

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

Lî steyêñ kontrolê ji bo Bartonella,
Nexweş iya Babesia û Lyme

2012 Çapa

JLSchaller,MD,MARandK.Mountjoy,MS

INTERNATIONALACADEMICINFECTIONRESEARCHPRESS

BankTowers•NewGateCenter(305)

Highway41[TamiamiTrailNorth]

Napołi , FL34103

Copyright©2012byJamesSchaller,MD,MAR Hemû

maf parastî ne.

CoverDesign: Lékolî na

NickBotner: RandallBlackwell, LindsayGibson, KimberlyMountjoy

PirtûkxaneyaKongreyaDaneyê

Katalogê Schaller,JL;Mountjoy,K.

Lî steyên kontrolê ji bo Bartonella, Babesia andLyme

Nexweş iya J.L.SchallerandK.Mountjoy

ISBN978-0-9840889-5-9

1.Tickinfections2.Fleainfections3.Diagnostic

Nî ş e li ser Ş êweya

Çî rokkirinê Ş êweya van veferansan diguhere. Çêkirina yekrengî
li ser ş iyana vegetandinê nayê zêdekirin.Piraniya wan ji
cihêrengiya cihan hatin vekirin.

Di Dewletên Yekbûyî yên Amerî kayê de têne çêkirin

FirstEdition

Ji kesên ku ji bo vegerandina azadiya rastî n û konkret ji Dewletê Yekbûyî re dixebeitin
Bi taybetî , wekî zindanê herî mezin ê cî hanê, bi 25% ji cî hanê
girtiyêن li DYE'yê, em ne miletê azadî xwaz in, em NETEWÊ
ZÎ NDANÊ ne.

Xwedê, wijdan an hevalên xwe, alî kariya ş erî f, polî s, parastina zarokan bikin
xebatkar, dadger û parêzgerên giş tî xwedî yekitî , hevsengî û dilekî
xizmetkar bin.

Li Amerî kayê û stismarkirina hêzê di qanûn û karûbarêن zarokan de naha rûtî n e, û
pêdivî ye ku karakter, dilnizmî , dilovanî ûş ehrezayî were vegerandin.

Ger hûn ji bo vegerandina mafêن belengazan, qels û tawanbarêن derewî n dixebeitin
- ev nivî s û hezkirina min diyarî we ye.

Contents

BARTONELLA

Destpêk	1.
Lî steyên kontrolê.....	3
Psî kiyatrî k.û.Nurolojî	3
Dermatolojî .an.Çerm.....	5
Çav.....	6
Dil.....	7
Giş tî .Bijî jkî	7
Mimkûn. Laboratory. Tesbî t.....	9
Jî ngeh.....	10
Bî bliyografi	13

BABESIA

Destpêk.....	65
Lî steyên kontrolê.....	67
Psî kiyatrî k.û.Neurolojî k.....	67
Dil .û.Circulatory.Pergal.....	67
Serdar.Organ...	68
Giş t.Bijî jkî	69
Lab.Encam.....	71
Reaksî yon.an.Guhertin.di.Beden.....	73
Dor.....	74
A.Peyvek.ser.Destpêk.Xwî n.Mî kolî n.....	76
Bî bliyografya	79

LYME.NEXWEŞ Î	
Destpêk.....	105 Lî steyên
kontrolê.....	107
Laboratory.Testing-Nerasterast.and.Direct.....	107
Laş .Mayene.Encam.....	109
Nimûne.Norolojî .Emtî han.....	110
Nexweş an'.Rapor kirin.Pezî kî .Dî roka.....	
111 Psî kiyatrî k.û.Neurolojî k.....	111
Major.Organ.....	113
Çerm	114
Musculoskeletal.....	114
Giş tî .Bijî jkî	115
Jî ngeh.....	117 Dawî .
Peyv	119
Bî bliyografa.....	121
Dr..Schaller	167
Têkilî .Dr..Schaller..	
169	

Lî steya kontrolê ya Bartonella Zêdebûna gumana Infeksiyonek Dizî ya Nû

James L. Schaller, MD, MAR

Pêş kêş

Di 2011an de ji nûve mirov-Bartonellacure li ser sî û pêncBartonella-cureyên ku niha bi gelempêrî di Bankeyên Daneyên Genetî kî de hatine weş andin hate zêdekirin.

ingmostoftheresearchformyBartonellabook.Wî bi tenê got, lê digel zelalbûna wêranker û pir bikêrhatî , ku ceribandina Bartonella tırsnak e, dermankirin nebaş in, bi gelempêrî li derveyî hucreyên xwî nê yên sor têne dî tin, û lêkolî na heyî li serBartonellaisopathicNi. Ji her enfeksiyona li ser rûyê erdê bêtir vektoran tê hilgirtin." So it is hardly a backdoor "hev-enfeksiyon." Dibe ku Lyme ew "hev-enfeksiyonê."

Di van demêñ dawî de, lêkolerêñ Alman KaiserandRiessBartonellares bi vî rengî vekolî n kirin:Pış tî 2 dehsalêñBartonellarelêgerî nê, zanî na veguheztin û patholojiya van bakteriyan hêjî sî nordar bûn.Cipek Bartonella ji bo ku di nav mirovan de pathogenêñ girî ng û pirtir de derketin holê.

Çima dema ku bijî jk dikare testa li dijî laş ê rastdar çebike, navnî ş a kontrolê biafirî ne? Pêş î , min carcaran dî t, Bartonella dikare li dijî laş ên xwedan dernekeve, ûyên ku ji hêla din vegirtin û enfeksiyonêñ piş ikê yên di mirovan de hatine çekirin.

Krî terêñ jêrî n dikarin bibin sedem ku bi Bartonella re ne têkildar bin.Mî nakî , her sal bêtir lêkolî n hebûna pirenfeksiyonan nî ş an didin, û ev pirsgirêk derdixe holê ku kî jan enfeksiyon dibe sedema q nî ş aneyê, guheztina ceribandinê nî ş an dide. Mî nak, herî zêde enfeksiyonan dibe sedem.

serêş an westandin. Dizanin ku kî jan enfeksiyonek sedemek zelal dibe, hûn dermankirinên pir pêş keftî dîkin ku ji bo enfeksiyona kî llone-yek hatine sêwirandin. Sî norkirina van pirenfeksiyonan lêkolî nêñ ku bi gelempêrî ceribandina rêjeya diyarker ji bo tî rêjêkorflea-borne-borne-ji bo enfeksiyonan% .

Lêbelê, ji ber ku Bartonella dikare mirovên saxlem neçalak bike û bikuje, navnî ş a kontrolê ya li jêr tê destnî ş an kirin ku hema hema her nexweş ê vegirtî bigire. Ev ne rast û ne xelet e. Felsefe, civaknasî , pêş gotin, moda bijî ş kî ûpsî kolojî bi gelempêrî hemî lî stikvano-setting cutoffspositionsforadiagnosis. î debyawiderangeofvariables.Di bijî jkî de, psî kolojî , ramanên felsefi ûcivaknasiyê de hemî derman kontrol dîkin, lê ji perwerdehiyê nayêñ nirx kirin. Binêre Kuhn's The Structure of Ş oreş ên Zanistî bi taybetî li ser lî nka jêrî n hate kurt kirin: <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

BARTONELLA ÇEKLÎ ST

James Schaller, MD, MAR

(Ji kerema xwe Nî ş aneyên Ku Serlêdan Kontrol bikin)

Derûnnasî ÜNUROLOJÎ K

£ Xeberiya niha ya ku nehate pêş kêş kirin

£ Depresiyona niha ne ş anzdeh

£ Bersivêñ hestyarî yên ფkê ji deh salêñ borî de û xirabtir

£ Brainfog

£ Depresiyon

£ Depresiyona ku ne bi tevahî tê kontrol kirin li dijî rûtî n
dozêñ depresan, an jî dozêñ bilind ên antî depresansê ji bo
kontrolkirina rewiş tê hewce ne [Pêş keftina hestiyarbûna "kêm
depresyonê" ne dermankirina depresyonê ye.]

£ Xemgî niya ku bi rêjeyek dermankirinê ve kêm tê kontrol kirin

£ Depresiyon ji hêla ceribandinêñ dermankirinê yên maqûl ve nebaş têne kontrol kirin.

£ Hesta xwekuş tinê-ramanêñ mirinê

£ Digirî

£ Ramana qelebalix an ji bûyera zêdebûyî

£ Ramanêñ qelebalix ên ku ji zêdebûnê re dikevin nav xwe
ne normal

£ Kêmkirina kêfê

£ Bi demê re xirabtir bibe

£ Hêrsbûn bi demê re xirabtir

£ Bêsebirî dema ku heta dehsalan hatiye berhevdan mezintir ejji zarok-
-herî hêrsbûnek zêde ya ku ji zarokên ku temenê wan yek e.

£ Cursing or hostile speech that is worse over time

£ Zêdebûna kês eyêن ku li hember vege randina tî pî k her berxwedêr in
rêzeçavêن

£ Zêdebûna impulsivity di berevajiyê de li ser salêن derbasbûyî an bi dehsalan

£ Nexweş iyêن giran ên urolojî k bêyî sedemek zelal

£ Pirsgirêkên giran ên psî kiyatrî kî yên ku bi hev re xuya nakin
Krî terêن teş hî sê anku nî ş aneyêن bi rêkûpêk têne kontrol kirin
demankirinî

£ Nûfî zî k, hestyarî an jî guheztina devkî ya ku di malê de bû
nepresent in the past

£ Êrî ş ên panî kê yên ku di salê de nehatine pêş kês kirin

£ Divê dermankirina xemgî niyê ji astêن bilind re zêde bibe da ku
berjewendiya paş î n bidomî ne

£ Teş hî skirina nexweş iya dupolardî , lê pî vanêن lihevhatî ne
baş

£ Nerastiya psî kiyatrî kî ya ku di ceribandinêن laboratî fê de patolojiya bijî jkî
nî ş an dide

£ Bêrehetî

£ Tevgera ş erker

£ Dê ûbav, dapî r, zarok bi hewildanêن xwekuş tinê

£ Dêûbav, dapî r, zarokên ku dest bi ş erêن fizî kî an jî tundrewî kirine

£ Pêş engiya navber

£ Destgirtin

£Bêrî nêñ mêtî li ser mêtî dikanin MRIyara xwe bidin çêkirin
ser

£Kêmasiyên bî ranî na kurt

£Zehmetiya hî nbûna nû-agahiyyê

DERMATOLOJÎ AN ÇERM

£ Persistentrashesthata 3 hefte

£ Nodules bintheskin

£Hî per-pî gmentasyonerd tarqayêñ çerm ên ku ne hazir bûn
zayı nê

£Hî po-pî gmentasyon an deverêñ çerm ên ronî yên xuya

£Zêdebûna nenas

£Ş ikandina spontan an qulikêñ teskî nassmallasamiliometer

£Skinulcerations

£Stretchmarksincctrictlocations,mî nak,çek,li jêr
palpiş t, li dora piş tê

£Rêzêñ bi reng, pembe, binefş û reng şî n dagirtî
yên ku ne ji ber ducaniyê an jî kembûna giraniyê ne[bi bî r bî ne, bi
gelek ducaniyan re yan jî kembûna giraniyê nehiş tiye 20
nî ş anêñ stregandinê]

£ Nî ş aneyêñ herkesî ji piraniya mirovan zêdetir mezin dibin

£ Xwî nsor rengdêr ji piraniya mirovan re çêker

£Redpapulesofanysize

£ Skintags di nav de yên ku ji aliyêdermatologan ve hatine rakirin an jî hatine rijandin
ji

£Ewêñ xwî nê yên neasayî yên ku di hundurê organan de cih digirin, wekî dî warêñ dî warêñ rûvî

£Zêdebûna £ 95% ji piraniya mirovan

£ Vedî tinêñ çerm nî ş an didin ku mezinbûna damarêñ xwî nê zêde dibin

£ Vedî tinêñ çerm nî ş an dide ku formasyonek zêdebûyî ye
zêdebûnî bûna rûyê çerm [Ev dibe sedema Bartonella, Nexweş iya
Lymedê ya nehatî dermankirin, an jî enfeksiyonan ûiltî haba pergalê]

£Çerm nî ş an dide damarêñ xwî nê yên ku ji bo cî hê damarêñ xwî nê pir
mezin in.

£ Hestêñ ş ewitî yên çerm [ev dibe ku gelek sedem hene].

£Xuriya bêyî sedemek zelal ûya ku biş kojkê kontrol dike
dûrxistin

£Skinerozyona bêyî zelalbûna sedemê ş efañî , kêş a kî myewî

birî na ş ewatê

£Piçûkûçkandiş kên ku bi hêdî ka digirî n

£Piş tî neş tergeriyê saxkirina pir kêm

£"Granulomas"an jî nermalava ne

£ Dabeş kirin an hestêñ bitengbûna ji hêla xeletiyan ve bi hestiyarbûnê
onskinwithnobugsontheskin

ÇAV

£ Retinaenfeksiyonê

£ Retina di nav piş ta çavan de tevna mirin

£ Neuroretinitis an iltî haba torgilokê û nerva optî k
thebackoftheeye

£ Rewitandin an iltî haba nî vê qatê çavan an hundurê çavan

£ Demêñ papilê yên nêriyê optî kî girêdidin piş ta çavêduetor
zexta î ntracranial

£ Stellate maculopathy

£ Acute blurred vision

£ Guhertina niş kave û/guheztina girî ng

DIL

£ Endokardit an iltî haba dil

£ Patolojiya valahiya dil

£ Mezinkirina dil

£ Hejmara nexweş iya dil mirî

£ Aritmiya dil

£ Palpêkirinêñ negirêdayî toppanî kat

GENERAL MEDICAL

£ 90-120 deqe li ş ûna 30 dermankirina dermanê xewê minutes

£ Bêxewî [Heke kûr westayî hebe, ev dibe bila bibe]

£ Germahiya di bin 98,3 kesan de. Germahiya di bin 99,0 de, heke nexweş iya Lymedê an Babesia heye

£ Enfeksiyonek nerehet di laş de bi sedemek ne diyar

£ Nexweş iya refluksê ya gastroezofageal (GERD)

£ Î shal

£ Kolitisoraninflammation of thecolon

£ Zêdebûn bi sedemek ne zelal

£ Belavbûna damarên xwî nê an jimareya hundurî n zêde bûye
organên

£ Birî nsorbirî nêñ bi sedema ne zelal

£ Asorethroat bi ne sedemek din zelal

£ Apersistentsoregerethinhumidityjizêdebûna%45[kêm
humiditydriesoutthroattissue]

£ Xwî na singê di dema flosandinê de

£ Nerehetiya nexwestî li ser solê nermalavê bi taybetî di hundurê de
sib

£ Puffytissueoninsoleorany partofankles

£ "Edema" ankûyê ya ku di pêçandinê de tê pêçandin, guh nadefji ber ku
mêş a xwe fireh kiriye û ne pir herikbar]

£ Bonepain

£ İtî haba orosteomî elî t rûxara hestiyê derive

£ Jointpain[ev dikare bibe sedema nexweş iya Lymedise û gelek pirsgirêkên
dermanî]

£ Eş a masûlkeyê [ev dikare bibe sedema nexweş iya Lymedise û
gelek pirsgirêkên bijî jkî]

£ Pirsgirêkên bijî jkî yên wekî "idiopathî k" (nenaskirî an ne diyar)
têne binav kirin

£ Hebûna enfeksiyonê flê yên du pozî tî v, bi bakterî an protozoayan.

Berê hatî behs kirin, Bartonellah ji 30 cureyên belavbûyî di bingehêñ danezanêñ genetî kî de û bêtir vektorêñ ku î htî mal e ku di cî hanê de enfeksiyonek heye.

chia, Anaplasma, Lymedisease, Mycoplasmas, QFever, RockyMountainspottedfever

PÊŞ TÎ NÊN LABORATORYÊ MUHKAN

£ IL-6 kêm e.

£ IL-1B is very low.

£ TNF-alpha is in 10% ji normal range.

£ VEGF li ser rîjeya normal e [lî belê, eger Babesia pêş kîş vanek be ku li ser VEGF-astayêñ nermalor-normale bikeve xwarê].

£ rontgen of the bone may host jana hestiyê winda dike.

£ Biyopsiya lî mpnodê negatî f ji bo Mî koplazmayê û ne delî lîn zelal ên enfeksiyonêñ din an jî nexweş î hatin dî tin

£ Biyopsiyêñ lî mfonodozê yên mî na sarkoidosis xuya dikin

£ Tissue biopsies ku ne normal in lî bi nezelal sedema pirsgirêkîn tî sê re

£ Aswab of a fresh ji bo Bartonella çermê çermê pozî tî f diş kî ne.

DOR

£ Ragihandina pisî kan û kûşkan zêdeya bûyeran kêm e
têkelî

£ Ragihandina pisî k û kûşkan ên ku li derve derketine
rê[nirxandinê] ji sedî sed rojnameyên pî ş eyî ji
sedî sedariskinan nenas dikin]

£ Ticks or fleas are found on any pet you contact

£ Gûmana diya nexweş ê heye ku Bartone li ser bingehê xwe heye
nûti direct and in ceribanda rasterast.

£ Xwiş k, bav, hevjî n an jî zarok bi enfeksiyona nexweş î ya
ku bi nexweş xanê re rûniş tiye an jî cî hê betlaneyê bi
nêzî katiya firçeyê re parve kiriye

£ Pêş kêş ana derve li hawî rdorêñ derve, wek firçe, giyayêñ
kovî , û mên kovî , darêñ ko bêyî bikaranî na DEET Çerm û
Permethrî n-hemûcil û berg çêbûne (Tenê yek xuyangê
lazim e ji bo ku bisekine. Heke hûn parastinê "piraniya caran
lexê bikar bî nin," we herî zêde.)

£ Exposure tolice

£ Flea bites or flea exposure

£ Rêexistina kêzikan an kêzikan derdixe holê

£ A scratch from a cat

£ A bite from a cat or dog

£ Xebat kirina bifiran

£ Nêğ rvanî , jiyî na an betlaneya negirbazêñ mamikêñ biçûk

£Pêş bera her cure û pekê paqij bike.[Bartonellajiber hejmareke zêde ya barhilgiran hatî ye kiş andin,lê niha, sedî ya kuBartonellayê hilgirtiye nayê zanî n. Zêdetir, kapasî teya ji bo tespî tkirina hemî nûçeyan di vektoran de, an jî mirovên vegirtî , di ceribandina rasterast ya hemî enfeksiyonên mirovî yên Bartonellaorganî zma hem laboratî fêñ mezin û hem jî yên taybet de neqewimin

£Ticksfoundony xwe cilê

£Ticksfoundonyourskin

£Ticks li mala we an gerî deya we, betlaneyêñ cihê vejenê têne dî tin

Ger yek xwendibe piraniya gotarêñ rojnameyêñ Bartonella, ew eş kere xuya dikeBartonellah laş bi sedan awayan diş oxilî ne. sisconfusing.

Di her mehê de bi newBartonellalê vedî tin ûtêgihî ş tinê re çawa dibe?Di heman demê de celebêñ nûhene, yên ku genetî ka wan sekna wan yekta wan hema hema her meh-bingehek daneyan giş tî nî ş an dide. lewheyêñ mezinbûnê, û di nav xwî nê de dadiqurtî nin û tayê kêm dikin. Ew jî bi awayekî zelal hin pergalêñ parastinê yên sereke yên ş erê kî myewî ditepisî ne. Dadbaryêñ ku bêyî karanî na ceribandina rasterast hatine êkîrin, bi taybetî di rojnameyêñ bilind de hatine belgekirin, divê ji bo î sbatkirina bandorkeriyê bêtir bêne lêkolî n kirin.

Dr. Schaller nivî skarê 30 pirtûkan û 27 gotarêñ kovarê ye.

Weş anên wî bi kêmî ve diwanzdeh warêñ bijî ş kî de pirsgirêkên xwe vedigirin. Pirtûka dersê ya herî dawî li ser Bartonella heye. Wî li ser Bartonella di bin çvdêriya edî torê berê yên Kovara Komeleya Bijî jkî ya Amerî kî (JAMA) de weş an kir, û navnî ş ên wî yên li ser gelek enfeksiyonên kêzik û fêkiyan, di nav de Bartonella [digel nexweş iya Babesia û Lyme] di nav rêzek rêzdar de hatin weş andin. Pirtûka dersa enfeksiyonê ku ji hêla Midûrê Nexweş iya Enfeksiyonê ya NIH ve hatî pejirandin. Heft nivî sên wî yên li ser enfeksiyonên kêzik û fêkiyan hene ku li ser bingeha lêkolî n ûlêkolî na wî ya bêkêmasî ya bêkêmasî ye, ku ne tenê bi pêş keftî ya kevneş opî an entegreyî ya dawî n re

derman. Dr. Schaller gelek salan li ser van pirsgirêkên derketine xwendin.

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

Ger ev form bêyî destûra nivî skî bi rengekî çapkirî an jî were ş andin nayê guhertin. Nivî sandina nirxandineke neyî nî qedexe ye. Çapkirina ji bo arî kariya refleksên tespî tkirinê tê teş wî q kirin, heya ku xêzek neyê sererast kirin an guheztin tevî van paragrafên paş û n. Dr. Schaller û dia nake ku ev formek bêkêmasî an paş û n e, û hemî biryarên tespî tkirinê ji pisporê tenduristiya weya lî sansê re taloq dike. Hemî werger destûr in.

Pirtûkxane (Bartonella)

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

[Gotara Î ngilî zî , Almanî]. J Dtsch Dermatol Ges.

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

Abuzeid WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: a new test for Bartonella infection? Otolaryngol Head Neck Surg. 2008 Jan;138(1):107-9. PMID: 18165003

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

Epub 2009 Mar 19. PMID: 19319232

Adamska M. [Bartonella spp. as a zoonotic pathogen transmitted by blood-feeding arthropods]. [Article in Polish]. Wiad Parazytol.

2010;56(1):1-9. PMID: 20450002

Aguero-

Rosenfeld ME, Wang G, Schwartz I, Wormser GP. Diagnosis of Lyme borreliosis. Clin Microbiol Rev. 2009 Mar;22(1):1-27. PMID: 16020686

Al-Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvass U. Bartonella endocarditis: a case report. BMJ Case Rep. 2009;2009 pii:bcr06.2008.0092. Epub 2009 Mar 17. PMID: 19366200

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. [Detection of anti-

Borrelium antibodies by immunoblotting in Lyme borreliosis].

[Article in Russian]. Klin Lab Diagn. 2002 Jun;(6):45-7. PMID: 12132378

AngCW, NotermansDW, HommesM, Simoons-SmitAM, HerremansT. Cûdahiyêن mezin di navbera herî stratejiyêن ji bo tesbî tkirina ant-borrelia-dijberên bi berhevkirina heş t ELISA û pênc immunoblots; EurJ Clin Microbiol. EurJ Clin. 32. Epub 2011 Jan 27. PMID: 21271270

AngelakisE, EdouardS, LaScolaB, RaoultD. Bartonellahenselae in skin biopsy specimens

AngelakisE, LepidiH, CanelA, RispalP, PerraudauF, BarreI, RolainJM, RaoultD. Human case. PMID: 19046532

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

AngelakisE, RouxV, RaoultD, RolainJM. Stratejiya PCR-ya rast-dem û vedî tina bakterî aljenên
î mphadenitis. EurJ Clin Microbiol Infect Dis. 2009 Nove; 28(11):1363-8. Epub 2009 Tebax PMID: 19685089

Arav-BogerR, CrawfordT, SteereAC, HalseyNA. Cerebellarataxia wekî diyardeya nexweş iya Lymedê. Pediatr Infect Dis J.

2002 Apr; 21(4):353-6. PMID: 12075773

ArvandM, RaoultD, FeilEJ. Nimûneya pir-cûrenivî sandina erdnî garî û demkî ji pathogena mirovî ya bilind Bartonella quintana. PLoS One. 2010 Mar 19; 5(3):e9765. PMID: 20333257

AssiMA, YaoJD, WalkerRC. Lyme disease followed by human granulocytic anaplasmosis

AtamanyukI,RajaSG,KostolnyM.Bartonellahenselaeendocarditisofpercutaneously implanted pulmonaryvalve:acasereport.JHeartValveDis.2011JHeartValveDis.2011Jean;20(1):94-7.

BaconRM,BiggerstaffBJ,SchrieferME,GilmoreRDJr,PhilippMT,SteereAC,WormserG. Human granulocytotropicanapoxvirus infection in patients with Lyme disease. N Engl J Med. 2003 Apr 15;348(16):1187-99. Epub 2003 Apr 2. PMID: 12695997

BakkenJS,DumlerJS.KlinicalTagnostandtreatmentofhumangranulocytotropicana

BallR,ShadomySV,MeyerA,HuberBT,LeffellMS,ZacharyA,BelottoM,HiltonE,Bryant

GenevierM,SchrieferME,MillerFW,BraunMM.HLAtypeanddimmunersponsetoBorrelia burgdorferi. J Clin Microbiol. 2009 Jun;47(6):1933-9. doi: 10.1128/JCM.02128-08. PMID: 19333928

BarbierF,FournierPE,DaugeMC,GallienS,RaoultD,AndremontA,RuimyR.Bartonellalymphogranuloma in Europe. Lancet Infect Dis. 2005 Dec;5(12):811-20. doi: 10.1016/j.lid.2005.10.007. PMID: 16327200

BatyG,LanotteP,HocquelouxL,PrazuckT,BretL,RomanoM,MereghettiL.[PCRrDNA16ji bo teş hî skirina etiolojî kî ya endokardî ta negatî f a çanda xwî nê tê bikaranî n. 796889]

BaylissDB,SteinerJM,SucholdolskijS,RadeckiSV,BrewerMM,MorrisAK,LappinMR.Spirochetalymphogranuloma in Europe. Lancet Infect Dis. 2005 Dec;5(12):811-20. doi: 10.1016/j.lid.2005.10.007. PMID: 16327200

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

BeckerJL.Nexweş iyên vektor û ewlekariya dabî nkirina xwî nê.
CurrHematolRep.2003Nov;2(6):511-7.PMID:14561396

BelgardS,TruyenU,ThibaultJC,Sauter-LouisC,HartmannK.
Têkiliya offelinecalicivirus, felineimmunodeficiencyvirus,
felineleukemiavirus, felineherpesvirus û Bartonellahenselaeincats with
kronicgingivostomatitis.

Bellissimo-

RodriguesF,daFonsecaBA,MartinezR.Bacillaryangiomatosisinaducanî .IntJGynaecolObs

Bernabeu-WittelJ,LuqueR,CorbiR,Mantrana-
BermejoM,NavarreteM,VallejoA,Bernabeu-WittelM.Bacillaryangiomatosis
bi danûstendina klî nî kî ya tî pî k ji bo nexweş ek immunocompetent.
IndianJDermatolVenereolLeprol.2010November-Dec;76(6):682-5.
PMID: 21079313

BhengsriS,BaggettHC,PeruskiLFJr,MorwayC,BaiY,FiskTL,SitdhirasdraA,MaloneySA,Dowell
PMID: 20350414

BengeSris, Baggetthc, Peruskilf, Peruskilf, Morwayc, Fisktl,
Sitdhirasdra, Maloneysa, Dowellsf.2011May; 42 (3): 687-92.pM:
21706948

BhideM,YilmazZ,GolcuE,TorunS,MikulaI.Seroprevalenceofanti-
BorreliaburgdorferiantibodiesindogsandhorsesinTurkey.AnnAgricEnvironMed.2008Jun

BiandaJC,DedesW.[Reaksiyona zincî ra polymerase ya erênî ji bo Bartonellahenselaeinconjunctivalgranuloma]. KlinMonblAugenheilkd.2009Apr;226(4):347.Epub2009Apr21. PMID: 19384797

BinnickerMJ,JespersenDJ,HarringJA,RollinsLO,BryantSC,BeitoEM.Nirxandina du pergalên bazirganiyê ji bo pêvajokirin, xwendin, û ş irovekirina LymeborreliosisWesternblots.JClinMicrobiol.2008Jul;216-2008:216-2008:216-20 PMID: 18463211

BitamI,DittmarK,ParolaP,WhitingMF,RaoultD.Fleasandflea-bornediseases.IntJInfectDis.2010Aug;14(8):e667-76.Epub2010Mar1.PMID:2018

BlancoJR, JadoI, Marí nM, SanfeliuI, PortilloA, AndaP, PonsI, OteoJA.):573-80.

PMID: 19100178

BodaghiB.[Newetiologicalconceptsinuveitis]. [ArticleinFrench].JFrOphthalmol.2005Gul;28(5):547-55.PMID:15976725

BodaghiB.[Ocularmanifestations of Lymedisease]. [ArticleinFrench].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):518-22.Epub2007Mar21.PMID:17376626

BoggsSR,FisherRG.Bonepainandfeverinanadolescentanddhissibling.Catscratch

BoltonJG,GaleckasKJ,SatterEK.Inoculationbartonellosisinanadult:acasereport.C

BoltriJM.

BrandaJA,Aguero-RosenfeldME,FerraroMJ,JohnsonBJ,WormserGP,SteereAC.2-tehlî Ikirina dijî laş ê berê û derengLymedoseasetek bi tenê anî mmunoglobulinGblotwiththeadditionofaVlsEbandathesecond-ast-astê1010J;
6.PMID:19947857

BrandaJA,LinskeyK,KimYA,SteereAC,FerraroMJ.Testkirina ant-laş ya du qat ji bolymedasease bi karanî na 2 enzî maimmunoassays,Hel-cellsoniccateenzymeimmunoassaybiyaVlsEC6peptideenzymeimmunoassay; PMID: 21865190

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Belgeya tevlihev a kaninevektor-nexweş î :nî ş anên klî nî kî ûpêş keftina bi EhrlichiacanisandBartonellavinsoniisp.berkhoffii.Vektorê Parosit. 2009Mar26;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Taybetmendiyê bijî jkî yên berawirdî yên bartonellosisê canî n û mirovi .ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:106-7.Epub2009Apr30.PMID:1943863

BreitschwerdtEB,MaggiRG,VaranatM,LinderKE,WeinbergG.IsolationofBartonellavins

BrewerNT,WeinsteinND,CuiteCL,HerringtonJE.Riskperceptionsandtheirrelationtorisk

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

BrookI.Thebacteriologyofsalivaryglandinfections.OralMaxillofacSurgClinNorthAm.20

BrownDB, HuangYC, KannenbergEL, SherrierDJ, CarlsonRW. AnacpXLmutantofRhizobiumleguminosarumbv.phaseoliks27-hydroxyoctacosanoicacidinit lipidAû di dema enfeksiyona hevbiyotî k de ji hêla diyarkirî vegetandina nebatê dereng.JBakterî ol.201731618; 5.PMID:21764936

BrownEL,KimJH,ReisenbichlerES,HöökM.MulticomponentLyme vaccine:threeisnotal

BuchmannAU,KempfVA,KershawO,GruberAD.Peliosishepatisincatsnétélectioned with Bartonellahenselaeinfections.VetPathol.

2010 Çile;47(1):163-6.PMID:20080497

BunikisJ,BarbourAG.Testkirina laboratî fê ji bo nexweş iya Lymedê ya gumanbar. MedClinNorthAm.2002Mar;86(2):311-40.PMID:11982304

BurbeloPD,BrenKE,ChingKH,ColemanA,YangX,KariuT,IadarolaMJ,PalU.Antibodypro Epub2011Jul20.PMID:21775514

CapittaP,ZobbaR,MasalaG,CoccoR,TolaS,ParpagliaML. Vegetandin û taybetmendî kirina bartonellaincats in Italy. TransboundEmergDis.2010Jun;57(3):201-4.Epub2010Mar14. PMID: 20345572

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

CarvounisPE,MehtaAP,GeistCE.Orbitalmyositis gîrêdayî bi enfeksiyona Borreliaburgdorferi(Lymedisease)Ophthalmology.2004Gulan;111(5):1023-8.PMID:

CasaltaJP,GourietF,RichetH,ThunyF,HabibG,RaoultD.Belabûna
CoxiellaburnetiiandBartonellacureyên hinareyên
endokardî tê enfeksiyonê li
Marsî lyayê(1994-2007).ClinMicrobiolInfect.2009Sep.
PMID: 19793124

CermakovaZ,RyskovaO,HonegrK,CermakovaE,HanovcovaI.

DiagnosisofLymeborreliosisusingenzymeimmunoanalysis.MedSciMonit.2005Apr;11(4):

CetinE,SotoudehM,AuerH,StanekG.ParadigmBurgenland:riskofBorreliaburgdorferisens
ChangCC,ChenYJ,TsengCS,LaiWL,HsuKY,ChangCL,LuCC,HsuYM.Lêkolî na
berawirdî li ser danûstendina Bartonellahenselaesê bi hucreyên
endothelial ên mirovî re.VetMicrobiol.2011Apr21;149(1-506004): 8

CherryNA,MaggiRG,CannedyAL,BreitschwerdtEB.PCRdetectionofBartonellabovisandBa

CheungVW,MoxhamJP.Nexweş iya piş ikê ku wekî mastoidî tiya
akût nî ş an dide.Laryngoscope.2010;120Suppl4:S222.PMID:21225820

ChiaraviglioL,DuongS,BrownDA,BirtlesRJ,KirbyJE.Modela kronî k
Bartonella-modela mêzî nê ya kêmbûyî .
AmJPathol.2010Jun;176(6):2753-63.Epub2010Apr15.
PMID: 20395436

ChmielewskiT,FiettJ,GniadkowskiM,Tylewska-
WierzbanowskaS.Pêş vebirina naskirina laboratî f a lymeborreliosis bi
kombî nasyona çand û rîbazên PCR.MolDiagn.2003;7(3-
4): 155-62. PMID: 15068385

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

ChomelBB,KastenRW,WilliamsC,WeyAC,HennJB,MaggiR,CarrascoS,MazetJ,BoulouisHJ,Ma Bartonellaendocarditis:apatolojî ji hêla rezervêñ heywanan û nexweş an ve hatî parve kirin.AnnNYAcadSci.2009Gulan;1166:120-6.PMID:19538271

ChuBC,TamVT.Nexweş iya pisî kê ji aliyê aserolojî k ve î sbatkirî ku bi neuroretinitis re diyar dibe.HongKongMedJ.2009Oct;15(5):391-3.PMID:19801700

ColtonL,ZeidnerN,LynchT,KosoyMY.Human isolates of Bartonella tamiae patolojide riba PMID: 20673363

CoulterP,LemaC,FlayhartD,LinhardtAS,AucottJN,AuwaerterPG,DumlerJS,Nirxandina du-salî ya Borrelia burgdorferi cultureû testêñ pêveber ji bo teş hî skirina dawî ya nexweş iya Lymedê.

CostaV,SommeseL,CasamassimiA,ColicchioR,AngeliniC,MarchesanoV,MiloneL,FarzatiB,C 2010Sep13;3:40.PMID:20836844

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

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Fever of unknown origin(FUO) due to babesiosis in immun

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

DaSilvaK,ChussidS.Nexweş iya Piş kê:Clinical

ConsiderationsforthePediatrDent.PediatrDent.2009Jan-Sib;31(1):58-62.
PMID: 19320261

Dabrowska-Bień J,Pietniczka-Zał eskaM,RowickiT.[Nexweş iya
pisî k-adiagnosticproblem,casereport].[ArticleinPolish].
OtolaryngolPol.2009Mar-Apr;63(2):154-7.PMID:19681487

DasBB,WasserE,BryantKA,WoodsCR,YangSG,ZahnM.Endokardî ta
negatî f a çandî ya ku ji hêla Bartonellahenselaê zarokek bi
nexweş iya dil ya zayı nî ve hatî çekirin.PediatrInfectDisJ.2009Kewt;28(10):922-5.
PMID: 19738506

Dautović-Krkić S,CavaljugaS,Ferhatović M,MostaracN,GojakR,Hadzović M,Hadžić A.
[LymeborreliosisLiBosna ûHersek-
-lêkolî na klî nî kî , laboratî f û epidemî olojî k].[Gotara
Bosnî].MedArh.2008;62(2):107-10.PMID:18669233

deCaprariisD,Dantas-

TorresF,CapelliG,MenckeN,StanneckD,BreitschwerdtEB,OtrantoD.Pêş veçûna
klî nî kî , hematolojî k û biyokî myawî li kûjkên ciwan ên ku bi
xwezayî ji hêla vektor-patojen ve hatine vegirtin. 2010
Cotmeh16.PMID:21106311

deLaBlanchardiè reA,FournierPE,HaustraeteE,duCheyronD,LepageO,VerdonR.
[Endokardî ta enfeksiyonê ji ber Bartonellahenselaya li pey
ş kestî na cerebralaneurî zmê].
[GotaraFrensi].MedMalInfect.2009Ec.208.06.2009;
PMID: 19097835

DeMartinoSJ.[Lêkolî nêñ rolê biyolojî k di teş hî skirina pêş andanêñ Lymeborreliosis de. Kî jan teknî k û kî jan niha berdest in?].[Gotara bi Fransî].MedMalInfect.2007Jul-Tebax;37(7-8):496-231YM.

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

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.Vegetandina fonksiyonê ya proteî na hevbergirêhevkerTrwB.JBacteriol.2010Jun;192(11):2655-69.Epub2010Apr2. PMID: 20363945

Dekkersmj, Deesa, Weidemawf, Bartelsmanm, Veekenh, Veekenh, Hartw. [Gotar

DelforgeML.[Li ser kêrhatina serolojiyê ceribandina nexweş iyên infeksiyonî : mijarêñ bijartî].

[ArticleinFrench].RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

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

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

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[Louise-borne infections in humans].[ArticleinFrench].MedMalInfect.2011Jun;41(6):295-3.Epub2011Mar30.PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchönheyderHC.Bikaranî serolojiyê ji bo teş hî skirina Lymeborreliosisa gumanbar li Danî marka:ankêta nexweş an li ser pratî ka giş tî .BMCInfectDis.

24

Bartonella Checklist Bibliography Schaller and Mountjoy

Dessau RB, Bangsborg JM, Jensen TP, Hansen K, Lebech AM, Andersen CØ

Diniz PP, Wood M, Maggi RG, Sontakke S, Stepnik M, Breitschwerdt EB. Co-
î zolekirina Bartonella henselae and Bartonella vinsonii subsp.
Berkhoffii from xwî n, seromaherokên hevbeş û binê çermî ji
kûçkên bi xwezayê vegirtî . Vet Microbiol. 2009 Sep 18; 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:

dos Santos AP, dos Santos RP, Biondo AW, Dora JM, Goldani LZ, de Oliveira ST, de Sá Guimaraes
PMID: 19046522

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

Dowers KL, Hawley JR, Brewer MM, Morris AK, Radecki SV, Lappin MR. Association of Bartonella

Drummond MR, Gilioli R, Velho PE. Bartonellosis hî s nirxandina
baldar hewce dike. Braz J Infect Dis. 2010 Jun; 14(3):217.
PMID: 20835501

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

SeroprevalenceofToxoplasmagondiiandBartonellaspp.antibodiesincatsfromPe
PMID: 19061304

DubeyJP, LappinMR, KwokOC, MofyaS, ChikwetoA, BaffaA, DohertyD, Shakerij, Macp

Durá-TravéT, Yoldi-PetriME, Gallinas-VictorianoF, Lavilla-
OizA, Bove-GuriM. Neuroretinitis Caused by Bartonellahenselae(Cat-
Scratch Disease) in a 13-Year-Old Child. Int J Pediatr.

2010;2010:763105. Epub 2010 Jun 15. PMID: 20628521

DuttaA, SchwarzwaldHL, EdwardsMS. Disseminated bartonellosis.

EdlowJA. Erythema migrans. Med Clin North Am. 2002 Mar; 86(2):239-60. PMID: 1198

EdouardS, GoninK, TurcY, AngelakisE, SocolovschiC, RaoultD.
Eschar and neck lymphadenopathy

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

EdouardS, RaoultD.

[Bartonellahenselae, a ubiquitous agent of zoonotic disease].

[Article in French]. Med Mal Infect. 2010 Jun; 40(6):319-30. Epub 2009 Dec 29. PMID: 06

Eisen L, Eisen RJ, Chang CC, Mun J, Lane RS. Acarologic risk of exposure to Borrelia burgdorferi ispir. PMID: 15009444

Eldøen G, Vik IS, Vik E, Midgard R. [Lyme neuroborreliosis in More and Romsdal]. [Article in Norwegian]. Tidsskr Nor Laegeforen. 2001 Jun 30; 121(17):2008-11. PMID: 1187586

Elston DM, Do H. Tu ç rûniş tî?

Cat flea (Ctenocephalides felis), Part 1: Taybetmendiyêñ

Klî nî kî sandroleasadiseasevector. Cutis. 2010 Gulan; 85(5):231-6. PMID: 20540412

Eppes SC, Childs JA. Study of cefuroxime axetil versus amoxicillin in children with early Lyme disease.

Ergin C, Akkaya Y, Kiriş Satılmış O, Yılmaz C. [Berhevber dana performansa neraster ast yammuno fluorescente ya bartonella henselae antgenêñ ku ji hêla co-çandî û HeLa cellan ve hatine standin]. [Gotar di Tirkî de]: Bulj 45 ol; 21935779

Eschner AK. Effect of passive immunoglobulin transfer on camen testen teş hî skirinê ji bo dij-laş ên li hember Borrelia burgdorferi in kuşkên jidayikbûyî nexweserpozî tî vdam. Vet Ther. 2008 Fall; 9(3):184-91. PMID: 19003779

Exner MM, Lewinski MA. Isolation and detection

of Borrelia burgdorferi DNA by real-time PCR. Diagn Microbiol Infect Dis. 2003 Aug; 46-40:23. PMID: 12944012

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-

Kels JM. Nas nî ş î , dermankirin, û

prognosis of recurrent migraines and Lyme arthritis. Clin Dermatol. 2006 November-Dec; 24(6):509-20. PMID: 17113969

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

Immunogenicity of Bartonella henselae P26 in cats. *Vet Immunol Immunopathol*. 2008;125(1):10-5. PMID: 18500857

FenimoreA, VaranatM, MaggiR, SchultheissP, BreitschwerdtE, LappinMR. Bartonellosis in cats. *Vet Parasitol*. 2008;153(1-2):10-4. PMID: 18539606

FonollosaA, GaldosM, ArtarazJ, Perez-IrezabalJ, Martinez-AldayN. Occlusive vasculitis and optic disk neovascularization related with neuroretinitis. *Ocul Immunol Inflamm*. 2011 Sep;19(1):62-4. Epub 2010 Oct 31. PMID: 21099401

FontRL, DelValleM, MitchellBM, BoniukM. Cat-scratch disease: A review. *Cornea*. 2011 Apr;30(4):468-71. PMID: 21099401

FournierPE, ThunyF, RichetH, LepidiH, CasaltaJP, ArzounijP, MaurinM, CélardM, MaioranaA, et al. Bartonella henselae infection in France: A case-control study. *Arch Intern Med*. 2010 Jul 15;151(2):131-40. PMID: 20540619

GanJJ, MandellAM, OtisJA, HolmuhamedovaM, PerloffMD. Gumanbariya optî neuritis, teş hî skirina nexweş iya Bartonella cat scratch disease. *Arch Neurol*. 2011 Jan;68(1):122-6. PMID: 21220684

GardnerGC.

PMID: 12699372

GarroAC, RutmanM, SimonsenK, JaegerJL, ChapinK, LockhartG. Perastkirina pêş ewa modela pêş bî niya kî nî kî jiboLymemeningitis di zarokan de. *Pediatrics*. 2009;123(5):e829-34. PMID: 19403476

GaumondG,TyropolisA,GrodzickiS,BushmichS.Berhevberdana
rengdêra fluorescentê rasterast û reaksiyonâ zincî reya polî mera-
dema rastî n ji bo vedî tina
BorreliaburgdorferiinIxodesscapularisticks.JVetDiagnInvest.2006;21PM7183:2006:2000

GengZ, HouXX, WanKL, HaoQ.

[Article in Chinese].ZhonghuaLiuXingBingXueZaZhi.2010Dec;31(12):1346-1348.PMID:2000

GirardYA,FedorovaN,LaneRS.GeneticdiversityofBorreliaburgdorferianddetectionofB.I.
Epub2010Dec22.PMID:21177909

GlatzM,FingerleV,WilskeB,Ambros-
RudolphC,KerlH,MülleggerRR.Immunoblotanalysisa reaktî vî teya
sereraktî vî tecombinantBorreliaburgdorferisensulatoantigens,tevlî
VlsE,di nav kursa demdirêj a nexweş an de, yên ku ji wan re matematolojî têne der
2008;216(2):93-103.Epub2008Jan23.PMID:18216470

GlatzM,GolestaniM,KerlH,MülleggerRR.Pêwendiyâ klî nî kî ya
cihêrengIgGandIgMserumantebersiva berteka Borreliaburgdorf
piş tî tedawiya antî biyotî kajibo 113nexweş an:ş opandina dirêj-
dirêj-ji bo 113nexweş an.ArchDermatol;620-J12;
8.PMID:16847202

GodfroidE,MinHuC,HumairPF,BollenA,GernL.PCR-rêbaza blotkirina
berepaş blotkirina genomî kheterojeniya cureyên
Borreliavalaisiana diyar dike û tevlêbûna potansiyel di
Lymedisease.JClinMicrobiol.2003-8394;
PMID: 12904377

GoldsteinRE,CordnerAP,SandlerJL,BellohusenBA,ErbHN.
Mî kroalbûmî nûriya û berawirdkirina testa serolojiyê ya ji bo
verastkirina Borreliaburgdorferiya
nekî nî kalLabradorandGoldenRetrievers.JVetDiagnInvest.2007Gulan;19(3):294-7.PM

GooskensJ,TempletonKE,ClaasEC,vanDamAP.Evaluationofaninternallykontrolled-real-timePCRarmancakirina ospAgeneforteteptandina borreliaburgdorferisulatoDNA-herweka cerebrospinal.ClinMicrobiolInfect.2006Sep;12-908:2006Sep;14-908):

GourietF,SamsonL,DelaageM,MainardijL,MeconiS,DrancourtM,RaoultD.Microarray antî genê ya bakterî ya piraî , nûji bo otomatî zekirina serodî gnî zasyonê:paradî gmaya endokardî ta çandî - neyî nî .ClinMicrobiol;
8.PMID:19076842

GrecoTJr,Conti-KellyA,GrecoT.Antî fosfolî pidant laş ên di nexweş ên ku bi 'Nexweş iya Lî meya kronî k' tê î diakirin.Lupus. 2011;20(13):1372-7.Epub2011Jul5.PMID:21729977

GrumbkowPV,ZippA,SeidenbergV,Fehren-

SchmitzL,KempfVA,GroßU,HummelS.Briefcommunication:EvidenceofBartonellaquin PMID: 21710687

GulatiA,YalamanchiliS,GolnikKC,LeeAG.CatScratchNeuroretinitis:TheRoleofAcutean PMID: 21941214

GuptillL.Bartonellosis.VetMicrobiol.2010Jan27;140(3-4):347-59. Epub2009Nov18.PMID:20018462

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

HaddadFA,NadelmanRB.Lymediseaseandtheart.FrontBiosci. 2003Sep1;8:s769-82.PMID:12957829

HalperinJJ.NervoussystemLymedisease.VectorBorneZoonoticDis.2002Winter;2(4):24

30

Bartonella Checklist Bibliography Schaller and Mountjoy

Hamer SA, Tsao JI, Walker ED, Mansfield LS, Foster ES, Hickling GJ. Use of ticks surveys and serosurveys to evaluate pet dogs as sentinel species for emerging Lyme disease. *Am J Vet Res* 2008; 75(5): 56-PMID:19119948

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Windabûna bersifîn taybetî yên immunepiş tî tedawiya serketî ya Lyme borreliosis kronî k. *Int J Med Microbiol.* 2004 Apr; 293 Suppl 37: 161-4. PMID: 15147000

Hengge UR, Tannapfel A, Tyring SK, Erbel R, Arendt G, Ruzicka T. Lyme borreliosis. *Lancet Infect Dis* 2004; 4(10): 710-1. PMID: 15361891

Hernandez-Da-Mota S, Escalante-Razo F. Bartonellosis causing two lateral Leber neuroretinitis: a case report. *Eur J Ophthalmol.* 2009 Mar-Apr; 19(2): 307-9. PMID: 19253255

Heyman P, Cochez C, Bigaignon G, Guillaume B, Zizi M, Vandenvelde C. Human Granulocytic Anaplasmosis. *Clin Infect Dis* 2009; 48(10): 1473-5. PMID: 19860146

Hoey JG, Valois-

Cruz F, Goldenberg H, Voskoboinik Y, Pfiffner J, Tilton RC, Mordechai E, Adelson ME. Development of a live attenuated *Bartonella quintana* vaccine. *Clin Vaccine Immunol.* 2009 Sep; 16(2): 282-4. Epub 2008 Dec 3. PMID: 19052161

Holmes NE, Opat S, Kelman A, Korman TM. Refractory *Bartonella quintana* bacillary angiomatosis. *Epub 2010 Oct 14.* PMID: 20947664

Holmgren AR, Matteson EL. Lymemiositis. *Arthritis Rheum.* 2006 Aug; 54(8): 2697-700. PMID: 16882320

HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD.Mî krosazêñ bi dravdaniya kêm ji bo vedî tina Borreliaburgdorferis.s. (theLymediseasespirochete)innymphalIxodesscapularis. TicksTickBorneDis.2011Mar;2(1):27-36.Epub2010Nov27.PMID:21771534

HristeaA,HristescuS,CiufecuC,VasileA.SeroprevalenceofBorreliaburgdorferiinRom PMID: 12081110

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

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

HufschmidtA,Müller-

FelberW,TzitiridouM,FietzekUM,HaberlC,HeinenF.Stimulasyona kanalî kamagnetî ka xwedan taybetmendî ye ji bo cudakirina pala î diopathî k a EurJPaediatrNeurol.2008Sep;12(5):366-70.Epub2008Seb21. PMID: 18206409

HunfeldKP,ErnstM,ZacharyP,JaulhacB,SonnebornHH,BradeV. Pêş veğûn û nirxandina laboratuwarî ya nûvekombî nant ELISAjibo teş hî skirina nexweş iya Lymedê.WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-14):580-5.PMID:12422605

HunfeldKP,KraiczyP,KekoukhE,SchäferV,BradeV.Standardisedtestedinvtrosuscep

HunfeldKP,Ruzic-SabljicE,NorrisDE,KraiczyP,StrleF.Testkirina
hestiyarbûnê ya Borreliaburgdorferisulatoisolates ji
nexweş ên ku ji hermigranên beriyê û paş ê kemoterapî an
mî krobial têne çandin. 5793100

HunfeldKP,StanekG,StraubeE,HagedornHJ,SchörnerC,MühlischlegelF,BradeV.QualityofLy
Dersêni Ji Bernameya Testkirina Kêrhatina Almanî 1999-2001.
Apreliminaryraport.WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-
14): 591-600.PMID: 12422607

HuntPW.Diagnostî kên molekularî yên enfeksiyonan û
berxwedanê li veterî nê û parazî tên mirovî .VetParasitol.2011Aug4;180(1-
2): 12-46.Epub2011Gulan27.PMID:21700392

IrshadFA, GordonRA.Bartonellahenselaeneuroretinitisina Keçka
15-salî bi kronî kmyelogenousleukemia.JAAPOS.2009Dec;13(6):602-4.PMID:20006827

IvacicL,ReedKD,MitchellPD,GhebraniousN.ALightCyclerTaqManassay
ji bo vekolî na
Borreliaburgdorferisulatinclinicalsamples.DiagnMicrobiolInfectDis.2007Sep;57(2):137-
Epub2006Sep20.PMID:16989975

JacobsDJ,ScottML,SlusherMM.Nexweş iya pisî k a vaskulî tê ya
herêmî .BMJCaseRep.2009;2009 pii:bcr09.2008.0904.
Epub2009Mar17.PMID:21686569

JäderlundKH,Egenvalld,A,BergströmK,HedhammarA.
SeroprevalenceofBorreliaburgdorferisulatoand
Anaplasmaphagocytophillumin dogs with neurological
signs.VetRec.2007Jun16;160(24):825-31.PMID:17575245

JamesFM,EngilesJB,BeechJ.Meningitis,cranialneuritis,andradiculoneuritis
bi enfeksiyona Borreliaburgdorferihesp ve girêdayî
ye.JAmVetMedAssoc.2010Nov15;237(10):1180-5.
PMID: 21073390

JeanclaudeD,GodmerP,LeveillerD,PouedrasP,FournierPE,RaoultD,RolainJM.Bart
JenningsF.

PMID: 18937522

JobeDA,LovrichSD,AspKE,MathiasonMA,AlbrechtSE,SchellRF,CallisterSM.Rastbû
teş hî sê ya zûLymedise bi girî ngî çêtir bûye ji hêla peptideenzyme-girêdayî i

JohnsonJL,GinsbergHS,ZhiouaE,WhitworthUGJr,MarkowskiD,HylandKE,HuR.Pas

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Healthcare Access and burden
of carefornexweş an with
Lymedosease:alargeUnitedStatessurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Ep
PMID: 21676482

JohnsonL,StrickerRB.TreatmentofLymedisease:amedicolegalassessment.Exper
PMID: 15482219

JuchnowiczD,RudnikI,CzernikiewiczA,ZajkowskaJ,PancewiczSA.
[Nexweş iyên derûnî yên di korsa lymeborreliosis û encephalitis
tikandinê de].

KaçarN,Taş liL,DemirkanN,ErginC,ErginS.HIV-negatî f a
bacillaryangiomatosis bi
kronî hepatitisB.JDermatol.2010Aug;37(8):722-5.PMID:20649715

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

KalogeropoulosC,KoumpoulisI,MentisA,PappaC,ZafeiropoulosP,AspiotisM,Bartone

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

KanjwalK,KarabinB,KanjwalY,GrubbBP.Posturalorthostatictachycardiasyndrome fol
2011; 18 (1): 63-6. PMID: 21305487

KantasI,KatotomichelakisM,VafiadisM,KaloutsazV,PapadakisCE.Serouslabyrinthitis
PMID: 20519021

Karan'LS,KoliasnikovaNM,ToporkovaMG,MakhnevaMA,NadezhinaMV,EsaulkovaA

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

KarosiT,RáczT,SzékáneczE,TóthA,SziklaiI.Pelalî za nervê ya
dûbarebûyî ya lî meborreliosis jérklî nî kî .JLaryngolOtol.
2010 Adar;124 (3): 336-8.Epub2009Sep10.PMID:19740453

KarrisMY,LitwinCM,DongHS,VinetzJ.BartonellahenselaeInfection
ofProstheticAortic ValveAssociated with
Colitis.VectorBorneZoonoticDis.2011Nove;11(11):1503-5.Epub2011Jun24.
PMID: 21702667

KaufmannJ,BuccolajM,SteadW,RowleyC,WongM,BatesCK.Secondarysymptomati
PMID: 17384979

KayaAD,ParlakAH,OzturkCE,BehcetM.Belabûna enfeksiyona
Borreliaburgdorferi di nav xebatkarên daristan û cotkaran de li
Duzce,bakur-rojavayê Tirkiyeyê.NewMicrobiol.2008Apr;31(2):203-9.
PMID: 18623985

KellyJJ.Evaluationofperipheralneuropathy.Beş III:vaskulî tî k,
infeksiyonî , mî rasî , û neuropatiyên dî diopathî k.RevNeurolDis.
2005Bihar;2(2):70-9.PMID:19813300

KhoudriI,FrémontG,FlageulB,BrièreJ,DubertretL,ViguierM.
[Dualî alî mfadenopatiya zimanî ya derî themanodosum:
nexweseriya nexwesiya pişî kan].[Gotar diFransî].
RevMedInterne.2011Adar;32(3):e34-6.Epub2010Jun19.
PMID: 20646798

KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.InvitrossusceptibilitiesofLeptospiraspp.andBo
PMID: 17106227

KlotzSA,IanasV,ElliottSP.Cat-scratchDisease.AmFamPhysician.
2011Jan15;83(2):152-5.PMID:21243990

KogaT,TaguchiJ,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,ArakawaM.Nexweş iya
pisî kê ku bi nexweş iya troperitone re nexwesiya bêyî têkiliya heywanan re diy

Koneva OA, Anan'eva LP, Shtannikov AV, Evsegneev SI, Baranova EV.
[Analî zkirina berawirdkirî ya karbidestiya du çereyêن
cûrbecûr jenotî pên Borreliaburgdorferisensulatoasantigens
ji bo nasandina laş

diIxodestickborreliosisbyindirectimmunofluorescencebyindirectimmunofluorescen

Koo M, Manalili S, Bankowski MJ, Sampath R, Hofstadler SA, Koo J.
Neurî zmek "bêdeng-negatî f" aortî k mî kotî kaneurî zma
zik: Rapid detection of Bartonella species using PCR

Kornreich BG, Craven M, McDonough SP, Nydam DV, Scorza V, Assarasakorn S, Lappin M, S
2011 Cotmeh 24. [Epub ahead of print]. PMID: 22030263

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

Krupka I, Knauer J, Lorentzen L, O'Connor TP, Saucier J, Straubinger RK. Borrelia burgdorfe
PMID: 19726618

Krupka I, Straubinger RK. Lyme borreliosis in dogs and cats: paş xane, teş hî s, dermanki

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

2010;112(4-6):127-30.PMID:20825067

KubováZ,Szanyij,LangrováJ,KremlácekJ,KubaM,HonegrK.Destpêka tevgerê ûş êwaza vegerê dî tbarî potansiyelên tespî tkirina neuroborreliosis.JClinNeurophysiol.2006Kewt;23(5):416-2011.ID16:

KvasnickaHM,ThieleJ.[Cywaziya birî nêñ granulomatoz di nav mêtûya hestî de].

[ArticleinGerman].Pathologe.2002Nove;23(6):465-71.Epub2002Oct8.PMID:1243

LagalV,PosticD,Ruzic-SabljicE,BarantonG.Cihêrengiya genetî kî ya di nav tî rêuñen Borrelya de ji hêla vekolî na pirmorfi zma yek-bendê ve têne destnî ş ankiran.JClinMicrobiol.

PMID: 14605139

LakosA,ReiczigelJ,SolymosiN.Nirxa pêş dî tinê ya erêñî ya Borreliaburgdorferiserolojiya di ronahiya nî ş aneyêñ nexweş an de ji bo nexweş iyêñ nexweş iyêñ dervî nexweş an têne ş andin.

LangeD,OederC,WaltermannK,MuellerA,OehmeA,RohrbergR,MarschW,Fischer PMID: 19298547

LedueTB,CollinsMF,YoungJ,SchrieferME.EvaluationoftherecombinantVlsE-basedlisonchemiluminescenceimmunoassay jibo vekolî na Borreliaburgdorferi û teş hî sa nexweş iya nexweş iyê.ClinVaccineImmunol.2008VaccineImmunol.2008PublicVaccineImmunol PMID: 18945880

LemosER, Mares-GuiaMA, AlmeidaDN, SilvaRG, SilvaCM, BrittoC, LamasCC. ;43(4):472-3.PMID:20802956

LencákováD,FingerleV,StefancíkováA,Schulte-

SpechtelU,PetkoB,SchréterI,WilskeB.Evaluationoffreecombinantlineimmunoblotford PMID: 18279004

LessevaM,ChristovaI,MiloshevG.Cloningandexpressionofcombinantflagellarproteinfl

LevyS,O'ConnorTP,HanscomJL,ShieldsP.Utilityofanin-officeC6ELISKîta testêji bo destnîşankirina rewş a enfeksiyonêya kûşkan bi awayekîxwezayîli Borreliaburgdorferi.VetTher.2002Fall;3(3):308-15.PMID:39447

LienhardtB,IraniS,GaspertA,WeishauptD,BoehlerA. Belavbûna enfeksiyona bi Bartonellahenselaeinalungtransplantrecipient.JHeartLungTransplant.2009Jul;28(7):7 PMID: 19560704

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

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

LjøstadU,SkarpaasT,MyglandA.Kêrhatina klînîkîya ji bo ceribandina ïntrathecal antibodyinaktLymeneuroborreliosis.EurJNeurol.2007Aug;14(8):873-6.PMID:17833332

LoeckxI,TuerlinckxD,JespersS,MerchantAS,BodartE.[Belgeya klî nî kî ya xwebexş veguheztina nexweş iya piş ikê ya pergalê]. [ArticleinFrench].RevMedLiege.2010 Sibat;65(2):78-80344PM4

López-

AlberolaRF.Neuroborreliosisandthepediatricpopulation:areview.RevNeurol.200

LünemannJD,GelderblomH,SospedraM,QuandtJA,PinillaC,MarquesA,MartinR,C

LynchT,IversonJ,KosoyM.CombiningculturetechniquesforBartonella:thebestofb

Macarezr, Bazins, Lagauched, Soulliéb, Giordanop, Mayf,
Guigonb.

MacdonaldK.Endokardî ta enfeksiyonê: teş hî s û dermankirin.
VetClinNorthAmSmallAnimPract.2010Jul;40(4):665-84.
PMID: 20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-

CastroML,DelNegroGM,OkayTS,VelhoPE.Bartonellahenselae.TransfusMed.2010

MagalhãesRF,UrsóPitassiLH,LaniaBG,Barjas-
CastroML,NevesFerreiraVelhoPE.Bartonellosisjibo sedema
mirinapiş tî veguhezî na yekî neya ş aneya xwî nê ya sor.UltrastructPathol.2009Tî rm
PMID: 19728230

MaggiRG,MascarelliPE,PultorakEL,HegartyBC,BradleyJM,MozayeniBR,Breitschwerdt

MaggiRG, ReicheltS, ToliverM,
EngberB.Borrelia species in Ixodes affinis and Ixodes scapularis
ji deş ta peravê ya Karolî naya Bakur.Ticks Tick Borne Dis.2010 December;1(4):168-71
Epub 2010 Oct 20.PMID:21771524

MagnarelliLA,BushmichSL,IjdoJW,FikrigE.Serobelabvûna
antebodeyên li dijî
Borrelia burgdorferi and Anaplasma phagocytophilum in cats.Am J Vet Res.2005 November;
PMID: 16334946

MagnarelliLA, LawrenzM, NorrisSJ, FikrigE.Reaktî vî teya
berawirdî ya mirovî -seratorêkombî nantVls Nêvegerek din
Borrelia burgdorferantî jenêñ ji bo گ n-taybetî enzî m-girêdayî
immunosorbent assays for Lyme borreliosis.
PMID: 12171295

MagnarelliLA,StaffordKC3rd,IjdoJW,FikrigE.Antî laş ên tev-
hucreyê rekombinantjenên
Borrelia burgdorferi, Anaplasma phagocytophilum, and Babesia microti in White-
Footed mice.J Wildl Dis.2006;2000;

MagrijM,JohnsonMT,HerringTA,GreenblattJF.Lyme disease in New Hampshire.J Am Board Fam Pract.2002 Jul-Aug;15(4):277-84.
PMID: 12150460

MaguiñaC,GuerraH,VentosillaP.Bartonellosis.Clin Dermatol.2009 Jun;27(3):271-80.PMID:19362689

ManalaiP,BhalavatRM,DobbsMR,LippmannS.Coma falsely attributed to Lyme disease.J
PMID: 18777697

MarangoniA,MoroniA,AccardoS,CeveniniR.BorreliaburgdorferiVisAntî jen ji bo teş hî skirina serolojî kî ya
Lymeborreliosis.EurJClinMicrobiolInfectDis.2008Gulan;27(5):349-54.Epub2008Ja
PMID: 18197445

MarienfeldCB,DicapuaDB,SzeGK,GoldsteinJM.Daxuyaniya
derbirrî nernasî npêş andana encephalitis bi

Bartonellahenselaeinfectioninanimmunocompetentadult.YaleJBiolMed.2010Jun

Martí nL,VidalL,CampinsA,SalváF,RieraM,CarrilloA,SáezdeIbarraJ.I.Bartonellawek
sedemê çanda xwî nê-endocarditis neyî nî .
Descriptionoffivecases.
[ArticleinEnglish,Spanish].RevEspCardiol.2009Jun;62(6):694-7.PMID:19480767

Martinez-

DiazGJ,KimJ,BrucknerAL.Atoddlerwithfacialnodules:acaseofidiopathicfacialasept

MarquesAR,HornungRL,DallyL,PhilippMT.Tesbî tkirinakompleksa
î mmune ne girêdayî vedî tina antî laş an di nexweş ên
nexweş iya Lymedê de ye û bi Borreliaburgdorferi ve enfeksiyonâ
çalak napejirî ne.
PMID: 16148168

MaruyamaS.[Nexweş iya pisî kê].
[ArticleinJapanese].NihonRinsho.2010Jun;68Suppl6:244-7.PMID:20942049

MastrandreaS,SimonettaTarasM,CapittaP,TolaS,MarrasV,StrusiG,MasalaG.Dete
ofBartonellahenselae--DNAinmacronodular kezebên kezeba animmunocompet
2009 Kanûn;15Suppl2:116-7.Epub2009Sep28.PMID:19793123

MavinS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-

YenDO.LocalBorreliaburgdorferisensustrictoandBorreliaafzeliestrainssinesingle

MavinS,HopkinsPC,MacLennanA,JossAW,Ho-YenDO.Rî skên bajarî yên Lymedê li Çiyayêن Skotlandê.ScottMedJ. 2009Gulan;54(2):24-6.PMID:19530498

MavinS,McDonaghS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-YenDO.Krî terêن ş irovekirinêdinasî naLymeborreliosisWesternblot.BrJBiomedSci.2011;68(1):5-10.P

MazepaAW,KiddLB,YoungKM,TrepanierLA.Pêş andana klî nî kî ya26anaplamaphagocytophilum-seropozî tî v kunênu ku li herêmê nedemî k dijî n.JAmAnimHospAssoc.2010November-Dec;46(6):405-12. PMID: 21041333

McGinnisJ,BohnkerBK,MalakootiM,MannM,SackDM.LymediseaseraportingforNavy 2003Dec;168(12):1011-4.PMID:14719627

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

MetzCH,BuerJ,BornfeldN,LipskiA.Dualî Bartonellahenselaeneuroretinitis withstelatemaculopathyina 6-salî .Enfeksiyon. 2011 Tebax 9.[Epubaheadofprint].PMID:21826435

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

MichosA.

2009Jul;20(5):795-802.Epub2009Jan25.PMID:19169895

MietzeA,MorickD,KöhlerH,HarrusS,DehioC,NolteI,GoetheR.CombinedMLSTandAFLVetMicrobiol.2011Mar24;148(2-4):238-45.Epub2010Sep21. PMID: 20863631

Misić -MajerusL,Bujić N, Madarić V, Avsic-ZupancT.[An abortive type of tick-born meningoencephalitis].

[Article in Croatian]. Acta Med Croatica. 2003;57(2):111-6. PMID: 108796

Mitchell BM, Font RL. Molecular detection of *Bartonella henselae* in conjunctival

lesions in patients with Lyme disease.

Cornea. 2011 Jul; 30(7):807-14. PMID: 21282200

Mofenson LM, Brady MT, Danner SP, Dominguez KL, Hazra R, Handelsman E, Havens P,

Montcriol A, Benard F, Fenollar F, Ribeiri A, Bonnet M, Collart F, Guidon C. Fatal myocarditis associated with *Bartonella quintana* infection. Lancet. 1999 Sep 11; 354(9183):751-2. PMID: 10518888

Morrison C, Seifter A, Aucott JN. Persistent *Bartonella quintana* infection in a patient with

Horners syndrome. Clin Infect Dis. 2000 Mar; 30(3):375-6. PMID: 10725000

neyî nî . J Am Board Fam Med. 2009 Mar-Apr; 22(2):219-22. PMID: 19264948

Morway C, Kosoy M, Eisen R, Montenieri J, Sheff K, Reynolds PJ, Powers N. Lékolîn na

dirêjî ya enfeksiyona *Bartonella* di nav gelên dar û kêzikên wan

de. J Vector Ecol. 2008 December; 33(2):353-64.

PMID: 19263856

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

[Prevalence of *antiborrelia* antibodies in dog populations: various interpretations of the results]

Muenzel D, Duetsch S, Fauser C, Slotta-Huspenina J, Gaaj, Rummeny EJ, Holzapfel K. Wêneya belavbûna rezonansê magnetî sî di merhê demphadenopatiyê de:rpora sê haletên nexweş ên bi Bartonella henselae lame. 0 (8): 914-6. PMID: 19636985

Mullegger RR, Glatz M. Ji bo nexweş ên bi Lyme borreliosis çermî ve girêdayî ye? Curr Probl Dermatol. 2009;37:178-82. Epub 2009 Apr 8. PMID: 19367102

Müller NF, Kaiser PO, Linke D, Schwarz H, Riess T, Schäfer A, Eble JA, Kempf VA. Trimeric autoantigenic peptides from *Bartonella* induce cross-reactive T-cell responses in Lyme borreliosis patients. Clin Infect Dis. 2009;48:155-62. doi: 10.1086/594333. PMID: 19143333

Murdoch W, Rosin FC. One presentation, du

parzemî n:left wrist myositis of distinct etiology in distinct etiology. J Am Board Fam Med. 2009;22:23-6. doi: 10.1111/j.1742-1241.2008.00562.x. PMID: 19143333

Murray MA, Zamecki KJ, Paskowski J, Lelli G Jr. Ocular bacillary angiomatosis in a immunocompetent patient. Clin Infect Dis. 2009;48:155-62. doi: 10.1086/594333. PMID: 19143333

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. Bartonella infection in a patient with chronic fatigue and memory loss. Clin Infect Dis. 2011;52:e111-3. doi: 10.1086/656200. PMID: 21955739

NaesensR,VermeirenS,VanSchaerenJ,JeurissenA.FalsepositiveLymeserologyduet

NamekataMS,CliffordDL,KastenRW,HennJB,GarcelonDK,CoonanTJ,ChomelBB,Ser

NghiemPP,SchatzbergSJ.Testkirina konvansiyonel û teş xî skirina molekularî ji bo nexweş ê neurolojî k acute.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010Seb;20(1):46-61.PMID:20230434

NigrovicLE,ThompsonAD,FineAM,KimiaA.Pêş bî niyên klî nî kî yên nexweş iya Lymedê di nav zarokêñ xwedan beş ê lezgî niya nexweş iya nexweş iya lî medî k-endemicare.Pediatrics. 2008Novi;122(5):e1080-5.Epub2008Oct17.PMID:18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF. Nasnameya mekanî zmayêñ tevlêbûna ronan û hilgirtina bartonê: rêgezêñ î nsiliko û zindî .ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:118-9.Epub2009Apr30. PMID: 19438629

NishioN,KubotaT,NakaoY,HidakaH.Nexweş iya pisî kê digel encefalopatiya kekeke 9 salî .PediatrInt.2008Dec;50(6):823-4. PMID: 19067901

NunesRosadoFG,StrattonCW,MosseCA.Peywendiya klî nî kî paatolojî k a epidemî olojî k û dî stopatolojî k taybetiyêñ bakterî almfadenî tê yên zarokan.ArchPatholLabMed.2011Novi;135(11):1490-3.PMID:2203257

OccorsioP,OrsoG,diMartinol.[Ticksandthepediatrician]. [ArticleinItalian].Parassitologia.2004Jun;46(1-2):115-8.PMID:15305698

O'ConnorTP,EstyKJ,HanscomJL,ShieldsP,PhilippMT.Kûjîkênu bi
hevparLymediseas derziyê hatine derzkin,bersiv nadin
IR6,herêma immunodominant parastî
yaVlsEsurfaceproteinofBorreliaburgdorferi.ClinDiagnol:24PM1D100.
15138170

OliverJ,MeansRG,KogutS,PrusinskiM,HowardJJ,LayneLJ,ChuFK,ReddyA,Leel,WhiteDJ.P.

OwenDC.IsGulfWarSyndromeactuallychronicLymedosease?
MedHypotheses.2005;64(4):717-20.PMID:15694687

PachnerAR,DailD,LiL,GureyL,FengS,HodzicE,BartholdS.Humoralimmunersponse
related withlymeborreliosis di nemirovêni prî matan
de:analysisbyimmunoblotting û denzyme-girêdayî immunoasorbentasaybithsonicate

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

PanicG,StanulovicV,PopovT.Bloka atrio-ventricular wekî yekem
pêş andana nexweş iya Lymedê ya
belavbûyî .IntJCardiol.2011Aug4;150(3):e104-6.Epub2010Mar11.PMID:20226549

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

PapeM,MandraveliK,Alexiou-DanielS.Aspektên klî nî kî yên
enfeksiyonâ Bartonellâi bakurê
Yewnanistanê.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:91-2.Epub2009Gulan18.PMID:1

PatilN,BariolaJR,SaccenteM,VyasKS,BradsherRWJr.AclinicalviewofLymediseasein

Pennisimg, lacamerae, giacobbel, orlandellabm, lentiniv, zummos, feramt

PMID: 19963231

PerezC,HummelJB,KeeneBW,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Dermana serketî

yaBartonellahenselaeendocarditisinacat.JFelineMedSurg.2010Jun;12(6):483-6.E PMID: 20138559

PérezC,MaggiRG,DinizPP,BreitschwerdtEB.Dî nasî na molekular û serolojî kî enfeksiyona Bartonella li 61 kûşkan ji Dewletên Yekbûyî .

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

PMID: 21186508

PetersGB3rd,BakriSJ,KrohelGB.Sedem û pêş bî niya netrawmatî k ş eş ên nermalîyên di mezinan de.Ophthalmology. 2002 Cotmeh;109(10):1925-8.PMID:12359616

PfrommerS,MaierM,MayerC,ErbenA,EngelmannV,LohmannCP. [Vasoproliferativeretinaltumors]. Ophthalmologe.2011Adar;108(3):265-8.PMID:21153829

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

Piérard-FranchimontC,QuatresoozP,PiérardGE.Nexweş iyên
çerm bi Bartonella-infeksî yonê ve girêdayî ye:rastî û
nakokî .ClinDermatol.2010Sep-Oct;28(5):483-8.PMID:20797506

PinnaA,PugliaE,DoreS.Rêveberiyên nexwestî yên retî nal ên
nexweş iya
pisî kan.IntOphthalmol.2011Apr;31(2):125-8.Epub2011Jan26.PMID:21267628

PitassiLH,CintraML,FerreiraMR,MagalhãesRF,VelhoPE.BloodcellfindingssemblingB

Podsiadł yE, SapiejkaE, Dabrowska-Bień J, MajkowskiJ, Tylewska-WierzanowskaS.

PolMerkurLekarski.2009Sep;26(152):131-5.PMID:19388519

PolatE,TurhanV,AslanM,MüsellīmB,OnemY,ErtuğrulB.

[ArticleinTurkish].MikrobiyolBul.2010Jan;44(1):133-9.
PMID: 20455410

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

PoureJ.[Clinicaldiagnosis
ofLymeborreliosisincaseofjointandmuscularpresentations].
[ArticleinFrench].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:

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

Przytuł aL, Giń dzień ska-Sieś kiewiczE, SierakowskiS. [Dagnosis û dermankirina Lymearthritis]. [Article in Polish]. Przegl Epidemiol. 2006;60 Suppl 1:125-30. PMID: 16909789

Pulliainen AT, Dehio C. Bartonella henselae: binavkirina fonksiyonên ş aneyêñ vaskulerendotelî al ji hêla veguheztina bakteriyaal-proteî nêñ veguhêz ve. Int J Biochem Cell Biol. 2009 Mar; 41(3):507-10. Epub 2008 Kewt 25. PMID: 18992392

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

Quebatte M, Dehio M, Tropel D, Basler A, Toller I, Raddatz G, Engel P, Huser S, Schein H, Lindroos H, Loeffelholz M, et al. Bartonella henselae infection in patients with primary progressive multiple sclerosis. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 2011 Jun; 82(6):645-51. Epub 2011 Apr 12. PMID: 21487430

Qureshi M, Bedlack RS, Cudkowicz ME. Lyme disease serology in amyotrophic lateral sclerosis. Muscle Nerve. 2009 Jul; 40(1):10-4. Epub 2009 May 12. PMID: 19697382

Ramsey AH, Belongia EA, Chyou PH, Davis JP. Appropriateness of Lyme disease serologic testing. Ann Rev Med. 2011; 62:171-92. Epub 2011 Jan 10. PMID: 21258500

Reis C, Cote M, Le Rhun D, Lecuelle B, Levin ML, Vayssier-Taussat M, Bonnet SI. Vektora jêhatî bûnatetik Ixodes ricinus bo veguheztina Bartonella birtlesii. PLoS Negl Trop Dis. 2011; 5(5):e31101 PMCID: PMC3138322

Reis C, Cote M, Paul RE, Bonnet S. Questing sticks in suburban forest areas ji hêla herî kêm 6 patogenên kêzik ve hatine vegirtin. Vector Borne Zoonotic Dis. 2011 Jul; 11(7):907-16. Epub 2010 Dec 15. PMID: 21158500

RenouF,RaffrayL,GerberA,MoitonMP,FerrandizD,YvinJL.
[Hepaticlocalizationof catscratch
seaseaseinanimmunocompetentNexweş].[ArticleinFrench].MedMalInfect.2010Ad
Epub2009Jul17.PMID:19616394

RicartJJ.[InfectiveendocarditisduetoBartonellaquintana].
[ArticleinSpanish].Medicina(BAires).2008;68(6):478.PMID:19147434

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

RodríguezCM, GiachettoLG, CuneoEA, GutiérrezBMdelC,
ShimchackRM, PérezGMC. Nasname:19802407

RolainJM,Boureau-VoultouryA,RaoultD.Delî lén serolojî k
ênBartonellavinsoniilymphadenopathiesinachildbittenbyadog.
ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:122-3.Epub2009Apr3.
PMID: 19374641

RooksYL.

PMID: 17088159

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

2008Apr;66(4):420-5.PMID:18473271

Roubaud-BaudronC,FortineauN,GoujardC,LeBrasP,LambotteO.
[Catscratchneaseasewithboneinvolvement:acasereportandliteraturereview].
[ArticleinFrench].RevMedInterne.2009Jul;30(7):602-8.
Epub2009Mar19.PMID:19303175

RouxF,BoyerE,JaulhacB,DernisE,Closs-ProphetteF,PuéchalX.Lymemeningoradiculitis:perspektî v nirxandina rîbazên teş hî skirina biyolojî kî .EurJClinMicrobiolInfectDis.2007Oct;26(10):685-9322PM7.ID

RuckensteinMJ,PrasthofferA,BigelowDC,VonFeldtJM,KolasinskiSL.Di nexweş ên bi Nexweş iya Meniere de testkirina immunolojî û serolojî .OtolNeurotol.2002Jul;23(4):517-20;nî qaş 520-1.
PMID: 12170155

RudnikI,KonarzewskaB,ZajkowskaJ,JuchnowiczD,MarkowskiT,PancewiczSA.

[ArticleinPolish].PolMerkurLekarski.2004Apr;16(94):328-31.
PMID: 15517926

Ruzić-Sabljić E,MaraspinV,Lotric-FurlanS,JurcaT,LogarM,Pikelj-

PecnikA,StrleF.CharacterizationofBorreliaburgdorferisensulatostrainsolatedfrom

SaisongkorhW,KowalczewskaM,AzzaS,DeclouquetP,RolainJM,RaoultD.Naskirî proteî nîn namzed ji bo teş hî skirina enfeksiyonêñ Bartonellahensela bi karanî FEMSMicrobiolLett.2010Sep1;310(2):158-67.Epub2010Jul9.
PMID: 20695898

SalehiN,CustodioH,RathoreMH.RenalmicroabscessesduetoBartonellainfection
PMID: 20072078

SanfeliuI,AntónE,PinedaV,PonsI,PerezJ,FontB,SeguraF.

DescriptionofBartonellaspp.infectionsinageneralhospitalofCatalonia,Spain.ClinM
Epub2009Gulan18.PMID:19456816

Sanguinetti-
MorelliD,AngelakisE,RichetH,DavoustB,RolainJM,RaoultD.Seasonalityofcat-scratc
EmergInfectDis.2011Apr;17(4):705-7.PMID:21470466

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

SasseigneG,HerbertA,Larvoll,DamadeR,CartryO.[Jina 56-salî ya tayê
êş a abdominal].

[Article in French]. Rev Med Interne. 2009 Dec; 30(12):1049-53. Epub 2009 ID 3197

SauerA,HansmannY,JaulhacB,BourcierT,Speeg-SchatzC.
[OcularLymediseaseoccurringduringchildhood:Fivecasereports.]
[Article in French]. J Fr Ophtalmol. 2011 Jun 20. [Epub ahead of print].
PMID: 21696850

ScheideggerF,QuebatteM,MistlC,DehioC.The Bartonellahenselae VirB/
Bepsystem di nav ş aneyên mezinbûna vaskulerendotelial (VEGF) de
asteng dike. Cell Microbiol.

2011 Adar;13(3):419-31. Epub 2010 Dec 3. PMID: 21044238

SchoenRT.Acaserevealingthenatural

history of untreated Lymedisease. Nat Rev Rheumatol. 2011 Mar; 7(3):179-84. Epub 2010 Dec 21. PMID:

ScottC,AzwaA,CohenC,McIntyreM,DesmondN.Cat scratch Nesease:adiagnosticconundrum.Int

ShahSS,ZaoutisTE,TurnquistJ,HodinkaRL,CoffinSE.Early differentiation of Lyme from enteroviral

SherrVT.Tirî ş ên panî kê dibe ku berê bi gumana nexweş iya kronî k a
belavbûyî ya bê guman hebe. J Psychiatr Pract. 2000 November; 6(6):352-6.
PMID: 15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpseudolymphomatoous nî ş ana nexweş iya pisî k.MedArh.2009;63(5):297-9.
PMID: 20380135

SmismansA,GoossensVJ,NulensE,BruggemanCA.Berhevberhevkirina vekolî nêñ cuda yên immunojibo vedî tina BorreliaburgdorferiIgMandIgGantibodies.ClinMicrobiolInfect.2006Jul;12(7):648-55.
PMID: 16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Prospectivestudyofserologictestsforlymedease.ClinIn

StekCJ,vanEijkJJ,JacobsBC,EntingRH,SprengerHG,vanAlfenN,vanAssenS.Neuralgicamyotrophy girêdayî bi enfeksiyona Bartonellahenselae.

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

StoneEG,LacombeEH,RandPW.AntibodytestingandLymedisearisk.EmergInfectDis.2005Gulan

StrickerRB.Counterpoint:dermankirina-termantî biyotî ka dirêj-nî ş anên domdar ên bi nexweş iya nexweş iyê ve girêdayî çêtir dike.ClinInfectDis.2007Jul15;45(2):149-57.Epub2007Jun5.PMID:17578772

StrickerRB,DelongAK,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Serfadeya dermankirina antî biyotî ka î ntravenous ji bo dermankirina Nexweş iya Neurolojî kî ya Neurolojî k.IntJGenMed.2011;4:639-46.Epub2011Sep6.PMID:21941449

StrickerRB,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Safetyoji dermankirina antî biyotî ka venagerenexweş an ji bo dermankirina Nexweş iya Neurolojî kî ya Neurolojî k têne ş andin.MinervaMed.2010Seb;101(1):1-7.
PMID: 20228716

StrickerRB,JohnsonL.Lymewars:let'stacklethetesting.BMJ.2007Nov17;335(7628):100

StrickerRB,JohnsonL.ChronicLymediseaseandthe'AxisofEvil'.
FutureMicrobiol.2008Dec;3(6):621-4.PMID:19072179

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

StrleF,VidecnikJ,ZormanP,CimpermanJ,Lotric-FurlanS,MaraspinV.Dî tinêñ
klî nî kî û epidemî olojî k ji bo nexweş ên bi
temamigran.Berhevberdana hevokêñ ji salêñ 1993 û
2000an.WienKlinWochenschr.2002; 422589

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

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

enfeksiyonêbyBartonellaquintanamasqueradingasantineutrophilcytoplasmicantib
PMID: 19602882

SuhB,ChunJK,YongD,LeeYS,JeongSH,YangWI,KimDS.Areportofcatscratchesneaseaseli

SunJ,FuG,LinJ,SongX,LuL,LiuQ.SeroprevalenceofBartonellainEasternChinaandanaly

SuredaA,Garcí aD,Loma-OsorioP.[Emboticstrokeastthe
first

manifestationofBartonellahenselaeendocarditisinanimmunocompetentpatient
PMID: 19409676

SustaL,UhlEW,GrosenbaughDA,KrimerPM.SynovialLesionsinExperimentalCanin
[Epubaheadofprint].PMID:22075774

SwansonSJ,NeitzelD,ReedKD,BelongiaEA.Coinfectionsquired
fromromixodesticks.ClinMicrobiolRev.2006Oct;19(4):708-27.
PMID: 17041141

SykesJE.Felinehemotropicmycoplasmas.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010Se

SykesJE,LindsayLL,MaggiRG,BreitschwerdtEB.Humancoinfection
withBartonellahenselae and two hemotropicmycoplasmaovis.

SykesJE,WestroppJL,KastenRW,ChomelBB.AssociationnavweenBartonellacureyê
enfeksiyonê û nexweş iyê di piñen pekan de destnî ş an kirina
serolojiyê û
çandê.JFelineMedSurg.2010Aug;12(8):631-6.Epub2010PM199010Gulan.

SzaleniecJ,Oleś K,Skł adzień J,StrekP.[Nexweş iya piş ikê--
anundestimateddiagnosis].[ArticleinPolish].OtolaryngolPol.2009Gulan-
Jun;63(3):271-3.PMID:198863

TalarekE,DuszczycE,ZarnowskaH.[Zehmetiyê
DiagnosticDineuroborreliosisDi Zarokan de].[GotaraPolish]/PrzeglEpidemiol.
2007;61(1):73-8.PMID:17702442

56

Bartonella Checklist Bibliography Schaller and Mountjoy

TangYW.DuplexPCR hemwext vedî tin û cihêrengkirina

Bartonellaquintana,B.henselae, and Coxiellaburnetiiinsurgical heart valves specimens.JC

TarasówE,UstymowiczA,ZajkowskaJ,Hermanowska-SzpakowiczT.
[Neuroborreliosis: CT and MRI findings in 14 cases.]

TasherD,ArmarnikE,MizrahiA,LiatBS,ConstantiniS,Grisaru-
SoenG.Nexweş iya pisî kê bi lemlateya vertebral osteomyelitis û
spinalepiduralabcess.Pediatr Infect Dis J.2009 Sep;28(9):848-50.
PMID: 19654566

TavoraF,BurkeA,LiL,FranksTJ,VirmaniR.Piş trastkirina Lymecarditis
bi reaksiyona zincî ra polymerase.
Cardiovasc Pathol.2008 Adar-Apr;17(2):103-7.Epub 2007 Gulán 11.
PMID: 18329555

TayST,KamalanathanM,RohaniMY.Borrelia burgdorferi(strain B.afzelii)dijbodiyan
di nav xwî nxar û nexweş ên Malezyayî de.
Southeast Asian J Trop Med Public Health.2002 Dec;33(4):787-93.
PMID: 12757227

tenHoveCH,GublerFM,Kiezebrink-

LindenhoviusHH.Pain in a child seen by a cat scratch disease.Pediatr Infect Dis J.2009 Mar;28(3):239-42.

TengJL,YeungMY,YueG,Au-YeungRK,YeungEY,FungAM,TseH,YuenKY,LauSK,WooPC.In silico analysis of 16S rRNA
Rêbazên li ser bingehê rêzgirtina rêzikên ji bo tespî tkirina ji aliyê
tibbî girî ng aerobic Gram-negative f2101Pj;
-6.Epub 2011 Apr 15.PMID:21498652

TerekhovaD,SartakovaML,WormserGP,SchwartzI,CabelloFC.
Berkxwedana erythromycin seen Borrelia burgdorferi.Antimicrob Agents Chemother.2002 Nove;46(11):

TerradaC,BodaghiB,ConrathJ,RaoultD,DrancourtM.Uveitis:forma
klî nî kî ya nûbûyî ya enfeksiyonâ Bartonella.ClinMicrobiolInfect.
2009Decem;15Suppl2:132-3.Epub2009Jun22.PMID:19548998

ThompsonA,MannixR,BachurR.Arthroza akût a monoartî kular a
zarokan:diyarkirina arthrosis ji motheretiologies.Pediatrics.
2009Mar;123(3):959-65.PMID:19255026

ThompsonGR3rd,LunettaJM,JohnsonSM,TaylorS,BaysD,CohenSH,PappagianisD.
2011Sep;53(6):e20-4.PMID:21865185

TiconaE,HuarotoL,GarciaY,VargasL,MadariagaMG.Patofî zyolojiya
qonaxa tûj a mirovbartonellosis diş ibin
AIDS.MedHypotheses.2010Jan;74(1):45-9.Epub2009Tebax7.
PMID: 19665314

TiemstraJD,KhatkhateN.Bell'spalsy:teş hî s û rêvebirin.
AmFamPhysician.2007Oct1;76(7):997-1002.PMID:17956069

TopolovecJ,Puntarić D,Antolović -
PozgainA,Vuković D,TopolovecZ,MilasJ,Drusko-
Barisić V,VenusM.Ji hêla serolojî kî ve "nû" tik-tik-
bornezoonosesinerojhilañ Hirvatistan hat tesbî tkirin.CroatMedJ.2049ID;

TrafnyDJ,OyamaMA,WormserC,ReynoldsCA,SingletaryGE,PeddleGD.Cardiactrop
I concentrationsbibibradyarrhythmiasberiberûpiş tî pacingartificial.JVetCardiol.

TsaiYL, ChomelBB, ChangCC, KassPH, ConradPA, ChuangST.
Bartonella û Babesia infeksiyonên di heywanan û wan de li Taywanê.

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

TsuneokaH,YanagiharaM,OtaniS,KatayamaY,FujinamiH,NagafujiH,AsariS,NojimaJ,Ich

TuerlinckxD,BodartE,GarrinoMG,deBilderlingG.Daneyêñ klî nî kî û
fluû deya cerebrospinal liLymemeningitis li dijî
aseptî kmeningitis.EurJPediatr.2003Mar;162(3):150-3.Epub2003Jan21.
PMID: 12655417

TuháckováJ,BělakováJ,KrupkaM,NeperenýJ,Chumelaj,WeiglE,VrzalV.TestingoftheBioc

Tylewska-WierzbanowskaS,ChmielewskiT.Sî norkirina ceribandina
serolojî k ji bo Lymeborreliosis:nirxandina ELISA û berawirdkirina
bloka rojavayî biPCR û rôbazêñ çandê.WienKlinWochenschr.
2002Jul31;114(13-14):601-5.PMID:12422608

UllmannAJ,GabitzschES,SchulzeTL,ZeidnerNS,PiesmanJ.
Sê pirjimar ji bo vekolî na Borreliaburgdorferisensulato û
Borreliyamotoisenssulato in field-collected Ixodesnymph in
NorthAmerica.JMedEntomol.2005November;42(6):1057-62.
PMID: 16465748

UmekojiA,FukaiK,YanagiharaS,OnoE,SowaJ,IshiiM.Rapid detection of Bartonellahensela
PMID: 19785710

Valverde-GubianasM,Ramos-LópezJF,López-TorresJA,Toribio-
Garcí aM,Milla-PeñalverC,GálvezTorres-PucholJ,Medialdea-
MarcosS.[Neuroretinitis.Clinical cases.]ishEug. (8):
389-94 .PMID:19728239

VarelaAS,LuttrellMP,HowerthEW,MooreVA,DavidsonWR,StallknechtDE,LittleSE,Pi

Vayssier-

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

VázquezM,SparrowSS,ShapiroED.Ewropsî kolojiya demdirêj-dema
dirêj-encamên zarokên bi êş a nerva rûyan ve girêdayî nexweş iya
Lymedisease.Pediatrics.2003Tebax;112(2):e93-7.PMID:12897313

VermeulenMJ,VerbakelH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Evaluation
of sensitivity,specificity and cross-reactivity in
Bartonellahenselaeserology.JMedMicrobiol.2010Jun;59(Pt6):743-
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM,MarchioriG,GiomettoB.Tevlî bûna nerva pirrjimar
di sendroma Bannwarth
de.NeurolSci.2008Apr;29(2):109-12.Epub2008Gulan16.PMID:18483708

VitaleG,IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.Teqetandin û
taybetmendiya Bartonellaquinta ji
parotidglandofanimmunocompetentman.JClinMicrobiol.2009Mar;47(3):862-4.
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA,KuiperH.[Palyêñ rûyê perî ferî k ên zarakan:
testforlymeborreliosis tenê di hebûna nî ş anêñ din ên klî nî kî
de].[Article in Dutch].NedTijdschrGeneeskd.2004Apr3;148(14):655-8.
PMID: 15106315

VostalK,ZakovskaA.Lêkolî na du-salî li ser vekolî na xwî nê ji
derdêñ çolê ji bo hebûna antî bodeyêñ
dijî borrelian.AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN. Ji bo tesbî tkirina hevdemî ya

dijbodiestoB.burgdorferioutersumproteinsincanineserum.VetImmunolImmuno
PMID: 21208663

WagnerB, FreerH, RollinsA, ErbHN, LuZ, GröhnY. Pêş vebirina
pirpirleksên ji bo tesbî tkirina antî laş ên li
Borreliaburgdorferhesp û erêkirina wê yên ku rîbazên
statî stî kî yên Bayesian û konvansiyonel bi kar
tî nin.VetImmunol0114Dec.VetImmunol0114Dec. pub2011Aug17.PMID:21890217

WangCW, ChangWC, ChaoTK, LiuCC, HuangGS. Tomografiya
kompî tur û rezonansê magnetî kî ya nexweş iya pisî kê:portofdu
bûyer in.ClinImaging.2009Tî rmeh-Tebax;33(4):318-21.
PMID: 19559357

Webstejd, Millerma, Dusoldd, ramos-varaj

WeinspachS, TenenbaumT, SchönbergerS, SchaperJ, EngersR, RueggebergJ, Mackenzi

WeinsteinA.Ş 1 rovekirina
weş an:laboratorytestingforLymedisease:timeforaching?ClinInfectDis.2008Jul15;4
PMID: 18532894

Welc-FaleciakR.[Rewş a niha ya zanî na enfeksiyonên
Bartonella].[Gotara Polonî].PrzeglEpidemiol.2009;63(1):11-7.
PMID: 19522219

Welc-FaleciakR,RodoA,Siń skiE,BajerA.Babesiacanisanddother tick-

infectionsindogsinCentralPoland.VetParasitol.2009Dec23;166(3-4):191-8.Epub2009Oct23.

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-

ChabotA,ChabrouxA,ToussirotE,BardinT,MichelF.Parsonage-

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

WoodcockS.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:1650053.

WormserGP,LiverisD,HanincováK,BrissonD,LudinS,StracuzziVJ,EmbersME,PhilipponA.

WormserGP,Nowakowskij,NadelmanRB,VisintainerP,LevinA,Aguero-RosenfeldE.Bandora guhêrbarêñ klî nî kî sonBorreliaburgdorferitaybetî pozî tî vî teya akût-qonaxa-serafromê ji nexweş an li Bakur-Amerî ka bi çand-rojê ve hatî pejirandin.

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

WormserGP,RamanathanR,Nowakowskij,McKennaD,HolmgrenD,VisintainerP,DobsonJ.

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

Yamada Y, Ohkusu K, Yanagihara M, Tsuneoka H, Ezaki T, Tsuboi J, Okabayashi H, Suwabe A.

Yilmaz C, Ergin C, Kaleli I.

[Investigation of Bartonella henselae seroprevalence and related risk factors in bexxwazêن ku li Navenda Xwî nê ya Zankoya Pamukkale hatin qebûkirin].

Yoon HJ, Lee WC, Choi YS, Cho S, Song YG, Choi JY, Kim CO, Kim EJ, Kim JM. Next week iya

cervicallymphadenitis kowek vegirtî bi Toxoplasma gondii and Bartonella henselae. Vect

Youssef D, Shams WE, El Abbassi A, Moorman JP, Al-Abbadia MA. Tevhevkirina sî tomorfolojî û serolojiyê ji bo teş hî skirina next week iya pisî kan. Diagn Cytopathol. 2011 Mar; 39(3):210-3. PMID: 21319324

Zajkowska JM, Hermanowska-Szpakowicz T, Wysocka J, Pancewicz S, Lipska A, Kasprzycka E. [Têxmî nahejmarên platelets û parametre yê wan ên morfolojî k li next week ên ku ji hêla Borrelia burgdorferi ve hatine vegirtin]. [Gotara Po PMID: 11928555

Zapater Latorre E, Castillo Ruiz A, Alba García a JR, Armengot Carceller M, Sancho Rieger J, Ba

Zarraga M, Rosen L, Herschthal D. Bacillary angiomatosis in an immunocompetent child: a

ZarzyckaB,PieczaraA,Skowron-KobosJ,Krzemiń skiZ.
 [Belabûn IgG antibodies to Bartonella in children with lymphadenopathy].[Article in Polish]. Przegl Epidemiol. 2008;62(4):759-65. PMID:19209738

ZeidnerNS,SchneiderBS,DolanMC,PiesmanJ.Analî zkirina bargiraniya spiroket, gewisandin, û patholojî yamodeloftick-veguhestî Lyme borreliosis. Vector-Borne Zoonotic Disease. 2001 Spring;1(1):35-44. PMID: 12653134

ZenoneT.Systemic Bartonella henselae Infection in Immunocompetent Adult Presenting as Fever. PMID: 21629850

ZekraouiY, MegzariA, ElAlloussiT, BerrahoA.

Rev Med Interne. 2011 Apr;32(4):e46-8. Epub 2010 Jun 19. PMID: 20646795

ZhangL,CuiF,WangL,ZhangL,ZhangJ,WangS,YangS.
 Lî kolî na anaplaçmoxê li Yiyuan County, Province Shandong, China. Asian Pac J Trop Med. 2011 Jul;4(7):568-72. PMID:21803311

ZhongJ,SkouloubrisS,DaiQ,MyllykallioH,BarbourAG.Function and evolution of plasmid-born genes for pyrimidine biosynthesis in Borrelia spp. J Bacteriol. 2006 Sep;188(3):909-18. PMID:16883320

ZobbaR,ChessaG,MastrandreaS,PinnaParpagliaML,PattaC,MasalaG,Serolojî kî û molekulî tesbî tkirina Bartonella spp. in mirovan, pişî k û kûşkan ji bakurê Sardinya, İtalya. Clin Microbiol Infect. 2009 Clin Microbiol Infect. PMID: 19456814

64 [Bartonella Checklist](#) [Bibliography](#) [Schaller and Mountjoy](#)

Lî steya kontrolê ya Babesia

Baş tirkirina Tespî tkirina Enfeksiyonek Dizî ya Hevbeş , Pêş ketî

James L. Schaller, MD, MAR

Pêş kêş

Nimûneyên nî ş anan, nî ş anan û rûyên rasterast ji bo alî karî kirina zêdekirina teş hî skirina Babezyayê bin. Vekolî na bingehêne danezanêne genetî kî yên giş tî nî ş an dide ku ji sî û pênc cûreyan hene, gelek ji wan guhertoyan hene.

Ji kerema xwe re sedî sed nenas ên mirovên bi vê yek parazî ta ş aneyek nî ş aneyên vegirtinê vegirtine, herî kêm her sal.

Ev navnî ş a kontrolê nayê wateya ku ji bo teş hî skirina Babesia-ê amûrek birêkûpêk bikar bî ne. Ew î xtî mal e ku ne diyarker 100% an jî 98% rastnivî s heye.

Armanca min tenê kêmbûna nexweş iyê di nav wan kesan de pozî tî f e, lê ceribandina rasterast a bingehî n ne erêni nî ş an nade (negatî f).

Bi rastî , ji bo nexweş ên bi Babesiya re gelek caran bi encamên testên negatî v re, li ser nermalava laboratûwarê, û bi ceribandina DNA-ya pozî tî f re xuya dike, dema ku li hember bedenê du an sê dermankirinê li dijî protozo-rojan sê rojan, ango-neew-tehlî lkirina-tehlî lkirinê .

Digel vê yekê, laş di van karanî na giyayan de, ji bo pêş î lêgirtina pençesê êrê, ji bo pêş î lêgirtina pençesê êrê, neqeydên nelirêtiyê, ji bo pêş î lêgirtina nexweş iya malariyayê, ji hêla laş ve jî , ji bo dermankirina "pêş î lêgirtina Malariyayê" pêk hat. neyî nî topozî tî v.

Li ser mijara Babesia çar pirtûk nivî sandim, min ev pî van li ser bingeha sal-dem-dem-dad-xwendin û dilş ewatî ji bo vedî tina pêş keftî çekir. Vê navnî ş a kontrolê ya ku negatî fêñ negatî f pêş û lîgirtinê dike:hinek nexweş ên ku negatî f xuya dikin dibe ku bi rastî negatî f bin. Min ev yek ji ber ku min salên dawî -dem-xwendin ûlêkolî nê nî ş an da ku ji bo 5,10,30 an jî 50 salan ev parazî t nehiş tiye. % ji dozaja pêş niyar.

Ez ê î tiraz bikim ku hûn nekarin bi pisporî dermankirina vê enfeksiyonê ya potansiyel-fatal bi tenê bi xwendina guhezbaran an rênî ş anan bihesibî nim. Norisapertise bi teş hî skirin û dermankirina pir eş kere, pir nexweş , herî nexweş 1% ji nexweş an, ji hêla 1% nexweş iya herî hindik ve, "nerî nêñ herî kêm" in. 00 gotar di ser pênc salan de.Rûpelên ku nivî sarêñ parasî teyê bi gelemerî 1-2 rûpelan di derbare van enfeksiyonan de têne pêş kêş kirin.

ThecureofBabesiados not fitasetformula,lê belê divê bêhêvî jibo gihî ş tina bi tevahî vegerê. Min niha ji nûve, li ser bingeha lêkolî nê, ramana afirî ner, nivî sarêñ pirtûkêñ Babesia yêñ çêtirî n ji bo weş ana 2012-an dest pê kir. guftûgo li ser vebijarkêñ nûji bo nexweş û bijî jkêñ ku ji vebijarkêñ heyî ne razî ne.

Bi kurtî ,çawa dibe ku hindek pozî syona babeziya bijî ş kî -zanistî hebin, dema ku celebêñ nûçeyan, bine-cûre an guhertoyêñ ku mirov enfeksiyonê dikin rûtî n, ûji bo ku rasterast ceribandin tune-bêyî hestiyariyê?

LÎ STEYA BABESIA

James Schaller, MD, MAR

(ji kerema xwe Nî ş aneyêñ Ku Serlêdan Kontrol bikin)

Derûnnasî ÛNUROLOJÎ K

£ Malbat, hevalên din raporêñ welooktirdorfoggy

£ Hêdî fikirî n

£ Nî ş ana psî kiyatrî kî ji bo hemî pirsgirêkên wan di dema
pirsgirêkên tibbî yên zelal ên ku ji hêla encamên nenormal ve
têne xuyang kirin (li ser laboratûwarên bingehî n ên organan
naçeyivim, lêbelê karanî na ceribandinek berfireh a ku asta iltî hab
û antî -iltî haba kî myewî , hormonên nutri, hormonên din, immuntrî
û hormonên din, î nflamatuar û dij iltî haba dihewî ne) re têkildar in.

£ Limfonodêñ mezinbûyî (butalsoinLyme, Bartonella, enfeksiyonêñ
din, iltî haba bilind, tumor û nexweş iyêñ din)

£ Bêrakêş kêş kêş kêş girtin bi daxwazêñ jî yanê yên
pastROUTINî , derengbûnjiber astengkirina motî vasyon û
rêexistinbûnê,û kêş eya bi konsantasyonê[Anyofthesewouldbeapositive]

£ Pirsgirêkên bî ranî nê[ev pêvajoyek enfeksiyonê-nexweş iyê ne
taybetî ye. Mî nakî , rûbirûbûna kî myewî ya biyolojî kî ya qalika
hundurî n, li gorî cûrbecûr ve girêdayî di nav saetekê de bî ranî n
kêm dibe.]

£ Nexweş iyêñ psî kiyatrî kî yên kûr [ev ji bo enfeksiyonâ yekane ne
sî norkirî ye.]

DIL Ü PERGALÊ ÇIRKULARÎ

£ Ji niş ka ve tansiyona xwî nê

£ Transfusionusingbloodew nexwendî ye

£ Anemia even if an non-sedema enfeksiyonê hatiye pêş niyar kirin

£ Anemia bê ravekirin

£ êş ên dî warêن giran

£ "Krî za dil" berî 55 salî (gava ku tu bidî faktor)

£ "Krî za dil" an jî enfeksiyona dil berî temenê 60 salî , bi tenê faktora xetereyê. [Being male is considered a risk factor for many. Zilamên dil ji jinan zêdetir zirarê dibî nin. Faktorên metirsî dar ên din jî ji tî rûjê, wekî duduyan qşarê di malê de, ş ekir, tansiyona bilind, asta bilind a kolesterolê asê, wekî lî poproteî n(a) an bilindbûna glycerî serî , dî roka malbatê ya êrî ş ên dil, kêmbûna çalakiya fizî kî ya zêde 34 inches if you are a woman or a body fatorindeksa girseya laş ji 30 an jî bilindtir), zêde ango rûtî nî stî smarkirina stresê, û stismarkirina narkotî kên sivikker wekakokaî noramfetamî n. xew xewa [ku iltî haba zêde dibe], bilindC4aRIA, aMMPI-zêdebûna 300 û kêm VIP asta xwî nê.

ORGANÊN MEZIN

£ Ayellow hue one eyes, çermê destan (zerik) bi din zelal sedem

£ Kezeba mezin (ku di binê qefesa weya rast de ye)

£ Piş ka mezin (di bin qefesa çepa xwe de). Ev derew e tê bawer kirin ku nî ş anek mirovî ya hevpar e; bi rastî ew pir kêm e.

£ Spleen ş ikestî [bi kêmanî baldarî ya bijî jkî ya bileyz û ji ber vê yekê-di gotarêن tibbî de têne temsî l kirin]

£ Darkurine

£Bêrehetkirin

£Kurtbûna bêhnê[noclearastma, pneumonia, COPDorder
hevparî]

|

£Astrokeofanysizeorinorgan(peyva stroke tê wateya
tevnek nikaribe oksî jenê bike. strokeorinfarct dikare di mêtî ,
retî n, gurçk, dil û gelek tevnêñ din de be.

£AnMRI,CTWênegirên din ên ku mirin nî ş an dide
her organek bêyî sedemek naskirî

GENERAL MEDICAL

£ Serêş iya bi nezelal

£ Serêş iyêñ ku ew kêş an têne kontrol kirin û/herî zêde

£Sê salan dirêjkirina serêş ê ûyêñ ku dermankirinêñ
bêhêziyê zêde dikan

£Zêdebûna parêz ûwerzî ş ê ne zelal e

£ Kêmbûna giraniya bi xwarina maqûl ûtetbî qata navî n

£ Zêdeyî zik zikê hetatin zêdebariya jiyanê û
çalakî

£Anoreksiya an bêhêz kêm dike

£Hemû bêhêz kêm dike

£Apoorappetite

£ Westiyayî zêde nermalava ku ji hêla piraniya mirovan ve hatine ceribandin
agerange

£ Westiyayî ku rojane 8½ saetan ji bo xewê zêde hewce dike

£ Westiyayî bûna bi bêxewî tiya domdar[î htî mala herduyan bihesibî ne Bartonella and Babesia in this case]

£ Daytime sleep urgency despite night time sleep

£ § evş ewitandin

£ Di dema aktî vî teya normal ya rojane de bî hnfirehiya zêde

£ Germek germahiya normal di odayê de

£ Tebûna navber

£ Sar

£ Any fever in excess of three days

£ Spike of a fever over 100.5 piş tî tikandina gengaz

£ Bêdengbûn

£ Werimî na li lingên din û perçeyên laş

£ Pêlên giş tî kirî [ev nî ş aneya enfeksiyonê û
î nflamasyonê tenê li Babesia nayê sî norkirin.]

£ Lumps or other type of normal fever in berhev kirina bi sedemek ne zelal [Enfeksiyonen
din ên ku ji fêkiyan ve têne hilberandin dibe ku dibe sedema
mezinbûnan.]

£ Mûsûlên winda

£ Rêya giş tî ya laş tê dî tin

£ Profound bone loss in marked excess of that hêvî kirin li ku hatiye dayî n
kalbûn

£ Excess breast tissue in a man or boy

£ êş ên tesadufî

£ Naserî bûn

£ Anyenhancedsense:hesasiyeta li hember ronahiyê, destdan, bî hn, çêj rengdan

£ Asenseofimbalance

£ Yek pirtirkêmtir pirsgirêkên bijî jkî bi sedem(ên) nezelal re, bi
guhertin an teş hî sên nakok, an ku di dawiyê de jê re "idiopathic" tê
gotin

£ Enfeksiyonê du felqên bi du virusêñ korflea pozî tî v, bakterî an protozoa.
Hebûna enfeksiyonê din ên wekî vî rusêñ zikmakî an jî bakteriyan
gumana enfeksiyona Babesiyayê çêdike.

£ Hebûna yek an bêtir nexweş iyêñ nepenî piş tî nirxandina ji hêla sê bijî jkêñ
wekheviyê ve

Encamêñ LAB

£ EosinophilCationicProtein (ECP) asta 15% ne normal e.

Ev yek dibe ku 15-20% ji nexweş ên Babesia.

£ TheECP astabovenormal. (Tiş têñ din dikarin vê laboratî fê zêde bikin, lêbelê
xeletiyek ku Babesiainfeksî yon ne li ser û dealkaran e).

£ TheECP 30% zêde dike an jî bêtir bersivdayî nê li ser ceribandina
dermankirina dermanan a protozoakî zêde dike. (Ev test di derbarê
40-60% hesas û gelek nexweş an de di heman demê de bi dermankirina
bandorker re diguhezî ne).

£ TheECleveli jêr astêñ tesbî tbar.

£ Eosinophila bêkêmasî di rêjeyeka jêrî n de [ev awayê ne diyarker, lê
amûrek bikêr.]

£ Rêjeya Eosinophilsin rêjeyek hindik an rêjeya normal ya bilind

£ Eosinophils pir bilind[bi Babesia kêm, lê dî tin
sedemêñ din ên gengaz pêş niyar dikin]

£ Anormal or low VEGF lab test results indicate Bartonella infection.

£ ATNF-alpha-hinezédebûna 1.0 test results indicate Bartonella infection.

£ ACD57 and CD57/8 tests are positive for Bartonella infection.
Dermankirina zarakan, an ku bi berdewamî bi Babesia re dikeve demankirinî

£ Hemolî tî kanemia digel test results indicate Bartonella infection.
Diagnosis is confirmed by serological testing.

£ Bijî ş kî we kîrî ceribandina rasterast û hî s dike
patterna we ya laboratî fê nî ş ana hebûna Babesiyayê ye. Ev
zêdetir ECPspike ve girêdayî ye.

£ If a Bartonella infection is suspected, a Babesia antibody test should be performed.
If the test is positive, it indicates a Bartonella infection.
What is the clinical presentation?

£ Normal bilirubin levels indicate a mild infection.

£ Abnormal bilirubin levels indicate a severe infection.
The patient has symptoms of babesiosis, such as fever, chills, and headache.
The patient has a history of tick bites and exposure to ticks.
The patient has a history of travel to endemic areas.

£ Treatment of Babesia infection includes protozoal killing agents such as doxycycline and atovaquone.

£ Treatment of Babesia infection includes protozoal killing agents such as doxycycline and atovaquone.

£ Babî di laş ê mirovan de diafirî ne û provoke dike
 ş î mya. Testên ji bo tespî tkirina kî myewî ku ji hêla Babesia ve hatî
 çekirin hatine sêwirandin. Wek mî nak Babesiamicrotiseredantigen1
 (BmSA1).

£ Her pozî tî f Epstein-Barrvirus di asta normal de ye. Dibe ku hûn xwedî
 enfeksiyon, enfeksiyon, iltî hab bin. Ew di Babesia de ne tenê tê
 dî tin.

£ Testkirina xweseriya pozî tî f e. Ev encamên erêñî yên bihêztir e. Nimûne,
 nexweş li dijî pergala tî roî dê ANA ûlaş ên erêñî yên erêñî ne.

£ Xebatên erêñî yên çermê bi cihkirina hestiyariya xwarinê ya nexweş an
 li ser 5% ji gel

£ Monocî tên bilindkirî

£ Neutrofî lêñ bilindbûyî yên bi çavkaniya enfeksiyonê ne zelal

£ Proteî na C-reaktî f a bilindkirî

£ BilindkirinD-dimer

£ Alekî neasayî -bilindA ku renzî ma salixdanê ji hêla zêde ve zêde bû
 trawmaya kezebê, enfeksiyonê tokşî nsor wek Babesia[ragihandin].

£ Lymphocytopenia-lî mfosî tên nizm ên ku celebê enfeksiyonê-ş erê
 ş aneya xwî nê spî dikin

£ Trombocytopenia-hejmara trombosî di bin 50,000 de

£ A high lactatedehydrogenase or LDH. Ev enzî m pî vana zirarê bi taybetî di
 dil, kezeb, gurjk, masûlk, mejî , ş aneyêñ xwî nê ûpiş ikê de tê
 dî tin.

REAKSION AN GUHERTINA LI BEDÊ

£ React to any derivative of Artemisia (Sweet Wormwood).

* Têbî nî : tevlêbûn ne hewce ye ku ji pirtirkêmtiranday andandandil
 ceribandina qew sandin an jî stoolan ne sepandin.

£ React to amala drug.

Mî nak, ativoquone (Mepron), proguanil alone anbi thivoquone (Malarone), artesunate, ro-

£ Guherî nîn mood bi dermanê herbordar ên ku protozolan dikujin
Babesia, ji bilî Larium

£ Pêş iya masûlkeyan an êş a hevgirtinê/êş, bi taybetî jî xirabtir piş tî
bikaranî na protozoa killing dermanê wek proquanil, Alinia,
ativoquone, clindamycin, an yek ji gelek hevdermanê pêş keftî
yên sirûş tî an dermanê dermanê malariyayê yên sentetî k

£ Bêxewî piş tî girtina malariaki dermanê herborî

£ Xemgî nî û / an depresyonê piş tî girtina malariakillingherbor
tevazok

£ Rage or personality temporary regression regression after use of a
dermankirina

malaria killing herbor, mî nak, ativoquone, Malarone, proguanil, artesunate, roj 1-3 of arte-

GOR

£ Heywan, cotkar an jî xizmîn xwecihî yên bi klî nî kî
nî ş aneyen-bornevirus, bakterî an protozoa enfeksiyona bê
teş hî s

£Gûmana diya nexweş ê ku bi babesia, STARI(Nexweş iya

Masterson), Neoehrlichia, Anaplasma, Lymedasease, Mycoplasmas, QFever, RockyMountains

£ Xwiş kek, bav, hevjî n an zarokek bi enfeksiyonek bi kêzikek ku rûniş tiye an jî betlaneyek bi nêzikbûna firçeyê (herêma daristanê) re heye

£ Ragihandina hawî rdorêñ derive bi firçê, giyayêñ ფolê, ფemên ფolê, qada golfê an daristanêñ ku ji deh hûrdeman zêdetirî deh deqeyan li her cî hek ku lê tê jiyî n an lê hatî ziyaret kirin.

£ Xebat(yêñ) an heywanêñ malbatî yên cureyê, mî nak, hesp, hesp hebûn firçeya ფolê, ფ menêñ ფolê, ფemên ფolê û dar. Heger heywanêñ kûşkan bûn, ji kî janan re dikarin dermankirinêñ dijî -tikandinê û fêkiyê bidin, bi van dermanan re ev heywan her dem li gorî plansaziyê bûn ?

£ Rêbera we an jî pastomêñ xwe paqij bike

£ Di dema betlaneyan de an jî rêwiyan de tikikêñ xwe paqij bikin

£ Haveyoueverhadanytypeoftickbite?

£ We cil û bergêñ xwe peyda kir?

£ Hûn heta niha laş ê xwe dî tine?

£ Hûn bi cî hêñ din re bûne ku di çermê cil û bergêñ wan de î ş aret kirine?

£ Têkiliya zayendî ş eklê danûstendina sometî kê tê nî qaş kirin

û enfeksiyonêñ fêkiyan. Ihavenoposition. Tecrî dkirina laş ê fluid nayê wateya ku enfeksiyonê belav dike.

Heger hûn hes bikin ku hûn rûyek enfeksiyonê ya mumkin e, gelo nexweş bi parvekirina fluidêñ laş re bi kesê vegirtî re têkiliyek rast heye?

£Hûn statûya ku ji 40 kesan re î nfeksiyona tikandinê rapor dikan. [Niha, ev ê bi tenê nexweş iya Lymedê be].

£Tu livederxistoastatehata raporê ku bi tikandinê ve hatî çêkirin enfeksiyon li ser 60 kesan. [Niha, ev ê bi tenê nexweş iya Lymedê be].

£Gelek memik biçûk li mala we, cî hê werzî ş ê, cî hên betlaneyê an kar.

LI SER MÎ YANÊN XWÎ NÊN MANUAL PEYVEK

No bloodsmear dê ji bo Babesiyayê pozî tî f be. Thisisveryrare. Ji ber vê yekê, heya ku herî kêm sih hûrdeman neyê lêkolî n kirin, pêdivî ye ku piş kek xwî nê neyî nî neyê hesibandin. Dema ku 2-3 deqe ji ş aneyên xwî nê spî yên mezin vekolî ne, dibe ku ji bo tespî tkirina kanserê û nexweş iyên din jî têr be, ji bo zêdeyî heş tê danûstendinê ş aneyên xwî nê yên biçûk di binê 1000x de, wekî ku di pirtûka min de hatine dî tin, Formên Hematolojiyê yên Babesia, herî kêm sî h hûrdeman hewce dike. Mixabin, nexweş ên nexweş ên ji bo Babesia erênî ne, xwî nxwarinên sorkirî yên bi rêkûpêk azmûnên ku ji bo Babesia underamicroscope at 1,000xmezikirina Babesia herî kêm 98% ji nûve hatine derxistin. Kaxezên ku bi zelalî hatine dî tin Babesiya di xwî nê de nî ş an dide ku nexweş xwedan enfeksiyonek mezin e, ango 3% ji hucreyên xwî nê yên sor vegirtî ne.

Lêbelê, heke bi taybetî bi mî krobiologî re, patologî an jî derhênerêk guhezbar re peymanek deyne da ku destûr bide xebatkarêن wan wextê zêde derbas bikin, encamên erênî yên xwî nê bi nexweş ên bi erênî vegirtî zêde bibin. Ez dizanim ku piraniya laboratûwaran her tiş t zêde hatine xebitandin, lêbelê nexwendin ku slideya xwî nê diçê ji bo xuyangkirina tetradoraklasî kXpatternsane xeletiyek eş kere. Bikaranî na lewheyên ji çavkaniyêneteweyî an dewletê yên rêzdar, Heger tenê ji hêla azmûnek pir baldar, zêdeyî pêncî pêş andanên Babesiyathatare bi gelempêrî têne winda kirin. Bi rastî, di kitêba nivî sê ya Babesiyayê de wêneyên piraniya ş ekalan qet nehatine weş andin. Nooneinhistory havertakenthetime to look carefully at 200 slides

uniqueshape. Ew bi awayekî rasthatî tê nivî sandin û piş trast dike ku gelek enfeksiyonê felekê bi zelalî derketine û nehatine serwer kirin.

Ji kerema xwe re binirxî nin ku ew alikariyê didin diyar kirin ka gelo ew tiş tê ku xuya dibe. Mî nakî , hin dermanê alternatî f di dibistanê de hî s dikan ku Dikare hebûna xirab di rûvî de hebe û bi kêmasiyên dî warê rûvî re pir caran di xwî nê de dibe. Dema ku Candida ji bo rûvî ne hebûna baş e, min dî t ku hin nimûneyên xwî nê yên ku pir girî ng diş ibin parçeyên Candidadon ne ji bo selulozê û hêmanên din ên hevî rtirş kan. Niqteya min di van salêñ dawî n de, nî qaş - lêkolî n, patologên hêja û mî krobiyologan diyar kir ku sedemek zelal e ku mirovahî teknî kên rengdêriyê yên pir softî stî ke pêş xistiye - ew dikarin teş hî s bikin û pir bikêrhatî bin. Ûhin zanyarêñ bijî jkî teknolojiyên nûli nasnameya Babesia zêde dikan (li ser Babesia 2009 Nûvekirin û nivî sara min Hematolojiya Babesia nî qaş kirin).

Babesiasane enfeksiyona nûbûnê ye. Bûyerêñ gumanbar an rexnegiriya di derbarê pozî syonêñ Babesayê de bêyî lêkolî nek berfireh û li ser 200 demjimêran-xwendakirinê ne pêş wext. Dî sa, celebêñ Babesia yên nû her kes di mehê de derdi Kevin. Bi rastî , her weha protozoanek nû hate dî tin ku diş ibihe mî kroskopa bihêztir a Babê, lê dema ku ji hêla genetî kî ve peydakirî ne babezyaya orjî naliya pî r, ku dikare diş ibihe. Ew enfeksiyonek enfeksiyonê ya ku jê re tê gotin FL1953 ûji hêla genetî kî ve ji hêla Dr.Ellis and Dr.Fry ve hatî pejirandin. Ew mî na Babesia xuya dike, lê ji hêla genetî kî ve ne Babesia ye.

Ji ber vê yekê, ji ber ku Babesiya mirovî nexweş iyek nûjen e, ev pî van tenê zêdekirina hiş mendiya Babesia ye, enfeksiyonek ku dikare nexweş an bikuje. Nivî sên di pazdeh salêñ borî de hatine nivî sandin Babesia wekî "hev-enfeksiyonê" ango-noteofaspirochete infection[ango, Lyme]. Tiş tê ku dikare ji bo çend deh salan veş êre, û paş ê jî dibe ku hûn bi dilê xwe veş êrin, mêjî an jî ji hêla germahiyê ve, ne î nfeksiyonek bikêr e.

Daxwazêñ pitikê divê bi karanî na ceribandina rasterast jidayikbûnê ji hilbijarkêñ rojnameyên bilindtirî n salan kêm bixwî nin.

Heya nuha, ev gelek baş -rast-rast-patternêñ ceribandinê nehatine damezrandin

ji hêla pir pir bikêrhatî û bijî jkên bijî jk ên ku bi tevahî -dem dixebeitin têne bikar anî n.

Dr. Schaller nivî skarê 30 pirtûkan û 27 gotarêne kovarê ye.

Weş anên wî bi kêmî ve diwanzdeh warêne bijî ş kî de pirsgirêkên xwe vedigirin.

Wî çar pirtûkên dersê yên herî dawî li ser Babesia çap kirine.

Wî di bin qavdêriya edî torê berê yê Kovara Komeleya Bijî jkî ya Amerî kî (JAMA) de, û navnî ş ên wî yên li ser gelek enfeksiyonê kêzik û fêkiyan, di nav de Babesia [bi nexweş iya Bartonella û Lyme] re, li ser Babesia wekî destpêkek penceş êrê weş and. , di pirtûkek enfeksiyonê ya rêzdar de ku ji hêla Rêvebirê Nexweş iya Enfeksiyonê ya NIH ve hatî pejirandin de hate weş andin.

Dr. Schaller li ser bingeha xwendin û xwendina xwe ya bêkêmasî ya bêkêmasî, ku bi dermanê pêş keftî ya kevneş opî an entegreyî ya bêdawî ne sî norkirî ye, heft nivî sên li ser enfeksiyonê kêzik û kêzikan çêkiriye. Bi destûrnameyek bijî jkî ya bijî jkî re, wî karî bû bi fermaña ceribandina laboratûwarê gelek î dî ayên rastiyê veqetî ne. Ew bêyî delî lîn laboratî fê ceribandina nerasterast bi dehan î diayên rastiyê yên salane naş opî ne. Wî gelek sal bi tevahî li ser van pirsgirêkên derketinê xwendiye. Ew hem ji hêla bijî jk hem jî ji hêla nexweş an ve wekî bijî jkek TOP û BEST (di nav ji sedî 5-ê herî bijî jkî de) tête nirxandin.

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

Ev form nikare bê guheztin ger bê destûrek nivî skî were çap kirin an ş andin, bi her awayî . Nivî sandina nirxandinek rexneyî an neyî nî qedexe ye. Çapkırına ji bo arî kariya refleksên tespî tkirinê tê teş wî q kirin, heya ku ti rêzek neyê sererast kirin an guheztin, tevî van paragrafên paş î n. Dr. Schallerî dia nake ku ev formek bêkêmasî an paş î n e, û hemî biryarêne tespî tkirinê ji pisporê tenduristiya weya lî sansê re taloq dike.

Pirtûkxane (Babesia)

AbbasHM,BrenesRA,AjemanMS,ScholandSJ.Dermankirina serketî ya muhafezekar ya ş kestinê spontanê yên spontanî yên duyemî n berbi Babesiosis:acasereportandliteraturereview.ConnMed.2011Mar;75(3):143-6.PMID:2150070

AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,IgarashiI.Bandora astengkirina enerololidol li ser mezinbûna babezyaparazî tan.ParasitolInt. 2010Jun;59(2):278-82.Epub2010Sep21.PMID:20178862

AderinboyeO,SyedSS.Babeziya zayî nî jina zaroka çar hefteyî .PediatrInfectDisJ.2010Seb;29(2):188.
PMID: 20118748

AlekseevAN.[İ htî mala tesbî tkirina enfeksiyona pî vazê--babezoz-li ser xaka Rûsyayê].[Gotara Rûsî].

ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003Gulan-Hezî ran;(3):39-43.
PMID: 12886630

AlekseevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Possibletypesoftick-bornedesandthepredictiveroleofhistorydatayêñ wan teş hî s (alî girên parazî tolojî k yên pirsgirêkê)].MedParazitol(Mosk)

AlkhalilA,HillDA,DesaiSA.Babesiaûplazmodyabi rêya mekanî zmayêñ cihê de permebûna hosterythrocyte zêde dikin.CellMicrobiol. 2007Apr;9(4):851-60.Epub2006Nov3.PMID:17087736

AraiS,TsujiM,KaihoI,MurayamaH,ZamotoA,WeiQ,OkabeN,KamiyamaT,IshiharaC.Lêkolî na serepî demî olojî k a paş erojê ji bo babezoziya mirovî li herêmê li Japonyayê li Japonyayê li cihek nexweş iya sedemî k çêdibe. 563

ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd.RiskofLymedosease:perceptionsofresidents BullWorldHealthOrgan.2001;79(10):916-25.PMID:11693973

ArnezM,Luznik-BufonT,Avsic-ZupancT,Ruzic-SabljicE,PetrovecM,Lotric-FurlanS,StrleF.Sedemên nexwesiyyêñ nexwestî yên piş giriyê li zarokêñ slovenî .Pediatr Infect Dis J.2003;12:31; PMID: 14688569

AsadS,SweeneyJ,MermellA.Transfusion-

transmittedbabesiosisinRhodeIsland.Transfusion.2009Dec;49(12):2564-73.Epub2009Oct15.

BabuRV,SharmaG.A57-salî mêtê bi êş a zikê,zerik,ûdî roka transfuzyona
xwî nê.Chest.2007Jul;132(1):347-50.PMID:17625097

BarrattJL,HarknessJ,MarriottD,EllisJT,StarkD.Giringiya enfeksiyonêñ ne-enterî kprotozoanji bo mirovên
kêmparkirî .ClinMicrobiol Rev.2010Oct;23(4):795-836.PMID:20930074

BaumannD, PusterlaN, PéterO, GrimmF, FournierPE, SchärG,
BossartW, LutzH, WeberR. 9;128(19):1042-7.PMID:12736854

BaumeisterS,WiesnerJ,ReichenbergA,HintzM,BietzS,HarbOS,RoosDS,KordesM,FriesPMID: 21573242

BelongiaEA,ReedKD,MitchellPD,Mueller-RiznerN,VandermauseM,FinkelMF,KazmierczakJJ.Tickborneenfeksiyonêñ ji ber sedemên neteybetmendî febrileillnessinWisconsin.ClinInfectDis.2001Gulan15;32pr2110Pub.1

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

EB.Karakterî zekirina molekularî ji cûreyên Babeziyayê yên ku li BakurêAmerî qaya Bakur hatine naskirin.JWildlDis.2006Apr;42(2):375-80. PMID: 16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Transfuzyona kujer hat veguheztin Babesiamicrotiinthe Midwest.Transfusion.

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

BragaW,VenascoJ,WillardL,MoroMH.UltrastructureofBabesiaWA1(Apicomplexa:Piroplas-

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Belgeya tevlihev a kaninevektor-nexweş î :nî ş anên klî nî kî û pêş keftina bi EhrlchiacanisandBartonellavinsoniisp.berkhoffii.Vektorêñ Parasit. 2009Mar26;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.Detection,

Educationandmanagementoftheasplenicorhyposplenicpatient.AmFamPhysician.2001Se

BuelvasF,AlvisN,BuelvasI,MirandaJ,MattarS,[Bûrbûna berbelavbûna dij laş ên li hemberBartonella û Babesiyamicrotî li gundan û niş tecihêñ bajaran ên li Cordoba, Kolombiya hatin dî tin].[Gotar di Spanî de]. 68-77.

PMID: 18368229

CacciòS,CammàC,OnumaM,SeveriniC.Thebeta-

tubulingeneofBabesiaandTheileriaparasitesaninformativemarkerforspeciescudcrimina
PMID: 11027785

CangelosijJ,SarvatB,SarriaJC,HerwaldtBL,IndrikovsAJ.

TransmissionofBabesiamicrotibybloodtransfusioninTexas.VoxSang.2008Nov;95(4):331-336.

Cardoso L, Tunaj, Vieira L, Yisaschar-Mekuzas Y, Baneth G.
Molecular

Detection of Anaplasma platys and Ehrlichia canis in dogs from the North of Portugal. Vet J. 2009; 181(1): 10-4.

Carter WJ, Yan Z, Cassai ND, Sidhu GS. Tesbî tkirina formen derveyî hucreyî yên babezyayê di nav xwî nê de ji hêla mî kroskopî ya elektronî kî ve:rêbaza tespî tkirinê ji Plasmodium falciparum veqetand.

Centeno-

Lima S, do Rosário V, Parreira R, Maia AJ, Freudenthal AM, Nijhof AM, Jongejan F. A fatal case of babesiosis in a dog. Parasitology. 1999; 123(4): 433-436.

Chatel G, Gulletta M, Matteelli A, Marangoni A, Signorini L, Oladeji O, Caligaris S. Kurte report: Tick-borne diseases in France. 1999 Gulan; 60(5): 738-9. PMID: 10344644

Cichocka A, Skotarczak B. [Babesiosis--dijwariya teş hî sê]. [Article in Polish]. Wiad Parazytol. 2001; 47(3): 527-33. PMID: 16894770

Clark IA, Budd AC, Hsue G, Haymore BR, Joyce AJ, Thorner R, Krause PJ. Nebûna erythrocytes vekolî nek li dozê ji babezosisê splenectomized in sex. Malar J. 2006 Aug 4; 5: 69. PMID: 16887045

Conrad PA, Kjemtrup AM, Carreno RA, Thomford J, Wainwright K, Eberhard M, Quick R, Telford III S. Babesiosis in humans in the United States. Clin Infect Dis. 2000; 31(10): 1439-46.

Corpelet C, Vacher P, Coudore F, Laurichesse H, Conort N, Souweine B. Rola of quininedijiyam tehdî d enfeksiyonên Babesiadivergen bi serketî bi clindamycin ve têne derman kirin. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2005 Jan; 24(1): 74-5. PMID: 15616840

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Feverofunknownorigin(FUO)duetobabesiosisinai

CunhaBA,NausheenS,SzaldaD.Pulmonarycomplicationsofbabesiosis:caseresportan

Dantas-

TorresF,FigueredoLA.Caninebabesiosis:aBrazilianperspective.VetParasitol.2006Nc

DantrakoolA,SomboonP,HashimotoT,Saito-

ItoA.IdentificationofanewtypeofBabesiaspeciesinwildrats(Bandicotaindica)inChian
4.PMID:14766871

DelbecqS,PrecigoutE,SchetttersT,GorenfloA.Babesiadivergens:cloningofaRanbind

DobroszyckiJ,HerwaldtBL,BoctorF,MillerJR,LindenJ,EberhardML,YoonJJ,AliNM,Tano
PMID: 10078490

DoddJD,AquinoSL,SharmaA.Babesiosis:CTandhematologicfindings.JThoracImagin

DormanSE,CannonME,TelfordSR3rd,FrankKM,ChurchillWH.

Fulminantbabesiosis bi clindamycin, quinine, û veguheztina xwî nê
ya tevayî ve tê derman kirin. Transfusion.2000Mar;40(3):375-80.
PMID: 10738042

DuhD,JelovsekM,Avsic-ZupancT.Evaluationofanindirectfluorescenceimmunoassayjibotestbî tkirina serumantî dên li dijî Babesiadivergens insans.Parasitology.2007Seb;134(Pt2):179-805PM801

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

EI-

BahnasawyMM,MorsyTA.Egyptianhumanbabesiosisandgeneralreview.JEgyptSocParasitology.2007;37(4):19143136

EskowES,KrausePJ,SpielmanA,FreemanK,AslanzadehJ.Pêş vebirina baş ûrî ya cudahiya babeziyên mirovî li rojhilate Dewletê Yekbûyî .JClinMicrobiol.1999Jun;37(6):2051-2.
PMID: 10325378

FlorescuD,SordilloPP,GlyptisA,ZlatanicE,SmithB,PolskyB,SordilloE.SplenicinfarctioncausedbyBabesia.

FoppaIM,KrausePJ,SpielmanA,GoethertH,GernL,BrandB,TelfordSR3rd.Bêgumanêncanis.

FoxLM,WingerterS,AhmedA,ArnoldA,ChouJ,RheinL,LevyO.

Neonatalbabesiosis:casereportandreviewoftheliterature.PediatrInfectDisJ.2006Seb;25(10):704-10.

FrobergMK,DannenD,BakkenJS.BabesiosisandHIV.Lancet.2004Feb28;363(9410):704-5.

FrobergMK,DannenD,BernierN,ShiehWJ,GuarnerJ,ZakiS.Rapora dozê:piş ka spontan di dema parazî temia akût ya Babesiamicroti de.AnnClinLabSci.2008Payiz;38(4):390-2.
PMID: 18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM,Jineke
84-salî bi feveranddarkurine.

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

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Kêmtir belavbûna
berbelavbûna tikandinê ji janêñ nexweş iyê yên kûşkan ji baş ûrê
Ontario û Quebecê.CanVetJ.2006Decem;47(12):1194-200.
PMID: 17217089

GernL,LienhardR,PéterO.[Nexweş ï ûrêgezên pathogenî k ji
hêla tixûbêñ Swî sre ve hatine veguheztin].

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

GoethertHK,TelfordSR3rd.Enzootic transmission of Babesia diverse among pemkotor
PMID: 14695079

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

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.Course of infection by Babesia sp.BQ1(Lintan) û B.div

GubernotDM,LuceyCT,LeeKC,ConleyGB,HolnessLG,WiseRP.
Babesia infection through blood transfusions: raporêñ ku ji hêla
Rêveberiya Xwarin û Dermanan ve hatine wergirtin,
1997-2007.ClinInfectDis.2009Jan1;48(1):25-30.PMID:19035776

GutmanJD,KottonCN,KratzA.Case records of the Massachusetts General Hospital.Weekly
Zilamekî 60-salî bi tayê, hiş k, û
xwêdan.NEnglJMed.2003Sep18;349(12):1168-75.PMID:13679532

HamerSA,TsaoJI,WalkerED,MansfieldLS,FosterES,HicklingGJ.
Useofticksurveysand
serosurveystoevaluatepetdogsasasentinelspeciesforemergenLymedisease.AmJVetR
56.PMID:19119948

HanJI,LeeSJ,JangHJ,NaKJ.Enfeksiyona asî mptomatî kî -
Babesiamicrotî -mî na parazî tan di kûçkêñ çolê
de(Nyctereutesprocyonoides)li Koreya Baş ûr.JWildlDis.2010Apr;46(2):632-5.88PMID

HarveyWT,MartzD.Nexweş iya motorneuronê bi IVceftriaxoneandanti-
Babesiaatherapy ve girêdayî
ye.ActaNeurolScand.2007Seb;115(2):129-31.PMID:17212618

HäselbarthK,TenterAM,BradeV,KriegerG,HunfeldKP.Bûyera
yekem a babezî zasyona mirovî li Almanyayê-Pêş niyara
klî nî kî ûtaybetmendiya molekularî ya
pathogen.IntJMedMicrobiol.2007Jun;297(3):88E207Mars7204

HatcherJC,GreenbergPD,AntiqueJ,Jimenez-
LuchoVE.Severebabesiosis inLongIsland:vekolî na 34 dozan ûtevliheviyên wan.
ClinInfectDis.2001Apr15;32(8):1117-25.Epub2001Mar26.
PMID: 11283800

HemmerRM,WozniakEJ,LowensteinLJ,PlopperCG,WongV,ConradPA.Guhertinêñ
hucreya endotelî al bi edema piş ikê û tengasiya nefesê re têkildar
in ku bi parazî ta WA1humanBabesia.JParasitol.1999Jun;894103)

HermanJH,AyacheS,OlkowskaD.Autoimmunityintransfusionbabesiosis:Aspectrum o
2010;25(6):358-61.Epub2010Sep7.PMID:20824620

Hermanowska-

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

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

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Endemicbabesiosis

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

WonKY,NaceEK,PieniazekNJ,WilsonM.Transmission
ofBabesiamicrotiinMinnesota bi çar bexş î nêñ xwî nê ji
serdema 6-mehî .Transfusion.2002Sep;42(9):1154-8.
PMID: 12430672

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,Saege
Acleaandpresenttanger:tick-
bornediseasesinEurope.ExpertRevAntiInfectTher.2010Jan;8(1):33-50.PMID:200

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

HiltonE,DeVotij,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.Berbelavbûna
serpêhatî û veguhertina nexweş iyêñ bi xetereya bilind li
bakurojhilatê Dewletên Yekbûyî .AmJMed.
1999 Avrêl;106(4):404-9.PMID:10225242

Hohenschild.

HolmanPJ,SpencerAM,DroleskeyRE,GoethertHK,TelfordSR3rd.Invitrocultivationofaz
PMID: 16081941

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

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

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

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

HunfeldKP,AllwinnR,PetersS,KraiczyP,BradeV.Serologî spatojenjiboneborneborneb

HunfeldKP,BradeV.ZoonoticBabesia:possiblyemergenpathogenstobeconsidered
fortick-infested human
inCentralEurope.IntlMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:93-103.PMID:15146990

HunfeldKP,HildebrandtA,GrayJS.Babesiosis:recentinsightsintoanancientdisease.Intl

HunfeldKP,LambertA,KampenH,AlbertS,EpeC,BradeV,TenterAM.Seroberbelavbûn enfeksiyonêñ Babesiyayê di nav mirovan de li Almanyaya Navî n derketine holê.JClinMicrobiol.2002Jul;40(7):2431-6.
PMID: 12089258

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

JacksonLA,WaldronSJ,WeierHM,NicolI,CL,CookeBM.Babesiabovis:cultureoflaborato adaptedparasitelines and clinicalizolates inchemically defined.

74.PMID:11846527

JahangirA,KolbertC,EdwardsW,MitchellP,DumlerJS,PersingDH.Pankardî ta kujer bi Erlî ş î oza 44-salî ve girêdayî ye.ClinInfectDis.1998Dec;27(6):1424-7.
PMID: 9868655

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

KainKC,JassoumSB,FongIW,HannachB.Transfusion-

transmittedbabesiosisinOntario:firstreportedcaseinCanada.CMAJ.2001Jun12;164(

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

HW, LeeYH, KimTS. First Bible of HumanbabesiosisLi Korea:teş hî s û taybetmendî kirina nûvetî pek Babesiasp. (KO1)biş ibihûvebabesia.JClinMicrobiol.2007Jun;45(6):2084-7. Epub2007Mar28.PMID:17392446

KjemtrupAM,ConradPA.Piroplazmayêñ piçûk ên kanî nê yên ji

Kalî fornyayê:Babesiaconradaeintheliterature.VetParasitol.2006Gulan31;138(1-2):112

KjemtrupAM,WainwrightK,MillerM,PenzhornBL,CarrenoRA.
Babesiaconradae,sp.Nove.,asmallcanineBabesiaidentified
inCalifornia.VetParasitol.2006May31;138(1-2):103-11.Epub2006Mar9.PMID:16524663

KolörenZ,Avş arC,Ş ekeroğluZA.[Diagnosisofprotozoabyloop-mediateddisothermamplification:(LAMP)].[GotarbiTirkî].
TurkiyeParazitolDerg.2010;34(4):207-11.PMID:21391196

KösterLS,VanSchoorM,GoddardA,ThompsonPN,MatjilaPT,Kjelgaard-HansenM.C-proteî nê reaktî f babezokêñ kanî nê yên ku ji hêla
Babesiarossianditshevpeywendiya bêencam ve.JSAfrVetAssoc.
2009Jun;80(2):87-91.PMID:19831269

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

KrausePJ.Babesiosisdiagnosisandtreatment.VectorBorneZoonoticDis.2003Spring;3(1)

KumarS,KumarR,SugimotoC.AperspectiveonTheileriaequiviinfectionsindonkeys.JpnJVet
PMID: 19358444

KuwayamaDP,BrionesRJ.Pirtî na spontan ya spontan ji ber
enfeksiyona Babesiamicrote.ClinInfectDis.2008Gulan1;46(9):e92-5.
PMID: 18419430

LantosPM,KrausePJ.Babesiosis:similartomalariaibicuda.
PediatrAnn.2002Adar;31(3):192-7.PMID:11905293

LeeBP.Apnea, bradî kardî ûtrombosî topenia nepêwext
pitik.PediatrInfectDisJ.2001Aug;20(8):816,820-2.
PMID: 11734753

LeeS,CarsonK,Rice-FichtA,GoodT.Proteî nêñ ş okê yên biğk
cudahiya bandorê li Abeta kombûn ûjehrî
dikin.BiochemBiophysResCommun.2006Aug25;347(2):527-33.Epub2006Jun30.
PMID: 16828710

LeibyDA,ChungAP,CableRG,Trouern-TrendJ,McCulloughJ,HomerMJ,ReynoldsLD,HoughtonRL,LodesMJ,PersingDH.
Têkiliya di navbera kêzikan û belavbûna babeziyamî krotî û
Anaplasmaphagocytophila (berê Ehrlichiasp.)
xwî nxwaran.Transfusion.2002Dec;42(12):1585-91.
PMID: 12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BardonS,CableRG.Parasitemiaya
xwenî ş andan a di nav girêdayên xwî nê yên girêdanê de digel
laş ên Babesiamicroti.Transfusion.2005Nove;45(11):1804-102711106

LeibyDA,GillJE.Transfusion-transmittedticck-borneinfections:acornucopiaoftreats.TransfusMedRev.2004Kewt;18(4):293-306.
PMID: 15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraHS,ReyersF.Tirêş ên giran ên
babezosis-bingeha Themixedacid.JVetInternMed.2001Sep-Oct;15(5):445-52.PMID:11596731

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

LoaCC, AdelsonME, MordechaiE, RaphaelliI, TiltonRC.
Serolojiya teş hî skirina babezoziya mirovan ji hêla IgGenzyme-linkedimmunosorbentassay.CurrMicrobiol.2004Dec;49(6):385-9.
PMID: 15696612

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

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

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

LuxJZ,WeissD,LindenJV,KesslerD,HerwaldtBL,WongSJ,KeithlyJ,Della-
LattaP,ScullyBE.Babesiosis-
associatedtransfusionaftertransplant.EmergInfectDis.2003Jan;9(1):116-9.
PMID: 12533293

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

MarcoI,VelardeR,CastellàJ,FerrerD,Laví nS.PresumptiveBabesiaovisinfectioninaspar

MarcuCB,CaraccioloE,LibertinC,DonohueT.Fulminantbabesiosispiş tî
cerahiya koronarybypass.ConnMed.2005Sep;69(2):67-8.PMID:15779600

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

MatsuiT,InoueR,KajimotoK,TamekaneA,OkamuraA,KatayamaY,ShimoyamaM,Chiha[Belgekirina yekem a babesiosis-girêdayî transfuzyonê li Japonyayê]. [ArticleinJaponese].RinshoKetsueki.2000Aug;41(8):628-34.
PMID: 11020989

MatthewsJ,RattiganE,YeeH.Case29-2003:mirovekî 60-salî bi tayê, rigor, û xwêdan.NEnglJMed.2003Dec18;349(25):2467;authorreply2467.PMID:146815

MbatiPA,HlatshwayoM,MtshaliMS,MogaswaneKR,DeWaaltD,DipeoluOO.Ticksandtickbornediseaseoflivestockbelongingtoresource-cotkar-

xizanintheeasternFreeStateofSouthAfrica.ExpApplAcarol.ExpApplAcarol.ExpApplAcar-

Meer-

ScherrerL,AdelsonM,MordechaiE,LottazB,TiltonR.BabesiamicrotiinfectioninEurope.Cu

MeisterJ.Humanbabesiosis:acasesstudy.ClinExcellNurse Pract. 1999Jul;3 (4):214-6.PMID:10711060

Mitrović S,Kranjcić -ZecI,Arsić -Arsenijević V,Dzamić A, Radonjić I. [Humanbabesiosis--vedî tinêñ dawî].[ArticleinSerbian].MedPregla.2004Jul-Aug;57(7-8):3491-5

MonteroE,RodriguezM,OksovY,LoboCA.Babesiadivergensapicalmembraneantigene1 hevberdana bi hucreya sor ya mirovan re.InfectImmun.2009Nove;77(11):4783-93.Ep

MorenoGiménezJC,JiménezPuyaR, GalánGutiérrezM,OrtegaSalasR, DueñasJuradoJM,E

MylonakisE.Whentosuspectandhowtomonitorbabesiosis.AmFamPhysician.2001May1

NagaoE,ArieT,DorwardDW,FairhurstRM,DvorakJA.Parazî ta Malariyayê ya Avya Plasmodiumgallinaceum dibe sedema guherî na avahî saziyê li ser rûbera rûbera
§ osterythrocyte.JStructBiol.2008Jun;162(3):460-7.Mar2420ID.

NarasimhanS,MontgomeryRR,DePonteK,TschudiC,MarcantonioN,AndersonJF,SauerJR,C Disruption of Ixodes scapularis anticoagulation bibikaranî na ARN-navdêr.Proc Natl Acad Sci USA.2004 Sep 3;101(5):1141-6.
Epub 2004 Jan 26.PMID:14745044

NgoV,CivenR.Babesiosis bi transfuziona xwî nê bidestxistî ,California,USA.Emerg Infect Dis.2009Gulan;15(5):785-7.
PMID: 19402969

NicholsonGT,WalshCA,MadanRP.Transfusion-associated babesiosis in a 7-month-old Kevin-pévajoya Glenn pévajoya dualî . Congenit Heart Dis.2010 November-Dec;5(6):607-13.PMID:21106022

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

NohinkaováE,KubekJ,Měst'ánkováO,ChalupaP,HubálekZ.
[A case of Babesia microti imported into the Czech Republic from the USA].[Article in Czech].Cas Lek Cesk.2003;142(6):377-81.
PMID: 12924039

OlesonCV,SivalingamJJ,O'NeillBJ,StaasWEJr.Transverse myelitis secondary to coexistent Ly

OliveiraTM,FurutaPI,deCarvalhoD,MachadoRZ.Nimûneyên sermayê yên reaktî vbûna çaralî ji bo Leishmania sp., Babesia canis and Ehrlichia canis in enzyme-linked immunosorbent assay and in indirect fluorescent antibody test. 11.PMID:18554433

OokaH,TerkawiMA,GooYK,LuoY,LiY,YamagishiJ,NishikawaY,IgarashiI,XuanX.Bab 2011Jan;127(1):287-93.Epub2010Jun25.PMID:20599995

PancewiczS,MoniuszkoA,BieniarzE,Pucił oK,GrygorczukS,ZajkowskaJ,CzuprynaP PantanowitzL,AufrancS3rd,Monahan-EarleyR,DvorakA,TelfordSR3rd.Transfusionmedicineillustrated.Morphologic hall

PendseS,BilykJR,LeeMS.The ticking time bomb.SurvOphthalmol.2006Gulan-Jun;51(3):231-42.

PerdrizetGA,OlsonNH,KrausePJ,BaneverGT,SpielmanA,CableRG.Babesiosis in rare diseases. 2008 Jun;12(6):611-6.PMID: 10919602

PerminA,YelifariL,BlochP,SteenhardN,HansenNP,NansenP. Parasites in cross-bred pigs in the Upper East region of Ghana. Vet Parasitol. 1999 Nove;87(1):63-71.PMID: 10532000

PrecigoutE,DelbecqS,ValletA,CarcyB,CamillieriS,Hadj-KaddourK,KleuskensJ,SchetterT,Gorenflo A.Association navbera

rêza polymorphism in an epitope of Babesia divergens Bd37 exoantigen Bd37 exoantigen. 2004 Apr;34(5):585-93.PMID:15064123

PrinceHE, Lapé-NixonM, PatelH, YehC. Berawirdkirina Babesiaduncani(WA1)IgGTesbî tkirina rêujeyên di nav klî nî kên klî nî kî de ji bo WA1IgGceribandin û xwî ndayî nê nimûneyên ji cî hêreng ên erdnî garâ yên nermalava Dewletêن Yekbûyî . .Epub2010Sep22.
PMID: 20861326

QiC,ZhouD,LiuJ,ChengZ,ZhangL,WangL,WangZ,YangD,WangS,ChaiT.Detection of Babesiadivergens using molecular mimicry li Province Shandong, China. Parasitol Res. 2011 Jul;101-15:02PM 9

Quintão-SilvaMG,MeloMN,RibeiroMF. Berawirdkirina duplexPCR û teknî kên mî kroskopî ji bo naskirina Babesiabigemina û Babesiabovisine engorged male ticks of Boophilus microplus. Zoonoses Public Health. 2005-11;54. PMID: 17456146

RajuM, SalazarJC, LeopoldH, KrausePJ. Atovaquone and azithromycin in dermankiri nibob 2007 Sibat;26(2):181-3. PMID: 17259886

RamharterM, WalochnikJ, LaglerH, WinklerS, WernsdorferWH, StoiserB, GraningerW, Tä

RechA, BittarCM, de CastroCG, AzevedoKR, dos SantosRP, MachadoAR, Schwartsmann G Asymptomatic Babesiosis in a child with hepatoblastoma. J Pediatr Hematol Oncol. 2004 Mar;26(3):213. PMID: 15125618

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Quest sticks in suburban forest areas ji hêla herî kêm 6 patogenên kêzik ve hatine vegirtin. Vector-Borne Zoonotic Dis. 2011 Jul;11(7):907-16. Epub 2010 Dec 15. PMID: 21158500

ReisSP,MaddineniS,RozenblitG,AllenD.Pirqandina spontan ya duwem jibo enfeksiyona babesiamî krotî :dermankirina bi stembolî zasyona kanteriya piş ikê.JVascIntervRadiol.2011Gulan;22(5):732-4. PMID: 21514529

Rí osL,AlvarezG,BlairS.Lêkolî na serolojî k û parazî tolojî kî ya yekem bûyera babezoziya mirovan li Kolombiyayê.RevSocBrasMedTrop.2003Jul-Aug;36(4):493-8.Epub2003Tebax13. PMID: 12937727

RosenblattJE.Tagnostî kên laboratuwarî yên enfeksiyonan jiber xwî nê û parazî tan.ClinInfectDis.2009Kewt1;49(7):1103-8. PMID: 19691431

RyanR,KrausePJ,RadolfJ,FreemanK,SpielmanA,LenzR,LevinA.Diagnosisofbabesiosis

Saito-ItoA,DantrakoolA,KawaiA,YanoY,TakadaN.[Babesiosis]. [ArticleinJaponese].NihonRinsho.2003Sep;61Suppl2:623-8. PMID: 12722292

Saito-

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

SambriV, MarangoniA, StorniE, CavriniF, MoroniA, SparacinoM, CeveniniR.

PMID: 15305697

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Civêñ cûrbecûr yên Babezyayê ji ber hî pereosinophilia hatine ragihandin?Piş tî bûyera yekem a raporkirî biş opî nin. MedGenMed.2007Seb27;9(1):38.PMID:17435644

98

[Babesia Checklist](#) [Bibliography](#) [Schaller and Mountjoy](#)

Schetters TP, Eling WM. Can Babesia infections be used as a model for cerebral malaria? Parasitol Today. 1999 Dec; 15(12):492-7.
PMID: 10557150

Schoeler GB, Manweiler SA, Wikle SK. Ixodes scapularis: bandora
înfestasyonê pir caran dubarekirî bi nimfson makrofage-patojen-
azad û Bersivên T lymphocyte cytokine of BALB/c and C3H/
HeN mice. Exp Parasitol. 1999 Tebax. 1999 8 PM 21-92 (8 PM 21-92)

Schoeman JP. Canine babesiosis. Onderstepoort J Vet Res. 2009 Mar; 76(1):59-66. PMID: 199

Schoeman JP, Herrtage ME. Bersivdana adrenalê li ser
ACTH stimulasyona nizm ji kortî zol-ji-
adrenokortî kotrophî chormone ratio in canine babesiosis
radiweste. Vet Parasitol. 2008 Jul 4; 154(3-4):205-13. Epub 2008 ID 78 Apr 7.

Semel ME, Tavakkolizadeh A, Gates JD. Babesiosis in the immediate postoperative period after

Sethi S, Alcid D, Kesarwala H, Tolan RW Jr. Probable congenital babesiosis in infant, New Jersey, USA

Setty S, Khalil Z, Schori P, Azar M, Ferrieri P. Babesiosis. Two atypical cases from Minnesota and

Sherr VT. Human babesiosis--neqeydkirina rasteqî nî . Têbûna
qeyda fermî kêmkirina vedî tin, teş hî s û dermankirinê,
pêş niyarkirina ji bo raporkirina demildest û demildest. Hî potezên Med.
2004; 63(4):609-15. PMID: 15325004

Shoemaker RC, Hudnell HK, House DE, Van Kempen A, Pakes GE; COL40155 Study Team. Atovaquone

SkotarczakB.[Babesiosisofhumananddomesticdog;etî olojî , pathogenesis, teş hî s].[ArticleinPolish].WiadParazytol. 2007;53(4):271-80.PMID:18441872

SkotarczakB,CichockaA.Isolationandmplificationby

polymerasechainreactionDNAofBabesiamicrotiandBabesiadivergensinticksinP

SkotarczakB,SawczukM.

[OccurrenceofBabesiamicrotiinticksIxodesricinusonselectedhereas of Pomerania rojava].[ArticleinPolish].WiadParazytol.2003;49(3):273-80.PMID:1

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.

[Rickettsiahelvetica:anemergingtick-bornepathogeninMacaristan ûEwropa]. [ArticleinMacarî].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52. PMID: 16440500

SréterT, KálmánD, SréternéLanczZ, SzéllZ, EgyedL.

2005Mar27;146(13):595-600.PMID:15856623

Stań czakJ,MyjakP,BajerA,Siń skiE,WedrychowiczH,MajewskaAC,Goł abE,Budak

WiadParazytol.2001;47(3):465-75.PMID:16894762

StrickerRB.Counterpoint:dermankirina-termantî biyotî ka dirêj-nî ş anêñ domdar ên bi nexweş iya nexweş iyê ve girêdayî çêtir dike.ClinInfectDis. 2007Jul15;45(2):149-57.Epub2007Jun5.PMID:17578772

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

TaiwoB, LeeC, VenkatD, TambarS, SuttonSH. Cantum or necrosis factor alpha blockade predisposes to sepsis. *J Infect Dis*. 2007;196(10):1561-1563.

TajimaT, ZhiN, LinQ, RikihisaY, HorowitzHW, Ralfallij, WormserGP, HechemyKE. Comparison of w ore ko

TalourK, KaramA, DreuxN, LemassonG, GilbertD, AbasqC, MiseryL. Incipiens linear IgA disease with IgA antibodies directed against 200-

kDa epidermal antigens. *Eur J Dermatol*. 2011;21(1):1421-21(Gulan-Piwan);

TerkawiMA, JiaH, ZhouJ, LeeEG, IgarashiI, FujisakiK, NishikawaY, XuanX. Babesiagibsoni ribosomal phosphoprotein P0. *PLoS One*. 2012;7(1):e30504. PMID: 17229504

TonnettiL, EderAF, DyB, KennedyJ, PisciottoP, BenjaminRJ, LeibyDA. Transfusion-

transmitted Babesia microtiti identified through hemovigilance. *Transfusion*. 2009 December;49(12):2703-7.

TopolovecJ, Puntarić D, Antolović -PozgainA, Vuković D, TopolovecZ, MilasJ, Drusko-Barisić V, VenusM. Ji hêla serolojî kî ve "nû" tik-tik-borne zoonoses in erojhila tî Hirvatistan hat tesbî tkirin. *Croat Med J*. 2049ID;

TorinaA, CaracappaS. Anaplasmosis in cattle in Italy. *Vet Res Commun*. 2007 Aug;31 Suppl 1:73-8. PMID: 17633300.

TorinaA, VicenteJ, AlongiA, ScimecaS, TurláR, NicosiaS, DiMarcoV, CaracappaS, delaFuenteJ. Li Sî cî lya, Î talya di navbera 2003-2005 de belavbûna pathogenê tikandinê li heywanê malê li Sî cî lya, Î talyayê hate dî tin.

Zoonoses Public Health. 2007;54(1):8-15. PMID: 17359441

Torres-

VélezFJ,NaceEK,WonKY,BartlettJ,EberhardM,GuarnerJ.Developmentofanimmuno

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

AcysteineproteaseiscriticalforBabesiaspp.transmissioninHaemaphysalistsicks.PL
PMID: 18483546

TuoW,EstesDM,BrownWC.Efekta berawirdî liserleukin-12û interleukin-4oncytokineresponsesbyantigen-stimulated bî ra CD4+Thucreyêñ dewaran:IL-12hilberî na IFN-gama zêde dike,li wira IL-4hasmarginalineffectson9. 19 (7): 741-9.PMID: 10454344

vanDuivenvoordeLM,Voorberg-

vanderWelA,vanderWerffNM,BraskampG,RemarqueEJ,KondovaI,KockenCH,Tho
9.Epub2010Jan4.PMID:20048045

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

VannierE,GewurzBE,KrausePJ.Humanbabesiosis.InfectDisClinNorthAm.2008Sep

VannierE,KrausePJ.Updateonbabesiosis.InterdiscipPerspectInfectDis.2009;2009

VyasJM,TelfordSR,RobbinsGK.TreatmentoffractoryBabesiamicrotinfection
withhatovaquone-proguanilinanHIV-
nexweş :casereport.ClinInfectDis.2007Dec15;45(12):1588-90.
PMID: 18190320

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

WeinbergGA.Diagnostî kên laboratuwarî fehrlichiosisandbabesiosis.
PediatrInfectDisJ.2001Apr;20(4):435-7.PMID:11332670

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

Wójcik-FatlaA,CisakE,Chmielewska-BadoraJ,Zwoliń skij,Buczek
A,Dutkiewicz

J.PrevalenceofBabesiamicrotiinIxodesricinusticksfromLublinregion(easternPoland).AnnAmer
PMID: 17196008

WongWS,ChungJY,WongKF.Imagesinhaematology.Humanbabesiosis.BrJHaematol.2008S

WormserGP,LombardoG,SilverblattF,ElKhouryMY,PrasadA,YelonJA,SandaA,KarimS,Cokul

WormserGP,PrasadA,NeuhausE,JoshiS,Nowakowskij,NelsonJ,MittlemanA,Aguero-
RosenfeldM,TopalJ,KrausePJ.Emergence liberberxwedanatoazithromycin-
atovaquoneinimmunocompromisednexweş ên biNexweş ên
biBabesiamicrotiin.211. -6.PMID:20047477

YabsleyMJ,DavidsonWR,StallknechtDE,VarelaAS,SwiftPK,DevosJCJr,DubaySA.Evidenceofti

YabsleyMJ,RominesJ,NettlesVF.DetectionofBabesiaandAnaplasmaspeciesinrabbits

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

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

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

EhrlichiachaffeensisinfectionindogsinSouthKorea.VectorBorneZoonoticDis.2008Ju

ZamotoA,TsujiM,KawabuchiT,WeiQ,AsakawaM,IshiharaC.
Babesiamicrotiza-type US-ji mammalên piçûk ên kovî li Rojhilate
Hokkaido, Japonya.JVetMedSci.2004Aug;66(8):919-26.
PMID: 15353841

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

ZhaoY,LoveKR,HallSW,BeardellFV.Afatalcaseoftansfusion-
transmittedbabesiosisinthe
StateofDelaware.Transfusion.2009Dec;49(12):2583-7.Epub2009Nove9.PMID:1990

ZivkovicZ,TorinaA,MitraR,AlongiA,ScimecaS,KocanKM,GalindoRC,AlmazánC,BlouinI
19 Sibat 2010; 11: 7. PMID: 20170494

Zobbar, parpagliaml, spezzigua, pittaum,
albertia.firstmolecularificationandphylogogen

LÎ STA KONTROLÊN NEXWEŞ A LYME

James Schaller, MD, MAR

PÊŞ KÊŞ

Lî steya kontrolê ya jêrî n nayê wateya ku bibe tam û rayedar. Agahiyên li ser nexweş iya Lymedê bi berdewamî derdi Kevin û diguherin. Ji ber vê yekê navnî ş ek kontrolê ji bo xala destpêkê hatî destnî ş ankirin. Bijî jkek kevneş opî , bijî jk dî rokek tevahî û fî zî kî pêk tî ne. Lîkolî nêñ laboratîf û lîkolî nan ji bo zelalkirina teş hî sa cihêreng dibin alî kar. Di nexweş iya Lymedê de, li ser kî têñ laboratûwaran, guhertina kî teyên ku hindik bandêñ gengaz hene, pir nî qaş hene, û ew laboratûar ji hêla optimal ve hesas û taybetî ne. Ev navnî ş a kontrolê ji bo navnî ş ana wê pirsgirêkê-dermankirinê nayê xwestin.

Zêdetirî 200 ajal, kêzika ku herî zêde tê zanî n nexweş iya Lymedê belav dike, çedibe. Digel gelek vektoran, texmî na bingehî n a li piş t vê lî steyê ye ku Lyme ne li Bakurê Amerî ka, Ewropa, Amerî kaya Baş ûr, Rûsyâ, Afîrî ka û Asya ye.

We know Lymedisease is highly under-reported.
One study showed only 1 in 40 malpractice doctors reported it.

Tavilê li ser dikê, kêzikan vediguheze, antî -histamine û antî -koagulant. Li ser bingeha lîkolî nêñ heywanan, ji ber ku derzî lêdanêñ maddeyên spirochete reled di laboratuarê de heywanan bi tenê bi vê vejandinê re diş oxilî ne. Digel vê paş erojê, ez ê î tiraz bikim, ez ê î tiraz bikim, ku temenê navî n ê mezin ji ezmûnêñ mezin, û nî ş aneyên kûr, mimkûn e ku ev hêjmarek piçûk ji pariyen enfeksiyonê ji 2,5 an 20 sal berê jimareyek mezin derxistiye holê? Ji bo bersivê nepirsim, tenê ji bo ku î htî mala ku were hesibandin.

Ev navnî ş a kontrolê bi wan re hatî pêş kêş kirin ku yên din dê çêtir bikin. Baweriya kesane ya nivî skar ew e ku ew dermanê enfeksiyonê-piş kî -piş tî pispor kirî ye û di zanistiya bijî jkî û dermankirinê de ye.

Hin ji malzemeyêñ kontrolê dibe ku ji we re be, yên ku ji bo pî vanek din ji bo zêdekirina hebûna heyî ya yekî din nî ş an dide.

Ev lî ste li ser bingeha vekolî nek girseyî ya hezar û kaxezêñ bi deh salan-tevahî -demjimêr, vedî tinêñ zanistî yên 2012-an, Û/an-hevdî tinêñ girseyî ye. Ji ber ku nexweş iya Lymedê ya nûjen ji ber ku nexweş iya guheztinê-jidayikbûnê û ceribandinêñ din ên laboratî f xuya dike, em ê bi nirxandinêñ ceribandinê yên lab dest pê bikin. Heger ji sedî nirxa alabê hebe, wê hingê Jimareyêñ hatine bijartin ji bo nehiş tina nexweş ên erêñî yên ku wekî din dê werin paş guh kirin, hatine bijartin. Xemgî niya di derbarê bijî jk û xebatkarêñ tenduristiyê yên din de nexweş ek enfeksiyonê derman nakin, yên ku di wextê de derbas dibe ku nekaribin biceribî nin an jî bûyera mirina gelek caran ku ne gengaz e ku were destnî ş ankirin.

LÎ STA KONTROLÊN NEXWEŞ İYA LYME

James Schaller, MD, MAR

(Ji kerema xwe Nî ş aneyêñ Ku Serlêdan Kontrol bikin)

TESTANDINA LABORATORYÊ - NADEREKT Û DIRECT

£ Asta vî tamî na herî kêm 20%. Heke hûn zêde bikin, divê ew 50% be.

£ CD57an CD58 ji sedî 20-ê herî jêrî n e.

£ Testestosteroneya azad li jêr sedî 10-an e.

£ Di 5% ji nexweş an de testosterone an belaş testosterone li ser asta normal e.

£ DHEAisin kêm 20%. An kêm caran li ser asta jorî n.

£ Hî drotestosteroneya belaş di 20-sedsala herî hindik de ye an jî qasê normal.

£ EpsteinBarrVî rûspî vanek ne normal e. [Ev vî rus di hebûna enfeksiyonan an jî iltî haba bilind de tê bawer kirin ku di astek normal de erênî ye.]

£ OntheWesternBlot,IgGorIgGelek cureyêñ taybetî asta bandatanyblood,mî nak,18,21,23,30,31,34,37,39,83,93.

£ AfreeT3levellunder2.8[thenormalbottomrangein1990 bû 2.6;herikî na Jimareya mezin a nexweş ên pî r rêza "normal" a saxlem vedigerî ne].

£ Ji bo vî rusêñ erênî yên CMV, HHV-6, CoxsackieBTypes1, 2,3,4,5,6, ParvoB-19 or Powassanvirus

£ Mycoplasma, egmycoplasmapneumonia erênî

£ Nexweş ên erêñî yên ji bo enfeksiyonê din ên rûtî n Lyme,
 [ku Borrelia burgdorferi sensu stricto,
 BorreliaafzeliiandBorreliagarinii].Hinek enfeksiyonê din jî
 ji hêla kêzikên enfeksiyonê ve têne peyda kirin.

cure), Neoehrlichia, RockyMountainorother Tî pa Xwarî , Brûceloz, Q-taya, STARI (Nexweş iya Master), Malaria, û Bartonella[mî nak, B.henselae, B.quintana, B.elizabethaeandB.melophagi]. Carekê ji bo ceribandina hemî formên protozoa ku bandorê li mirovan dikan, bi FL1953, hemî cureyên Bartonella, û BorreliamiyamotoianduCûreyênLyme jî tê de, ji bo ceribandina hemî formên protozoayan ji hêla bazirganiyê ve têne peyda kirin, divê rapor zêde bibin.

£IL-Bisinkêmtirî n 10 ji sedî .

£IL-6ji sedî 10-ê herî kêm.

£TNF-alpha₂,anji sedî 20-ê herî kêm.

£ AWBC hejmar bû, oris, di bin 4.5 de.

£EosinophillevelintheCBCmanualexamitherat0-1an6-7.

£Tevahiya manualEosinophillevelis140an bê.

£ X-rayorografên din lêkolî nan këmasiya qermî çê ya zêde ya zirarê ya navî n nî ş an dide.

£Eger panela xweparastinê bi hindiktirî n testên cuda cuda, du pozî tî f; mî nak, hûn li dijî -glî adî n ûtî roî dperoksî daza pozî tî v hene.

£ Erêñî -nêzî kî pozî tî f (sî norî) ELISA,PCR,orapositivetissuebiopsy;oratick from my body is positive for Lymeorothertkininfection

£Testên î nflamasyonê nî ş an didin, mî nakî , bilind C4a, kolesterol û C-peptî dê bilind. Vana gu carî tenê ji bo Lyme taybetî ne.

£ LabtestsshowaMSHlevellunder30[rêferberiya wê
0-40 ji ber zêdekirina nexweş ên pir nexweş hatine ceribandin, û 40-85
nî zama referansê ya ku berî lehiyê ji lehiyê re nûvekirina normalê hate
bikar anî n]. Hormona MSHî sanantî -î nflamatuar.

£ VIPisunder20. Ev kî myewî dijî -î nflamatuar.

ENCAMÊN MAYÎ NA LAŞ Ê

£ kêmkirina giraniya 20 pound di 12 hefteyan de

£ Aroundorovalrashwithaarkcenterwasorispresentina
ş ikestî "bulls-eye pattern" orothersize and shaperashesthataveno
othersedemPiş tî raberkirina tik û vektoran

£Ş î xkirina silavê piş tî xiş irêşorgeriyê. Nimûne,piş tî xiş andin,teqandina
ş iklê nî ş ana hê jî paş ê xuya dibe.

£Skinonarms,destsorfeethasatekstûre kaxiz.

£ Di dermankirina antî biyotî k de zelalbûn û bandorek êdibe.

Bi taybetî , bi dermankirina pî rochetekku bi dermankirina bikujer ve
tê dî tin, baş kirina xirabtir dibe, mî nakî , doxycycline, tetracycline,
minocycline, her penicillinsuchasamoxicillin, azithromycin,
clarithromycinorcefuroxime.

£ Hebûna tag, papûleyên sor, lûleyên xwî nê yên zêde berawird dikin, û
nî ş aneyên bi reng û zêdehiya hevtayêñ ne girî ng.

£Molesandraisedordplaqêñ zêde yên kêm normal
çerm

£ Deverêñ çerm ên bi birî nêñ mî na sifî lî s-hozê, cihê butatany li ser laş

£ Herêmêñ hî po-pî gmentasyona zelal û hî per-pî gmentasyon

£ACA-erêñî (Acrodermatitischronicaatrophicans) ku nî ş ana nexweş iya Lymedê ya bêdemdirêj e. Hin raporACA dest pê dike, ûrûmê ş î n-reng-rengkirî , pir caran ji destan sor dike. Ew dibe ku piş ta nexweş an bi xwe re bike. Birî nêñ hêdî hêdî di nav mehekê de, bi gelek pêş veğûnên ûrûmê tenik, zuha, bê mû, qermiç û bi rengek ne normal diatrofi dibin. Rengê dûvikan wek ş an ûlingên lingan, tarî , qehweyî , ş î na tarî an mor.

Nimûne Nimûne Neurolojî k

£ Bî ra nexwes ya demkurt kêm e. Mî nakî , heke jimare-23,5,76,43 û 68-bipirse-nexweş nikane wan bihesibî ne.

£ Nexweş nikane çar jimare, jimare-18,96,23 û 79-nexweþnikare bike.

£Heke 17 ji 120 derxe, (bixwî ne), nikare di wextê xwe de bikeve. Ger dibistana bilind mezûn bibe, 7 ji 100 jê kêm bike û 7 çar dem di 20 saniyeyan de bidomî ne.

£Sinahî li hember rawestana bi lez-zêdebûna hevtayan, û bêyî sedem

£ Sergêjî negirêdayî pozî syonê

£ Sergêjbûn ji hêla lîmekirkirina antî biyotî kan ve xirabtir dibe

£ Pirsgirêka ceribandina rêveğûna rasterast ji tiliyên tiliyên sivik re [Nexweş divê rê nede yan jî desten xwe ji helandinê vekiş û ne]. Nexweş ên xwedan ezmûna pasteya skêtê, ski, dans an balêt divê ev mirov pir hêsan bin û kêmaqil be. Heke ji bo nexweş iya Lymedê bi gûmanbar e, lê ne tenê ji bo nexweş iya Lymedê ye.

£ Pirsgirêka pêkanî na hilkiş û na yekalî , ku 15 santî metre qanûnî li ber we hatî rakirin, wekî hûn têne hesibandin, mî nakî , "yekMississippi,duMississippi, hwd."

£ Positivenystagmus[youreyejerkswhenyoulookrightorleft]

DÎ ROKA FİZÎ KÎ YA NEXWEŞ Û RAPORTE

Psî kiyatrî k & Neurolojî k

£ Nexweş iyên urolojî k yên sivik an nexweş iyên derûnî

£ Nexweş iya neurolojî k a pir kûr a ku bi laboratî f, lêkolî n û rêqa
nexweş iyê ne diyar e

£ Nexweş iya psî kiyatrikorneurolojî kî û nexwesiya giran a bijî jkî .
[Gelek nexweş î dikarin bi spirochetes re têkildar bin ku dibe
sedema sifilisê, û hin pêş niyar dikin ku Lymeis jî bi nexweş iya
mêjî ya giran a naskirî ve girêdayî ye.]

£ Nexweş iya giran a bijî jkî , psî kiyatrî k-korneurolojiya bi taybetiyêne
hevpar, wek nexweş iya Parkinson, xuyabûna di temenê ciwan de

£ Paralî za rû(Bell'spalsy)

£ Kesyetî bi neyî nî û girî ng ji bo ne zelal guherî
semed.

£ Psychosisatanyage, lê bi taybetî piş tî 40 salan, dema ku bi
gelempêrî ew ê berê xwe bide xuyang kirin

£ Xemgî niya giran

£ Maniaorprofoundrage

£ Depresyon bi xetereya genetî kî ya hindiktirî n

£ Depresyonoranxietya ku dema ku hûn ji 25 salî kêmtil bûn tunebû

£ Hêrsbûn

£ Yek ji yên jêrî n: paranoya, dementia, ş û zofreniya, nexweş iya
bipolaridî , panî k, depresyon, anoreksianervosaorobsessive-
compulsive

£ AdultonsetADHD/ADD[PrimarypsychiatricbiologicalADD
an jî ADHD 7 sal pêş kêş dike. Rewş a bijî jkî ya mezinan nî ş an
dide.]

£ Bi yên din re ş erê devkî -fî zî kî zêde bû

£ Fonksiyonkirina kar an dêûbabûn bi kêmanî %20 kêm bûye

£ Sebir û jêhatî bûna têkilî %20 an jî zêdetir kêm bûne

£ Amildto kûr kêmbûna têgihiş tinê, ango, nexweş ek vegirtî fonksiyona
xwe ya kêm nabî ne, dermankirina têkqûyî an guherî na
kesayetiyê

£ Aneweccentricrigidityto guhdana nûbijî jkî an agahdariyên din ên
girî ng

£ Zehmetiya fikirî n an jî konsantrekirin

£ Kêmbûna bî ranî na kêmbûna ji bo konsantrekirinê

£ Zêdetir bi zehmetî bangkirina navên mirovan

£ Zehmetiya axaftin û xwendinê

£ Zehmetiya dî tina peyvê ji bo î fadekirina tiş tê ku hûn dixwazin bibêjin

£ nekarî nehatin hî nbûna nû-agahiyên her weha di paş erojê
de[hî nbûna wergirtinê]

£ Çî rokêñ dubarekirin an jî jibî rkirina agahiyên ji bo têkiliyên nêzî k, wek
hevjî n, hevjî n, xwiş k û bira, hevalê herî baş û dê û bavê

£ Tevlihevî bê sedem

£ Tevliheviya ku di encamê de vegere tevî dilpak, maqûl û hewildanek cidî
rawestandin

£ Westiyayî bûn ji normalbûnê zêde ye, an jî westiyayî xirabtir dibe

£ Pirsgirêkên xewê yên sivik heta xewbûna giran û têkçûyî
xew

£ Xew zêde 9 saetan roj ş ev, an jî xew zêde 9 saetan her roj derbas
bû

£ Pirsgirêka xewê

£ Troublestayingasleep[Takinga5minutebathroombreakdoes
nejimartin]

Organêñ sereke

£ Hestiyariya gastritî û zikê ku ji hêla H.Pylori ve nekiriye

£ Pêş kêş iya rovî yê ku nikaribin bi baş î were rêvebirin û/an
kî jan venocleardiagnosis

£ Bêş ewitî bê sedem

£ Pirsgirêkên guhê wekî êş an zêde dibe "zext"

£ Her pirsgirêkek bi hestan re (dî tin, deng, dest, çejê).
Bikaranî na lensek rastker an têkilî nayê jimartin, heyâ ku
reçete pirtir nehête guheztin.

£ Buzzing or ringing in ears

£ Double vision, floaters, eye dryness, or other vision trouble

£ Conjunctivitis (pinkeye) zerara dorpêk
çavêñ

£ Kêmasiya Bladder function of any cind

£ Dermankirina berxwedêra ji bo kî stî tî ya navbirî

£ Dema ku hûn qut bibin, xwî n bi lez diherike, we pirsgirêkek bi girêlbûnê diyar kir. Ev dibe ku xwî n jê bibe, li cihê ku xwî n jê tê rijandin.

£ Kêmasiya dil

£ Eş a sî ngê bi hemî laboratû û lêkolî nêñ di rêza normal de

£ Car caran lêdanêñ dilpak (palpitî n)

£ Dil/qirma dil

£ Prolapsa valahiya dil

£ Kurtî ya nefesê digel sedemê ne zelal testêñ fonksiyona piş ikê, miayene, testkirina laboratî f, tî rêjêñ X, MRI, hwd.

£ Birğ bûna hewayê an hestêñ kurtbûna bêhnê

Çerm

£ Bêrî tî , xitimî , ş ewitî , hejandinêñ li herêmê çerm

£ Yek an jî bêtir tengahî hestiyêñ çermê ku di nav mehekê de diherikin û nehêlin her gav li cî hê yekane bimî nin

£ Raş iyêñ bê sedemek hêsan û eş kere

£ Rashesthatî berdewamî dermankirinê

£ Eccentric ging with no clearse

£ Birbûna porê bi sedemê ne zelal

Musculoskeletal

£ Pêş kêş iya masûlkeyan

£ Piş kên masûlkeyan

£ Musclewasteing without a clear seed

£ Pirsgirêka masûlk(ên) an jî bêxewî (TMJ)

£ Kêmasiya hevbeş ne yek bi yek sedemek zelal a 20 biçiktir ve girêdayî ye

£ Kêmasiyêñ hevgirtinê di nav 35an de piçiktir in

£ Nexweş iya hevbeş di nav sê an jî bêtir cihan de ji piçikaniya 55an bi trawmaya nezelal

£ Werimandin û êş (iltî haba) di nav movikan de [Piraniya nexweş an qet nexwesiya movikan tune.]

£ Joint pain that shifts location

£ Gurbûn

£ Kronî kartrî ta bi bêyî demêñ werimandin, sorbûn, û avabûna herikandinê

General Medical

£ Bidestxistina an jî windakirina giraniyê bi awayekî zelal bi xwarinê û temrî n re ne lihevhatî ye

£ New or more food allergies than usual berê

£ Piş tî xwarina nan, pasta û şî rî ntir hî s bikin

£ Nehêlin ku alkolê xweş bikin

£ Antî -histamîn acizker in, bêtir di paş erojê de ne.

£ Reaksiyona li ser dermanan pir zêde (hûn her dermanêñ "hesas" in)

£ Bersiva we li hember antî biyotî ka we pir erêniye ye
xwe bêtir fonksî yonel hî s bikin, an jî we reaksiyonek berevajî heye û ya xirabtir, hestiyar, westiyayî , dilgiraniyê.

£ Êş a kronî k zêde ya ku maqûl xuya dike

£ Êş a nervê bêyî sedemek zelal

£ Hestiyariya li hember ronahiyê, dengen, destan, bî hnxweş iya tam

£ Hestiyarî li hember madeyên kî myewî , bî hnxweş û bî hnxweş ên paqirkirinê

£ Destêş iya ku li hember dermankirinê bi awakî bersivê nade, an jî ya ku xirabtir dibe

£ Newalerjî an jî alerjî yan li ser hevrêyên xwe zêde bikin

£ Anyaotommunity--Enfeksiyonên lyme and other, bi salan, zêdebûn û kêmkirina madeyên kî myewî yên dijî iltî habê. Em bawer dikin ku hesasiyeta xwarinê zêde bike, li hember cûrbecûr kî myewî û dermanan hesasiyeta xwe zêde bike û hesasiyet zêde bike.

£ Rojêñ xwar

£ § ev diş ewitin

£ Sar

£ Nî § aneyên mî na gripê

£ Çalakiya menstruasyonê ya ne normal

£ KêmkirinZêdebûna lî bidoyê

£ Zêdebûna hestiyariyê

£ Hiş bûn

£ Aspinning sensation or vertigo

£ Nexweş iya ku tê û bi sedemek diyarker kêm dibe

£ Nexweş iya cidî ya ku fonksiyona bi sedemek zelal kêm dike, û ku bandorê li ser organek laş dike

£ Encamên ne normal, fizî kî an jî nexweş iya ku gelek teş hî s hatine dayî n an jî sedemek zelal heye

GOR

£ Kesek di nav taxa we de di nav 400 yardan de li her yek rîwerzek cî hana we bi enfeksiyona zikmakî hatiye tesbî t kirin[Ev di nav de cî hîn betlaneyê de heye].

£ Hûn kesek bi we re bi gelek celebek enfeksiyona tikandinê re dijî n — ev tê texmî n kirin ku ew ji bo yek enfeksiyonê ne bi tenê hatine ceribandin.

£ Hûn ji laş ê xwe di jiyana xwe de di cî hî xwe de diherikin.

£ Hûn ji kincêن xwe di cî hî jî yana xwe de گ tikan derxistin.

£ Piş tî 48 saetan, hûn ji bo herî kêm 48 saetanbihêlin.

£ Piş tî , tu nexweş ١ .

£ Mezinbûn bi gelek mamikêن ფolê re li cihan lî stin

£ Dema ku hûn li odayek ku dixuye qiymek diş ibin qalik û hûn dest pê dikin, hûn di 24 saetan de vedigerin xeta xweya bingehî n a tenduristiyê.

£ Her nerehetiyek di nav du deqeyan de ji bûyî na mustyormoldylocation. Ev dibe ku nî ş ana enfeksiyonek kronî k nedermankirî be, ji ber ku 30 nefeskîrinêñ kezebê dibe sedema bandora pergalê li laş ê we.

£ Pî van an heywanêñ çandiniyê bi HERÎ KÎ Vî rûsa kêzik, bakterî an protozoa, an jî nî ş aneyêñ klî nî kî yên bêyî teş hî sa zelal an sedemek erêñî

£Gûmana diya nexweş ê heye

bi Babesia, Ehrlichia, RockyMountainSpottedFever, Anaplasma,
Lyme, Bartonellaorê nexweş iya zayinê ya din ve hat teş xî skirin ku
li ser bingehê nûvebirr û rasterast ceribandin, an jî nî ş aneyên
klî nî kî û nî ş anan.

£Birayek, bav, hevjî n an jî zarokek bi enfeksiyona kêzikê

£ Ragihandina casual an jî bi xebatê re li derdorêne derve
bi firçê, giyayêن çolê, çemên çolê û daristan (Nimûne-qadêن
golfê, park, bexçê, qeraxêن çem, çolan, hwd.)

£ Heywanêن heywanan, wek mî nak, hesp, kûjîkên kûjîkan, li cî hêن wekî
firçeyan, giyayêن kovî , çemên çolê û daristanêne derve hebûn.

£Hûn dileyizin rabirdûyê.

£Hûn ji kêzikan hatine quesandin.

£Tu ji hêla akatordogê ve hatî xerakirin.

Peyvên DAWÎ

Hin ji wan nî ş anan û nî ş aneyêñ ji bo enfeksiyonêñ din ên ku dibe ku ji nexweş iya Lymedê pirtir bin. Mixabin, van lêgerî n û ezmûnêñ ku nî ş an didin enfeksiyonêñ cihêreng ên ku ji hêla Ixodes an jî lekeyêñ din ve hatine paş guh kirin, ji ber ku hejmareke piçk jî nî ş anan û nî ş anan li ser vê navnî ş ê hatine zêdekirin. Ticks û vektorêñ din divê gu carî neyêñ hesibandin ku tenê nexweş iya Lymedê nehêle.

Ji kerema xwe not bikin ku dema em di derbarê Ixodestick de dipeyivin cil û berg nî nin ji ber ku li ser 200 vektoran heye (Ostfeld) behsa vê yekê "deertick" dike.

Gelek vebijarkêñ kêmkirina tikandinê yên ku niha têne pêş niyar kirin di pêkanî na armancêñ xwe de ne serfiraz in. Kêmkirina nifûsa koran, carek fikirî n ku nifûsê kêm bikin û bûyera nexweş iya Lymedê kêm bikin, dibe ku tenê jimareyêñ mamik û hilgirêñ din ên ku nêzî mirovan dijî n zêde bibin.

Hemî saxlem rêgezêñ raman, ceribandin û dermankirinê nas dikin.

Kuhnhasshownweare hemû alî gir û têkoş er in...û têkqûn. Di zanistiya bijî jkî de teqeze ne mumkin e. Wekî din, enfeksiyonêñ tî rêtê hema hema bandorêñ patholojî kî yên bêdawî hene ji ber ku laş ê mirov û enfeksiyonêñ komê pir tevlihev in. Min jimareya nî ş anan neda agridoraset pêş niyar kir, ji ber ku yek dê nekevin vê navnî ş ê. Bi tenê, armanca vê lî steyê bi berfirehî dihizire.

Hûn nekarin vê navnî ş a kontrolê bikar bî nin da ku nexweş iya Lyme nas bikin an jêbirin.

Lî steya AL-kontrolkirin ji hêla tibbî ve pir girî ng e, ji ber ku nexwesiyeñ nûvekirî ye û carinan dikare were asteng kirin an zêdebûna metirsîya mirinê ya nexweş an, ji ber ku di destpêkê de di enfeksiyonê de nehatiye teş hî skirin û dermankirin.

Nivî sên di pazdeh salêñ borî de hatine dî tin ku Babesiya û Bartonella wekî "hev-enfeksiyonan," orafootnoteofaspriocheteinfection[ango, Lyme]. An infeksiyon dikare bi dehan salan veş êre, ûpaş ê

î htî mal e ku mirov neçalak bike an jî bikuje ji ber ku dibe sedema aclot, rî tmiya dil an ji hêla germahiyê ve.

Tespî tkirina Lyme ji tevnêr rengkirî mî nakek an xwîn pir dijwar e. Heya niha, ew baş - rast-rast-patternêr ceribandinê yên laboratîf têne saz kirin, nexweserkarê ku ji hêla hemî pisporêr lênihêrî na tenduristiyê ve têne fam kirin.

Digel ku ev bi awayekî têgihî ş tî ye, ez hêvî dikim ku di deh salêr pêş de biguhere. Tenduristiya enfeksiyonê bandorêr pergalê li ser laş dike, ûne sî norkirî ye ku bandorêr di rojnameyê de têne ragihandin, pirtûkek an rêgezêr navneteweyî an jî rêgezêr navneteweyî .

Dr. Schaller çar pirtûkêr dersê yên herî dawî yên li ser Babesia û tekane pirtûka dersê ya dawî ya bi her zimanî li ser Bartonella weş andine.

Pirtûka wî ya herî paş în lionLyme, Babesia û Bartonella ji 2,600 sernavêr "tenê lêkolî neran" navnî ş ek heye ku têne hesibandin ku ji bo perwerdehiya bingehî n di nav dermanê enfeksiyonê de dest pê bikin.

Hem di bin qvdêriya edî torê berê yê Kovara Komeleya Bijîjkî ya Amerîkî (JAMA) de, hem ji Babesia wekî destpêka penceş êrê û hem jî Bartonella nexweş iyeş psî kiyatrî kî ya bingehî n rave dike.

Ji bo enfeksiyonê pirzimanî û bi kêzikân, ku Babesia, Bartonella û Nexweş iya Lymedê jî tê de, li ser enfeksiyonê pirtûkek nivî sê ya ku ji hêla NIHD-ê Derhênerê Nexweş iya Enfeksiyonê ve hatî pejirandin, verast bike.

Dr. Schaller nivî skarê heft nivî san e li ser enfeksiyonêr kêzik û kêzikân. Ew bijîjkêk BEST ê bijîjkî tête binav kirin, rûmetek ku tenê ji 20 bijîjkan 1 ji hêla hevalên bijîjkî ve têxelat kirin. Ew di heman demê de ji hêla nexweş an ve wekî bijîjkêk TOP tête nirxandin, dîsa di nav ji sedî 5-ê bijîjkan de cih digire.

Copyright © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR guhertoya 25.

Ev form nikare bê guheztin ger bê destûrek nivî skî were çap kirin an ş andin, bi her awayî. Ew dikare belaş were çap kirin da ku di refleksên tespî tkirinê de bibe alî kar, heya ku ti rêzek neyê sererast kirin an guheztin, tevî pêş gotin an paragrafên paş în. Dr. Schaller î dia nake ku ev formek bêkêmasî an paş în e, û hemî biryarêr tespî tkirinê ji pisporê tenduristiya weya lî sansê re taloq dike.

Pirtûkxane (Nexweş iya Lyme)

AaltoA,SjöwallJ,DavidssonL,ForsbergP,SmedbyO.Wêneya resonansê ya mêjî nahêle teş hî skirina neuroborreliosis kronî k.ActaRadiol.2007Sep;48(7):755-62.
PMID: 17729007

AbererE.[NeuroborreliosisorBorreliahysteria.Ev rewş dibe kabûş!].

[ArticleinGerman].MMWFortschrMed.2006Nov9;148(45):8.PMID:17615738

Aboul-EneinF,KristoferitschW.Pirsa normal

hî drocephalusorneuroborreliosis?WienMedWochenschr.2009;159(1-2):58-61.
PMID: 19225737

AlaediniA,LatovN.AntibodiesagainstOspAepitopesofBorreliaburgdorfericross-

reactwithneuraltissue.JNeuroimmunol.2005Sep;159(1-2):192-5.Epub2004Nov

AngelakisE,BilleterSA,BreitschwerdtEB,ChomelBB,RaoultD.Potentialfortick-bornebartonellosis.EmergInfectDis.2010Mar;16(3):385-91.

Name

2007Jul15;45(2):143-8.Epub2007Jun5.PMID:17578771

BanarerM,CostK,RychwalskiP,BryantKA.Chroniclymphocyticmeningitisinaadolescence
PMID: 16291364

BanethG,BreitschwerdtEB,HegartyBC,PappalardoB,RyanJ.Asurveyoftick-bacteria and protozoain naturallyexpaned dogs from Israel.VetParasitol.1998Jan31;74(2-4):133-42.

BarbourAG.Aspects Laboratory
ofLymeborreliosis.ClinMicrobiolRev1988Oct;1(4):415-31.

BariePS.Hiş yarî !DangerWillRobinson!Lymediseaserêbera
praktî ka klî nî kî neji bo Nexweş iyêñ Enfeksiyonê
CivakaAmerî ka,nexweş ên aktî vî st, qanûnêñ dijî -bawerî ,û
dozgerî .

BatinacT,PetranovicD,ZamoloG,PetranovicD,RuzicA.Lymeborreliosis
û pirplesclerosis bi lî mphomaya seretayî re têkildar
in.MedHypotheses.2007;69(1):117-9.Epub2007Jan2.
PMID: 17197115

BegonE.[Lymearthritis,Lymecarditis û hin pêş nî yarêñ din ku
potansiyel bi nexweş iya Lymedê ve girêdayî ne].

[Article in French].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):422-34.Epub2007Tebax14.
PMID: 17698309

BenhniaMR,WroblewskiD,AkhtarMN,PatelRA,LavezziW,GangloffSC,GoyertSM,Dvoráková
2004Jul;53(4):159-64.PMID:15369225

BhateC,

SchwartzRA.Lymedisease:PartII.Managementandprevention.JAmAcadDermatol.2011A

BiesiadaG,CzapiełJ,Sobczyk-KrupiarzI,GarlickiA,MachT.

Neuroborreliosis bi nî ş aneyêñ

extrapyramidal:acasereport.PolArchMedWewn.2008Gulan;118(5):314-7.PMID:18619188

BilleterSA,LevyMG,ChomelBB,BreitschwerdtEB.VectortransmissionofBartonellaspecies

BitarI,LallyEV.Manifestations of Musculoskeletal of Lymedisease.
MedHealthRI.2008Jul;91 (7):213-5.PMID:18705221

BlancF.[EpidemiologyofLymeborreliosisandneuroborreliosisinFrance].
[Article in French].RevNeurol(Paris).2009Tebax-Sep;165(8-9):694-701.Epub2009Gulan17.PMID:1944745

BlancF;GEBLY.[Manifestations of Neurologic and psychiatric of Lymedisease].[Article in French].MedMalInfect.2007 Jul-Aug;37(7-8):435-45.Epub 2007 Mar 9.PMID:17350199

BransfieldRC,WulfmanJS,HarveyWT,UsmanAI.Têkiliya di navbera enfeksiyonên zikmakî ,Lymeborreliosis û nexweş iyêñ spêktûmê de.MedHypotheses.2008;70(5):967-74.Epub 2007 Nov 5. PMID: 17980971

BrehmM.

2008 Jan;49(1):27-33.PMID:17992497

BreitschwerdtEB.Feline bartonellosis and cat scratch disease.Vet Immunol Immunopathol.1999 Nov;77(3-4):251-60.

BreitschwerdtEB,AtkinsCE,BrownTT,KordickDL,SnyderPS. Bartonella vinsoni subsp. berkhoffi and damen pêwendî dar nermalava-bebebeş kirina Proteobakteriyêñ bi rî tmiya dil, endocarditis, or myocarditis.J Clin Microbiol.1999 Nove;37(11):3618-26.

BreitschwerdtEB,BlannKR,StebbinsME,MuñanaKR,DavidsonMG,JacksonHA,WilloughbyHJ Jr, et al. Bartonella infection in humans and animals. Clin Infect Dis. 2004;38(Suppl 3):S171-82.

BreitschwerdtEB,HegartyBC,HancockSI.Nirxandina lihevhatî ya kûçkêñ xwezayê bi

Ehrlichia canis,Ehrlichia chaffeensis,Ehrlichia equi,Ehrlichia ewingii, or Bartonella

BreitschwerdtEB,HegartyBC,MaggiR,HawkinsE,DyerP. Cûreyêñ Bartonella sedemek potansiyel a epistaxis in dogs.J Clin Microbiol.2005 Gulan;43(5):2529-33.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Bartonellosis.JAmVetMedAssoc.
1995Jun15;206(12):1928-31.Review.

BreitschwerdtEB,KordickDL.Bartonellainfeksî yona
heywanan:hilgirêن,potansiyela rezervan, pathogenî k, û
zoonoticpotentialbo enfeksiyona mirovî .ClinMicrobiolRev.2000Jul;13(3):428-38.
Axaftin.

BreitschwerdtEB,KordickDL,MalarkeyDE,KeeneB,HadfieldTL,WilsonK.Endokardî tî na

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Belgeya tevlihev a kaninevektor-
nexweş î :nî ş anên klî nî kî û pêş keftina bi
EhrlichiacanisandBartonellavinsoniisp.berkhoffii.Vektorêن Parasit.
2009Adar26;2Suppl1:S3.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Taybetmendiyêن bijî jkî yên berawirdî
yên bartoneloza kanî n û
mirovî .ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:106-7.Epub2009Apr30.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,CadenasMB,dePaivaDinizPP.Agroundhog,anovelBartonell

BreitschwerdtEB,MaggiRG,ChomelBB,LappinMR.Bartonellosis:nexweş iya
enfeksiyonê ya nûbûyî ya zoonotî girî ngiya heywanan û
mirovan.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,DuncanAW,NicholsonWL,HegartyBC,WoodsCW.Bartonella

BreitschwerdtEB,MaggiRG,FarmerP,MascarelliPE.Delî lîn molekularî yên veguheztina perinatal

ofBartonellavinsoniisubsp.berkhoffiiandBartonellahenselaetoachild.JClinMicrobiol.2010Jun

BreitschwerdtEB,MaggiRG,LantosPM,WoodsCW,HegartyBC,BradleyJM.Bartonellavinsoniis
ParasitVectors.2010Apr;8(1):29.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,NicholsonWL,CherryNA,WoodsCW.Bartonellasp.bacteremianex
61.Epub2008Jul16.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,RobertMozayeniB,HegartyBC,BradleyJM,MascarelliPE.PCRampl
24 Tebax 2010; 3:76.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,SigmonB,NicholsonWL.Isolation

ofBartonellaquintanafromawomanandacatfollowingputativebitetransmission.JClinMicrobi

BreitschwerdtEB,MaggiRG,VaranatM,LinderKE,WeinbergG.IsolationofBartonellavinsoniisu

BreitschwerdtEB,MascarelliPE,SchweickertLA,MaggiRG,HegartyBC,BradleyJM,WoodsCW.H
Epub2011Jul6.

BreitschwerdtEB,SontakkeS,CannedyA,HancockSI,BradleyJM.
Infeksiyona bi Bartonellaweißii and detection

of Nanobacterium antigens in North Carolina beef herd. *J Clin Microbiol.* 2001 Mar; 39(3):879-82.

BreitschwerdtEB,SuksawatJ,ChomelB,HegartyBC.Berpirsiyariya

immunologî jidogsto Bartonella vinsoni subspecies berkhoffi antigens: assessed by Western blotting

BrtkovaJ,JirickovaP,Kaplaj,DedicK,,PliskovaL.Borreliya artrosis and
kronî kmyosis bi dermatî tiya kronî k a tî pî k.JBR-BTR.2008Gulan-
Jun;91(3):88-9.PMID:18661710

BurnsRB,HartmanEE.A mirovekî 58-salî bi teş hî sa nexweş iya
kronî k ya kronî k,1 sal paş ê.JAMA.2003 Dec 24;290(24):3247.
PMID: 14693878

CaimanoMJ,RadolfJD,SellatiTJ.Signalizing di rîya CD14 re bersiva
î nflamatuar a Borrelia burgdorferi, agent of Lyme disease kêm
dike. *J Immunol.* 2005 Sep 1;174(3):1539-48.
PMID: 15661914

CalzaL,ManfrediR,ChiodoF.[Tick-borne infections].
[Article in Italian]. *Recenti Prog Med.* 2004 Sep;95(9):403-13.PMID:15473378

CameronD.Abstacles to trials of chronic Lyme disease in actual practice. *Minerva Med.* 2009 Oct;110(10):651-6.

CameronDJ.Lêkolî nêñ klî nî kî tundiya nî ş aneyêñ nexweş iya
nexweş iya domdar erê
dikin. *Med Hypotheses.* 2009 Sep;72(2):153-6.Epub 2008 November 13.PMID:19013025

CameronDJ.Proof that chronic Lyme disease exists. *Interdiscip Perspect Infect Dis.* 2010;2010:872054.PMID: 20508824

CerarT,Ruzic-SabljicE,CimpermanJ,StrleF.Assay berawirdkirina
 û mmunofluorescence(IFA)û LIAISONDi nexweş an de bi
 diyardeyên klî nî kî yên cihêreng ên
 Lymeborreliosis.WienKlinWochenschr.2006November:-112062PM;11206(ID)

ChandraA,WormserGP,KlempnerMS,TrevinoRP,CrowMK,LatovN,AlaediniA.Reaktî vî te
 dij-neuralantî beden di nexweş ên xwedan dî rokek Lymeborreliosis û
 nî ş anên domdar de.BrainBehavImmun.
 2010 Tebax;24(6):1018-24.Epub2010Adar18th PMID:20227484

ChernogorLI,ArbatskaiaEV,DanchinovaGA,KozlovaIV,GorinaMO,SuntsovaOV,Chaporg

ChomelBB,BoulouisHJ,MaruyamaS,BreitschwerdtEB.Bartonellasapp.inpetsandeffectors

ClarissouJ,SongA,BernedoC,GuillemotD,DinhA,AderF,PerronneC,SalomonJ.Bêkarî ya
 dermankirina dirêj-termantî biyotî k li nexweş ên bi Sendroma Poly-
 organî k a kronî k (TAPOS) ve girêdayî ye (TAPOS) . Jan4.
 PMID: 19124209

ComerJA,DiazT,VlahovD,MonterrosoE,ChildsJE.Delî lîn enfeksiyonêñ
 bartonella û rikettsia-girêdayî bartonella û rikettsia di nav
 bikarhênerên dermanêñ venazî de ji NavendaRojhilatê Harlemê,New York City.
 Am J Trop Med Hyg.2001 Dec;65(6):855-60.PMID:11791987

ComerJA,FlynnC,RegneryRL,VlahovD,ChildsJE.Antibodies to Bartonella species in inner-
 city intravenous
 drug users in Baltimore,Md.Arch Intern Med.1996 Nov 25;156(21):2491-5.PMID:894

CoylePK.Lyme disease.In:FeldmannE,ed.Current diagnosis in neurology.St Louis: Mosby,

CoylePKed.LymeDisease.St.Louis:MosbyYearBook1993;pp187-91.

ClarkJR,CarlsonRD,SasakiCT,PachnerAR,SteereAC.FacialparalysisinLymedisease.Lary

CréangeA.[Xebatêñ klî nî kî û epî demî olojî kî yên ku ji bo
teş hî skirina Lymeborreliosis pêş eng in: diyardeyê
neurolojî k û psî kiyatrî kî yên li qursa Lymeborreliosis]. 7368785

dafrantai, santosl, mesquitat, collares-pereiram, bustistas,
vieiral, vianaiusedbyborrelialusitaniae? Clinient

12): 429-32. PMID: 16053200

DanzB,KreftB,RadantK,MarschWCh,FiedlerE.Edema rû-rengê
çermê diyarbûna destpêkê ya

facrodermatitischronicaatrophicans.JEurAcadDermatolVenereol.2008Jun;22(6):751-
PMID: 18482035

DattwylerRJ,HalperinJJ,VolkmanDJ,LuftBJ.TreatmentofDerengLymeborreliosis-
berhevberdana rasthatî ya ceftriaxone û penî cilî n.Lancet1988Gulan28;1(8596):11

DattwylerRJ,LuftBJ,MaladornoD,etal.TreatmentofDerengLymedosease-
hevberhevirkirina2heftanvs4heftesofceftriaxone.VIIKongreya
Navneteweyî LymeBorreliosis.SanFrancisco,Hezî ran,1996.

DattwylerRJ,WormserGP,RushTJ,FinkelMF,SchoenRT,GrunwaldtE,FranklinM,HiltonE,
PMID: 16053194

deFreitasMR.Infectiousneuropathy.CurrOpinNeurol.2007Oct;20(5):548-52.PMID:17910300

DeHeller-MilevM,PeterO,PanizzonRG,LaffitteE.
[Borrelialerythemaofttheface].[GotaraFrensî].AnnDermatolVenereol.
2008Dec;135(12):852-4.Epub2008Oct26.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390;authorreply390.PMID:18990000

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.DiagnosisofLymedisease.DelMedJ.2008Oct;20(5):454-7.PMID:18990000

DillonR,O'ConnellS,WrightS.LymediseaseintheU.K.:featuresclinical
andlaboratoryandresponsetotreatment.ClinMed.2010Oct;10(5):454-7.PMID:21033000

DjukicM,Schmidt-SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Spaknasiya
teş hî sa nexweş ên bi gumanbariya kronî kLymeneuroborreliosis--
ezmûna ji ber salek zanî ngehê 8 (4):
547-55.Epub2010Oct27.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanaina4000
year-oldhumantooth.JInfectDis.2005Sep;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Westernblottingintheserodiagnosisof
400.

EgleUT.[Chronicborreliosis? Na, nexweş iya psî kosomatî k!
(hevpeyvî nbiDr.med.BrittMoreano)].
[ArticleinGerman].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Winterpausewastoo short--ticksarealreadybecomingmobile].

[ArticleinGerman].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

Ekerfelt C, Andersson M, Olausson A, Bergström S, Hultman P.
Nî ş andana Mercurê yekmodel bertekên sî tokî ner ên
ceribandinê Lymearthritis:HgCl₂ dermankirin kêm dibe Bersivî yên wekî celebê
ş aneyê 1 û giraniya tî rîlê lê derengderxistina Borreliaburgdorferiin C3H/
HeNmice.ClinExp07ct 007Aug2.PMID:17672870

EmedicineHealth.LymeDiseaseSymptoms.http://www.
emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms

Eskow E, Rao RV, Mordechai E. Enfeksiyona hevdemî pergala nervê ya navendî ji
hêla Borreliaburgdorferi û Bartonella henselae: delî lîn ji bo anoveltick-
bornediseasecomplex.ArchNeurol.2001Sep;58(9):1357-63.

Fallon BA, Levin ES, Schweitzer PJ, Hardesty D. Inflammation and central nervous system Lyme disease. Neurology. 1994 Nov;44(11):2369-74.

Fallon BA, Lipkin RB, Corbera KM, Yu S, Nobler MS, Keilp JG, Petkova E, Lisanby SH, Moeller JR, Slavov I, Van Heertum LI, et al. Neuropsychiatric manifestations of Lyme disease. Ann Neurol. 1994 Nov;36(5):689-96.

Fallon BA, Nields JA. Neuropsychiatric manifestations of Lyme disease. Am J Psychiatry. 1994 Nov;151(11):1571-83. PMID: 7943444

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-Kels JM. Nasal lymphadenopathy in patients with Lyme disease. Arch Dermatol. 2006 Nov;142(11):1509-13. PMID: 17113969

Feder HM Jr, Gerber MA, Luger SW, Ryan SW. Serum antibodies to Borrelia burgdorferi in patients with Lyme disease. Clin Infect Dis. 1992 Nov;15(5):788-93.

FederHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocInter
N Engl J Med.2007 Oct 4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV, HuppertzHI.

Hautarzt.2007 Jun;58(6):541-50,quiz551-2.PMID:17729432

FingerleV, WilskeB.
[Gotara Almanî].MMWFortschrMed.2006 Jun 22;148(25):39-41.
PMID: 16859159

FinkelMJ,HalperinJJ.NervoussystemLymeneuroborreliosis
revisited.ArchNeurol1992 Jan;49(1):102-7.

FomenkoNV,RomanovaEV,Mel'nikovaOV,ChernousovaNIa,EpikhinaTI.
[Detection of Borrelia DNA in Sensula Borreliaburgdorferi de
tevlî hevkirina xwî na nexweş an bi Ixodes tick-borne borreliosis].
[Gotara Rûşî].3.200;
PMID: 17087247

FürstB,GlatzM,KerlH,MülleggerRR.Tirdora tepeserkirina
î mmunospesyonê li ser temamigranan.Lêkolî na çavnebarî li
ser pêş andana klî nî kî ,bersiva dermankirinê û hilberî na dijî
laş ên borrelia di 33 nexweş an de.ClinExpDermatol.3914J.
Erratum in ClinExpDermatol.2006 Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC, DeMontleauF, DefuentesG.

[Article in French].Brain.2011 Jun;37(3):231-7.Epub 2010 December 3.PMID:21703

Ghosh S, Huber BT. Conal diversification in OspA-taybetî cesedêñ ji cirkulasyona periferî kî ya nexweş iya kronî k a kronî k. *J Immunol Methods*. 2007 Apr 10; 321(1-2):121-34. Epub 2007 Sep 6. PMID: 17307198

Ghosh S, Seward R, Costello C E, Stollar B D, Huber B T. Otoantî bodies ji nexweş iyêñ kronî k, li dijî dermankirina antî biyotî kê berxwedêr Lymearthritisbindcytokeratin-10. *J Immunol*. 2006 Aug 15; 177(4):2486-94. PMID: 16883333

Ghosh S, Steere A C, Stollar B D, Huber B T. In situ diversification of the antibody repertoire in chronic Lymearthrosis synovium. *J Immunol*. 2005 Mar 1; 174(5):2860-9. PMID: 15728496

Ginsberg L, Kidd D. Meningitisê kronî k. 2008 Dec; 8(6):348-61. PMID: 19015295

Girschick H J, Morbach H, Tappe D. Treatment of Lyme borreliosis. *Arthritis Res Ther*. 2009 Jun; 11(3):209. doi: 10.1186/ar2700. PMID: 20067594

Gouveia E A, Alves M F, Mantovani E, Oya fuso L K, Bonoldi V L, Yoshinari N H. Profî la nexweş ên bi Sendroma Baggio-Yoshinari di "Instituto de Emilio Ribas Infectologia" de hatine pejirandin. *Rev Inst Med Trop São Paulo*; 212

Grabej, Spitzerc, Luedemannj, Guertlerl, Kramera, Johnneh. No Association Borreliaiggantiotant

Grygorczuk S, Hermanowska-Szpakowicz T, Kondrusik M, Pancewicz S, Zajkowska. [Article in Polish]. *Wiad Lek*. 2004; 57(9-10):456-61. PMID: 15765762

Grygorczuk S, Pancewicz S, Zajkowska J, Kondrusik M, Moniuszko A. [Articular symptoms in Lyme borreliosis]. [Article in Polish]. *Pol Merkur Lekarski*. 2008 June; 24(144):542-4. PMID: 18533333

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,Swierzbiń skaR,MoniuszkoA,

GrygorczukS,ZajkowskaJ,PanasiukA,KondrusikM,ChmielewskiT,Swierzbiń skaR,
[ArticleinPolish].PrzeglEpidemiol.2008;62(1):85-91.
PMID: 18536229

GrygorczukS, ZajkowskaJ, Swierzbiń skaR, PancewiczS, KondrusikM,
Hermanowska-SzpakowiczT.
Lekarski.2006Jan;20(115):49-52.PMID:16617735

HagbergL.

Lakartidningen.2007Nov28-Dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ.Lymediseasseassedermannt Prolonged: bes e.
Neurolojî .2008Adar25;70(13):986-7.Epub2007Kewt10.
PMID: 17928578

HalperinJJ.LymeDisease:AnEvidence-

BasedApproach(AdvancesinMolecularandCellularBiologySeries).Wallingford,Ox

HalperinJJ,KruppLB,GolightlyMG,VolkmanDJ.Lymeborreliosis-
associatedencephalopathy.Neurology1990Sep;40(9):1340-3.

HalperinJJ,LogigianEL,FinkelMF,PearlRA.Parametreyêñ ji bo
teş hî skirina nexweş ên bi pergala nervêLymeborreliosis
(Nexweş iya Lymedî) re. Neurolojî 1996Mar;46(3):619-27.PMID:8618656

HalperinJJ,ShapiroED,LogigianE,BelmanAL,DotevallL,WormserGP,KruppL,GronsethG, et al. Lyme borreliosis and peripheral neuropathy. *Neurology*. 2006;67(10):1883-90.

HamblinT.Ischroniclymphocytic leukemia berspêre ajanênenfeksiyonê ne? *LeukRes*. 2006 Sep;30(9):1063-4. Epub 2006 Jan 6. PMID: 16406017

HamlenR.Lyme borreliosis: perspective of a scientist-patient. *Lancet Infect Dis*. 2004 Oct;4(10):603-4. PMID: 15451481

HansesF,AudebertFX,GlückT,SalzbergerB,EhrensteinBP. [Borrelioza gumanbar-çı ye?].

[Article in German]. *Dtsch Med Wochenschr*. Aug 2011;136(33):1652-5. Epub 2011 Aug 10.

HarrerT,GeissdörferW,SchoernerC,LangE,HelmG.Seronegative Lyme neuroborreliosis.

HasslerD,SchnaufferM,EhrfeldH,MüllerE.Windabûna bersifêntaybetî yên immunepiş tî tedawiya serketî ya Lyme borreliosis kronî k. *Int J Med Microbiol*. 2004 Apr;293 Suppl 37:161-4. PMID: 15147000

HausotterW.[Appraisal of Lyme borreliosis].[Gotara Almanı] Versicherungsmedizin. 2004 Mar 1;56(1):25-9. PMID: 15049470

HendrickxG,DeBoeckH,GoossensA,DemanetC,VandenplasY. Di zarokên bi lymearthritis de berdewam in: du rewş ên asayî . An immunogenetic approach. *Eur J Pediatr*. 2004 Nove;163(11):646-50. Epub 2004 Jul 28. PMID: 15503133

HendrickxG,DemanetC,VandenplasY.PersistentsynovitisdiduzarokênbîLymeartrois
girêdayî HLA-

DRB1*1104.EurJPediatr.2006Jun;165(6):420-1.Epub2006Mar41PMID:185

HodzicE,FengS,HoldenK,FreetKJ,BartholdSW.PersistenceofBorreliaburgdorferi
li pey dermankirina antî biyotî k li
miş kan.Antî mî krobAgentsChemother.2008Gulan;52(5):1728-36.Epub2008Adar3.
PMID: 18316520

HolmesKD.Anappraisalof"KronicLymedasease".N Engl J Med.
2008Jan24;358(4):429;author reply 430-1.PMID:18219749

HoppaE,BachurR.Lymediseaseupdate.Curr Opin Pediatr.2007Jun;19(3):275-80.PMID:1750

HorneffG.[Juvenilearthritides].[Article in German].Z Rheumatol.
2010 Cotmeh;69(8):719-35;quiz 736-7.PMID:20798949

HospachT,LangendörferM,KalleTV,TewaldF,WirthT,DanneckerGE.Mimicryoflymearthrosi

HurleyRA,TaberKH.Nexweş iya Acute

and chronic Lymedisease: controversies for neuropsychiatry.J Neuropsychiatry Clin Neurosci.2

HytönenJ,HartialaP,Oksij,ViljanenMK.Borreliosis:navendî gerandin,teş hî s,ûmanageme

Civata Nexweş iyêñ Navnetewî ya Lyme and Associated (ILADS),
Rêbernameyêñ li ser bingeha delî lan ji bo birêvebiririna nexweş iya Lymedê.
Expert Rev Anti-infect Ther, 2004.2(Suppl):p.S1-S13.

JacomoV,KellyPJ,RaoultD(2002).Natural history of Bartonella infections (An exception to Koch's

JakobsM,MorawietzL,RothschenkH,HopfT,WeinerS,Schausten
H,Krukemeyer

MG, KrennV. Raporêni dozê ji pratî ka patholojî kî ya rheumatolojî k].
[ArticleinGerman].ZRheumatol.2007Dec;66(8):706-12.

PMID: 18000669

JareforsS,JanefjordCK,ForsbergP,JenmalmMC,EkerfeltC.
Kêmkirin-rêkûpêkkirina interleukin-12Rbeta2-zincî ra ûî nterferon-
gama kêmbûn û hejmar zêdebûn liber qutiya serî P3-
î fadekirina hucreyê di nexweş an de bi dî roka lî meborrelioza kronî k re
ku bi kesên ku bi Borrelia-ya kronî k ve hatine eş kere kirin re hevber
kirin.ClinExpImmunol.2007Jan;147(1):18-27.PMID:17177959

JohnsonBJ,RobbinsKE,BaileyRE,CaoBL,SviatSL,CravenRB,MayerLW,DennisDT.Serodiagnosisof
JInfectDis1996Aug;174(2):346-53.PMID:8699065

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Healthcare Access and barden of
carefornexweş an with
Lymedosease:alargeUnitedStatessurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Epub2011Jun14.
PMID: 21676482

JohnsonM,FederHMJr.ChronicLymedisease:asurveyofConnecticutprimarycarephysicians.JPediatr
2010;159:e1-2.Epub2010Sep1.PMID:20813379

KaiserR.[Kursêni klî nî kî yên neuroborrelioza akût û kronî k li pey
dermankirinê bi ceftriaxone].[Gotara Almanâ].Nervenarzt.
2004Jun;75(6):553-7.PMID:15257378

KalacM,Suvic-KrizanicV,OstojicS,Kardum-
SkelinI,BarsicB,JaksicaB.Tevlî bûna pergala nerva navendî ya berê
nexwesiya nexweş iya kronî klî nfosî tî kleukemia ya bi
neuroborreliosis.IntJHematol.2005.2007;
PMID: 17483076

KaminskyA.Erythemafiguratum.[ArticleinEnglish,Spanish].

ProceedingsDermosifiliogr.2009Dec;100Suppl2:88-109.

PMID: 20096167

KaplanFR,Jones-

WoodwardL.Lymeencephalopathy:aneuropsychologicalperspective.SeminNeurol1997Ma

KarlssonM,Hovind-HougenK,SvenungssonB,StiernstedtG.

Çandinî û taybetmendî kirina spiroketêni fluidêni cerebrospinal ên
nexweş ên bi Lymeborreliosis.JClinMicrobiol1990Mar;28(3):473-9.

KatchanovJ,SiebertE,KlingebielR,EndresM.Enfeksiyonêñ

vaskulopatî yên li ser yekî neya lênenîrî nê ya neurolojî kî ya giran-û
mezinahî ya enfeksiyonê.NeurocritCare.2010Jun;12(3):369ID20-74

KellerTL,HalperinJJ,WhitmanM.PCRDetectionofBorreliaburgdorferiDNAfluî deya
cerebrospinalofLymeneuroborreliosis.Neurology1992Jan;42(1):32-42.

KempermanMM,BakkenJS,KravitzGR.DispellingthechronicLymediseasemyth.MinnMed.20
PMID: 18714930

KestelynPG.AnyeonInflamatuareyedosease.ActaClinBelg.

2005Sep-Oct;60(5):270-5.PMID:16398326

KisandKE,PrükkT,KisandKV,LüüsSM,KalbeI,UiboR.

Propensity ji bo bersivdana zêde ya û nflamatuar li serLymeborreliosis
kronî k.APMIS.2007Seb;115(2):134-41.PMID:17295680

Kiser,K.IntheLymelight.MinnMed.2009Nove;92(11):10-2.

PMID: 20069988

KlimkiewiczWolań ska-E,SzymanskaJ,BachanekT.Sî mptomên devkî

yên bi boreliosis ve girêdayî ne--casereport.AgricEnvironMedAnn.

2010 Berfanbar;17(2):319-21.PMID:21186776

KohlerJ,KernU,KasperJ,Rhese-KupperB,ThodenU.Sî stema navendî ya nervê ya kronî k tevlêbûna Lyme borreliosis.Neurolojî 1988 Hezî ran;38(6):863-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Hebûna Intraerythrocyticof Bartonella henselae.J Clin Microbiol.1995 Jun;33(6):1655-6.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Bakteremiya vegere piş tî veguheztina xwî nê ya Bartonella henselae to cats.Am J Vet Res.1997 Gulan;58(5):492-7.

KordickDL,BreitschwerdtEB.Enfeksiyona domdar a heywanan di nav malê de bi sê celebên Bartonella.Emerg Infect Dis.1998 Apr-Jun;4(2):325-8.

KordickSK,BreitschwerdtEB,HegartyBC,SouthwickKL,ColitzCM,HancockSI,BradleyJM

KrauseA,FingerleV.[Lyme borreliosis]. [Article in German]. Z Rheumatol.2009 Gulan;68(3):239-52, quiz 253-4. PMID:19387665

KrauseA.

KremerS,HollN,SchmittE,DeSèzeJ,MoserT,DieterichJL,Mann. [Imaging of non-traumatic and non-tumoral cordles]. [Article in French]. J Radiol.2010 Sep;91(9 Pt 2):969-87. PMID:20814389

KrugerH,KohlheppW,KonigS.Follow-up of antî biyotî k bi neuroborreliosis tê dermankirin û nayê dermankirin.Acta Neurol Scand 1990 Jul;82(1):59-67.

KruppLB.Lyme disease.In:SamuelsMA,FeskeS,eds. Office practice of neurology.London

KuenzleS,vonBüdingenHC,MeierM,HarrerMD,UrichE,BecherB,GoebelsN.Patojen taybetmendiya xweparastinê taybetiyên ciyawaz ênbersivêñ fantigen-drivenimmuner di neuroborreliosis de ne.

Infect Immun.2007 Aug;75(8):3842-7.Epub 2007 Jul 21.

PMID: 17517881

KuhnTS.The structures of scientific revolutions.Chicago:University Of Chicago Press;3
edu/mfp/Kuhn.html

LaFleurRL,DantJC,WasmoeenTL,CallisterSM,JobeDA,LovrichSD,WarnerTF,Abdelmagid

LantosPM.Nexweş iya kronî k: nakok û zanist.

Expert Rev Anti Infect Ther.2011 Jul;9(7):787-97.PMID:21810051

LappinMR,BreitschwerdtE,BrewerM,HawleyJ,HegartyB,RadeckiS.Prevalence of Bartonella

LeeG,XiangZ,BrannaganTH 3rd,ChinRL,LatovN.Eş kerebûna genetî ka ciyawaz di biyopsiyêñ çermê demeyelî nasyona
pirneuropatiya î nflamatuar kronî k
(CIDP).J Neurol Sci.2010 Mar 15;290(1-2):115-22.Epub 2009 ID 9997.

LesnicarG,ZerdonerD.Temporomandibular joint involvement caused by Borrelia Burgdorferi

LeverkusM.,FinnerAM,PokrywkaA,FrankeI,GollnickH.

Karsinoma hucreya metastatî k a trodermatî tê kronî k atrofî kan
êñ dirêj-rawestandî nehatine dermankirin. Dermatolojî .

2008;217(3):215-8.Epub 2008 Jul 8.PMID:18607109

LiangFT,BrownEL,WangT,IozzoRV,FikrigE.ProtectivenicheforBorreliaburgdorferitoevac

LinsH,WalleschCW,WunderlichMT.Analî zên rêzimanî yên
nî ş ankerên neurobiokî myayî yên zirara mêtî li ser fluî dêñ
serebrospinal û serumî n enfeksiyonêñ
CNS.ActaNeurolScand.2005Nove;112(5):303-8.PMID:1621892

ListernickR.A17-salî zarokek berê bi nexweş iya Lymedê ya kronî k
hat teş hî skirin. Nexweş ji herikî na germahiyê, serêş , ferî ngî t,
ûgumana ku dayika wî jehrê dixwar gilî dike.

PediatrAnn.2004Aug;33(8):494-8.PMID:15354601

LjøstadU,MyglandA.[Lymeborreliosisinadults].
[Article in Norwegian]. TidsskrNorLægeforen.2008Gulan15;128(10):1175-8.
PMID: 18480867

LjøstadU,MyglandA.Giliyên mayî 1salpiş tî dermankirinê
jibolymeneuroborreliosis acute;frequency,pattern and
riskfactors.EurJNeurol.2010Jan;17(1):118-23.Epub2009Jul23.
PMID: 19645771

LogigianEL.NeurologicmanifestationsofLymedisease.In:RahnQW,EvansJ,eds.Lymedise

LogigianEL,KaplanRF,SteereAC.Kronî kneurologicmanifestationsofLymedisease.NEngl

LuB,PereiraPerrinM. Stratejiya anovelimmunoprecipitation
mî mî kek yekta-fonksî yonel ya faktora neurotrofî kî ya
malbatî lî glî al ûji patojenTrypanosomacruzi-yê jêderketî nas
dike.InfectImmun.2008Tebax,76(8):3530-8.Ejbej90.
PMID: 18541656

LukashovaLV, KarpovaMR, PirogovaNP, KuiutsinaTA, LepekhinAV, PerevozchikovaTV, FaĭtEA. oIImmunoBiol.2006Mar-Apr; (2):81-3.PMID:16758907

MacoV, MaguiñaC, TiradoA, MacoV, VidalJE. *Nexweş iya Carrion(Bartonellosisbacilliformis)ji hêla hî stopatolojiya li High Forest of Peru ve hat pejirandin.*

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Isolation of bacteriophages from *Bartonellavinsoni* is used to detect Bartonella.

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Quedexekirina potansiyela nermalava 16S-23SrRNA navçeyeka navjenî forma vedî tina molekularî ya cureyên Bartonella. J Clin Microbiol. 2005 Mar; 43(3):1171-6.

MaloneyE. Chronic lymedisease counterpoint. Minn Med. 2008 Aug; 91(8):6-7. PMID: 18680200

MaloneyEL. An appraisal of "Kronic Lymedisease". N Engl J Med. 2008 Jan 24; 358(4):428-9; author reply 430-1. PMID: 18219748

MaloneyEL. Article sheds no light. Minn Med. 2010 Jan; 93(1):6-7. PMID: 20191722

MarkeljevićJ, SarachH, RadosM. Lêzdan, sergirtin û psî koz wekî nî ş anêñ nexweş iya bi Lymeneuroborreliosis kronî k(LNB). Coll Antropol. 2011 Jan; 35 Suppl 1:313-8. PMID: 21648354

MarquesA. Chronic Lymedisease: a review. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun; 22(2):341-58. PMID: 18463820

Martí -Martí nezS,Martí n-Estefaní aC,Turpí n-FenollL,Pampliega-PérezA,Reus-BañulsS,Garcí a-BarragánN,Villarubia-LorB.

[Edema papillo ya dualî , di heman demê de nî ş aneya destpêkê ya sendroma POEMS.

[ArticleinSpanish].RevNeurol.2006Nov1-15;43(9):531-4.

PMID: 17072808

MayerL,MerzS.An appraisal of "Chronic Lyme disease".EnglJMed.2008Jan24;358(4):428;author reply 429.

MayoClinicStaff.LymeDiseaseSymptoms.<http://www.mayoclinic.com/tenduristî / lyme-nexweş î / DS00116 / DSECTION = nî ş an>

McGillS,HjelmE,RajsJ,LindquistO,FrimanG.Bartonellaspp.antibodies in forensics samples from Swedish

MervinP.Dermankiranê nepejirî ne.MinnMed.2009Dec;92(12):6.

PMID: 20092159

MichauTM,BreitschwerdtEB,GilgerBC,DavidsonMG.Bartonellavinsoniis subspeciesberkhoffi a sâ dibe sedema sedemê antterioruveitis û choroiditis in a dog.VetOphthalmol.2003Dec;6(4):299-304.

MichelJM,SellalF.[Dementia in 2011 "Vegerbar"].

[Article in French].OldGeriatrPsycholneuropsychiatrist.2011Jun;9(2):211-25.

PMID: 21690030

MiklossyJ. Kronî nî nflamation and amyloidogenesis in Alzheimer-- role of Spirochetes.JAlzheimersDis.2008Gulan;13(4):381-91.PMID:18487847

MiklossyJ,KasasS,ZurnAD,McCallS,YuS,McGeerPL.

Formen domdar ên tî pî kal û kî stî k ên Borrelia burgdorferi ûî nflamasyona

herêmî liLymeneuroborreliosis.JNeuroinflammation.2008Sep25;5:40.PMID:18817547

MiklossyJ,KhaliliK,GernL,EricsonRL,DarekarP,BolleL,HurliemannJ,PasterBJ.Borrelia
PMID: 15665404

MillerJC,vonLackumK,WoodmanME,StevensonB.DetectionofBorreliaburgdorferig
PMID: 16723206

MittyJ,MargoliusD.Nûvekirin û nakokiyêñ li ser dermankirina
nexweş iya Lymedê.MedHealthRI.2008Jul;91(7):219,222-3.
PMID: 18705223

MoniuszkoA,CzuprynaP,ZajkowskaJ,PancewiczSA,GrygorczukS,KondrusikM.
[PostLymesyndromeasaclinical problem].
[ArticleinPolish].PolMerkurLekarski.2009Adar;26(153):227-30.
PMID: 19388538

MoralesSC,BreitschwerdtEB,WashabauRJ,MatiseI,MaggiRG,DuncanAW.Detection

MosbacherM,ElliottSP,ShehabZ,PinnasJL,KlotzJH,KlotzSA.
Nexweş iya pisî kan ûvektorên dartropodê:moretoithanascratch?
JAmBoardFamMed.2010Sep-Oct;23(5):685-6.PMID:20823366

MullegerRR,MillnerMM,Stanek,SporkKD.PenicillinGandceftriaxonedi
dermankirina neuroborrelioza zarakan de-lêkolî nek
prospektî f.Enfeksiyon1991Tî rmeh-Tebax;19(4):279-83.

MyglandA,SkarpaasT,LjøstadU.ChronicpolyneuropathyandLymedisease.EurJNeur

NadelmanRB,ArlenZ,WormserGP.Ji bo nexweş iya
'seronegatî v'Lymedisease.SouthMedJ1991Oct;84(10):1263-5.

NafeevAAKlimovaLV.[Clinical Manifestations of Neuroborreliosis
intheVolgareion].[Gotara Rûsî].TerArkh.2010;82(11):68-70.
PMID: 21381354

NarayanK,DailD,LiL,CadavidD,AmruteS,Fitzgerald-
BocarslyP,PachnerAR.Thennervoussystemasectopic
germinalcentre:CXCL13andIgGinlymeneuroborreliosis.AnnNeurol.2005Jun;137(6).
PMID: 15929033

NauR,ChristianHJ,EiffertH.Lymedisease--

currentstateofknowledge.DtschArzteblInt.2009Jan;106(5):72-81,82quiz,I.Epub2009J

NigrovicLE,ThompsonKM.TheLyme vaccine:a cautionarytale.EpidemiolInfect.2007Jan
PMID: 16893489

[Noauthorslisted][Aspects Cûdahiyani ofmultiple sclerosis and
Kronicborrelialencephalomyelitis].
[ArticleinRussian].NevrolZhImSSKorsakovaPsichiatr.2011;111(7):8-12.PMID:2194706

NoctonJJ,BloomBJ,RutledgeBJ,LogiganEL,SchmidCH,SteereAC.Detection
ofBorreliaburgdorferiDNAbypolymerasechainreactionincerebrospinalfluidinLymen

NygårdK,BrantsaeterAB,MehlR.DisseminatedandchronicLyme borreliosis inNorway,1

OgrincK,LogarM,Lotric-FurlanS,CerarD,Ruzić-
Sabljić E,StrleF.Doxycyclineversusceftriaxonejibodermankirina
nexweş ên bi Lyme borreliosis kronî k.WienKlinWochenschr.2006Nove;118(21-
22): 696-701.PMID: 17160610

Oksij,NikoskelainenJ,HiekkonenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkärantaA,NymanD,Gran

OstendorfGM.[Noworkdisabilityinsupposedpost-borreliosisssyndrome.OnthebirryoftheOLGSaarbrückenof19Gulan2010]. [ArticleinElman].Versicherungsmedizin.2011Jun1;63(2):106-7. PMID: 21698949

OstfeldRS.LymeDisease:TheEcologyofaComplexSystem.NewYork:OxfordUniversi

PachnerAR.Lymeneuroborreliosis.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds. Currenttherapynnurologic Nexweş iya.StLouis:Mosby,1997;pp140-6.

PachnerAR,DelaneyE.Reaksiyona zincî ra polimerazê di teş hî sa Lymeneuroborreliosis de.AnnNeurol1993Oct;34(4):544-50.

PachnerAR,DurayP,SteereAC.Pergala nervê ya navendî manifestationsofLymedisease.ArchNeurol.1989Jul;46(7):790-5.

PachnerAR,SteereAC.Trî adofneurolojî kî diyardeyên Nexweş iya Lî medê: meningitis, kranialneuritis, andradiculoneuritis. Neurolojî .1985Jan;35(1):47-53.

PancewiczS,PopkoJ,RutkowskiR,Knaś M,GrygorczukS,GuszczyńT,BruczkoM,Szajd PMID: 19513935

PapoT.[Dikarin nî ş aneyên taybetî bi enfeksiyona Borrelia ve girêdayî bin?]. [Article in French]. Med Mal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):507-10. Epub 2007 Mar 13. PMID: 17360137

Parish JM. Pirsgirêkên xewê-girêdayî ş ertêñ tibbî yên hevpar. Chest. 2009 Sep; 135(2):563-72. PMID: 19201722

Parker M, Turhan V, Aslan M, Musellim B, HotTopic Y, Ertugrul B. [First report of three culture confirmed human Lyme cases in Turkey]. [Article in Turkish]. Find Antimicrob. 2010 Jan; 44(1):133-9. PMID: 20455410

Persecă T, Feder A, Molnar GB.

[Article in Romanian]. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi. 2008 Apr-Jun; 112(2):496-501. PMID: 19295026

Pfister HW. [Aspektên klî nî kî yên neuroborreliosis]. [Article in German]. MMW Fortschr Med. 2010 Jul 1; 152(25-27):31-4; quiz 35. PMID: 20672660

Pfister HW, Rupprecht TA. Aspektên klî nî kî yên neuroborreliosis û sendroma nexweş iya post-Lymedise di nexweş ên mezinan de. Int J Med Microbiol. 2006 Gulan; 296 Suppl 40:11-6. Epub 2006 Mar 9. PMID: 16524775

Phillips SE, Burrascano JJ, Harris NS, Johnson L, Smith PV, Stricker RB. Chronic infection in' po

Poure J. [Clinical diagnosis of Lyme borreliosis in case of joint and muscular presentations]. [Article in French]. Med Mal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):523-31. Epub 2007 Mar 26. PMID: 17438330

Przytuł a L, Giń dzień ska-Sieś kiewicz E, Sierakowski S. [Dagnosis û dermankirina Lymearthritis]. [Article in Polish]. Przegl Epidemiol. 2006; 60 Suppl 1:125-30. PMID: 16909789

PuéchalX.[Têdawiyêñ ne-antî biyotî k ên Lymeborreliosis]. [Article in French]. Med Mal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):473-8. Epub 2007 Adar 21. PMID: 17376627

PuiusYA, KalishRA. Lymearthritis: pathogenesis, clinical

presentation, and management. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun; 22(2):289-300, vi-vii.

ReikLJr. Lyme Disease and the Nervous System. New York: Thieme Medical Publishers. 1

ReikLJr. Neurologic aspects of North American Lyme disease. In: Lyme Disease, ed. Patria

RenaudI, CachinC, GersterJC. Good outcomes of Lymearthritis in 24 nexweş ênnedem

ReshetovaGG, ZaripovaTN, TitskaiaEV, MoskvinVS, UdintsevSN. [Fî zî kî ji bo dermankirina rehabî lî tasyonê ya nexweş ên bi
î xodestick-borneborreliosis bi birî nîn seretayî yên nermalavê re]. [Article in Russian]. Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2004 November-Dec; (6):10-3. PMID: 15717529

RocheLanquetotMO, AderF, DurandMC, CarlierR, DefferriereH,
DinhA, HerrmannJL, GuillemotD, PerroneC, SalomonJ.
fect. 2008 Oct; 38(10):543-8. PMID: 18722064

RolainJM, BrouquiP, KoehlerJE, MaguinaC, DolanMJ, RaoultD. Pêş niyarêñ
ji bo dermankirina enfeksiyonêñ mirovî yên ku ji hêla
Bartonella species ve hatine.

148

[LymeDiseaseChecklist](#)[Bibliography](#)[•SchallerandMountjoy](#)

RoratM,KucharE,SzenbornL,Mał yszczakK.
[Growingboreliosisanxietyanditsreasons].
[ArticleinPolish].PsychiatrPol2010Novi-Dec;44(6):895-904.PMID:21449171

RossiM.[Latemanifestations of Lymeborreliosis].
[ArticleinGerman].TherUmsch.2005Nove;62(11):745-9.PMID:16350537

RothJ,ScheerI,KraftS,KeitzerR,RiebelT.Uncommonsynovialcystsinchildren.EurJPedia

RudenkoN,GolovchenkoM,Rů zekD,PiskunovaN,Mallátová
N,GrubhofferL.MolecularDetectionofBorreliabissettiiDNASerumnimûneyên
nexweş an li Komara Çekya bi borreliosis
gumanbar.FEMSMicrobiolLett.March2009,292(2):274-81.Epub2009Jan2981PM71:

SamuelsDS,RadolfJD,eds.Borrelia:MolecularBiology,HostInteractionandPathogene

SavelyVR.Updateonlymedease:thehiddenepidemic.BrewsJNurs.2008Jul-Aug;31(4):236-40.PMID:18641487

SavelyV.Lymedisease:adiagnosticdilemma.Nurse Pract.2010Jul;35(7):44-50.PMID:20

SchallerJ.Diagnosis,TreatmentandPreventionofBartonella:AtypicalBartonellaTreatment

SchallerJ.Babesia.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westport,CT:GreenwoodPress;2008

SchallerJ.Bartonella.inEncyclopediaofPlagues,Pestilence
andPandemics.Ed.J.Bryre,Westport,CT:GreenwoodPress;2008

SchallerJ.LymeDisease.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westpo

SchallerJ.Babesia2009SupplementandUpdate.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2009.

SchallerJL.Artemisin,Artesunate,ArtemisinicAcidandDen
DerivativesofArtemisiajibo Malaria,Babesia û Penceş êrê Bikaranî n.
Tampa,FL:HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL.Rêbernameya Dermankirinê û Teş hî skirina Babesiozê ya
Mirovan,Pêveçûneke Berfireh yaNewCiheyên Mirovan û Dermankirinên
Pêş ketî .Tampa,FL:HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL,BurklandGA.Raporta dozê:lezûkontrola bêkêmasî ya
fidiopathichypereosinophilia bi matinibmesylate.MedGenMed.2001;3(5):9.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Civêñ cûrbecûr yên Babezyayê ji ber
hî pereosinophilia hatine ragihandin?Piş tî bûyera yekem a raporkirî
biş opî nin.
MedGenMed.2007Seb27;9(1):38.

SchallerJL, BurklandGA, LanghoffPJ. Dobartonellaenfeksiyonan dibe
sedema aji tasyon, nexweş iya panî kê, ûli hember dermankirinê depresyon?
MedGenMed.2007Sep13;9(3):54.

SchefferRE,LindenS.Ş ertêñ tibbî yên hevdem digel nexweş iya bipolarî
ya zarokan.CurrOpinPsychiatry.2007Jul;20(4):398-401.
PMID: 17551356

SchnarrS,FranzJK,KrauseA,ZeidlerH.Infeksiyon û ş ertêñ

musculoskeletal:Lymeborreliosis.BestPractResClinRheumatol.2006Dec;20(6):1099-118.PMID

SchutzerSE,AngelTE,LiuT,SchepmoesAA,TRClauss,JNAdkins,DGCamp,HollandBK,BergquistJ,Co
2011Seb23;6(2):e17287.PMID:21383843

SchweighoferCD,FätkenheuerG,StaibP,HallekM,ReiserM.

Nexweş iya lî medê bi nexweş iya

kronî klî nfosî tî kleukemiamî mî î ksleukemî kmeningeosis.Onkologie.2007Nove;30(11):564-

ScienceDaily(Jan6,2009).NewBartonellaSpeciesThatInfectsHumansDiscovered.Available
atweş anên/2009/01/090106145006.htm

ShapiroED.Tick-borne diseases.AdvPediatrInfectDis.1997;13:187-
218.Pirsî n.

ShapiroED.Encamên demdirêj ên kesên bi nexweş iya Lymedê re.
VectorBorneZoonoticDis.2002Winter;2(4):279-81.

ShapiroED,GerberMA.Lymediseaseandfacialnervepalsy.ArchPediatrAdolescMed.1997Dec;151

SherrVT.Humanbabesiosis--neqeydkirina rasteqî nî .Têbûna qeyda
fermî kêmkirina vedî tin, teş hî s û dermankirinê, pêş niyarkirina ji bo
raporkirina demildest û demildest.Hî potezên Med.
2004;63(4):609-15.PMID:15325004

Sendroma SherrVT.Munchausen-ji hêla proxyan û nexweş iya
nexweş iyê ve: tibbi -misogi nyordî agnostî k misterî ?Hî potezên Med.
2005;65(3):440-7.PMID:15925450

SiegelDM.Chronicarthritisinaadolescence.AdolescMedStateArtRev.2007Gulan;18(1):47-61,viii.

SigalLH.Summaryofthefirst100patientsseenataLymediseasereferralcenter.AmJMed1990Jun;88

Sigal LH. Pêş niyarêni niha ji bo dermankirina nexweş iya Lymedê.
Drugs 1992; Gulan; 43(5): 683-99. PMID: 1379147

Sigal LH. Encamên demdirêj
êن Lymedisease. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lymedisease. Philadelphia: ACP, 1998; pp 137-53.

Sigal LH, Hassett AL. Ş î rove: 'Navê چ ye? Tiş tê ku em gazî an
navêni din dikan wê xweş xweş

be. 'Shakespeare W. Romeo and Juliet, II, ii (47-48). Int J Epidemiol. 2005 December; 34(6): 13 Ee

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixodes tick-
borne borreliosis with erythema nodosum]. [Article in Russian]. Med Parazitol (Mosk).
2005 Cotmeh-Dec; (4): 31-2. PMID: 16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerudh J, Forsberg P, Ekerfelt C, Bersponen
nexwestî yên nexwestî di Lyme borreliosis: tumour necrosis factor-alpha and interleukin-12 nesî mptomatî kin individual spirroxponset.
1 (1): 89-98. PMID: 15958074

Skotarczak B. Canine ehrlichiosis. Ann Agric Environ Med.
2003; 10(2): 137-41. PMID: 14677903

Smith HM, Reporter R, Rood MP, Linscott AJ, Mascola LM, Hogrefe W, Purcell RH. Prevalence of

Smith IS, Rechlin DP. Dinasî na derengmayî ya neuroborreliosisê
ku wekî palsî û meningî tê pêş kêş
dike. 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

152

[LymeDiseaseChecklist](#)[Bibliography](#)[SchallerandMountjoy](#)

MC, Simon MM. Direct Toll-like receptor 2 mediated co-stimulation of T cells in the mouse semimassabase bobase for kronic inflamatuar next weş iya hevbeş . *Arthritis Res Ther.* 2004;6(5):R433-46. Epub 2004 Jul 19. PMID: 1538003

Sood SK ed. *Lyme Borreliosis* Li Ewropa û Amerî kaya

Bakur: *Epidemiology and Clinical Practice*. Hoboken New Jersey: Wiley and Sons, Inc., 201

Speelman P, de Jongh BM, Wolfs TF, Wittenberg J; Kwaliteitsinstituut voor de

Gezondheidszorg (CBO). [Guideline 'Lyme borreliosis'].
[Article in Dutch]. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2004 Apr 3;148(14):659-63.
PMID: 15106316

Sréter T, Sréterné Lancz Z, Szél IZ, Egyed L.
[Rickettsia helvetica: an emerging tick-borne pathogen in Macaristan û Ewropa].
[Article in Macarî]. *Orv Hetil.* 2005 Dec 11;146(50):2547-52.
PMID: 16440500

Steere AC. Musculoskeletal manifestations of Lyme disease. *Am J Med.* 1995 Apr 24;98(4A):

Steere AC, Bartenhagen NH, Craft JE, Hutchinson GJ, Newman JH, Rahn DW, Sigafoos LH, Spielman A, et al. Evaluation of the intrathecral antibody response to *Borrelia burgdorferi* in a diagnostic test. *J Infect Dis.* 1995 Apr;171(4):980-5.

Steere AC, Berardi VP, Weeks KE, Logigian EL, Ackermann R.

Evaluation of the intrathecal antibody response to *Borrelia burgdorferi* as a diagnostic test. *J Infect Dis.* 1995 Apr;171(4):980-5.

Steere AC, Gibofsky A, Patarroyo ME, Winchester RJ, Hardin JA, Malawista SE. Chronic Lyme

SteereAC,MalawistaSE,BartenhagenNH,SpielerPN,NewmanJH,RahnDW,HutchinsonGJ,Green 1984 Tî rmeh-Tebax;57(4):453-61.

SteereAC,SikandVK.Pêş keş kirina diyardeyên Lymedisease û encamên nermalavê.NEnglMed.2003Jun12;348(24):2472-4.

StermanAB,NelsonS,BarclayP.Neuropatiya demî elî nî ker ya ku bi nexweş iya lî medê re pêve dike.Neurolojî 1982November;32(11):1302-5.

StorchA,VladimirtsevVA,TumaniH,WellinghausenN,HaasA,KrivoshapkinVG,LudolphAC.Vilius NeurolSci.2008Sep;29(1):11-4.Epub2008Apr1.PMID:18379734

StrickerRB.Counterpoint:dermankirina-termantî biyotî ka dirêj-nî ş anên domdar ên bi nexweş iya nexweş iyê ve girêdayî çêtir dike.ClinInfectDis. 2007Jul15;45(2):149-57.Epub2007Jun5.PMID:17578772

StrickerRB,JohnsonL.Lymedisease:aturningpoint.ExpertRevAntiInfectTher.2007Oct;5(5):759-

StrickerRB,JohnsonL.ChronicLymediseaseandthe'AxisofEvil'. FutureMicrobiol.2008Dec;3(6):621-4.PMID:19072179

StrickerRB,JohnsonL.Genderbiasinchroniclymedisease.JWomensHealth(Larchmt).2009Oct;18(10):1181-90.PMID:19770300

StrickerRB,JohnsonL.Lymediseasenasnasî û dermankirin:dersên ji AIDSêpidemî k.MinervaMed.2010Dec;101(6):419-25. PMID: 21196901

StrickerRB,JohnsonL.Lymedisease:thenextdecade.InfectDrugResist.2011;4:1-9.Epub2011Jan 10.PMID:21313300

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

Stricker RB, Savel VR, Motanya NC, Giclas PC. Complement split products c3a and c4a in chronic Lyme disease. J Clin Microbiol. 2005 Jun; 43(6):4031-5. PMID: 15904927

Summers BA, Straubinger AF, Jacobson RH, Chang YF, Appel MJ, Straubinger RK. Lékolî nênc. J Clin Microbiol. 2005 Jun; 43(6):4031-5. PMID: 15904927

Tauber SC, Ribes S, Ebert S, Heinz T, Fingerle V, Bunkowski S, Kugelstadt D, Spreer A, Jahn O, Eitner F, Krause P, Wilske B, Krämer J, Helmuth R, Stricker RB. Bartonella quintana transmission by ticks: a systematic review. Clin Infect Dis. 2008 Jul; 46(2):231-7. PMID: 18535300

Taylor RS, Simpson IN. Review of treatment options for Lyme borreliosis. J Chemother. 2005 Sep; 19(5):481-91. PMID: 16186000

Telford SRIII, Wormser GP. Bartonella spp. transmission by ticks not established. Emerg Infect Dis. 2005 Dec; 11(12):1933-40. PMID: 16355200

Tory HO, Zurakowski D, Sundel RP. Encamên zarokêjibô Lymearthritis têne dermankirin: encamsof a large pediatric cohort. J Rheumatol. 2010 Jul; 37(5):1049-55. PMID: 20530000

Treib J, Woessner R, Dobler G, Fernandez A, Hozler G, Schimrigk K. Nirxa klî nî kî ya taybetî di nav hilberandina anteborgan de. Acta Virol. 1997 Sep; 41(1):27-30. PMID: 9333200

Tuuminen T, Hedman K, Söderlund-Venermo M, Seppälä I. Enfeksiyona akut parvovirus B19 Sedemên netaybetî gelek caran di Borrelia de û nermalavên Salmonella û Kampî lobacterolojî, Pirsgirêkên Teş hî sa Enfeksiyona Arthropathy I.C. 2011 Jan; 18(1):167-72. Epub 2010 Nov 24. PMID: 21106777

Vel'ginSO,ProtasII,PonomarevVV,DrakinaSA,ShcherbaVV.
 [Polimorfî zma klî nî kî ya neuroborreliosisatalatestageofthedisease].
 [GotarDiRûsî].ZhNevrolPsichiatrImSSKorsakova.
 2006;106(3):48-51.PMID:16608111

VojdaniA.Antibodiesaspredictorsofcomplexautoimmunedas û
 penceş êrê.IntJImmunopatholPharmacol.2008Tirm-
 Sep;21(3):553-66.ErratuminIntJImmunopatholPharmacol.2008Kewt-
 December;21(4851):

VolkmanDJ.Anappraisalof"KronicLymedasease".NEnglJMed.
 2008Jan24;358(4):429;authorreply430-1.PMID:18219750

WagnerV,ZimaE,GellerL,MerkelyB.[Nexweş iya
 AcuteatrioventricularblockinchronicLymedasease].
 [ArticleinHungarian].OrvHetil.2010Sep26;151(39):1585-90.PMID:20840915

WahlbergP,NymanD.[ChronicLymeborreliosis--faktorfiction?].
 [ArticleinFinnish].Duodecim.2009;125(12):1269-76.
 PMID: 19711595

WebMD.LymeDiseaseSymptoms.http://arthritis.webmd.com/tc/
 lyme-nexweş î -nî ş anên

WeintraubP.CureNenas:Inside the Lyme Epidemic.New York:Saint Martin's Griffin,2009.

WeissenbacherS,RingJ,HofmannH.Gabapentinjibo tedawiya semptomatî kî
 ya êş a kronî kneuropathî k di nexweş ên bi qonax-
 stagelymeborreliosis:apilotstudy.Dermatology.2005;211(2):123-7.
 PMID: 16088158

WeissmannG."ChronicLyme"û sendromayêñ nenaskirî yên bi
 germî .FASEBJ.2007Seb;21(2):299-301.PMID:17267382

Widhe M, Jarefors S, Ekerfelt C, Vrethem M, Bergstrom S, Forsberg P, Ernerudh J. Borrelia-specific interferon-

gama and interleukin-4 secretion in cerebrospinal fluid and blood in Lyme borreliosis in

Wielgat P, Pancewicz S, Hermanowska-Szpakowicz T, Kondrusik M, Zajkowska J, Grygorczuk S, Popko J, Zwierz K. (3): 451-8.

PMID: 15730009

Wormser GP, Tedawi û pêş î lîgirtina nexweş iya Lymedê, bi qonax-tedawiya antî mî krobialê ji bo neuroborreliosis û derzî lêdanê. *Semin Neurol*. 1997;17(1):45-52. Vekolî n.

Wormser GP, Schwartz I. Dermankirina antî biyotî ka heywanên bi Borreliaburgdorferi vegirtî. *Clin Microbiol Rev*. 2009 Jul; 22(3):387-95.
PMID: 19597005

Wormser GP,
Shapiro ED. Implications of gender in chronic Lyme disease. *J Womens Health (Larchmt)*. 2009 Jul; 18(7):911-21.
PMID: 19514824

Zajkowska J, Czupryna P, Pancewicz SA, Kondrusik M, Moniuszko A. Acrodermatitis chronica perstans in Lyme disease. *Postepy Dermatol Alergol Plast*. 2009; 26(2):111-4.

Zajkowska J, Kondrusik M, Pancewicz SA, Grygorczuk S, Jamiołkowski J, Stalewska J. [Com-

ZajkowskaJM, Swierzbiń skaR, PancewiczSA, KondrusikM,
Hermanowska-SzpakowiczT.

leinPolish].PolMerkurLekarski.2004Gulan;16(95):447-50.PMID:15518424

ZalaudekI,LeinweberB,KerlH,MülleggerRR.Acrodermatitischronicaatrophicans

ZeaiterZ,LiangZ,RaoultD.Dabeş kirina genetî kî û
ciyawaziya cureyên Bartonellayên li ser berawirdkirina pariyên
pariyênZgenekan.JClinMicrobiol.2002Kewt;40(10):3641-7.
PMID: 12354859

Zu-RheinGM,LoSC,HuletteCM,PowersJM.A novel
mî kroangiopatiya mêtî bi keleka kelezalêdotelial û birî nêñ
maddeyên spî yên pîrfocal:adirectmycoplasmal infection?
JNeuropatholExpNeurol.2007December;66(12-11:1101)

Dr. Schaller hatiye weş andin:

Kovara Komeleya Bijî jkî ya Amerî kî

Kovara Neuroscience ya Klî nî kî

Medscape (Rojnameya Akademî k ya WebMD)

Kovara Civaka Amerî kî ya Psî kiyatriya Zarok û Ciwanan

Kovara Amerî kî ya Psychiatry

Kovara Ewropî ya Psî kiyatriya Zarok û Ciwanan

Pharmaceuticals Compounding: Triad

Fleming Revell Press (Çar Ziman)

Nûçeyên Dermanê Navxweyî

Malbata Practice News

Spire Mass Market Books

Kovara Înternetê ya Dermanê Malbatê

Greenwood Press

Hiş yariyêñ Dermanêñ Derûnnasiya Zarok û Ciwanan

Hope Academic Press

Nûçeyên Psî kiyatriya Klî nî kî

Hiş yariyêñ Dermanêñ Derûnnî

Rojnameya Townsend

Nûçeyên OB / GYN

Nûçeyên AMA

Currents

Nimûneyek ji Pirtûkêñ Din ên Dr

JAMES SCHALLER, M.D.

The Diagnosis and Treatment of
Babesia



Lyme's Cruel Cousin: the OTHER Tick-borne Infection

Ev pirtûka nivî sê ya mezin safî dike ku bi hêsanî tê xwendin. Bi rastî jî sê pirtûk e. Dema ku hin xal ji 2006-an vir ve bi qismî kevin bûne, dê pir ji nû ve ji xwendevanan re bêne hesibandin.

JAMES SCHALLER, M.D.

A Laboratory Guide
to Human Babesia
Hematology Forms



The Only Hematology Book Exclusively Dedicated to Babesia.

Artemisinin, Artesunate, Artemisinic Acid and Other Derivatives of Artemisia Used for Malaria, Babesia and Cancer

**A Health Care Practitioner's Guide to Dosage,
Side Effects, Effectiveness, Toxicity and Interactions.
A Review of the Research on the Most Common
Clinical Artemisia Medications.**

JAMES SCHALLER, M.D.

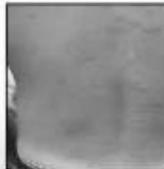
Pirtûka Herî Serpêhatî Akademî k ûPirtûka Nexweş -
NavendaPraktî kalArtemisyababesia.

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

Bartonelladiagnosisisverycomplex.Thiscurrenttextcreatively

usedanewsetoftoolsbasedsolidresearchofboodveselandsspeedavagementon

When Traditional Medicine Fails...

YOUR GUIDE TO MOLD TOXINS

Gary Rosen, Ph.D. & James Schaller, M.D.

- WHAT THEY ARE
- WHO THEY HURT
- AND WHAT YOU CAN
DO TO RECLAIM YOUR CHILD'S HEALTH,
LEARNING AND BEHAVIOR



Dr. Schaller is a Certified Mold Investigator and a Certified Mold Remediator. Here is

JAMES SCHALLER, M.D.

SUBOXONE

TAKE BACK YOUR LIFE
FROM PAIN MEDICATIONS!



TheOnlyCurrent,Pirtûka Klî nî kî ya Bikêr û
Pêş ketî li ser Tedawiya Ş oreş gerî Ji bo Zêdebûna
Opioî d ûÊş a Modest.

JAMES SCHALLER, M.D., M.A.R.

A.D.D.
IRRITABILITY
AND
OPPOSITIONAL
DISORDERS

CUTTING-EDGE SOLUTIONS

SINCERE THERAPISTS AND DOCTORS MISS



Gelek sedemên bijî jkî û neurolojî kî yên belengaz û behremendiyêن xerab dikarin êdî bêñ paş guhkîrin. Vê yektaxtek pêş keftî derman nî ş an dide û gelek psî kiyatrî ya ciwan nî ş an dide.

Disclaimer

Dr. nexweş û , nexweş û , û sedemên pirsgirêkên tenduristiyê yên di vê pirtûkê de bi tenê spekulatî f, hî potetî k, û ne ji bo vesazkirina otorî teyetê ne.Bê ş û rovekirin. ycommentinthisbook.Tu ş û rove di vê pirtûkê de ji hêla dezgehek hukûmetê, laş ê bijî ş kî an civata bijî ş kî ve nayê pejirandin. dermankirin,dermankirin an pêş û lîgirtina nexweş iyê.Agahiyêن di vê pirtûkê de tenê ji bo mebestêن perwerdehiyê tên pêş kêş kirin.Ew ne tê xwestin ku ji hêla bijî ş kên we ve an jî pisporêن lênihêrî na tenduristî yên din ve were guheztin.

Divê tu nexweş agahdariya di vê pirtûkê de ji bo teş hî s- dermankirina pirsgirêkek tenduristiyê, an jî ji bo reçetekirina dermanek an dermankirinek din bikar bî nin. nexweş û dermankirin.Di vê pirtûkê de, yek berjewendî yên xwe bi hev re parve dike.

Ji kerema xwe bêyî ş êwirdarî ya zelal bi pêş kêş karê xweya lênihêrî na tenduristiyê re bi destûr nexwarinê, werzî ş ê an bernameya lêzêdekîrinê, an celebek xurek, giya, an derman negirin.

BabesiaorBartonellateş hî s-dermankirin ş û rove û raporên gengaz ên dermankirina erêni an negatî f encamên hî potetî k in.
Divê li ser bingeha lêkolî na pêş û n ûxwendina vê pirtûkê, ne dermankirin ji hêla her kesî ve were pejirandin.

Di vê pirtûkê de, Dr.Schaller ne destûrname an jî û diaya û sbatkirî li ser teş hî s, ceribandinek an dermankirinê dike.

Di vê pirtûkê de û dea divê ji dermanê weya call expert in allopathî k, osteopatî -dermanên pêş keftî re were ş andin. bijî jkêñ we yên lênihêrî na tenduristiyê, û lêkolî na we, xala destpêkek ji bo dermankirinê bi taybetî ji laş ê we re hatî çêkirin. Dî sa, Dr.

Wekî din, Dr.

Ji ber ku ev dixuya kubethefirstbook bi taybetî ji bo pêş keftî - modern cutting-birûskî û enfeksiyonek enfeksiyonê berbelavkirî pî vanêñ teş hî skirinê, bi û htimaleke mezin ji bo xeletiyan heye. yekane lab dî tina dermankirinê encamek dikare gelek sedeman hebin, ûji van yekan jî ji nivî skar re, bijî jkarêñ tenduristiyê yên din re neyên zanî n. Ji ber vê yekê, hemî pisporêñ tenduristiyê divê li piş ta vê pirtûkê li erêkirina din bigerin, berî ku plansaziya dermankirinê ya yekane dest pê bikin.

Bi Schaller re têkilî daynin

Ger hûn bixwazin bi Dr. Schaller re biaxivin, ew ş êwirdariyên perwerdehiya kesane pêş kêş î dike, ku dikarin bi telefonê 239-263-0133 werin saz kirin. Ji kerema xwe hemî hejmarên têlefonê, e-nameyek xebitandinê û hejmarek faksê bihêlin. Van ş êwirdariyê bi gelempêrî di yekî neyên 15 hûrdemî de ne û heya ku hûn bixwazin dikarin bidomî nin. Tiş tê ku hewce ye, temamkirina formek razî bûna agahdar a kurt e.

Heke hûn dixwazin ş êwirdariyek teş hî sek tam an jî wekî nexweş ek Dr. Ew pêş î bi we re hevdî tin dike û dûv re bi têlefonê bi we re lênenî na ş opandinê dike. Ew ji we re hewce dike ku hûn bijî jkek malbatê, hundurî n an bijî ş kek zarokan hebe, ji ber ku ew tenê ş êwirmendek e.

Ger hûn dixwazin bifirin ji bo dî tina Dr.

jimartin.

Ez ji we re tendurustiya herî baş dixwazim!

Silavêñ germ,
Rona C. MBA
Rêveberê Ofî sê

