engl J Med.

2008 leden 24;358(4):429; autorreply 430-1. PMID: 18219749

HoppaE, BachurR. Lyme disease update. Curr Opin Pediatr. 2007Jun;19(3):275-80. PMID: 17505186

HorneffG. [Juvenilní artritida]. [Článek v němčině]. Z Rheumatol.

říjen 2010;69(8):719-35; kvíz 736-7. PMID: 20798949

HospachT, LangendörferM, KalleTV, TewaldF, WirthT, DanneckerGE. Mimikrická

lymfatická artritida synoviální m hemangiomem. Rheumatol Int. 16. prosince 2009. [Epub ahead of print] PMID: 20013264

HurleyRA, TaberKH. Akutní a chronické lymedické nemoci: kontroverze pro neuropsychiatrii. J Neuropsychiatry

Clin Neurosci. 2008 Winter; 20(1): iv-6. PMID: 18305280

HytönenJ, HartialaP, Oksij, ViljanenMK. Borreliosis: recent research, diagnosis, and management. Scand J Infect Dis

The International Lyme and Associated Diseases Society (ILADS), Evidence-based guidelines for the management of Lyme disease.

Expert Rev Anti-infect Ther. 2004. 2 (Suppl): p.S1-S13.

JacomoV, KellyPJ, RaoultD (2002). Přírodní historie infekcí Bartonella (výjimka

z Kochova postulátu). Clin Diagn Lab Immunol. 2002 Leden; 9(1): 8-18. PMID: 11777823



JakobsM, MorawietzL, RothschenkH, HopfT, WeinerS, Schausten  
H, Krukemeyer

MG, KrennV. [Skóre synovitydy: hodnota histopatologické diagnostiky při nejasné  
artritidě. Pří padové zprávy z revmatologické patologické praxe]. [Článek v  
ně mč ině ]. ZRheumatol. 2007Dec;66(8):706-12.  
PMID: 18000669

JareforsS, JanefjordCK, ForsbergP, JenmalmMC, EkerfeltC.  
Sní ž ená-regulace-řetě zce interleukinu-12Rbeta2 a sekrece interferonu-  
gama a zvýšený počet z vidlicové skří ně P3-  
exprimují cí buňky u pacientů s historií chronické Lyme boreliózy ve srovnání  
s asymptomatickou borrelií vystavenou jednotlivců m. ClinExpImmunol.

JohnsonBJ, RobbinsKE, BaileyRE, CaoBL, SviatSL, CravenRB, MayerLW, DennisDT. Serodiagnóza  
lymedózy: Přesnost dvoustupňového pří stupu pomocí ELISA na bázi aflagelly  
a imunoblottingu.  
JInfectDis 1996Aug;174(2):346-53. PMID: 8699065

JohnsonL, AylwardA, StrickerRB. Pří stup ke zdravotní péči a zátě ž péče  
pro pacienty s lymedickou chorobou: velký prů zkum Spojených  
států . Zdravotní politika. 2011 Zář í ;102(1):64-71. Epub 2011 Jun 14.  
PMID: 21676482

JohnsonM, FederHMJr. Chronic Lyme disease: a survey of Connecticut primary care physicians. JPediatr.  
1029.e1-2. Epub 2010 Sep 1. PMID: 20813379

KaiserR. [Klinické prů bě hy akutní a chronické neuroboreliózy po léčbě  
ceftriaxonem]. [Článek v ně mč ině ]. Nervenarzt.  
červen 2004;75(6):553-7. PMID: 15257378

KalacM, Suvic-KrizanicV, OstojicS, Kardum-SkelinI, BarsicB, JaksicaB. Centrální  
nervový systém zapojení dř í ve nedagnostikované chronické  
lymfocytikléukémie u pacienta s  
neuroboreliózou. IntJHematol. 2007;3.235(04.05.);85  
PMID: 17483076

KaminskyA.Erythemafiguratum [Článek v angličtině , španě lštině ].  
ProceedingsDermosifiliogr.2009Dec;100Suppl2:88-109.  
PMID:20096167

KaplanFR,Jones-WoodwardL.Lymeencefalopatie:neuropsychologická  
perspektiva.SeminNeurol1997Mar;17(1):31-7.

KarlssonM, Hovind-HougenK, SvenungssonB, StiernstedtG.  
Kultivace a charakterizace spirochet z mozkomí šní ho moku pacientů s  
lymeboreliózou. JClin Microbiol 1990 Mar;28(3):473-9.

KatchanovJ,SiebertE,KlingebielR,EndresM.Infekční vaskulopatie  
intrakraniální chvelkých a středně velkých cév na neurologické  
jednotce intenzivní péče:klinicko-radiologická  
studie.NeurocritCare.2010Jun;12(3):369-74.PMID:201

KellerTL,HalperinJJ,WhitmanM.PCR detekce DNA Borreliaburgdorferi v  
mozkomí šní m moku pacientů s lymenneuroboreliózou. Neurologie  
1992 led; 42(1):32-42.

KempermanMM,BakkenJS,KravitzGR.Dispellingthechronic  
Lymediseasemyth.MinnMed.2008Jul;91(7):37-41.  
PMID: 18714930

KestelynPG.Aneyeon záně tlivé onemocně ní očí .ActaClinBelg.  
2005 září -ří jen;60(5):270-5.PMID:16398326

KisandKE,PrükkT,KisandKV,LüüsSM,KalbeI,UiboR.  
Sklon k nadmě rné prozáně tlivé reakci inchronické  
lymeboreliózy.APMIS.2007Únor;115(2):134-41.PMID:17295680

Kiser,K.IntheLymelight.MinnMed.2009Nov;92(11):10-2.  
PMID:20069988

KlimkiewiczWolańska-E,Szymanskaj,BachanekT.Orofaciální pří znaky  
souvisejí cí s boreliózou--kazuistika.AgricEnvironMedAnn.  
Prosinec 2010;17(2):319-21.PMID:21186776

KohlerJ,KernU,KasperJ,Rhese-KupperB,ThodenU.Chronické postiž ení centrální ho nervového systému u lymeboreliózy.Neurologie 1988Jun;38(6):863-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Intraerytrocytární pří tomnost Bartonellahenselae.JClinMicrobiol.1995Jun;33(6):1655-6.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Recidivují cí bakteriémie po přenosu krve Bartonella henselaetocats.AmJVetRes.kvě ten 1997;58(5):492-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Trvalá infekce domácí ch zví řat v domácnosti třemi druhy Bartonella.EmergInfectDis.1998 duben-červen;4(2):325-8.

KordickSK,BreitschwerdtEB,HegartyBC,SouthwickKL,ColitzCM,HancockSI,BradleyJM,RumboughR,

KrauseA,FingerleV.[Lymeborelióza].[Článek v ně mč ině ].ZRheumatol.2009May;68(3):239-52,quiz253-4.PMID:19387665

KrauseA,HerzerP.[Časná diagnostika lymfatické lymeartrózy].[Článek v ně mč ině ].ZRheumatol.2005Nov;64(8):531-7.PMID:16328757

KremerS,HollN,SchmittE,DeSèzeJ,MoserT,DieterichJLMann. [Zobrazování netraumatických a nenádorových kordleží ].[Článek ve francouzštině ].JRadiol.2010Sep;91(9Pt2):969-87.PMID:20814389

KrugerH,KohlheppW,KonigS.Sledování antibiotiky léč ené a neléč ené neuroboreliózy.ActaNeurolScand1990 Jul;82(1):59-67.

KruppLB.Lymedisease.In:SamuelsMA,FeskeS,eds.Officepracticeofneurology.Londýn:Churchill-Liv

KuenzleS,vonBüdingenHC,MeierM,HarrerMD,UrichE,BecherB,GoebelsN.Specifická patogene a autoimunita jsou charakteristické rysy antigenem řízené imunitní odpovědi u neuroborreliózy.

InfectImmun.2007Aug;75(8):3842-7.Epub2007May21.

PMID: 17517881

KuhnTS.Thestructuresofscientificrevolutions.Chicago:UniversityOfChicagoPress;3.vydání ;1996.  
edu/mfp/Kuhn.html

LaFleurRL,DantJC,WasmoenTL,CallisterSM,JobeDA,LovrichSD,WarnerTF,AbdelmagidOR,Schell

LantosPM.Chronická Lymeová nemoc: kontroverze avšak da.

ExpertRevAntiInfectTher.2011Jul;9(7):787-97.PMID:21810051

LappinMR,BreitschwerdtE,BrewerM,HawleyJ,HegartyB,RadeckiS.Výskyt protilátek druhu Bartonella a druhu DNA Bartonella v krvi koček s horečkou a bez horečky.JFelineMedSurg.2009Únor;

LeeG,XiangZ,BrannaganTH3rd,ChinRL,LatovN.Diferenciální genová exprese in chronická zánětlivá demyelinizační polyneuropatie

(CIDP) kožní biopsie.JNeuroSci.2010Mar15;290(1-2):115-22.Epub2009ID:29.9.17

LesnicarG,ZerdonerD.Temporo-mandibular joint involvement zpusobené Borrelia burgdorferi.

LeverkusM.,FinnerAM,PokrywkaA,FrankeI,GollnickH.

Metastatický spinocelulární karcinom kotníku v dlouhodobém neléčeném stavu akrodermatitida, chronická atrofika. Dermatologie.

2008;217(3):215-8.Epub2008Jul8.PMID:18607109

Liang FT, Brown EL, Wang T, Iozzo RV, Fikrig E. Protective niche for Borrelia burgdorferi to  
vyhýbá se humorální imunitě. Am J Pathol. 2004 Sep; 165(3):977-85. PMID: 15331421

Lins H, Wallesch CW, Wunderlich MT. Sekvenční analýzy  
neurobiochemických markerů poškození mozku, mozkomíšního  
moku a séra. Infekce  
CNS. Acta Neurol Scand. 2005 Nov; 112(5):303-8. PMID: 16218912

Listernick R. A 17letý chlapec, u kterého byla dříve ve diagnostikována  
chronická lym. nemoc. Pacient si stěžoval na tokové horečky, bolesti  
hlavy, faryngitidu a měl podezření na jeho otravu.  
Pediatr Ann. 2004 Aug; 33(8):494-8. PMID: 15354601

Ljøstad U, Mygland A. [Lyme borreliosis in adulthood]. [Článek v  
Norsku]. Tidsskr Nor Lægeforen. 2008 May 15; 128(10):1175-8.  
PMID: 18480867

Ljøstad U, Mygland A. Zbývající stížnosti 1 rok po léčbě akutní  
Lymenneuroborreliózy; frekvence, vzor a rizikové faktory. Eur J Neurol.

PMID: 19645771

Logigian EL. Neurologické projevy lymedické  
nemoci. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lyme disease. Philadelphia: ACP, 1998; str. 89-106.

Logigian EL, Kaplan RF, Steere AC. Chronické neurologické projevy  
Lyme disease. N Engl J Med. 1990 Nov; 323(21):1438-44.

Lu B, Pereira Perrin M. Nová strategie imunoprecipitace identifikuje  
jedinečné funkční napodobeniny neurotrofního faktoru odvozeného z  
gliových buněk nových linií u hepatogenu

Trypanosomacruzi. Infect Immun. 2008 Aug; 76(8):3530-8. Epub 20.  
PMID: 18541656

LukashovaLV,KarpovaMR,PirogovaNP,KiiutsinaTA,LepekhinAV,PerevozchikovaTV,Fař tEA.  
[Funkční stav pacientů s periferní mi krevní mi monocyty s boreliózou  
přenášenou Ixodestickem doprovázenou Ophorchiázou].2. Duben;  
(2):81-3.PMID:16758907

MacoV,MaguiñaC,TiradoA,MacoV,VidalJE.Carrionova nemoc  
(Bartonellosisbacilliformis)potvrzená histopatologií v  
HighForestofPeru.RevInstMedTropSaoPaulo.2004 Kvě ten-  
Červen;46-4528:1717

MaggiRG,BreitschwerdtEB.Izolace bakteriofágů z  
Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffiiacharakterizace sekvencí genů Pap31 z  
bakteriální a fágovéDNA.JMolMicrobiolBiotechnol.2005;9(1):44-51.

MaggiRG,BreitschwerdtEB.Potenciální omezení intergenické oblasti  
16S-23SrRNA pro molekulární detekci druhů Bartonella.  
JClinMicrobiol.2005 Mar;43(3):1171-6.

MaloneyE.Chroniclymediseasecounterpoint.MinnMed.2008Aug;91(8):6-7.PMID:18773702

MaloneyEL.Posouzení „chronické lym. nemoci“.NEngJMed.  
2008 leden 24;358(4):428-9;autorreply430-1.PMID:18219748

MaloneyEL.Articleshednolight.MinnMed.2010Jan;93(1):6-7.  
PMID: 20191722

MarkeljevićJ,SarachH,RadosM.Tremor,záchvatyapsychózajakopří znakyupacientaschronickou!

MarquesA.ChronicLymedisease:areview.InfectDisClinNorthAm.2008Jun;22(2):341-60,vii-  
viii.PMID:18452806

Martí -Martí nezS,Martí n-Estefaní aC,Turpí n-FenollL,Pampliega-PérezA,Reus-BañulsS,Garcí a-BarragánN,Villarubia-LorB.

Bilaterální papilodém jako počáteční symptom syndromu POEMS].

[Článek ve španělské jazyce].RevNeurol.2006Nov1-15;43(9):531-4.

PMID: 17072808

MayerL,MerzS.An appraisal of „chronic Lyme disease“.EnglJMed.2008Jan24;358(4):428;autorreply43

MayoClinicStaff.LymeDiseaseSymptoms.http://www.mayoclinic.com/health/lyme-disease/DS00116/DSECTION=symptoms

McGills,HjelmE,RajsJ,LindquistO,FrimanG.Bartonellaspp.protilátky inforenzní vzorky od švédských heroindicts.AnnNYAcadSci.2003Jun;990:409-13.PMID:12860665

MervinP.Don't deny treatment.MinnMed.2009Dec;92(12):6.PMID:20092159

MichauTM,BreitschwerdtEB,GilgerBC,DavidsonMG.Bartonellavinsonii poddruhy

berkhoffiajemožné příčiny anterioruveitidyachoroiditidyupsa.VetOphthalmol.2003Dec;6(4):29

MichelJM,SellaF.[„Reverzibilní“ demence v roce 2011]. [Článek ve francouzštině].Starý GeriatrPsycholNeuropsychiatr.2011Červen;9(2):211-25.PMID:21690030

MiklossyJ.Chronický zánět amyloidogeneze u Alzheimerovy choroby--role Spirochetes.JAlzheimersDis.2008May;13(4):381-91.PMID:18487847

MiklossyJ,KasasS,ZurnAD,McCallS,YuS,McGeerPL.

Přetrvávání typických a cystických forem Borreliaburgdorferského a místní ho zánětu při

Lymenneuroborrelióze.JNeurozáně t.2008Sep25;5:40.PMID:18817547

MiklossyJ,KhaliliK,GernL,EricsonRL,DarekarP,BolleL,HurlimannJ,PasterBJ.Borreliaburgdorferi  
PMID: 15665404

MillerJC,vonLackumK,WoodmanME,StevensonB.Detekce exprese  
Borreliaburgdorferigenu bě hem infekce savců pomocí transkripční  
fúze, která produkuje zelený fluorescenční  
protein.MicrobPathog.2006Jul;41(1):43-7.Epub2006May2  
PMID: 16723206

MittyJ,MargoliusD.Aktualizacekontroverzvléčbě Lyme disease.MedHealthRI.2008Jul;91(1)  
PMID: 18705223

MoniuszkoA,CzuprynaP,ZajkowskaJ,PancewiczSA,GrygorczukS,KondrusikM.  
[Postlymesyndrom jako klinický problém].  
[ArticleinPolish].PolMerkurLekarski.2009Mar;26(153):227-30.  
PMID: 19388538

MoralesSC,BreitschwerdtEB,WashabauRJ,MatiseI,MaggiRG,DuncanAW.Detekce  
BartonellahenselaeDNAu dvou psů s  
pyogranulomatózní mfadenitidou.JAmVetMedAssoc.2007Mar1;230(5):681

MosbacherM,ElliottSP,ShehabZ,PinnasJL,KlotzJH,KlotzSA.  
Onemocnění z kočičího škrábnutí a vektory z arthropodů :  
moretoitthanascratch?JAmBoardFamMed.2010Sep-Oct;23(5):685-6.PMID:20823366

MullegerRR,MillnerMM,Stanek,SporkKD.Penicilin Gandceftriaxon v  
léčbě neuroborreliózy u dětí -aprospektivní  
studie.Infekce1991červenec-srpen;19(4):279-83.

MyglandA,SkarpaasT,LjøstadU.ChronicpolyneuropathyandLymedisease.EurJNeurol.2006



NadelmanRB,ArlenZ,WormserGP.Život ohrožující komplikace empirického ceftriaxonu pro seronegativní lymedickou chorobu.SouthMedJ1991Oct;84(10):1263-5.

NafeevAAKlimovaLV.[Klinické projevy neuroboreliózy v Povolží]. [Článek v ruštině].TerArk.2010;82(11):68-70.  
PMID:21381354

NarayanK,DailD,LiL,CadavidD,AmruteS,Fitzgerald-BocarslyP,PachnerAR.Nervový systém při ektopickém zárodečném centru: CXCL13 and IgG in Lyme neuroborreliosis. Ann Neurol. 2005 Jun; 57(6): 813-2  
PMID: 15929033

NauR,ChristianHJ,EiffertH.Lyme disease--current state of knowledge. Dtsch Arztebl Int. 2009 Jan; 106(5): 72-81, 82 quiz, I. Epub 2009 Jan 30. PMID: 19562015

NigrovicLE,ThompsonKM.The Lyme vaccine: a cautionary tale. Epidemiol Infect. 2007 Feb; 135(1): 1-8. Epub 2006 Dec 12. PMID: 16893489

[No authors listed]. [Diferenciální aspekty roztroušené sklerózy a chronické boreliální falomyelitidy]. [Článek v ruštině]. Nevrol Zh Im SSKorsakova Psikiatr. 2011; 111(7): 8-12. PMID: 21947065

NoctonJJ,BloomBJ,RutledgeBJ,LogigianEL,SchmidCH,SteereAC.Detekce DNA Borrelia burgdorferi pomocí polymerázové řetězové reakce u mozkomíšního moku v Lyme neuroborelióze. J Infect Dis 1996 Sep; 234(76):

NygårdK,BrantsaeterAB,MehR.Disseminated and chronic

Lyme borreliosis in Norway, 1995-2004. Euro Surveill. 2005 Oct; 10(10): 235-8. PMID: 16282646

OgrincK,LogarM,Lotric-FurlanS,CerarD,Ruzić-SabljićE,StrleF.Doxycylin verzus ceftriaxon pro léčbu pacientů s chronickou lymeboreliózou. Wien Klin Wochenschr. 2006 Nov; 118(21-22): 696-701. PMID: 17160610

Oksij,NikoskelainenJ,HiekkänenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkärantaA,NymanD,GranlundH,Carlsson

OstendorfGM.[Nepředpokládá se syndrom po borelióze bez pracovní neschopnosti.

[Článek v němčině].Versicherungsmedizin.2011Jun1;63(2):106-7.

PMID:21698949

OstfeldRS.LymeDisease:TheEcologyofaComplexSystem.NewYork:OxfordUniversityPress.2011

PachnerAR.Lymeneuroborreliosis.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds.

Současná léčba neurologických onemocnění . StLouis: Mosby, 1997; str. 140-6.

PachnerAR,DelaneyE. Polymerasová řetězová reakce v diagnostice

Lymenneuroboreliózy. AnnNeurol1993 Oct;34(4):544-

50.

PachnerAR,DurayP,SteereAC.Centralnervoussystemmanifestations

of Lyme disease. ArchNeurol.1989 Jul;46(7):790-5.

PachnerAR,SteereAC. Triáda neurologických projevů lymedické nemoci:

meningitida, kranální neuritida, andradikuloneuritida.

Neurologie. 1985 led; 35 (1): 47-53.

PancewiczS,PopkoJ,RutkowskiR,KnaśM,GrygorczukS,GuszczynT,BruczekM,SzajdaS,Zajkowska

PMID: 19513935

PapoT.[Mohou specifické příznaky souviset s borreliovou infekcí?].

[Článek ve francouzštině].MedMalInfect.2007červenec-srpen;37(7-8):507-10.

Epub2007Mar13.PMID:17360137

ParishJM.Problémy souvisejí cí se spánkem v běžných zdravotních stavech.

Chest.2009Feb;135(2):563-72.PMID:19201722

ParkerM,TurhanV,AslanM,MusellimB,HotTopicY,ErtugrulB.[První zpráva o

třech kulturách potvrzených lidských Lymeprípadech v Turecku]. [Článek

v turečtině].FindAntimicrob.2010Jan;44(1):133-9.

PMID:20455410

PersecăT,FederA,MolnarGB.[Výsledek fetiologické diagnózy inklinuje k

klinickému syndromu konzistentnímu s akutní a chronickou boreliózou].

[Článek v rumunštině].RevMedChirSocMedNatIasi.2008Apr-

Jun;112(2):496-501.PMID:19295026

PfisterHW.[Klinické aspekty neuroboreliózy]. [Článek v

němčině].MMWFortschrMed.2010Jul1;152(25-27):31-4;kvíz35.

PMID: 20672660

PfisterHW,RupprechtTA.Klinické aspekty neuroboreliózy a syndromu po lymédii

u dospělých pacientů. IntJMedMicrobiol.

2006 May;296Suppl40:11-6.Epub2006Mar9.PMID:16524775

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HarrisNS,JohnsonL,SmithPV,StrickerRB.Chronicinfectionin'post-

Lymeboreliosis syndrome'.IntJEpidemiol.2005Dec;34(6):1439-40;autorreply:71005.E.1.

PourelJ.[Klinická diagnostika Lyme boreliózy v případech kloubních a svalových

prezentací]. [Článek ve francouzštině].MedMalInfect.2007Jul-

Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

Przytuł aL,Gińdzierska-SieškiewiczE,SierakowskiS.[Diagnostika a léčba

Lyme artrózy]. [Článek v polštině].PrzegIEpidemiol.

2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

PuéchalX.[Neantibiotická léčba Lyme boreliózy]. [Článek ve francouzštině]. *MedMalInfect*. 2007 Červenec-Srpen; 37(7-8):473-8. Epub 2007 Mar 21. PMID: 17376627

PuiusYA, KalishRA. Lyme artritida: patogeneze, klinická prezentace a management. *Infect Dis Clin North Am*. 2008 Jun; 22(2):289-300, vii. PMID: 18452802

ReikLJr. Lyme Disease and the Nervous System. New York: Thieme Medical Publishers. 1991, s. 57-61.

ReikLJr. Neurologic aspects of North American Lyme disease. In *Lyme Disease*, ed. Patricia K. Coyle, MD. St. Louis: Mosby-Year Book Inc. 1993, pp. 101-112.

RenaudI, CachinC, GersterJC. Dobré výsledky Lyme artrózy 24 pacientů vendemické oblasti Švýcarska. *Joint Bone Spine*. 2004 Leden; 71(1):39-43. PMID: 14769519

ReshetovaGG, ZaripovaTN, TitskaiaEV, MoskvinaVS, UdintsevSN. [Fyzikální faktory v rehabilitační léčbě pacientů s boreliózou přenášenou Ixodestickem s primárními lézemi kloubů]. [Článek v ruštině]. *Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult*. 2004 listopad-prosinec; (6):10-3. PMID: 15717529

RocheLanquetotMO, AderF, DurandMC, CarlierR, DefferriereH, DinhA, HerrmannJL, GuillemotD, P

RolainJM, BrouquiP, KoehlerJE, MaguinaC, DolanMJ, RaoultD. Doporučení pro léčbu lidských infekcí způsobených druhem

*Bartonella*. *Antimicrob Agents Chemother*. 2004 Jun; 48(6):1921-33. PMID: 180515

RoratM,KucharE,SzenbornL,MałyszczakK.[Growingboreliosisanxietyanditsreasons].  
[ArticleinPolish].PsychiatrPol2010Nov-Dec;44(6):895-904.PMID:21449171

RossiM.[Pozdní projevy Lyme boreliózy],[Článek v  
ně mčině].TherUmsch.2005Nov;62(11):745-9.PMID:16350537

RothJ,ScheerI,KraftS,KeitzerR,RiebelT.Uncommonsynovialcystsinchildren.EurJPediatr.2006Mar;16

RudenkoN,GolovchenkoM,RůzekD,PiskunovaN,Mallátová  
N,GrubhofferL.Molekulární detekce Borreliabissettiidnavzorky sér od  
pacientů v České republice s podezřením na  
boreliózu.FEMSMicrobiolLett.March2009,292(2):274-81.Epub2009Jan298.PMID:1918719

SamuelsDS,RadolfJD,eds.Borrelia:MolecularBiology,Host  
InteractionandPathogenesis.Norfolk,UK:CaisterAcademicPress.2010.

SavelyVR.Updateonlymedisease:thehiddenepidemic.BrewsJNurs.2008Jul-  
Aug;31(4):236-40.PMID:18641487

SavelyV.Lymedisease:agnosticdilemma.NursePact.2010Jul;35(7):44-50.PMID:20555245

SchallerJ.Diagnostika, léčba a prevence bartonely:Atypická selhání léčby  
bartonelou a 40 zjištěných hypotetických fyzikálních zkoušek – FullColor  
Edition.VolumeI-II.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2008.

SchallerJ.Babesia.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre,Westport,CT:Green

SchallerJ.Bartonella.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre,Westport,CT:Green

SchallerJ.LymeDisease.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.W

SchallerJ.Babesia2009SupplementandUpdate.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2009.

SchallerJL.Artemisin,Artesunate,Kyselina Artemisinová a další deriváty Artemisie použ í vané pro Malárii, Babézii a Rakovinu. Tampa, FL:HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL.Pří ručka The HealthCare Professional k léčbě a diagnóze lidské babesiozy,Rozsáhlý přehled nových lidských druhů a pokročilé léčby.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL,BurklandGA.Pří padová zpráva:rychlá a úplná kontrola idiopatické hypereosinofilie pomocí imatinibmesylátu.MedGenMed.2001;3(5):9.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Jsou nalezeny rů zné druhy Babesia, které jsou pří činou hypereozinofilie? V návaznosti na první hlášený pří pad fimatibmesylátu pro idiopatickéhypereozinofilii. MedGenMed.2007Feb27;9(1):38.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Dobartonelové infekce způ sobují neklid, panickou poruchu a depresi rezistentní na léčbu? MedGenMed.2007Sep13;9(3):54.

SchefferRE,LindenS.Soubě ž né zdravotní stavy s dě tskou bipolární poruchou.CurrOpinPsychiatry.2007Jul;20(4):398-401. PMID: 17551356

SchnarrS,FranzJK,KrauseA,ZeidlerH.Infekce a muskuloskeletální stavy:Lymeborelióza.BestPactResClinRheumatol.2006Dec;20(6):1099-118.PMID:17127

SchutzerSE,AngelTE,LiuT,SchepmoesAA,TRClaus,JNAdkins,DGCamp,HollandBK,BergquistJ,Co  
23. února 2011;6(2):e17287.PMID:21383843

SchweighoferCD, FäkenheuerG, StaibP, HallekM, ReiserM.  
Lymedická choroba u pacienta s chronickou lymfocytární  
kleukemií amimimikouskleukemickou  
meningeózou.Onkologie.2007Nov;30(11):564-6.Epub2007Oct16.PMID:17992027

ScienceDaily (6. ledna 2009). Objeveny nové druhy Bartonella, které  
infikují lidi. Dostupné na [http://www.sciencedaily.com/  
releases/2009/01/090106145006.htm](http://www.sciencedaily.com/releases/2009/01/090106145006.htm)

ShapiroED.Nemoci přenášené klíšťaty.AdvPediatrInfectDis.1997;13:187-  
218.Recenze.

ShapiroED.Dlouhodobé výsledky lidí s lym.  
VectorBorneZoonoticDis.2002Zima;2(4):279-81.

ShapiroED,GerberMA.Lymická nemoc a obličejová nervová  
obrna.ArchPediatrAdolescMed.1997Dec;151(12):1183-4.

SherrVT.Lidská babezióza--nezaznamenaná realita. Absence  
formální ho registru podkopává jeho detekci, diagnostiku a léčbu,  
navrhování potřeby okamžitěho povinného hlášení . MedHypotheses.  
2004;63(4):609-15.PMID:15325004

SherrVT.Munchausenův syndrom pomoci proxy a lymedické  
choroby: lékařská misogynie nebo diagnostická záhada? MedHypotézy.  
2005;65(3):440-7.PMID:15925450

SiegelDM.Chronická artróza v  
dospívání .AdolescMedStateArtRev.2007May;18(1):47-61,viii.PMID:18605390

SigalLH.Souhrn prvních 100 pacientů navštěvovaných v referenčním  
centru Lyme disease.AmJMed1990Jun;88(6):577-83.PMID:2346158

Sigal LH. Aktuální doporučení pro léčbu lym.  
Drogy 1992 kvě ten;43(5):683-99.PMID:1379147

Sigal LH. Dlouhodobé dů sledky  
lymed. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lymedisease. Philadelphia: ACP, 1998; str. 137-53.

Sigal LH, Hasset AL. Commentary: 'What's in a name?  
To, které jsme vyslovili jakékoliv jiné jméno by voně lo

sladce. Shakespeare W. Romeo and Juliet, II, ii (47-48). Int J Epidemiol. 2005 Dec; 34(6):1345-047. Epub

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixodestick-borreliosis with erythema nodosum].  
[Článek v ruštině]. Med Parazitol (Mosk).  
ří jen-prosinec 2005; (4):31-2. PMID:16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerudh J, Forsberg P, Ekerfelt C. Vrozené  
imunitní reakce u Lyme boreliózy: faktor zvýšené nádorové nekrózy-alfa a  
interleukin-12 insymptomatických jednotlivci v reakci na 01Julno. 1m40.0  
-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. Studie  
prevalence protilátek nebo patogenů přenášených v těle a dalších látek  
mezi pacienty na bezplatné kliniky v centru Los  
Angeles. J Infect Dis. 2002 Dec 1; 186(116741 PMID):167

Smith IS, Rechlin DP. Zpožděná diagnostika neuroborreliózy  
projevující se jako  
bellpalyameningitida. J Am Osteopath Assoc. 2010 Aug; 110(8):441-4. PMID:20805550

Sobek V, Birkner N, Falk I, Würch A, Kirschning CJ, Wagner H,  
Wallich R, Lamers



MC,SimonMM.DirectToll-likereceptor2 zprostředkovaná kostimulace T buně k v myši m systému jako základ pro chronické zánětlivé onemocnění kloubů .ArthritisResTher.2004;6(5):R433-46.Epub2004Jul19.PMID:153800

SoodSKed.Lymeská borelióza v Evropě a Severní Americe: Epidemiologie a klinická praxe. Hoboken NewJersey: WileyandSons, Inc., 2011.

SpeelmanP,deJonghBM,WolfsTF,WittenbergJ;Kwaliteitsinstituutvoor

Gezondheidszorg (CBO).[Guideline'Lymeborreliosis'].[Článek v nizozemštině ].NedTijdschrGeneesk.2004Apr3;148(14):659-63. PMID:15106316

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.[Rickettsiahelvetica:anemergingtick-bornepatogen in HungaryandEurope]. [Článek v maďarštině ].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

SteereAC.Muskuloskeletální projevy lymed.AmJMed.1995Apr24;98(4A):44S-48S;diskuse48S-51S.Recenze.

SteereAC,BartenhagenNH,CraftJE,HutchinsonGJ,NewmanJH,RahnDW,SigallLH,SpielerPN,StennKS,

SteereAC,BerardiVP,WeeksKE,LogigianEL,AckermannR. Vyhodnocení intratekální protilátkové odezvy na Borreliaburgdorferiasadiagnostický test na Lymenneuroboreliózu.JInfectDis.1990 Jun;161(6):1203-9.

SteereAC,GibofskyA,PatarroyoME,WinchesterRJ,HardinJA,MalawistaSE.Chronická lymeartritida.Klinika a imunogenetické odlišení od revmatoidní artritidy.AnnInternMed.1979Jun;90(6):896-901.

SteereAC, MalawistaSE, BartenhagenNH, SpielerPN, NewmanJH, RahnDW, Hutchinson  
1984 červenec-srpen;57(4):453-61.

SteereAC, SikandVK. Představují cí projev  
lym. nemocí avýsledklíč by. NEnglJMed. 2003 Jun 12;348(24):2472-4.

StermanAB, NelsonS, BarclayP. Demyelinizační neuropatie  
doprovázejí cí lymedickou nemoc. Neurologie 1982 Nov;32(11):1302-5.

StorchA, VladimirtsevVA, TumanIH, WellinghausenN, HaasA, KrivoschapkinVG, Ludolph  
NeurolSci. 2008 Feb;29(1):11-4. Epub 2008 Apr 1. PMID:18379734

StrickerRB. Protibod: dlouhodobá antibiotická terapie zlepšuje  
přetrvávající cí symptomy spojené s lymedózou. Clin Infect Dis.  
2007 Jul 15;45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: turning point. Expert Rev Anti Infect Ther. 2007 Oct;5

StrickerRB, JohnsonL. Chronic Lyme disease and the 'Axis of Evil'.  
Future Microbiol. 2008 Dec;3(6):621-4. PMID:19072179

StrickerRB, JohnsonL. Gender bias in chronic Lyme disease. J Womens Health (Larchmt). 20

StrickerRB, JohnsonL. Diagnostika a léčba lymed: poučení z epidemie  
AIDS. Minerva Med. 2010 Dec;101(6):419-25.  
PMID:21196901

StrickerRB, JohnsonL. Lyme disease: the next decade. Infect Drug Resist. 2011;4:1-9. Epub

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

StrickerRB,SavelyVR,MotanyaNC,GiclasPC.Complementsrozdě lenéproduktyc3aac4inch

SummersBA,StraubingerAF,JacobsonRH,ChangYF,AppelMJ,StraubingerRK.Histopatolog  
PMID: 15904927

TauberSC,RibesS,EbertS,HeinzT,FingerleV,BunkowskiS,KugelstadtD,SpreerA,JahnO,Eiff

TaylorRS,SimpsonIN.Přehled mož ností léčby  
meboreliózy.JChemother.2005Sep;17Suppl2:3-16.PMID:16315580

TelfordSRIII,WormserGP.Bartonellaspp.transmissionbyticksnotestablished.EmergInfect

ToryHO,ZurakowskiD,SundelRP.Výsledky dě tí léč ených pro  
Lymeartrózu:výsledky velké dě tské  
kohorty.JRheumatol.2010May;37(5):1049-55.Epub2010Apr1.PMID:20360182

TreibJ,WoessnerR,DoblerG,FernandezA,HozlerG,SchimrigkK.  
Klinická hodnota specifické intratekální produkce protilátek.  
Actavirol 1997 Feb;41(1):27-30.

TuuminenT,HedmanK,Söderlund-VenermoM,SeppäĀ.Akutní  
parvovirusB19infekce způ sobujenespecifitu často v boréliích a  
méně mě kčí ch u salmonel a campylobacterologii, což představuje  
problematickou diagnózu infekční arthropatie.ClinV  
2011 led; 18(1):167-72.Epub2010Nov24.PMID:21106777

Vel'ginSO,ProtasII,PonomarevVV,DrakinaSA,ShcherbaVV.

[Klinický polymorfismus neuroboreliózy je posledním stádiem onemocnění]. [Článek v ruštině]. ZhNevrolPsikhiatrImSSKorsaková. 2006;106(3):48-51. PMID:16608111

VojdaniA.Protilátky jako prediktor komplexních autoimunitních onemocnění a rakoviny. IntJImmunopathol.2008červenec-září ;21(3):553-66. Erratum IntJImunopatol.pharmacol.2008 říjen-prosinec;

VolkmanDJ.Posouzení "chronické lym. nemoci". NEnglJMed. 2008 leden 24;358(4):429; autorská odpověď 430-1. PMID:18219750

WagnerV,ZimaE,GellerL,MerkelyB.[Akutní atrioventrikulární blokinchronická lymedická nemoc]. [Článek v maďarštině]. OrvHetil.2010Sep26;151(39):1585-90. PMID:20840915

WahlbergP,NymanD.[Chronická Lyme borelióza--faktor fikce?]. [Článek ve finštině]. Duodecim.2009;125(12):1269-76. PMID: 19711595

WebMD.LymeDiseaseSymptoms.[http://arthritis.webmd.com/tc/příznaky\\_lymské\\_nemoci](http://arthritis.webmd.com/tc/příznaky_lymské_nemoci)

WeintraubP.CureUnknown:InsidetheLymeEpidemic.NewYork:SaintMartin'sGriffin,2009.

WeissenbacherS, RingJ, HofmannH. Gabapentin pro symptomatickou léčbu chronických neuropatických bolestí u pacientů s pozdní fází meboréliózy: apilotní studie. Dermatologie. 2005;211(2):123-7. PMID: 16088158

WeissmannG."ChronicLyme"andothermedicínsky nevyšvětlené syndromy. FASEBJ. 2007Feb;21(2):299-301. PMID:17267382

WidheM,JareforsS,EkerfeltC,VrethemM,BergstromS,ForsbergP,ErnerudH.Borrelia-specifický interferon-gama a interleukin-4sekrece v mozkomíšní moku a krvi během Lyme boreliózy u lidí :sdružení s klinickým výsledkem 89(211J0); 91.Epub2004Apr26.PMID:15122525

WielgatP,PancewiczS,Hermanowska-SzpakowiczT,KondrusikM,ZajkowskaJ,GrygorczukS,PopkoJ,Zwierzk.[Aktivita lysosomalexoglykosidáz v séru pacientů s chronickou boreliovou artritidou].Článek v polštině -880:0.4miol.5El.5. PMID:15730009

Wormser GP.Léčba a prevence lymedózy,s důrazem na antimikrobiální terapii pro neuroboreliózuaočkování .SeminNeurol.březen 1997;17(1):45-52.Přehled.

WormserGP,SchwartzI.Antibiotická léčba zvířat infikovaných Borreliaburgdorferi.ClinMicrobiolRev.2009Jul;22(3):387-95. PMID: 19597005

WormserGP,ShapiroED.Důsledky genderové inchronní lymedické nemoci.JWomensHealth(Larchmt).2009Jun;18(6):831-4. PMID: 19514824

ZajkowskaJ,CzuprynaP,PancewiczSA,KondrusikM,MoniuszkoA.Acrodermatitischronicaatrophicans

ZajkowskaJM,KondrusikM,PancewiczSA,GrygorczukS,JamiołkowskiJ,StalewskaJ.[Porovnání testu s antigenem VlsE(C6)s testy s rekombinantními antigeny u pacientů s Lyme boreliózou].Článek v polštině ].PolMer:95Lekarski;34PM:1852904PM. 4336

ZajkowskaJM,SwierzbińskaR,PancewiczSA,KondrusikM,Hermanowska-SzpakowiczT.[Koncentrace rozpustných CD4,CD8,CD25receptorů stejně jakoIFN-gamaaIL-4uvolňovaných lymfocyty chronických lymetických pacientů kultivovaných u 3B nebo rel. ski.2004May;16(95):447-50.PMID:15518424

ZalaudekI,LeinweberB,KerlH,MülleggerRR.Acrodermatitis chronicaatrophicans v 15leté dí vce špatně diagnostikována jako ž ilní nedostatečnost po dobu 6 let.

ZeaiterZ,LiangZ,RaoultD.Genetická klasifikace a diferenciaci druhů Bartonella na základě srovnání dí lčí ch sekvencí Z genů .JClinMicrobiol.2002Oct;40(10):3641-7. PMID: 12354859

Zu-RheinGM,LoSC,HuletteCM,PowersJM.Anovelní mozková mikroangiopatie s endoteliální celatypíí a multifokální mi lézemi bí lé hmoty;pří má mykoplazmatická infekce? JNeuropatholExpNeurol.2007Dec;66(12):1100-1890.PM



## Dr. Schaller byl publikován v:

Journal of the American Medical Association

Journal of Clinical Neuroscience

Medscape (Academic Journal of WebMD)

Journal of the American Society of Child and Adolescent Psychiatry

American Journal of Psychiatry

European Journal of Child and Adolescent Psychiatry

Compounding Pharmaceuticals: Triad

Fleming Revell Press (čtyři jazyky)

Novinky z vnitřní ho lékařství

Novinky z rodinné praxe

Spire Mass Market Books

Internet Journal of Family Medicine

Greenwood Press

Drogová upozornění v dětské a dorostové psychiatrii

Hope Academic Press

Novinky z klinické psychiatrie

Upozornění na psychiatrické léky

Townsend Journal

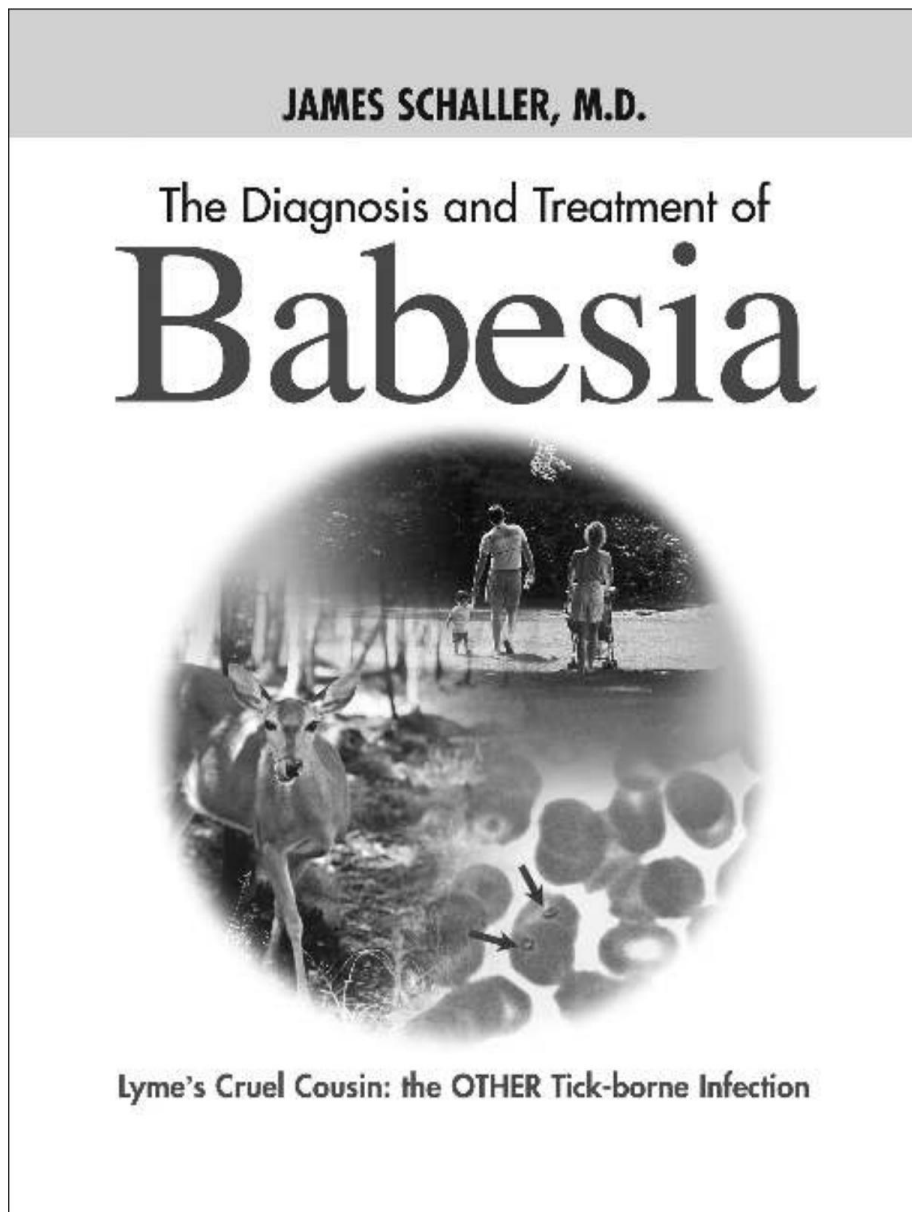
Novinky v oboru OB/GYN

Zprávy AMA

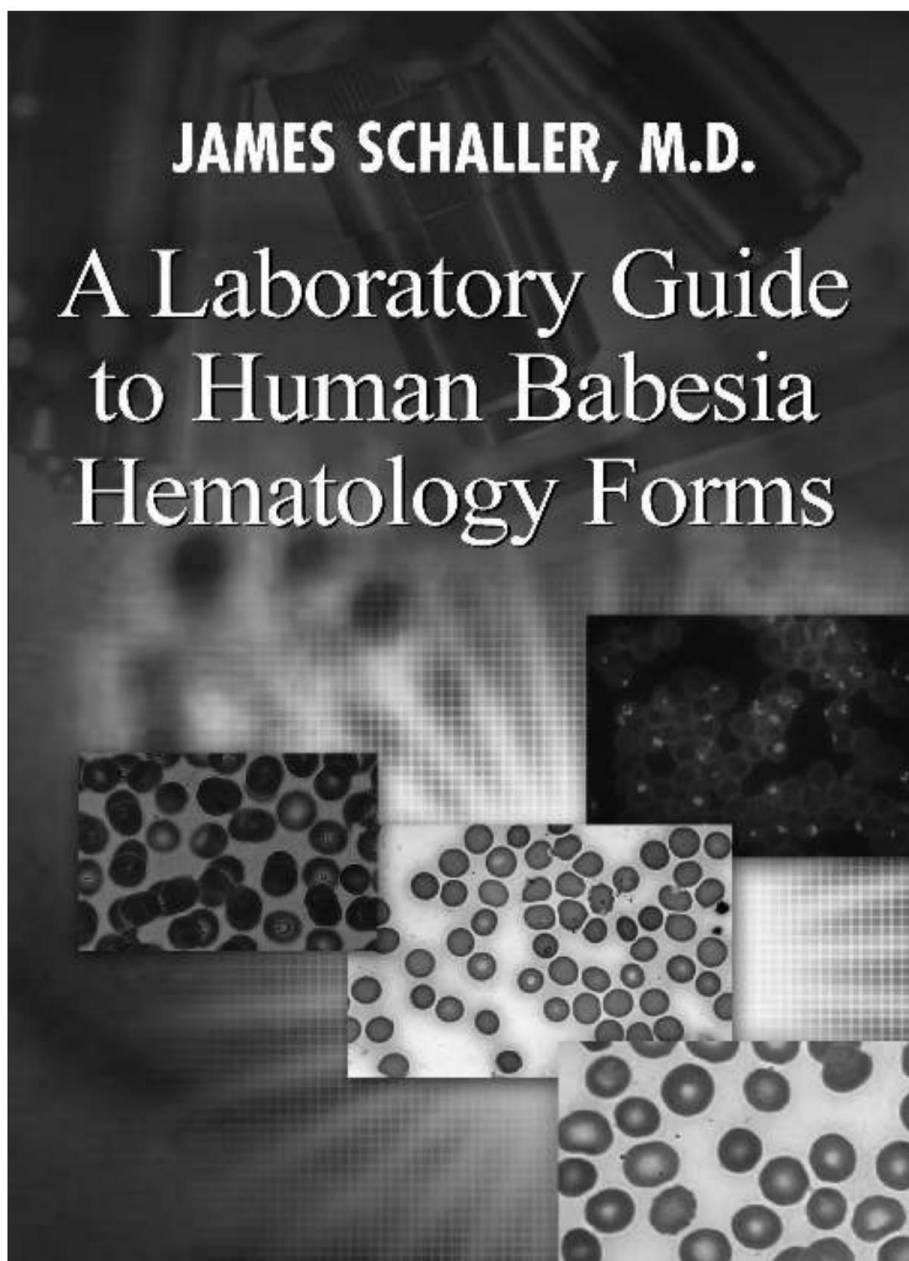
Proudy



Ukázka z dalších knih Dr. Schaller



Tato velká učebnice je jasná a snadno se čte. Jsou to skutečně tři knihy. I když ně které body jsou od roku 2006 částečně zastaralé, většina čtenářů by je považovala za nové.



Jediná kniha o hematologii věnovaná výhradně Babesii.

**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.**

Nejaktuálnější kniha zaměřená na akademické a pacienty zaměřené  
na Praktické problémy s Artemisií a Babesíí .

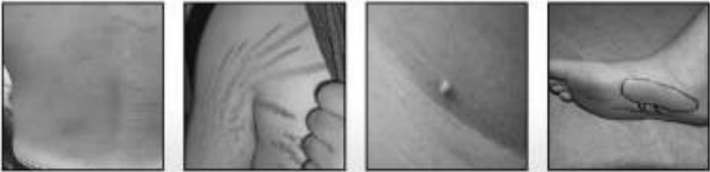
**JAMES SCHALLER, M.D.**

# 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**

Diagnostika Bartonella je velmi složitá. Tento aktuální text kreativně použil vá novou sadu nástrojů založenou na solidním výzkumu krvečevy a chemikálií pro zvěšování kůže, které vytvořila společnost Bartonella. Doslova vytváří kompletní fyzikální zkoušku Bartonella. téma je založeno na více než tisících předvýzkumných článcích a nikdo za více než pět let nic nepublikoval ani vzdáleně blízkým výměně tohoto díla.

*When Traditional Medicine Fails...*

# YOUR GUIDE TO MOLD TOXINS

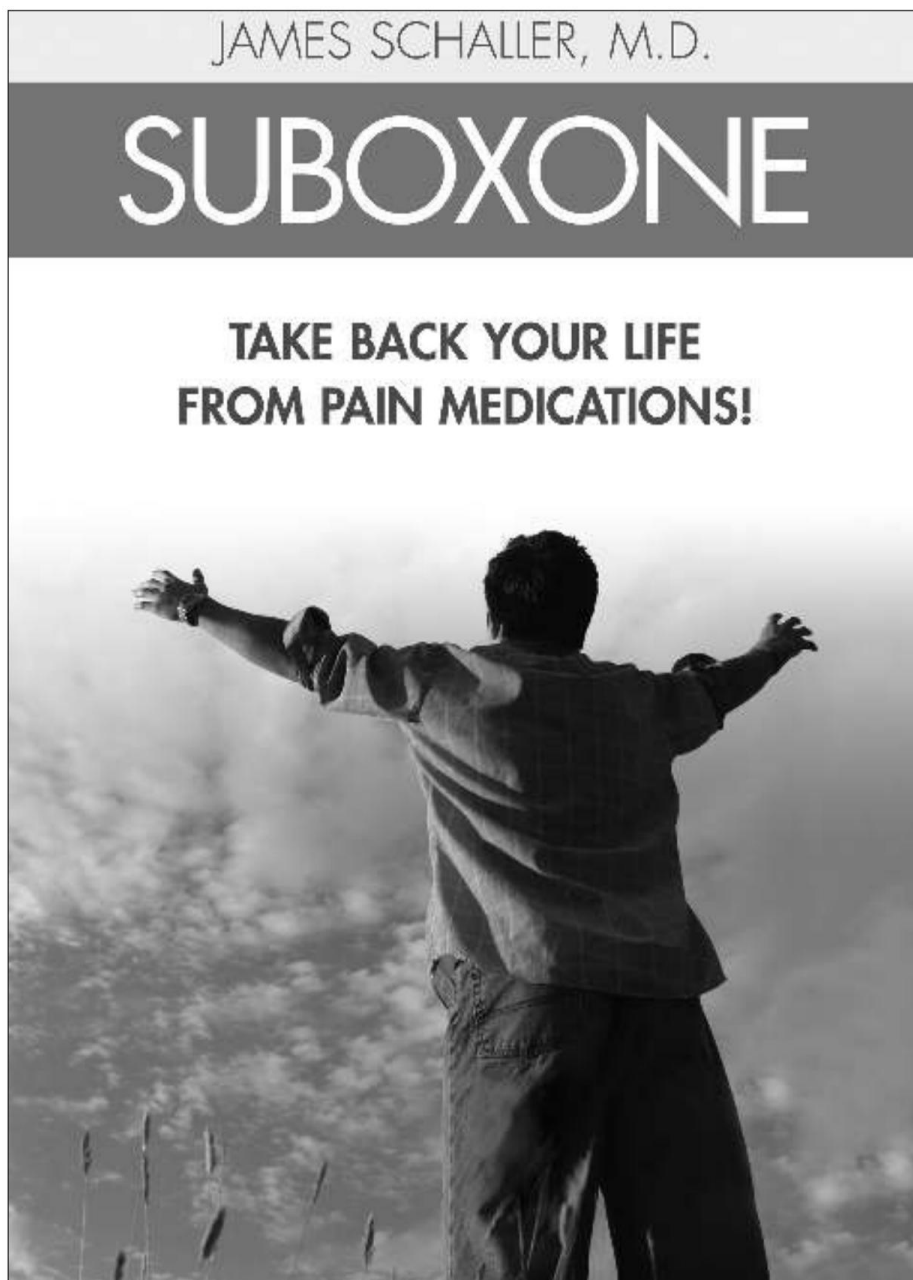
**Gary Rosen, Ph.D. & James Schaller, M.D.**

- WHAT THEY ARE
- WHO THEY HURT
- AND WHAT YOU CAN  
DO TO RECLAIM YOUR CHILD'S HEALTH,  
LEARNING AND BEHAVIOR



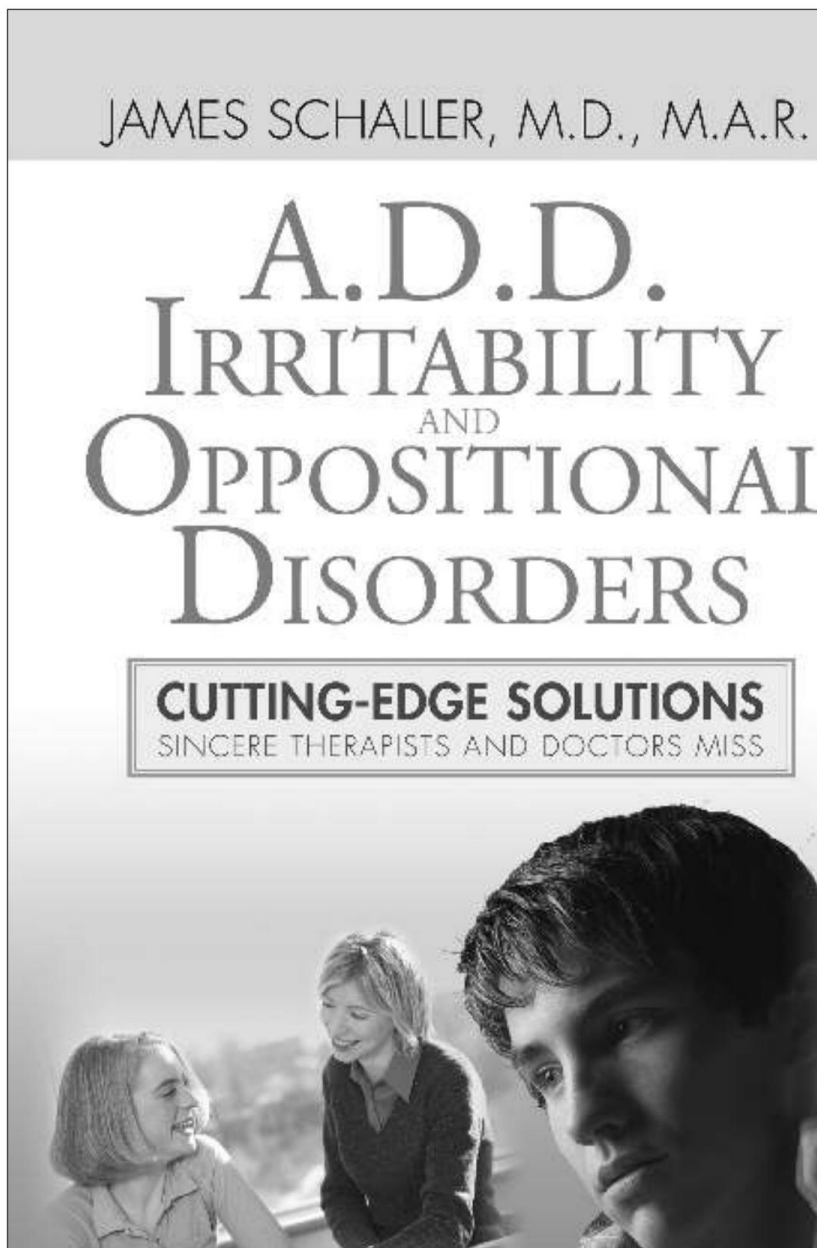
**Includes Home  
Detox Program**

Dr. Schaller is a Certified Mold Investigator  
and Certified Mold Remediator. Zde je další praktická a  
čitelná kniha o plísních Mycotoxin.



Jediná aktuální , praktická a pokročilá  
klinická kniha v této revoluční léčbě závislosti  
na opioidech a mírné bolesti.





Mnoho zmeškaných lékařských a neurologických příčin špatného zaměření a špatného chování již nelze ignorovat. Tento jedinečný text zdokonaluje medicínu a ukazuje, jak mnoho mladých psychiatrů má lékařské kořeny, které jsou ignorovány nebo neznámé dokonce ani u pevných dětských a dospívajících psychiatrických praktik.

Zřeknutí se odpovědnosti

Dr.Schaller se nespécializuje na medicínu infekčních nemocí .Je také otapatologem.Oba tyto specialisté mají více než 2000 nemocí k léčbě a studiu.Dr.Schaller se zajímá pouze o naše infekce a četl a publikoval pouze tyto čtyři. a příčiny zdravotních problémů v této knize jsou čistě spekulativní , hypotetické a nemají být autoritativní v žádném nastavení . FDA, CDC, NIH, IDSA nebo AMA. tato kniha je schválena jakoukoli vládní agenturou, zdravotnickým zařízením nebo lékařskou společností . Nic v této knize nelze použít k diagnostice, léčit, léčit nebo předcházet nemocem.Informace uvedené v této knize jsou pouze pro vzdělávací účely.Není zamýšleno jako náhrada za hlavu od vašeho lékaře ani jiných zdravotnických odborníků .

Žádní pacienti by neměli používat informace v této knize pro diagnostiku nebo léčbu jakéhokoli zdravotního problému nebo pro předepisování jakýchkoli léků nebo jiných léčebných postupů . Před rozhodnutím o jakékoli diagnóze, zahájení jakéhokoli léčebného plánu jakéhokoli druhu byste se měli poradit s odborníkem na zdravotnickou péči .,pouze sdílí jeden ze svých zájmů .

Nezačínajte bez jasné konzultace s vaším licencovaným poskytovatelem zdravotní péče žádnou dietu, cvičení nebo doplňkový program, ani neuzívejte žádný typ živin, bylin nebo léků .

Diagnóza BabesianeboBartonella nebo komentáře k léčbě a zprávy o možných pozitivních nebo negativních výsledcích léčby jsou hypotetické.

Na základě předběžného výzkumu a studie v této knize by léčba neměla být vyřazena nebo přijata kýmoli.

V této knize Dr. Schaller nečiní žádné autoritativní nebo prokázané tvrzení o jakékoli diagnóze, laboratorním testování nebo léčbě . Dr. Schaller nabízí pouze hypotetické nápady. Dr. Schaller nečiní žádná autoritativní tvrzení o léčících, živinách, bylinách nebo různých typech alternativních léků .



Nápady v této knize bude třeba předložit vaší místní odborné, lopatické, osteopatické, progresivní medicíně nebo jiným licencovaným lékařům. Praktičtí lékaři a vaše vlastní studie jsou nejlepší m východí m bodem pro vedení léčby přizpůsobené speciálně vašemu tělu. Dr. Schaller opět neprohlašuje, že je zkušený v jakémkoli aspektu medicíny. Netvrdí, že zná více než jiní lékaři.

Dr. Schaller navíc netvrdí, že jakékoli prohlášení v této knize je správné.

Vzhledem k tomu, že se objevuje jako první kniha, která je výlučně věnována pokročilému modernímu řezání a bleší m infekcí m, rozšířeným diagnostickým kritériím m, je velmi pravděpodobné, že obsahuje chyby. Toto je běžné u knih, které jsou prvními takovými citlivými tématy. Emultipříčiny, a ne všechny z nich mohou být tomuto autorovi známé, nebo další m zdravotní m lékařů m. Proto by všichni zdravotníci měli hledat další potvrzení mimo tuto knihu, než začnou s jakýmkoli léčebným plánem, pokud je to možné.

## Kontaktujte Dr. Schallera

Pokud si přejete hovořit s Dr. Schallerem, nabízí individuální konzultace v oblasti vzdělávání, které lze sjednat na telefonní číslo 239-263-0133. Zanechte prosím všechna svá telefonní čísla, funkční e-mail a faxové číslo. Tyto konzultace obvykle trvají 15 minut a mohou trvat tak dlouho, jak si přejete. Vše, co je potřeba, je vyplnit krátký formulář informovaného souhlasu.

Pokud byste chtěli kompletní diagnostickou konzultaci nebo byste chtěli vidět Dr. Schallera jako pacienta, vězte, že léčí pacienty z celého USA i ze zahraničí. Nejprve se s vámi sejde a poté s vámi provede následnou telefonickou péči. Vyžaduje, abyste měli rodinného lékaře, internistu nebo pediatra, protože je pouze konzultantem.

Pokud byste chtěli přiletět za Dr. Schallerem, jeho zaměstnanci dobře znají všechna nejbližší letiště a máme speciální hotelové dispoziční možnosti.

Přeji vám hodně zdraví !

Vřelé pozdravy,

Rona C. MBA

Vedoucí kanceláře





