

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

JAMES SCHALLER, MD, MAR & KIMBERLY MOUNTJOY, MS

Bartonellas kontrolesaraksti, Babēzija un Laima slimība

2012. gada izdevums

JLSchaller, MD, MARandK.Mountjoy, MS

STARPTAUTISKĀ KADĒMINFEKCIJAS PĒTNIECĪBAS PRESS

Bank Towers • New Gate Center (305)

Highway 41 [Tamiami Trail North]

Neapole, FL 34103

Autortiesības ©2012, James Schaller, MD, MAR Visas tiesības
paturētas.

Vāka dizains: Nick Botner Research:

Randall Blackwell, Lindsay Gibson, Kimberly Mountjoy

Library of Congress Cataloging Data

Schaller, J. L.; Mountjoy, K.

Bartonellas, Babēzijas un Laima slimības kontroles saraksti, ko
sagatavoja J. L. Šalers un K. Mountjojs

ISBN 978-0-9840889-5-9

1. Ērču infekcijas 2. Blusu infekcijas 3. Diagnoze

Piezīme par citātu stilu Šis o
atsauču stils ir atšķirīgs. Uniformas veidošana nepievienotu iespēju
lokalizācijai uzbudinājumu. Lielākā daļa no tiem parādījās, kad tie tika atklāti
noplāšā atrašanās vietu diapazonā.

Ražots Amerikas Savienotajās Valstīs

Pirmais izdevums

Tiem, kas strādā, lai atjaunotu patiesu un konkrētu brīvību Amerikas Savienotajām Valstīm
Konkrāti, kā pasaules vadošais cietuma uzraugs ar 25% no pasaules cietuma
ieslodzītie ASV, mēs neesam brīvības nācija, mēs esam CIETUMĀ

Lai Dievs, sirdsapziņa vai līdzcilvēki palīdz šiem cilvēkiem, policijai, bērnu aizsardzībai
strādniekiem, tiesnešiem un ģenerālprokuroriem, lai viņiem būtu patiesa
integritāte, līdzsvars un kalpošais sirds.

Amerikā varas ļaunprātīga izmantošana tiesībsargāšanas un bērnu dienestos tagad ir
ikdiens, un ir jāatjauno raksturs, pazemība, laipnība un gudrība.

Ja jūs strādājat, lai atjaunotu nabadzīgo, vājo un nepatiesi apsūdzēto tiesības – šis
teksts un mana mīlestība ir veltīta jums.

Saturs

BARTONELLA

Ievads.....	1.
KontROLSARAKSTI.....	3
Psihiatriskā.un.neiroloģiskā.....	3
Dermatoloģija.vai.Āda.....	5
Acs.....	6
Sirds.....	7
Vispārīgi.Medicīna.....	7
Iespējamie.Laboratorija.Atradumi.....	9
Vide.....	10
Bibliogrāfija.....	13

BABESIA

Ievads.....	65
KontROLSARAKSTI.....	67
Psihiatriskā.un.Neirolōģiskā.....	67
Sirds .un.Asinsrites.Sistēma.....	67
Galvenās.Orgāni... ..	68
Vispārīgi.Medicīna.....	69
Lab.Rezultāti.....	71
Reakcijas.vai.Izmaiņas.Ķermenī.....	73
Vide.....	74
A.Word.on.Manual.Asinis.Izmeklējumi.....	76
Bibliogrāfija.....	79

LAIMA SLIMĪBA

Ievads.....	105
KontROLSaraksti.....	107
Laboratorija.Pārbaude — netieš ā.un.tieš ā.....	107
Ķermenis.Izmeklēšana.Rezultāti.....	109
Paraugi.Neuroloģiskais.Exam.....	110
Pacienti.Zīņi.Fiziskā.Vēsture.....	111
Psihiatriskie.un.neuroloģiskie.....	111
Galvenās.orgāni.....	
113 Āda	
114 Skeleta-muskuļu sistēma.....	
114 Vispārīgi.Medicīna.....	
115 Vide.....	117
Nobeigums. Vārdi.....	
119 Bibliogrāfija.....	121
Dr..Schaller's.Paraugi.Publikācijas.....	159
Atruna.un.Drošības.Problēmas.	167
Sazināšanās.Dr..Schaller..	169

Bartonellas kontrolesaraksts

Pieaug aizdomas par jaunu slepenu infekciju

James L. Schaller, MD, MAR

Ievads

2011. gadā vairāk nekā trīsdesmit piecām Bartonellas sugām tika pievienota jauna cilvēka Bartonella suga, kas paš lauk ir publiski publicēta Ģenētisko datu bankās. To atklāja un izcēla talantīgais veterinārārsta pēnieks Edvards Breits. archformyBartonellabook.Viņš teica vienkārš i, bet ar postoš u un ļoti noderīgu skaidrību, ka Bartonella testē ana ir briesmīga, ārstē ana ir slikta, parasti tiek konstatēta sarkano asins š ū nu ārpusē un paš reizējais Bartonellas pētījums ir patēisks — NIH pētījums. Soitis diez vai aizmugures durvis “Koinfekcija.” Iespējams, Laime ir “koinfekcija”.

Nesen Vācijas pēniekiKaisersunRiess apkopoja Bartonella pētījumus š ādā veidā: pēc 2 gadu desmitiem Bartonellas pētījumiem, zināš anas par š o baktēriju pārneš anu un patoloģiju joprojām ir ierobež otas. Bartonellas sugas ir kļ uvuš as par nozīmīgu patogēnu cilvēku un veterinārajā medicīnā.

Kāpēc izveidot kontrolesarakstu, kad ārsts var veikt antivielu testu? Pirmkārt, man ir konstatēti gadījumi, kad Bartonella var izslēgt savas antivielas, un tos izraisa citas ēces un blusu pārnēsātas infekcijas cilvēkiem.Pētījumā par seš desmit vienu Bartonella inficētu suņu Perez un Maggiperez un Maggi

Zemāk uzskaitītajiem kritērijiem var bū t cēloņi, kas nav saistīti ar Bartonellu. Piemēram, katru gadu vairāk pētījumu parāda poliinfekciju klātbū tni, un tas paaugstina problēmu, kuras dēļ infekcija izraisa simptomu, parakstiet vai veiciet izmaiņas. Piemēram, visbiež āk sastopamās infekcijas var izraisīt

ar galvassāpēm vai nogurumu. Zinot, kuras infekcijas cēlonis kļūst skaidrs, mēs veicam ļoti uzlabotas ārstēšanas metodes, kas ir paredzētas tikai vienai infekcijai. Šo poliiinfekciju pāņjumu ierobežojums parasti ir katras infekcijas vai blusu% infekcijas noteikšanas ātrums cilvēkiem.

Tomēr, tā kā Bartonella var atspējot un nogalināt veselus cilvēkus, tālāk esošais kontroles saraksts ir iestatīts, lai aptvertu gandrīz katru inficēto pacientu. Tas nav ne pareizi, ne nepareizi. Filozofija, socioloģija, pierādumi, medicīniskā metode un psiholoģija parasti ir galvenā loma, nosakot diagnozes ierobežojumus. Plašs mainīgo lielumu klāsts. Medicīnā, psiholoģijā, filozofiskie pierādumi un socioloģija kontrolē visu medicīnu, taču tā netiek novērtēta nepietiekamas apmācības dēļ. Sk. Kuhn's The Structure of Scientific Revolutions izņēmuma kārtā apkopots šajā saitē <http://des.emory.edu/mfp/Kuhn.html>

BARTONELLA KONTROLES SARAKSTS

Džeimss Šallers, MD, MAR

(Lūdzu, pārbaudiet visus attiecīgos simptomus)

PSIHIĀTRISKĀ UN NEIROLOĢISKĀ

£ Pašreizējais satraukums, kas netika prezentāts

£ Pašreizējā depresija nav uzrādīta sešpadsmit

£ Ceļgalu raustīšanas emocionālās reakcijas ir sliktākas nekā pēdējo desmitgadu laikā un pasliktinās anās

£ Brainfog

£ Depresija

£ Depresija, kas nav pilnībā kontrolēta, izmantojot ikdienas anti-Lai kontrolētu garastāvokli, ir nepieciešamas nomācošas devas vai lielas antidepressantu devas [Gastāvības vai "mazāka depresijas" uzlabošana nav veiksmīga depresijas ārstēšanai.]

£ Trauksme ir slikti kontrolēta ar vidējo devu

£ Depresija ir slikti kontrolēta ar saprātīgas ārstēšanas izmēģinājumiem.

£ Pašnāvības sajūta vai ikdienišķas domas par nāvi

£ Raudāšana

£ Obsesīvas domas vai bailes no pārmērīga notikuma

£ Obsesīvas domas, kas iespiežas prātā, kurā ir pārmērības neparasti

£ Samazināt prieku

£ Rageworsewithtime

£ Aizkaitināmība ar laiku pasliktinās

£ Nepacietība ir lielāka, salīdzinot ar pirms desmit gadiem [bezbērn-
-jebkura aizkaitināmība, kas ir pārāk bieži sastopama bērniem ar vienādu
vecumu].

£ Lāsta vai naidīga runa, kas ir sliktāka laika gaitā

£ Palielināta atkarība, kas ir izturīga pret tipisku atveseļošanos

diapazonos

£ Paaugstināta impulsivitāte kontrastā pēdējos gados vai pēdējos desmit gados

£ Smagi neiroloģiski traucējumi bez skaidra iemesla

£ Smagas psihiskas problēmas, kas nešķiet piemērotas
diagnostikas kritēriji vai ir problēmas ar simptomu kontroli
ārstēšana

£ Jauna fiziskā, emocionālā vai verbālā izmantošana mājās, kas bija
nav klāt pagātnē

£ Panikas lēkme, kas nebija uzraudzīta desmit gadu vecumā

£ Trauksmes medikamentiem ir jāpalielina līdz augstam līmenim, lai turpinātu
gūt labumu

£ Diagnostiskais bipolārs traucējums, bet neatbilst kritērijiem
labi

£ Jebkurš psihisks traucējums, kas arī parāda medicīnisku patoloģiju
laboratorijas pārbaudēs

£ Nemierīgums

£ Kaujinieciska uzvedība

£ Vecāki, vecvecāki, bērnu radnieki un pašnāvības mēģinājumi

£ Vecāki, vecvecāki, māsas un māsas, kas ir sākušas fiziskas vai ārkārtējas cīņas

£ Intermitējoša neskaidrība

£ Krampji

£ Smadzeņu skenēredzāi smadzeņu bojājumi, piemēram, MRI vai CT of the galvu

£ Īsas atmiņas deficīts

£ Grū tības apgū t jaunu informāciju

DERMATOLOĢIJA VAI ĀDA

£ Noturīgi izsitumi, kas ilgst 3 nedēļas

£ Mezgli zemādas

£ Hiperpigmentācija vai tumš as ādas vietas, kuru nav
piedzimis āna

£ Hipopigmentācija vai acīmredzamas gaiš as ādas vietas

£ Neizskaidrojams matu izkriš āna

£ Spontāni pārrāvumi orcaurumikāsmas mallas milimetri

£ Ādas čūlas

£ Strijas ekscentrikālās vietās, piemēram, rokas, augšējā daļa apakš ā
padusē ap padusi vai mugurā

£ Strijas aizpildītas ar sarkanu, rozā, purpursarkanu vai tumši zilā krāsā
ko neizraisa grūtniecība vai svara zudums [atcerieties, daudziem ar
daudzām grūtniecībām vai svara zudumu nav 20 striju]

£ Jebkuras ādas atzīmes vai pieaugums ir lielāks nekā vairums cilvēku

£ Asinsvadi vai krāsa vairāk nekā lielākajai daļai cilvēku

£ Redpapules of any size

£ Dermatologa vai noskūties ādas birkas

izslēgts

£Neparasti jebkura veida asinsvadi, tostarp iekšējie orgāni, piemēram, urīnpūslis vai zarnu sienas

£Jebkurai ādai ir vairāk nekā 95% cilvēku

£Ādas atradumi, kas liecina par jebkura izmēra palielinātiem asinsvadiem

£Ādas atradumi, kas liecina par paaugstinātu audu veidošanos, kas ir palielināts ādas virsmas līdzenums [to var izraisīt Bartonella, neārstēta Laima slimība, vai abas infekcijas un sistēmisks iekaisums]

£Āda, kurā redzami asinsvadi, kas ir pārāk lieli vai pārāk daudz asinsvadu atrašanās vietai, piemēram, augšstilba iekšu ādā ar ļoti biezu virsmu asinsvadiem vai kājām, augšdelmiem vai pleciem ir daudzu smalku asinsvadu eksplozijas

£Dedzinošas ādas sajūtas [tam ir daudz iemeslu].

£Nieveza bez skaidra iemesla un kuru ir grūti kontrolēt un noņemt

£Skinerozija bez skaidriem cēloņiem, piemēram, ugunsgrāks, ķīmikālijas sadedzināt

£Nelieli griezumi vai skrāpējumi, kas lēni dziedē

£Ļoti lēna dzīšana pēc operācijas

£"Granulomas" vai ballsoftizdevums

£Blakšņu vai kļūdu sakostuma veidošanās vai sajūtas uz ādas bez kukaiņiem

ACIS

£Tiklenes infekcija

£Tiklenes infarktam ir atmirušais acs mugurā

£Neioretinīts vai tīklenes un redzes nerva iekaisums
acs aizmugure

£Uveīts vai acs vidējā slāņa vai iekšējās acs iekaisums

£Papildas tūskas vai redzes nerva pietūkums iekšējā acs mugurā,
paaugstinās intrakraniālais spiediens

£Stellatemakulopātija

£Akūta neskaidra redze

£Pēkšņa un/vai nozīmīga redzes maiņa

SIRDS

£Endokardīts vai sirds iekaisums

Sirds vārstuļu patoloģija

£Sirds paplašināšanās

£Jebkurš mirušo sirds problēmu daudzums

£Sirds aritmija

Sirdsklauves, kas nav saistītas ar panikas lēkmēm

VISPĀRĒJĀ MEDICĪNA

£Miega medikamentu likme 90–120 minūtes, lai iedarbotos 30 vietā
minūtes

£Bezmiegs [ja ir pamatīgs nogurums, tas nav piemērojams]

£Temperatūra zem 98,3slims cilvēks. Temperatūra zem 99,0, ja ir
limfas slimība vai mazulī

£Neērtā ķermeņa infekcija bez noskaidrojama iemesla

£ Gastroezofageālā refluksa slimība (GERD)

£ Caureja

£ Kolitis or resnās zarnas iekaisums

£ Aknu palielināšanās bez iemesla

£ Asinsvadu proliferācija vai palielināts skaits jebkurā iekšienē
orgāni

£ Bojājumi vai brūces bez iemesla

£ Sāpes kaklā bez cita skaidra iemesla

£ Pastāvīgs iekaisis kakls mitrumspārsniedz 45% [zems
mitrums izžūstārpuskakla audi]

£ Smaganu iekaisums vai asiņošana zobu diegu lietošanas laikā

£ Neparasts diskomforts pēdē zolei, it īpaši
rīts

£ Puffy tissue on zolēvai jebkurā potīšu daļā

£ Potītes "tūskas" vai paplašināti audi, kas nerodas, kad tiek nospiesti [jo tas ir
paplašināts audi, nevis tikai šķidrums]

£ Kaulu sāpes

£ Kaulu ārējās virsmas iekaisums vai osteomielīts

£ Locītavu sāpes [tas var izraisīt arī limfas slimību un daudzas citas
medicīniskas problēmas]

£ Muskuļu sāpes [tas var izraisīt arī limfas slimību un daudzas citas
medicīniskas problēmas]

£ Medicīniskās problēmas aprakstītas kā "idiopātiskas" (nezināms vai
neskaidrs iemesls)

£ Divu vai blusu infekciju klātbūtnē ar diviem pozitīviem korblusu pārnēsātiem vīrusiem, baktērijām vai vienišajiem.

Kā minēts iepriekš, Bartonellai ir vairāk nekā 30 publicētu sugupubliski ģenētisko datu bāzēs, un tam ir vairāk vektoru, nekā, iespējams, jebkuras infekcijas pasaulē. Tāpēc infekciju klātbūtnē, piemēram, zizli pārnēsāti vīrusi, baktērijas vai protozoji, ir jāietver dā, stasē. Neoerlihija, anaplazma, limedioze, mikoplazmas, Q drudzis, kalnu plankumainais drudzis (Rickettsia), āķu pārnēsātais drudzis, tularēmija (baktērijas), ērihija, vienišajiem FL1953 un vīrusi, piemēram, CMV, HHV-6, Cocksackie BTypes 1, 2, 3, 4, 5, 6, ParvoB-19 vai Powassan.

IESPĒJAMIE LABORATORIJAS ATZINUMI

£ IL-6 ir ļoti mazs.

£ IL-1 Bisverylow.

£ TNF-alfa ir zemāks par 10% no normāla diapazona.

£ VEGF ir virs normālā diapazona [tomēr, ja tiks ārstēts VEGF, tas samazināsies līdz normālam vai nenormālam zemam līmenim].

£ kaulu rentģena starojums liecina par kaulu zudumu.

£ Limfmezģu biopsijas ir negatīvas pret mikoplazmu un nē ir atrasti skaidri pierādījumi par citām infekcijām vai slimībām

£ Limfmezģu biopsijas, kas parādās līdzīgi sarkoidozei

£ Audu biopsijas, kas ir neparastas, bet bez skaidra audu problēmu iemesla

£ Aswabofafreshscratchorbites ādas bojājumi ir pozitīvi Bartonella.

VIDE

£Kaķ u un suņ u pārmērīga iedarbība ļoti nejauš i reti

kontaktpersona

£Sakarība ar kaķ iem un suņ iem, kuri ir klairpojuš i vai izgājuš i ārā
[reviewsofhundredsofprofessional Journalticles

£Ērces vai blusas ir atrodamas jebkuram jū su kontaktam

£Pacienta mātei ir aizdomas, ka viņam ir Bartonella, pamatojoties uz
jaunāka tieš ā un netieš ā pārbaude.

£Iespējams, tēvs, laulātais vai bērns ar jebkādu vai ar blusu pārņēātu
infekciju, kas kopīgs ar pacienta dzīvesvietu vai atvaļ inājuma vietu
ar tuvu otu

£Āra ekspozīcija āra vidēm, piemēram, birstei, savvaļ as zālei, savvaļ as
straumei vai mež am, kas notika, neizmantojot DETādu un Permetrīnu
visās drēbēs (Lai iekostu, ir nepiecieš ama tikai viena ekspozīcija. Ja
izmantojāt aizsardzību "visvairāk laika", jū s tikāt pakļ auts.)

£Exposuretolice

£Blusu vai blusu iedarbība

£Ekspozīcijasdzīvnieki, kas ir pakļ auti ārcānvai blusām

£ Scratchfromacat

£ Abitefromakatordog

£Muš u iedarbība

£Medības, dzīvoš ana vai atpū ta pie briež iem un maziem zīdītājiem

£Skaidra ekspozīcija jebkuram ērces veidam.[Bartonellas pārnēsā milzīgs skaits nesēju, taču pašlaik nav zināms procents, kas pārnēsā Bartonellas. Turklāt spēja noteikt visas jaunas sugas vektorā vai inficētajos cilvēkos nepastāv kā parasti ir pieejama tieši ā visu cilvēku infekcijas Bartonellas organismu testēšanā gan lielajās, gan speciālajās laboratorijās].

£Ērces, kuras atrada jūsu apgārbā

£Ērces, kas atrastas jūsu ādā

£Ērces atrod jūsu mājā vai automašīnā, atvaļinājuma vietā vai atpūtas zonā

Ja izlasa lielāko daļu Bartonella žurnālu rakstu, šķiet skaidrs, Bartonella kaitē ķermenim simtos veidos. Taču mūsu diagnozes nolūkos iepriekš minētajiem kritērijiem vajadzētu būt pietiekami, lai novērstu diagnozi. Pastāv vairāk kritēriju. mazāk mulsinoši.

Kā tas ir iespējams ar jauniem Bartonellas atradumiem un sapratni katru mēnesi? Ir reālas jaunas sugas, kuru ģenētiskās secības parāda to unikalitāti gandrīz katru mēnesi publikajās datu bāzēs. Šajā garā šī skala ir tikai tāpēc, lai palielinātu aizdomas par Bartonellu šķīvji un pludiņi asinīs pazemina drudzi. Tas arī skaidri nomāc dažas galvenās imūnsistēmas apkarotās ķīmiskās vielas. Izārstēšanas prasības, kas iesniegtas, neizmantojot tiešus testus, ir īpaši dokumentētas augstākajos žurnālos, ir jāpārbauda turpmāk, lai pierādītu efektivitāti.

Dr. Schaller ir 30 grāmatu un 27 populārāko žurnālu rakstu autors.

Viņa publikācijas pievēršas jautājumiem vismaz divpadsmit medicīnas jomās.

Viņam ir jaunākā mācību grāmata par Bartonellu. Viņš ir publicējis Bartonella bijušā Amerikas Medicīnas asociācijas žurnāla (JAMA) redaktora uzraudzībā, un viņa ieraksti par vairākām ērcu un blusu pārnēsātām infekcijām, tostarp Bartonella [kopā ar Babērijas un Laima slimību], tika publicēti cietījamā izdevumā. infekcijas mācību grāmata, ko apstiprinājis NIH infekcijas slimību direktors.

Viņam ir septiņi teksti par ērcu un blusu pārnēsātām infekcijām, pamatojoties uz viņa izteikti unikālo pilna laika pētījumu un studiju praksi, kas neaprobežojas tikai ar ierobežotu tradicionālo vai integratīvo progresīvo.

medicīna. Dr Schaller ir lasījis par šīm jaunajām problēmām daudzus gadus.

Autortiesības © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versija 19.

Šo veidlapu nevar mainīt, ja tā tiek izdrukāta vai jebkādā veidā publicēta bez rakstiskas atļaujas. Negatīvu vērtējumu ievietot aizliegts. Drukāšana, lai palīdzētu veikt diagnostikas pārdomas, ir ieteicama, ja vien netiek rediģēta vai mainīta neviena rindiņa, ieskaitot šīs piedēvēs rindkopas. Dr Schaller neapgalvo, ka šī ir nevainojama vai galīga forma, un atliek visus diagnostikas lēmumus jūsu licencētam veselības speciālistam. Visi tulkojumi ir atļauti.

Bibliogrāfija (Bartonella)

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

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

Abuzeid WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otology: vai tiek pārbaudīti pareizie patogēni? *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2008 Jan; 138(1): 107-9. PMID: 18165003

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

Epub 2009 Mar 19. PMID: 19319232

Adamska M. [Bartonella spp. as zoonotic pathogens transmitting by blood-feeding insects]. [Raksts poļ u valodā]. *Wiad Parazytol.*

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

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

Al-Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvass U. Bartonella endokardīts, kas sarežģī iedzimtu sirds

slimību. *BMJ Case Rep.* 2009; 2009. pii: bcr06.2008.0092. Epub 2009 Mar 17. PMID: 21686936

Alves AS, Milhano N, Santos-Silva M, Santos AS, Vilhena M, de Sousa R. Pierādījumi par Bartonella spp., Rickettsia spp. un

Anaplasma phagocytophilum in domestic shelter and stray cat blood and fleas, Portugal. *Clin Microbiol Infect.*

Anan'eva LP, Studentsov EE, Levin E. [Detection of anti-Borrelia antibodies by immunoblotting in Lyme boreliozes]. [Raksts krievu

valodā]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Jun; 6(4): 45-7. PMID: 12132378

AngCW,NotermansDW,HommesM,Simoons-SmitAM,HerremansT.Lielas atšķirības starp pretbakteriālās antivielu noteikšanas stratēģijām tiek atklātas, salīdzinot astoņus ELISA un piecus imūnblotus.EurJClinMicrobiolInfect8.32.Epub2011Jan27.PMID:21271270

AngelakisE,EdouardS,LaScolaB,RaoultD.Bartonellahenselaein ādas biopsijas paraugi pacientiem ar kaķu skrāpējumu slimību.EmergInfectDis.2010Dec;16(12):1963-5.PMID:21122232

AngelakisE,LepidiH,CanelA,RispalP,PerraudeauF,BarreI,RolainJM,RaoultD.Bartonella
PMID:19046532

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

AngelakisE,RouxV,RaoultD,RolainJM.Reālālaika PCRstratēģijaunlimfadenīta baktēriju izraisītāju noteikšana.EurJClinMicrobiolInfectDis.2009Nov;28(11):1363-8.Epub2009Aug14. PMID:19685089

Arav-BogerR,CrawfordT,SteereAC,HalseyNA.Cerebellarataksia kā laimes slimības izpausme. PediatrInfectDisJ. 2002. gada aprīlis;21(4):353-6.PMID:12075773

ArvandM,RaoultD,FeilEJ.Daudzlokusu sekvenču tipizēšana no augsti klonāla cilvēka patogēna Bartonellaquintana parauga ģeogrāfiski un īslaicīgi daudzveidīga.PLoSOne.2010Mar19;5(3):e9765.PMID:20333257

AssiMA,YaoJD,WalkerRC.Limēdas slimības, kam seko cilvēkagranulocitānplazmozēsinakidņējas transplantācijas saņemšana.TransplInfectDis.2007Mar;9(1):66-72.PMID:17313478

AtamanyukI,RajaSG,KostolnyM.Bartonellahenselaeendocarditis
ofpercutāni implantāts plauš u
vārsts:acasereport.JHeartValveDis.2011Jan;20(1):94-7.PMID:21396492

BaconRM,BiggerstaffBJ,SchrieferME,GilmoreRDJr,PhilippMT,SteereAC,Wormser
2003. gada 15. apr.;187(8):1187-99.Epub2003. apr.2.PMID:12695997

BakkenJS, DumlerJS.Cilvēkagranulocitotropikanaplazmozes
klīnika

BallR,ShadomySV,MeyerA,HuberBT,LeffellMS,ZacharyA,BelottoM,HiltonE,Bryan
GenevierM,SchrieferME,MillerFW,BraunMM.HLA tips un
imū nreakcija Borreliaburgdorfārējās virsmas
proteīna cilvēkuslimība20artroze0artrozes gadījumā. Apr;60(4):1179-86.
PMID:19333928

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

BatyG,LanotteP,HocquelouxL,PrazuckT,BretL,RomanoM,MereghettiL.
[PCRrDNA16Izmantots asinskultūrai negatīva endokardīta
etioloģiskās diagnozes noteikšanai].[Raksts franču
valodā].MedMalInfect.2010Jū n.;40(6.):35ep18p3PM18b2. 889

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

Beall MJ, Chandrashekar R, Eberts MD, Cyr KE, Diniz PP, Mainville C, Hegarty BC, Crawford J. Vector Borne Zoonotic Dis. 2008 Aug; 8(4):455-64. PMID: 18302532

Becker JL. Vektoru izraisītas slimības un asinsapgādes drošība. Curr Hematol Rep. 2003 Nov; 2(6):511-7. PMID: 14561396

Belgard S, Truyen U, Thibault J, Sauter-Louis C, Hartmann K. Atbilstība bezsaistes kalicivīrusam, kaķu imūndeficīta vīrusam, kaķu leukēmijas vīrusam, kaķu herpes vīrusam un Bartonellas kaķiem ar hronisku gingivostomatītu. Berl Munch Tierarztl Wochenschr. 2010 Sep-Oct; 123(9-10):369-016. PMID: 20888888

Bellissimo-Rodrigues F, da Fonseca BA, Martinez R. Bacillary angiomatosis, kas nav grūtniece. Int J Gynaecol Obstet. 2010 oktobris; 111(1):85-6. Epub 2010 Jul 21. PMID: 20688888

Bernabeu-Wittel J, Luque R, Corbi R, Mantrana-Bermejo M, Navarrete M, Vallejo A, Bernabeu-Wittel M. Bacillary angiomatosis ar netipisku klīnisku noformējumu imūnkompetentā pacientā. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2010 Nov-Dec; 76(6):682-5. PMID: 21079313

Bhongsri S, Baggett HC, Peruski LF Jr, Morway C, Bai Y, Fisk TL, Sitdhirasdra A, Maloney SA, Dowling J. J Clin Microbiol. 2008 Jun; 46(6):2035-41. PMID: 20350414

Bhongsri S, Baggett HC, Peruski LF, Morway C, Bai Y, Fisk TL, Sitdhirasdra A, Maloney SA, Dowling J. J Clin Microbiol. 2008 Jun; 46(6):2035-41. PMID: 20350414

Bhide M, Yilmaz Z, Golcu E, Torun S, Mikula I. Anti-Borrelia burgdorferi seroizplatība suņiem un zirgiem Turcijā. Ann Agric Environ Med. 2008 Jun; 15(1):85-90. PMID: 18581984

BiandaJC,DedesW.

[PositivepolymerasechainreactionforBartonellahenselaeinconjunctivalgranuloma]
KlinMonblAugenheilkd.2009Apr;226(4):347.Epub2009Apr21.
PMID:19384797

BinnickerMJ,JespersenDJ,HarringJA,RollinsLO,BryantSC,BeitoEM.Divu
komerciālu sistēmu novērtējumsautomatizētai apstrādei,
lasītānai un laimeboreliozes interpretācijai
Westernblots.JClinMicrobiol.2008Jul;46-21.8Epub.
PMID:18463211

BitamI,DittmarK,ParolaP,WhitingMF,RaoultD.Blusu un blusu
izraisītas
slimības.IntJInfectDis.2010Aug;14(8):e667-76.Epub2010Mar1.PMID:20189862

Blancojr, Jadoi, Marí nm, Sanfeliui, Portilloa, Andaps, Ponsi,
Oteoja. 73-80.

PMID:19100178

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

BodaghiB.[Ocularmanifestationsof Lymedesease].[Raksts
franču valodā].MedMalInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):518-22.Epub2007Mar21.PMID:17376626

BoggsSR,FisherRG.Kaulu sāpes un drudzis pusaudža vecumā un
čīkstēšana.Kaķu skrāpējumu slimība
(CSD).PediatrInfectDisJ.2011.janvāris;30(1):89,93-4.PMID:21513084

BoltonJG,GaleckaskJ,SatterEK.Inokulācijabartoneleze
pieaugušajiem:acasereport.Cutis.2010Jan;85(1):37-42.PMID:20184210

BoltrijM,HashRB,VogelRL.Lima slimību diagnozes un ārstēšanas
modeļi, ko veic ģimenes ārsti dienvidausturumā
štatā.JCommunityHealth.2002. decembris;27(6):395-402.PMID:12458782

Brandaj A, Aguero-Rosenfeld ME, Ferraro MJ, Johnson BJ, Wormser GP, Steere AC. 2-pakāpju antiviēlu testēšana agrīnās un vēlīnās limfas slimības, izmantojot tikai imūnglobulīna G blot with the addition of a VlsE band as the second-tier test. Clin Infect. 16. PMID:19947857

Brandaj A, Linskey K, Kim YA, Steere AC, Ferraro MJ. Divu līmeņu antiviēlu testēšana limfmezģos, izmantojot 2 enzīmu imūntestus, veselās šūnās enzīmu imūntesti, kam seko VlsEC6 peptidēnzyme immunoassay. Clin Infectio. 65:190

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Mulcinošs suņu pārnēsātāju izraisītas slimības gadījums: klīniskas pazīmes un suņa progresēšana inficēts ar Ehrlichia canis and Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii. Parasit Vectors. 2009 Mar 26; 2 Suppl 1: S3. PMID:19426442

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Suņu un cilvēka bartonelozes salīdzinošās medicīniskās īpašības. Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 106-7. Epub 2009 Apr 30. PMID:194386

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Varanat M, Linder KE, Weinberg G. Bartonella vinsoni subsp. b

Brewer NT, Weinstein ND, Cuite CL, Herrington JE. Riska uztvere un to saistība vai uzvedība. Ann Behav Med. 2004. apr.; 27(2):125-30. PMID:15026296

Brinar VV, Habek M. Reto infekciju atdarināšana MS. Clin Neurol Neurosurg. 2010 Sep; 112(7):625-8. Epub 2010 May 2. PMID:20439131

Brook I. Siekalu dziedzeru infekciju bakterioloģija. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2009 Aug; 21(3):269-74. PMID:1960804

BrownDB, HuangYC, KannenbergEL, SherrierDJ, CarlsonRW.
AnacpXLmutants ofRhizobiumleguminosarumbv.phaseolilacks27-
hidroksioktakozānskābe satur lipīduAun tā attīstība aizkavējas
simbiotiskās infekcijas laikā noteiktam mezgliņainajam
saimniekaugamPhaseolusvulgaris.JBacteriol.2011.2011.2011.06.12.19.19.
PMID:21764936

BrownEL, KimJH, ReisenbichlerES, HöökM. Multicomponent Lyme vaccine: tree is not a

BuchmannAU, KempfVA, KershawO, GruberAD. Peliozes hepatiskaķ i
nav saistīti ar Bartonellahenselaeinfections. VetPathol.

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

BunikisJ, BarbourAG. Laboratorijas pārbaude aizdomīgai lima slimībai.
MedClinNorthAm.2002Mar;86(2):311-40. PMID:11982304

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

CapittaP, ZobbaR, MasalaG, CoccoR, TolaS, ParpagliaML.
Bartonella celma izolēšana un raksturojums Itālijā.
TransboundEmergDis.2010Jun;57(3):201-4. Epub2010Mar14.
PMID:20345572

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

CarvounisPE, MehtaAP, GeistCE. Orbitālais miozīts, kas saistīts ar
Borreliaburgdorferi (Lyme disease)
infekciju. Oftalmoloģija.2004.maijs;111(5):1023-8. PMID:15121383

CasaltaJP,GourietF,RichetH,ThunyF,HabibG,RaoultD.CoxiellaburnetiiandBartonellasugui
PMID:19793124

CermakovaZ,RyskovaO,HonegrK,CermakovaE,HanovcovaI.
Laimeboreliozes diagnostika, izmantojot enzīmu imū nanalīzi.
MedSciMonit.2005Apr;11(4):BR121-5.Epub2005Mar24.PMID:15795690

CetinE,SotoudehM,AuerH,StanekG.ParadigmBurgenland:Borreliaburgdorferisensula
infekcijas risks, ko norāda mainīgie mednieku izplatības
rādītāji.WienKlinWochenschr.2006
Nov;118(21-22):677:1716PMID:171.

ChangCC,ChenYJ,TsengCS,LaiWL,HsuKY,ChangCL,LuCC,HsuYM.Salīdzinoš s
pētījums par Bartonellahenselas celmu mijiedarbību ar cilvēka un
cilvēka dotēja š ū nām.VetMicrobiol.2011Apr21;149(1-0) 278

CherryNA,MaggiRG,CannedyAL,BreitschwerdtEB.PCR
Bartonellabovis un Bartonella henselae noteikš ana gaļ as liellopu
asinīs.VetMicrobiol.2009Mar30;135(3-4):308-12.Epub2008Sep21.PMID5:1490.

CheungVW, MoxhamJP.Kaķ u skrāpējumu slimība, kas izpauž as kā
akū ts mastoidīts. Laringoskops.2010;120Suppl4:S222.PMID:21225820

ChiaraviglioL,DuongS,BrownDA,BirtlesRJ,KirbyJE.Hroniskas
Bartonellainfekcijas dzīvnieku imū nsistēmas traucējumi.
AmJPathol.2010Jun;176(6):2753-63.Epub2010Apr15.
PMID:20395436

ChmielewskiT,FiettJ,GniadkowskiM,Tylewska-
WierzbanskaS.Laimeboreliozes laboratorijas atpazīš anas
uzlaboš ana ar kultū ras un PCR metož u kombināciju.MolDiagn.2003;7(3-
4):155-62.PMID:15068385

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

ChomelBB, KastenRW, WilliamsC, WeyAC, HennJB, MaggiR, CarrascoS,
MazetJ, BoulouishHJ, MaillardR, BreitschwerdtEB.

Bartonellaendokardīts: apatoloģija, ko dala dzīvnieku rezervuāri un
pacienti. AnnNYAcadSci.2009May;1166:120-6.PMID:19538271

ChuBC, TamVT. Aseroloģiski pierādīts kaķu skrāpējumu slimības gadījums
ar neiroretinītu. HonkongaMedJ.2009.oktobris;15(5):391-
3.PMID:19801700

ColtonL, ZeidnerN, LynchT, KosoyMY. HumanisolatesofBartonellatamiaezraisa
patoloģiju eksperimentāli inokulētās imūnkompetentās
pelēs. BMCInfectDis.2010Jul30;10:229.
PMID:20673363

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

CostaV, SommeselL, CasamassimiA, ColicchioR, AngeliniC, MarchesanoV, MiloneL, FarzatiB, O
2010. gada 13. septembris; 3:40.PMID:20836844

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

CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Nezināmas izcelsmes (FUO) drudzis ar
imūnkompetentu imūnsistēmu. HeartLung.2008. novembris-
decembris;37(6):481-4. Epub2008. gada 30. septembris.PMID:18992633

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

DaSilvaK,ChussidS.Catscratchdisease:Clinical

Considerationsforthe pediatricdentist.PediatrDent.2009Jan-Feb;31(1):58-62.
PMID:19320261

Dabrowska-BieńJ,Pietniczka-Zał eskaM,RowickiT.

[Catscratchdisease--diagnostic problem,casereport].[Raksts po] u valodā].
OtolaryngolPol.2009Mar-Apr;63(2):154-7.PMID:19681487

DasBB,WasserE,BryantKA,WoodsCR,YangSG,ZahnM.Kultū ras

negatīvs endokardīts, ko izraisa Bartonellahenselabērns ar
iedzimtu sirds slimību.PediatrInfectDisJ.2009.oktobris;28(10):922-5.
PMID:19738506

Dautovič s-Krkič s, CavaljugaS, Ferhatovič s

-klīniskie, laboratorijas un epidemioloģiskie pētījumi].[Raksts
bosnieš u valodā].MedArh.2008;62(2):107-10.PMID:18669233

deCaprariisD,Dantas-

TorresF,CapelliG,MenckeN,StanneckD,BreitschwerdtEB,OtrantoD.Klīnisko,hematol

deLaBlanchardièA,FournierPE,HaustraeteE,duCheyronD,LepageO,VerdonR.

[Bartonellas infekciozais endokardīts pēc sejasrebralaneurisma
plīsuma].[Raksts franč u valodā].MedMalInfect.2009Jū n;39-6.3Dpu18:39-6.8.
PMID:19097835

DeMartinoSJ.[Bioloģisko analīžu loma laimaboreliozes prezentāciju diagnostikā. Kādas metodes un kuras paš lauk ir pieejamas?].[Raksts franču valodā].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):496-506.Epub.

DeMartinoS,JaulhacB.[Limeborelioze].[Raksts franču valodā].RevPrat.2005Mar15;55(5):471-7.PMID:15895947

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.Konjugatīvā savienojuma proteīna funkcionālā sadalīšanaTrwB.JBacteriol.2010Jun;192(11):2655-69.Epub2010Apr. PMID:20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeeckenH,HartW.[Klīniskā domāšana un lēmumu pieņemšana praksēVīrietis ar sāpēm vēderā, svara zudums un drudzis].[Raksts holandiešu valodā].NedTijdschrGeneesk.2009Jan31;17-14ID:16:14

DelforgeML.[Par infekcijas slimību seroloģiskās pārbaudes lietderību: atlasītas tēmas].[Raksts franču valodā].RevMedBrux.2011Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Lima slimību diagnoze.AmFamPhysician.2005Jul15;72(2):297-304. PMID:16050454

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Lima slimības diagnoze.DelMedJ.2006.janvāris;78(1):11-8.PMID:16548394

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[Louse-borneinfectionsinhumans].[Raksts franču valodā].MedMalInfect.2011Jūn;41(6).Epub2011Mar30.PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchønheyderHC.Seroloģija izmantošana, lai diagnosticētu aizdomīgu LaimaboreliozīDānijā:pārbaudes pacientu aptauja.BMCInfectDis.2010Nov1.4PM

Dessau RB, Bangsbo J, Jensen TP, Hansen K, Lebech AM, Andersen CØ
[Borreliaburgdorferi izraisītās infekcijas laboratorijas diagnoze].
[Raksts dāņu valodā]. Ugeskr Laeger. 2006 Aug 21; 168(34):2805-9 PMID 27:14.

Diniz PP, Wood M, Maggi RG, Sontakke S, Stepanik M, Breitschwerdt EB. Bartonella henselae un Bartonella
Berkhoffi no asinīm, locītavām un subkutāniem seroma šķidrumiem no
diviem dabiski inficētiem suņiem. 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: 15580796

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

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

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

Drummond MR, Gilioli R, Velho PE. Bartonella losos diagnozei nepieciešams
rūpīgs novērtējums. Braz J Infect Dis. 2010 May-Jun; 14(3):217.
PMID: 20835501

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

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

Durá-TravéT, Yoldi-PetriME, Gallinas-VictorianoF, Lavilla-
OizA, Bove-GuriM. Neiroretinīts, ko izraisa Bartonella henselae
(Cat-Scratch Disease) 13-Year-Old Girl. Int J Pediatr.
2010; 2010:763105. Epub 2010 Jun 15. PMID:20628521

DuttaA, SchwarzwaldHL, EdwardsMS. Izplatīta
bartoneloze, kas izpaužas kā neiroretinīts jaunībā ar cilvēka
imūndeficīta vīrusu infekciju.
Pediatr Infect Dis J. 2010 Jul; 29(7):675-7. PMID:20216243

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

EdouardS, GoninK, TurcY, AngelakisE, SocolovschiC, RaoultD.
Esč ara un kakla limfadenopātija, ko izraisa Francisella tularensis
pēc
koduma: a case report. J Med Case Reports. 2011 Mar 19; 5:108. PMID:21418587

EdouardS, RaoultD. [Bartonella henselae, visuresošs
proteīnformu zoonozes izraisītājs]. [Raksts franču
valodā]. Med Mal Infect. 2010. jūnijs; 40(6):319-30. Epub 2009. dec. 29. PMID:200423

Eisen L, Eisen RJ, Chang CC, Mun J, Lane RS. Borrelia burgdorferi spirochetes exposure: serological response: long-term follow-up in California residents, with implications for Lyme disease risk assessment model.

PMID:15009444

Eldøen G, Vik IS, Vik E, Midgard R. [Lyme neuroborreliosis in More and Romsdal]. [Article in Norwegian] Tidsskr Nor Lægeforen. 2001 Jun 14;121(17):2008-11. PMID:11875896

Elston DM, Do H. Can you find a bluish (Ctenocephalides felis), 1. part: Clinical signs and role as a vector. Cutis. 2010 May;85(5):231-6. PMID:20540412

Eppes SC, Childs JA. Salivary gland infection with cefuroxime axetil for amoxicillin-resistant Lyme disease. Pediatrics. 2002 Jun;109(6):1173-7. PMID:12042561

Ergin C, Akkaya Y, Kiriş Satılmış O, Yılmaz C. [Neticeneşim nfluorescences analysis of the salivary gland infection with bartonella henselae antigen, which is cultured in HeLa cells]. [Article in Turkish] Mikrobiyol Jul. 9

Eschner AK. Passive immunoglobulin transfer effect on anti-tick for Borrelia burgdorferi infection, which is positive for diagnosis test results. Vet Ther. 2008 Fall;9(3):184-91. PMID:19003779

Exner MM, Lewinski MA. Borrelia burgdorferi DNA isolation and detection of the organism in the synovial fluid, synovial fluid, urine and feces, using the Roche MagNA Pure system and real-time PCR. Diagn Microbiol Infect Dis. 2003 Aug;46-40:3. PMID:12944012

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-Kels JM. Diagnosis, treatment, and prognosis of Lyme arthritis. Clin Dermatol. 2006 Nov-Dec;24(6):509-20. PMID:17113969

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

BartonellahenselaeP26incats

imunogenitāte.VetImmunolImmunopathol.2009Dec15;132(2-4):251-6.Epub2009May18.
PMID:19500857

FenimoreA,VaranatM,MaggiR,SchultheissP,BreitschwerdtE,LappinMR.Bartonellaspp.DNS
sirdsdarbības traucējumi no suņiem Kolorādo un

Vaiomingā.JVetInternMed.2011.maijs-jūnijs;25(3):613-6.
PMID:21539606

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

Okluzīvs vaskulīts un optiskā diska neovaskularizācija, kas saistīta ar
neiroretinītu.OculImmunolInflamm.2011
Feb;19(1):62-4.Epub2010Oct31.PMID:21034304

FontRL,DelValleM,MitchellBM,BoniukM.Cat-scratchuveīts apstiprināts ar
histoloģiskās, seroloģiskās un molekulārās diagnozes.
Radzene.2011Apr;30(4):468-71.PMID:21099401

FournierPE,ThunyF,RichetH,LepidiH,CasaltaJP,ArzouniJP,MaurinM,CélardeM,MainardijL,CausT,C
2010. gada 15. jūlijs;51(2):131-40.PMID:20540619

GanJJ, MandellAM, OtisJA, HolmuhamedovaM, PerloffMD.

Aizdomas par optisko neirītu, Bartonellakāķu skrāpējumu slimības diagnostika.
ArchNeurol.2011Jan;68(1):122-6.PMID:21220684

GardnerGC,KadelNJ.Reimatoloģisko laboratorisko testu pasūtīšana un
interpretēšana.JAmAcadOrthopSurg.2003Jan-Feb;11(1):60-7.
PMID:12699372

GarroAC,RutmanM,SimonsenK,JaegerJL,ChapinK,LockhartG.Perspektīvā
klīniskās prognozes modeļa validācija laimemeningīta
bērniem.Pediatrics.2009.maijs;123(5):e829-34.
PMID:19403476

Gaumont G, Tyropolis A, Grodzicki S, Bushmich S. Tiešas fluorescējošas un antivielu iekrāsošanas un reālā laika polimerāzes ķēdes reakcijas salīdzinājums *Borrelia burgdorferi* un *Ixodes scapularis* noteikšanai. *J Vet Diagn Invest*. 2006 Nov; 18-6:508

Geng Z, Hou XX, Wan KL, Hao Q.

[Isolation and identification of *Borrelia burgdorferi* sensu lato from ticks in 6 provinces in China]. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*. 2010 Dec; 31(12):1346-1348. PMID: 21223661

Girard YA, Fedorova N, Lane RS. *Borrelia burgdorferi* genotyping and prevalence in B. bissonii and B. burgdorferi DNA serum samples from California ticks. *Clin Microbiol*. 2011 Mar; 49(3):945-54. Epub 2010 Dec 22. PMID: 21177909

Glatz M, Fingerle V, Wilske B, Ambros-

Rudolph C, Kerl H, Müllegger RR. Immunoblot analysis of the reactivity of recombinant *Borrelia burgdorferi* sensu lato antigens to sera

from patients with Lyme disease. *Arch Dermatol*. 2008; 216(2):93-103. Epub 2008 Jan 23. PMID: 18216470

Glatz M, Golestani M, Kerl H, Müllegger RR. Dažādu

IgG and IgM serum antibody levels in clinical Lyme disease

Borrelia burgdorferi infection after antibiotic therapy

erythema migrans: a long-term follow-up study of 113 patients. *Arch Dermatol*. 2002; 138(8):1048-53. PMID: 16847202

Godfroid E, Min Hu C, Humair PF, Bollen A, Gern L. PCR-reversal lines

of *Borrelia burgdorferi* sensu lato by using a

genomic heterogeneity test and a

Lima slimība.

PMID: 12904377

Goldstein RE, Corder AP, Sandler JL, Bellohusen BA, Erb HN.

Mikroalbuminūrija un seroloģisko testu salīdzinājums iedarbībai uz

Borrelia burgdorferi klīnisko laboratoriju un Zelta retrīveriem.

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, vanDamAP. Iekš ēji kontrolētas
reāllaika PCR-mēķ auditorijas novērtējumsospAgēnai, kas ļ auj

noteiktBorreliaburgdorferisensulatoDNSincerebrospinalfluid. ClinMicrobiolInfect.2006

GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardijL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Multiplekss
veselsbaktēriju ungēnu mikromasīvs, jauns serodiagnozes automatizācijas
formāts: kultū ras negatīvā endokardīta
paradigma. ClinMicrobiolInfect.1:20081-2;
8. PMID:19076842

GrecoTJr, Conti-KellyA, GrecoT. Antifosfolipīdu antivielas pacientiem
ar š ķ ietamu hronisku limfas slimību. Lupus.
2011;20(13):1372-7. Epub2011Jul5. PMID:21729977

GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-
SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Ī sa saziņa: Pierādījumi par
Bartonellakvintainfekcijām skeletos, kas raduš ies vēsturiskā
gravējumā Kasselā, Vācijā. AmJPhysAnthropol.2016-1ep:3.
PMID:21710687

GulatiA, YalamanchiliS, GolnikKC, LeeAG. Cat
ScratchNeuroretinitis: The
RoleofAcuteandConvalescentTitersforDiagnosis. JNeuroophthalmol.2011Sep21.[Epuba
PMID:21941214

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

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

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

Halperīns JJ. Nervu sistēmas limfas
slimība. VectorBorneZoonoticDis.2002Ziema;2(4):241-7. PMID:12804165

Hamer SA, Tsao JI, Walker ED, Mansfield LS, Foster ES, Hickling GJ.

Ērču apsekojumu un seroaptauju izmantošana, lai novērtētu lolojumu dzīvnieku
sūņus kā kontrolsūņus, kas saistīti ar jauno Laima slimību. AmJVetRes. 2009. jan.
56. PMID: 19119948

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Īpašas imūnreakcijas
izzušana pēc veiksmīgas hroniskas laimēboreliozes
terapijas. IntJMedMicrobiol. 2004 Apr; 293 Suppl 37: 161-4.
PMID: 15147000

Hengge UR, Tannapfel A, Tying SK, Erbel R, Arendt G, Ruzicka T. Lyme borreliosis. Lancet Infect Dis. 2009
PMID: 12901891

Hernandez-Da-Mota S, Escalante-Razo F. Bartonelloze, kas izraisa
divpusēju leberneuroretinītu: acasereport. EurJ Ophthalmol. 2009 Mar-
Apr; 19(2): 307-9. PMID: 19253255

Heyman P, Cochez C, Bigaignon G, Guillaume B, Zizi M, Vandenvelde C. Cilvēka Granulocīts Ehrlichioze
PMID: 12860146

Hoey JG, Valois-

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

Holmes NE, Opat S, Kelman A, Korman TM. Refractory

Bartonella quintana bacillary angiomatosis following chemotherapy for chronic lymphocytic leukemia
Epub 2010, 14. oktobris. PMID: 20947664

Holmgren AR, Matteson EL. Limfomiozīts. Artrīts Rheum. 2006 Aug; 54(8): 2697-700. PMID: 16871548

HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD.Zema blīvuma mikromasīvi Borreliaburgdorferis.s.(The Lyme disease spirochete)innymphalIxodesscapularis noteikš anai. TicksTickBorneDis.2011Mar;2(1):27-36.Epub2010Nov27.PMID:21771534

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

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

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

HufschmidtA,Müller-

FelberW,TzitiridouM,FietzekUM,HaberlC,HeinenF.Canalicularmagnāiskajai stimulācijai trūkst specifiskas, lai atšķirtu idiopātisku sejas paralīzi no borreliozes. EurJPaediatrNeurol.2008Sep;12(5):366-70.Epub2008Feb21. PMID:18206409

HunfeldKP, ErnstM, ZacharyP, JaulhacB, SonnebornHH, BradeV. Jaunas rekombinantās ELISA izstrāde un laboratorijas novērtējums Laima slimības serodiagnozei.WienKlinWochenschr.2002Jul31;114(13-14):580-5.PMID:12422600

HunfeldKP,KraiczyP,KekoukhE,SchäferV,BradeV.Standartizācija Borreliaburgdorferijas pretvīrusu jutības pārbaude pret labi zināmiem un jaunizveidotiem mikrobu aģentiem — iespējamās ietekmes uz jaunu ārstniecisko pieeju līmediozei:322Microbiedase.3202pl. 5-37.PMID:12141737

Hunfeld KP, Ruzic-

Sabljić E, Norris DE, Kraiczy P, Strle F. Borreliaburgdorferisensulatoizolātu
invitrosutizolācijas testēšana, kas kultivēta no pacientiem ar
erithemamigrans pirms un pēc antimikrobu ķīmijterapijas. Antimicrob
Agents ID(1-2405 Chemother):1:2405 PM.1240. 793100

Hunfeld KP, Stanek G, Straube E, Hagedorn HJ, Schörner C, Mühlischlegel F, Brade V. Lima slimību s
Vācu valodas zināšanu pārbaudes programmas mācības 1999.–2001.
Iepriekšējais ziņojums. Wien Klin Wochenschr. 2002 Jul 31; 114(13-
14):591-600. PMID:12422607

Hunt PW. Molekulārā diagnoze infekcijām un rezistencei veterinārijā
un cilvēku parazītiem. Vet Parasitol. 2011. aug 4; 180(1-
2):12-46. Epub 2011 27. maijs. PMID:21700392

Irshad FA, Gordon RA. Bartonella henselae neiroretinitis 15 gadus
vecāi meitenei ar hronisku mielogēnu
leikēmiju. JAAPOS. 2009 Dec; 13(6):602-4. PMID:20006827

Ivacic L, Reed KD, Mitchell PD, Ghebranious N. A LightCycler TaqMan assay for detection of Borrelia
Epub 2006 Sep 20. PMID:16989975

Jacobs DJ, Scott ML, Slusher MM. Lokalizāts tīklenes asinsvadu iekaisums
kaķu skrāpējumu gadījumā. BMJ Case Rep. 2009; 2009. pii:bcr09.2008.0904.
Epub 2009 Mar 17. PMID:21686569

Jäderlund KH, Egenvall A, Bergström K, Hedhammar A.
Borreliaburgdorferisensulas un anaplazma fagocitofiluminsu
seroizplatība ar neiroloģiskām pazīmēm. Vet Rec. 2007, 16.
jūnijs; 160(24):825-31. PMID:17575245

James FM, Engiles JB, Beech J. Meningīts, galvaskausa neirīts un
radikuloneirīts, kas saistīts ar Borreliaburgdorferi infekciju zirgā.
J Am Vet Med Assoc. 2010. Nov 15; 237(10):1180-5.
PMID:21073390

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

JenningsF, LambertE, FredericsonM.Reimatiskas slimības,
kas parāda ar sportu saistītas traumas.SportsMed.2008;38(11):917-30.
PMID:18937522

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

Dž onsons

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Veselības aprū pes pieejamība
unaprū pes slogs pacientiem ar Lima
slimību:lielaUnitedStatessurvey.HealthPolicy.2011Sep;102(1):64-71.Epub20111
PMID:21676482

JohnsonL,StrickerRB.Lima slimības
ārstē ana:amedicolegalassessment.ExpertRevAntiInfectTher.2004Aug;2(4):53
PMID:15482219

Juchnowica

Kaç arN,TaşlıL,DemirkanN,ErginC,ErginS.HIV negatīvs bacilārās
angiomatozes gadījums ar hronisku
hepatītuB.JDermatol.2010Aug;37(8):722-5.PMID:20649715

Kaiser PO, Riess T, O'Rourke F, Linke D, Kempf VA. Bartonella spp.: light on an underappreciated human infection. 2011. gada janvāris; 301(1): 7-15. Epub 2010. sept. 15. PMID: 20833105

Kalogeropoulos C, Koumpoulis I, Mentis A, Pappa C, Zafeiropoulos P, Aspiotis M. Bartonella uninfected

Kamoi K, Yoshida T, Takase H, Yokota M, Kawaguchi T, Mochizuki M. Bartonella henselae in patients with acute and chronic seroconversion. Tokijō. Jpn J Ophthalmol. 2009 Sep; 53(5): 490-3. Epub 2009 Oct 22. PMID: 19847604

Kanjwal K, Karabin B, Kanjwal Y, Grubb BP. Postural orthostatic tachycardia syndrome and Lima syndrome. Cardiol J. 2011; 18(1): 63-6. PMID: 21305487

Kantas I, Katotomichelakis M, Vafiadis M, Kaloutsos ZV, Papadakis CE. Seroisolation of Bartonella henselae in a case of cat scratch disease: a case report. J Med Case Reports. 2009 Sep 15; 3: 7405. PMID: 20519021

Karan' LS, Koliashnikova NM, Toporkova MG, Makhneva MA, Nadezhkina MV, Esaulkova AI, Romanova

Karolak J, Gotz-Wipckowska A. [Neuroretinitis and its complications]. [Raksts po] u valodā]. Klin Oczna. 2010; 112(4-6): 131-4. PMID: 20825068

Karosi T, Rácz T, Szekanecz E, Tóth A, Sziklai I. Atkārta balsenes nervu paralīzes subklīniskas Laime boreliozes dēļ. J Laryngol Otol. 2010. gada marts; 124(3): 336-8. Epub 2009 Sep 10. PMID: 19740453

KarrisMY,LitwinCM,DongHS,VinetzJ.BartonellahenselaeInfectionofProstheticAorticValveAssociation
PMID:21702667

KaufmannJ,BuccolaJM,SteadW,RowleyC,WongM,BatesCK.Sekundāri
simptomātisks parvovīrusB19infekcija veselīgam
pieaugušajam.JGenInternMed.2007Jūn;22(6):877-8.Epub2007Mar24.
PMID:17384979

KayaAD,ParlakAH,OzturkCE,BehcetM.Borrelia burgdorferi infekcijas
seroprevalence mežstrādnieku un zemnieku vidū Duce Turcijas
ziemeļrietumos.JaunsMicrobiol.2008Apr;31(2):203-9.
PMID:18623985

KellyJJ.Perifērās neiropātijas novērtējums.III
daļa: vaskulītas, infekciozas, iedzimtas, anidiopātiskas neiropātijas.RevNeurolDis.
2005. gada pavasaris;2(2):70-9.PMID:19813300

KhoudriI, FrémontG, FlageulB, BrièreJ, DubertretL, ViguierM.

[Bilateralinginallymphadenopathyanddrythemanodosum:anoncommonpresentationofcatcratch
RevMedInterne.2011Mar;32(3):e34-6.Epub2010Jun19.
PMID:20646798

KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.Leptospiraspp.unBorrelia burgdorferi isolate to amoksisilīna, til
PMID:17106227

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

KogaT,Taguchij,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,ArakawaM.Kaķa
skrāpējumu slimība, kas izpaūšas ar retroperitonelabscesiju pacientam,
kam nav kontaktu ar dzīvniekiem.

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

[Salīdzinošā analīze par divu dažādu genotipu

Borrelia burgdorferi sensu lato kā antigēnu izmantošanu

antivielu identifikācijai Ixodes ticks boreliozē ar

indirect immunofluorescence (Di)]. [4. agr. -3. PMID:12822309

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

"Klusās kultūras negatīvs" vādera-ortas mikotikaneirisma: ātra

Bartonella sugu noteikšana, izmantojot PCR un augstas

caurlaidības masas spektrometriju. Hawaii Med J. 2010 Mar; 69(3):68-9. PMID:20397506

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

2011. gada 24. oktobris. [Epub ahead of print]. PMID:22030263

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

Krupka I, Knauer J, Lorentzen L, O'Connor TP, Saucier J, Straubinger RK. Borrelia burgdorferi

PMID:19726618

Krupka I, Straubinger RK. Laime boreliozijas un

kaķi: fons, diagnoze, ārstēšana un infekciju profilakse ar

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

Kubicka-TrzaskaA,OleksyP,Karska-BastaI,Romanowska-DixonB.
[Acute posterior multifocal placoid pigment epitheliopathy (APMPPE)-
therapeutic dilemma]. [Raksts poļ u valodā]. Klin Oczna.
2010;112(4-6):127-30. PMID:20825067

KubováZ,Szanyij,LangrováJ,KremláčekJ,KubaM,HonegrK.Neuroborelioze
diagnostikā ir izsaukts potenciāls kustību sākš anās un
model a maiņa.J Clin Neurophysiol.2006.oktobris;23(5):416-20. PMID1:5

KvasnickaHM,ThieleJ.
[Differentiation of granulomatous lesions in the bone marrow].
[Raksts vācu valodā]. Pathologe.2002 Nov;23(6):465-71. Epub2002 Oct 8. PMID:12

LagalV,PosticD,Ruzic-SabljicE,BarantonG.Ģenētiskā daudzveidība
starp borēiju celmiem, ko nosaka vienas virknes konformācijas
polimorfisma analīzi no heospCgēna un tās saistība ar
invazivitāti.
PMID:14605139

LakosA,ReiczigelJ,SolymosiN.Borreliaburgdorferologijas pozitīvā
paredzamā vērtība, ņemot vērā simptomus pacientiem, kuri tiek
nosūtīti uz ārstu izraisītu slimību ambulatoro
dienestu.IekaisumsRes.2010Nov;59(11):959-64. Epub13610IDMay2010.

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

LedueTB,CollinsMF,YoungJ,SchriefferME.Uz kombinētās VlsE
balstītas ķīmiskās luminiscences imūntesta novērtējums, lai
noteiktu Borreliaburgdorferi un diagnosticētu Lima
slimību.Clin Vaccine Immunol.2008Dec;15(12):15(12):17.06.
PMID:18945880

Lemos ER, Mares-Guia MA, Almeida DN, Silva RG, Silva CM, Britto C, Lamas CC.
[Ceļotāju drudzis, kas saistīts ar dzemdes kakla adenomegāliju un
antivielām pret Bartonella spina Brazīlijas pacientu, kas atgriezās
no Dienvidāfrikas]. [Raksts portugāliski un valodā A-4. M. 4.
72-3. PMID: 20802956]

Lencáková D, Fingerle V, Stefancíková A, Schulte-
Spechtel U, Petko B, Schréter I, Wilske B. Rekombinantās līnijas
imūnblotēšanas novērtējums Lima slimības
noteikšanai Slovēnijā: salīdzinājums ar diviem citiem imūntestiem. Vector Borne. 8(1)
PMID: 18279004

Lesseva M, Christova I, Miloshev G. Borreliaburgdorferi. Folia Med (Plovdiv). 2007; 49(3-4):1-4.

Levy S, O'Connor TP, Hanscom JL, Vairogi

Lienhardt B, Irani S, Gaspert A, Weishaupt D, Boehler A.
Disemināta infekcija ar Bartonella henselae inaplauš un
transplantācijas saņēmēju. J Sids Plauš un transplantācija. 2009 Jul; 28(7):736-9.
PMID: 19560704

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

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

Ljøstad U, Skarpaas T, Mygland A. Neakūtas Limeneiroboreliozes
intratekāla antivielu testēšanas klīniskā
lietderība. Eur J Neurol. 2007 Aug; 14(8):873-6. PMID: 17662007

LoeckxI,TuerlinckxD,JespersS,MarchantAS,BodartE.[Sistēmiskas skrāpējumu slimības spontānas involucijas klīniskais gadījums].[Raksts franču valodā].RevMedLiege.2010Feb;65(2):78-80.PMID9:20

López-AlberolaRF.Neuroborelioze un bērnu populācija:pārskats.RevNeurol.2006Apr10;42Suppl3:S91-6.PMID:16642458

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

LynchT, IversonJ, KosoyM. Bartonellas kultūras metožu apvienošana: labākās no abām pasaulēm.

MacarezR,BazinS,LagaucheD,SoulliéB,GiordanoP,MayF,GuigonB. [Lēdera iedzimtas optiskās neiropātijas asociācijas ar boreliozi sākums].[Raksts franču valodā].JFrOphtalmol.2005Dec;28(10):6PM95-1:0095-1

MacdonaldK. Infekciozsendokardīts suņiem: diagnoze un terapija. VetClinNorthAmSmallAnimPract.2010Jul;40(4):665-84. PMID:20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-CastroML,DelNegroGM,OkayTS,VelhoPE.Asinsdonorinficēts ar Bartonellahenselae.TransfusMed.2010Aug1;20(4):280-2.Epub2010Mar24.PMID:

MagalhãesRF,UrsoPitassiLH,LaniaBG,Barjas-CastroML,NevesFerreiraVelhoPE.Bartoneleze kā nāves cēlonis pēc asins šūnu pārliešanas.UltrastructPathol.2009Jul-Aug;33(4):151-4. PMID:19728230

Maggirg, Mascarellipe, Pultorakel, Hegartybc, BradleyJM, Mozayenibr, Breitschwerdt. *bartonellaspp.bacteremia* in high-risk immunocompetent patients. *Diagn Microbiol Infect Dis*. 2011 Dec; 71 (4309-7.7. pub 2011. 201 Dec; 71.

MaggiRG, ReicheltS, ToliverM, EngberB. *Borrelia* species in *Ixodes affinis* and *Ixodes scapularis*. *Epub* 2010 Oct 20. PMID: 21771524

MagnarelliLA, BushmichSL, IjdoJW, FikrigE. Antivielu pret *Borrelia burgdorferi* and *Anaplasma phagocytophilum* in cats: seroprevalence. *Am J Vet Res*. 2005 Nov; 66(11):1895-9. PMID: 16334946

MagnarelliLA, LawrenzM, NorrisSJ, FikrigE. Cilvēku un citu *Borrelia burgdorferi* antigēnu salīdzināšana reaktivitāte ar klasei specifiskiem cenziem saistītiem imūnsorbenta testiem laimēboreliozes gadījumā. *J Med Microbiol*. 2002. aug. PMID: 12171295

MagnarelliLA, StaffordKC3rd, IjdoJW, FikrigE. Antivielas, kas veido *Borrelia burgdorferi*, *Anaplasma phagocytophilum* un *Babesia microti* in baltpēdu peles pilnībā nu rekombinantos antigēnus. *J Wildl Dis*. 2006. okt.

MagrijM, JohnsonMT, HerringTA, GrinblatsJF. Lyme disease zināšanas, uzskati un Ēn hēmpš īras primārās aprūpes ārstu prakse. *J Am Board Fam Pract*. 2002 Jul-Aug; 15(4):277-84. PMID: 12150460

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

ManalaiP, BhalavatRM, DobbsMR, LippmannS. Comanepatiesi attiecināts uz Limes slimību. *J Ky Med Assoc*. 2008 Jul; 106(7):317-9. PMID: 18777697

MarangoniA,MoroniA,AccardoS,CeveniniR.BorreliaburgdorferiVlsEantigēns
laimeborelioze seroloģiskajai
diagnozei.EurJClinMicrobiolInfectDis.2008May;27(5):349-54.Epub2008Jan16.
PMID:18197445

MarienfeldCB,DicapuaDB,SzeGK,GoldsteinJM.Izteiksmīga afāzija kā
encefalīta izpausme ar Bartonellahensela infekciju
pieaugušajiem.YaleJBiolMed.2010Jun;83(2):67-71.PMID:865

MartínL,VidalL,CampinsA,SalváF,RieraM,CarrilloA,SáezdeIbarraJI.Bartonella
kā asinskultūras izraisīts negatīvs endokardīts.
Gadījumu apraksts.[raksts angļu, spāņu
valodā].RevEspCardiol.2009Jun;62(6):694-7.PMID:19480767

Martiness-DiazGJ, KimJ, Brukners AL. Mazi bērni ar sejas
mezglīņiem:aceofidiopātiska sejas aseptiska granuloma.Dermatol
OnlineJ.2010.15.janvāris;16(1):9.PMID:20137751

MarquesAR,HornungRL,DallyL,PhilippMT.Imnkompleksa noteikšana nav
atkarga no antivielu noteikšanas Laimes slimības pacientiem un
neapstiprina infekciju ar Borreliaburgdorferi.ClinDiagnLabImmunol.2005Sep;12(9):10.
PMID:16148168

MaruyamaS.[Cat-scratchdisease].[Raksts japāņu
valodā].NihonRinsho.2010Jun;68Suppl6:244-7.PMID:20942049

MastrandreaS,SimonettaTarasM,CapittaP,TolaS,MarrasV,StrusiG,MasalaG.DetectionofBarto
2009. gada decembris; 15 Suppl2:116-7.Epub2009Sep28.PMID:19793123

MavinS,EvansR,MilnerRM,ChattertonJM,Ho-
YenDO.LocalBorreliaburgdorferisensustrictoandBorreliaafzelii strains,kā
sajaukts antigēns uzlabo rietumu blotsensitivitāti.JClinPathol.2009Jun;62(6):552-3.

Mavin S, Hopkins PC, MacLennan A, Joss AW, Ho-Yen DO. Urban and rural risks of Lyme disease in the Scottish Highlands. *Scott Med J*. 2009. gada maijs; 54(2):24-6. PMID:19530498

Mavin S, McDonagh S, Evans R, Milner RM, Chatterton JM, Ho-Yen DO. Lyme borelial disease diagnosis: Western blot interpretation criteria. *Br J Biomed Sci*. 2011; 68(1):5-10. PMID:21473255

Mazepa AW, Kidd LB, Young KM, Trepanier LA. Clinical presentation of 26 anaplasma phagocytophilum-seropositive dogs, residing in an endemic area. *J Am Anim Hosp Assoc*. 2010 Nov-Dec; 46(6):405-12. PMID:21041333

McGinnis J, Bohnker BK, Malakooti M, Mann M, Sack DM. Lyme disease in the United States Navy and Marine Corps (1997-2000). *Mil Med*. 2003. gada decembris; 168(12):1011-4. PMID:14719627

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

Metz CH, Buer J, Bornfeld N, Lipski A. Divpusis Bartonella henselae neiroretinīts ar zvaigžņu makulopātiju 6 gadus vecam zēnam. *Infekcija*. 2011. gada 9. augusts. [Epub ahead of print]. PMID:21826435

Meyniel C, Wiertelowski S. [Optic neuritis]. [Raksts franču valodā]. *Rev Med Interne*. 2010 Jul; 31(7):481-5. PMID:20434241

Michos A, Dessypris N, Pourtsidis A, Moschovi M, Polychronopoulou S, Athanasiadou-Piperopoulou F, Kalmanti M, Syriopoulou VP, Mavrouli MD, Petridou ET. Aizkavēta saskarsme ar infekcijām un bēnu vecuma limfomas.

2009. gada jūlijs; 20(5):795-802. Epub 2009 Jan 25. PMID:19169895

Mietze A, Morick D, Köhler H, Harrus S, Dehio C, Nolte I, Goethe R. Apvienotā Bartonella vista MLST un AFLP tipēšana, kas izolēta no kaķiem, atklāj jaunus secību veidus un liecina par klonu evolūciju. *Vet Microbiol*. 2011 Mar 24; 148(2-4):238-45. Epub 2010 Sep 21. PMID:20863631

Misić-MajerušL,BujićN,MadarićV,Avsic-ZupancT.[Ērču izraisīta encefalīta anabortīvs veids].[Raksts horvātu valodā].ActaMedCroatica.2003;57(2):111-6.PMID:12879690

MitchellBM,FontRL.Bartonella henselu molekulārā noteikšana kādu skrāpējumu slimības un konjunktīvas bacilāro angiomatožu diagnozei.Radzene.2011Jul;30(7):807-14.PMID:21282991

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

MontcriolA,BenardF,FenollarF,RibeiriA,BonnetM,CollartF,GuidonC.Ar fatālu miokardītu saistīts

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

MorrisonC, SeifterA, AucottJN. Neparasti Lima slimības: Hornera sindroms ar negatīvu seroloģiju.

MorwayC,KosoyM,EisenR,Montenierij,SheffK,ReynoldsPJ,PowersN.Bartonellainfekcijas pētījums koka žurku un blusu populācijās.JVectorEcol.2008Dec;33(2):353-64.

PMID:19263856

Mrázek V, Bartůňková P, Varejka P, Janovská D, Bína R, Hulínková D.
[Antibiotikų terapijos antivielių izoliacija dvių populiacijose: dažniausių duomenų
interpretacija]. [Raksts čiahu valodā].
Epidemiol Mikrobiol Imunol. 2002. febr.

Muenzel D, Duetsch S, Fauser C, Slotta-
Huspenin A, Gaaj, Rummeny E J, Holzapfel K. Difūzijas svērtā magnētiskās
krezonanses attēlveidošana dzemdes kakla-mēdzena patijā: pārskats
par trīs gadījumiem pacientiem ar Bartonella henselae infekciju. 8
14-6. PMID: 19636985

Mullegger R R, Glatz M. Iseroloģisks sekojošais līdzeklis pacientiem
ar ādas laime boreliozī? Curr Probl Dermatol. 2009; 37: 178-
82. Epub 2009 Apr 8. PMID: 19367102

Müller N F, Kaiser P O, Linde D, Schwarz H, Riess T, Schäfer A, Eble J A, Kempf V A. Trimeric autotrans-

Murdoch W, Rosin F C. Viena prezentācija, divi kontinenti: kreisās
plaukstas locītavas miozīts, kas ir ģenētiski līdzīgi
indivīdiem. J Am Board Fam Med. 2009 Jul-Aug; 22(4): 408-11. PMID: 19587255

Murray M A, Zamecki K J, Paskowski J, Lelli G J Jr. Acu bacilārā angiomas
cilvēkiem ar novājinātu
imūnsistēmu. Ophthal Plast Reconstr Surg. 2010. septembris-oktobris; 26(5): 371-2. PMID:

Murray T S, Shapiro E D. Lyme disease. Clin Lab Med. 2010 Mar; 30(1): 311-28. PMID: 20513553

Myint K S, Gibbons R V, Iverson J, Shrestha S K, Pavlin J A, Mongkolsirichaikul D, Kosoy M Y. Seroloģiskā
2011. gada decembris; 105(12): 740-2. Epub 2011 Sep 28. PMID: 21955739

NaesensR,VermeirenS, VanSchaerenJ,JeurissenA. Viltuspozitīva limezeroloģija duetosifiliss: 6 gadījumu pārskats un literatūrā apskats. ActaClinBelg.2011. janvāris-febr.

NamekataMS,CliffordDL,KastenRW,HennJB,GarcelonDK,CoonanTJ,ChomelBB.Bartonel

NghiemPP,SchatzbergSJ.Konvencionālā un molekulārās diagnostikas testēšana akūtu neiroloģiskajiem pacientiem.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010. februāris;20(1):46-61.PMID:2023043

NigrovicLE,ThompsonAD,FineAM,KimiaA.Lima slimības endēmiskās zonas klīniskie prognozes bērniem ar perifēro sejas pālsiju un neatliekamās palīdzības nodaļā u.Pediatrics. 2008. gada novembris;122(5):e1080-5.Epub2008.17. oktobris.PMID:18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF. Bartonellabirtlesii iesaistītā dzelzs un asins uzņemšanas mehānisma identifikācija: insilicoandin vivo pieejas.ClinMicrobiolInfect.2009Dec;15Suppl2:118-9.Epub2009Apr30. PMID:19438629

NishioN,KubotaT,NakaoY,HidakaH.Kaķu skrāpējumu slimība ar encefalopātiju9 gadus vecā meitenē.PediatrInt.2008Dec;50(6):823-4. PMID:19067901

NunesRosadoFG,StrattonCW,MosseCA.Clinicopathologicalcorrelationoffepidemiolog

OccorsioP,OrsoG,diMartinoL.[Ērces un pediatri]. [Raksts itāļu valodā].Parassitologia.2004Jun;46(1-2):115-8.PMID:15305698

O'Connor TP, Esty KJ, Hanscom JL, Shields P, Philipp MT. Suni, kas vakcinēti ar parasto Laima slimību vakcīnām, nereaģē uz IR6, Borreliaburgdorferi VlsE surface protein conserved immunodominant region. Clin Diagn. :15138170

Oliver J, Means RG, Kogut S, Prusinski M, Howard JJ, Layne LJ, Chu FK, Reddy A, Leel L, White D

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

Pachner AR, Dail D, Li L, Gurey L, Feng S, Hodzic E, Barthold S. Humoral immunereakcija,

Paleček T, Kuchynka P, Hulínská D, Schramlová J, Hrbáková H, Vitková I, Simek S, Horák J, L
2010. gada maijs;199(2):139-43. Epub 2010. janvāris 6. PMID:20052487

Panika

Papadopoulou E, Michailidi E, Papadopoulou E, Paspalaki P, Vlahakis I, Kalmanti M. Cervical
PMID:19657996

Pape M, Mandraveli K, Aleksiou-Daniels

PatilN, BariolaJR, SaccenteM, VyasKS, BradsherRWJr. A clinical Review of Lyme disease in Arkansas. J Ark Med Soc. 2010 Feb; 106(8):186-8. PMID: 20218039

PennisiMG, LaCameraE, GiacobbeL, OrlandellaBM, LentiniV, ZummoS, FeraMT. Bartonellas un Bartonella Clarridgeia klīniskie mēdzīvnieku paraugi no Dienvīdijās. PMID: 19963231

PerezC, HummelJB, KeeneBW, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Veiksmīga Bartonellahenselae endocarditis ārstēšana. J Feline Med Surg. 2010 Jūn; 12(6):483-6. Epub 2010 F6. PMID: 20138559

PérezC, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Bartonella infekcijas molekulārā un seroloģiskā diagnoze 61 sunim no Amerikas Savienotajām Valstīm.

PérezGJ, MunitaSJ, AraosBR, LópezGJ, StevensonAR, GonzálezAP, PérezCD, NoriegaRL. [Cat scratch disease associated neuroretinitis: clinical report and review of the literature]. [Article in Spanish]. Rev Chilena Infectol. 2005; 22(4):417-24. PMID: 16508508

PetersGB 3rd, BakriSJ, KrohelGB. Člonis un prognoze netraumatiskiem sestajiem nervu paralīzes jaundzimušajiem. Oftalmoloģija. 2002. oktobris; 109(10):1925-8. PMID: 12359616

PfrommerS, MaierM, MayerC, ErbenA, EngelmannV, LohmannCP. [Vazoproliferatīvās tīklenes audzēji]. [Raksts vācu valodā]. Oftalmologs. 2011 Mar; 108(3):265-8. PMID: 21153829

PhillipsSE, BurrascanoJJ, HorowitzR, SavelyVR, StrickerRB. Lyme disease testing. Lancet Infect Dis. 2005; 5(12):805-12. PMID: 16500590

Piérard-Franchimont C, Quatresooz P, Piérard GE. Ādas slimības, kas saistītas ar Bartonella infekciju: fakti un strīdi.

Clin Dermatol. 2010. sept. — oktobris; 28(5):483-8. PMID: 20797506

Pinna A, Puglia E, Dore S. Neparastas retinālas kaķu skrāpējumu

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

Pitassi LH, Cintra ML, Ferreira MR, Magalhães RF, Velho PE. Asins šūnu atradumi līdzinās

Bartonella spp. Ultrastruct Pathol. 2010. febr.; 34(1):2-6. PMID: 20070147

Podsiadły E, Sapiejka E, Dabrowska-Bień, Majkowski J, Tylewska-

Wierzbanowska S. [Diagnostics of cats scratch disease and

present methods of bartonellosis recognition — a case report]. [Raksts poļņu valodā].

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

Polat E, Turhan V, Aslan M, Müsellim B, Onem Y, Ertuğul B. [Pirmais pārskats par trīskultūru, apstiprinātā cilvēka Lyme cases in Turkey].

[Raksts turku valodā]. Mikrobiyol Bul. 2010 Jan; 44(1):133-9.

PMID: 20455410

Pomelova VG, Kharitonov IG, Sadykbekova RK, Bychenkova TA, Anan'eva LP, Sokolova MV, O

Pourel J. [Clinical Diagnosis of Lyme borreiosis in case of focal

unmuscular presentations]. [Raksts franču valodā]. Med Mal Infect. 2007 Jul-

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

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

Przytuł aL, Gińdzieńska-Sieś kiewiczE, SierakowskiS.

[Diagnozeuntreatmentof Limearthritits].[Raksts poļ u valodā].PrzegłEpidemiol. 2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

PulliainenAT, DehioC. Bartonellahenselae: asinsvadu endotēija

š ū nu funkciju subversija, ko pārceļ o baktēriju ietekmēoš ie proteīni.

IntJBiochemCellBiol.2009Mar;41(3):507-10.Epub2008Oct25.

PMID:18992392

QueYA, MoreillonP. Infekciozsendokardīts. NatRevCardiol. 2011Jū n;8(6):322-36. Epub

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

QureshiM, BedlackRS, CudkowiczME. Lima slimību seroloģija

miotrofiski laterālā skleroze. Muskuļ u nervs. 2009.oktobris;40(4):626-8.

PMID:19697382

RamseyAH, BelongiaEA, ChyouPH, Davis JP. Lima slimību

seroloģiskās pārbaudes atbilstība. AnnFamMed. 2004. Jū l-

Aug;2(4):341-4. PMID:15335133

ReisC, CoteM, LeRhunD, LecuelleB, LevinML, Vayssier-

TaussatM, BonnetSI. VectorcompetenceofthtixodesricinusfortransmissionofBar

ReisC, CoteM, PaulRE, BonnetS. Piepilsētas mež u meklājumos

ir inficēti vismaz ar seš u ēč u pārnēsātiem

patogēniem. VectorBorneZoonoticDis. 2011Jul;11(7):907-16. Epub201015.

PMID:21158500

Renou F, Raffray L, Gerber A, Moiton MP, Ferrandiz D, Yvin JL.
[Hepatic localization of cat scratch disease in immunocompetent patients].
[Raksts franču valodā]. Med Mal Infect. 2010 Mar; 40(3): 172-4.
Epub 2009 Jul 17. PMID: 19616394

Ricart JJ. [Infective endocarditis due to Bartonella quintana]. [Raksts spāņu
valodā]. Medicina (BAires). 2008; 68(6): 478. PMID: 19147434

Roberts DM, Caimano M, McDowell J, Theisen M, Holm A, Orff E, Nelson D, Wikel S, Radolf J, Marconi RT. Vides
PMID: 12438383

Rodríguez CM, Giachetto LG, Cuneo EA, Gutiérrez BM del C, Shimchack RM, Pérez GMC.
[Kaķu skrāpējumu slimība ar kaulu kompromisu: netipiska izpausme].
[Raksts spāņu valodā]. Rev Chilena Infectol. 2009 Aug; 26(3): 269-39.
2407

Rolain JM, Boureau-Voultoiry A, Raoult D. Serologiskie pierādījumi par
Bartonellavinsoni ilmfadenopātijām, kas radušās saistītiem bērniem.
Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 122-3. Epub 2009 Apr 3.
PMID: 19374641

Rooks YL, Corwell B. Biežās steidzamas muskuļu un skeleta sistēmas
traumas primārajā aprūpē. Prim Care. 2006. sept.; 33(3): 751-77, viii.
PMID: 17088159

Rostoff P, Konduracka E, El Massri N, Gackowski A, Kruszcak P, Zmudka K, Piwowarska W.
[Lyme carditis presenting as acute coronary syndrome: a case report]. [Raksts
poļu valodā]. Kardiologia. 2008. gada aprīlis; 66(4): 420-5. PMID: 18473271

Roubaud-Baudron C, Fortineau N, Goujard C, Le Bras P, Lambotte O.
[Cat scratch disease with bone involvement: a case report and literature review].
[Raksts franču valodā]. Rev Med Interne. 2009 Jul; 30(7): 602-8.
Epub 2009 Mar 19. PMID: 19303175

Roux F, Boyer E, Jaulhac B, Dernis E, Closs-

Prophette F, Puéchal X. Lyme meningoradiculitis: prospective evaluation of biological

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL. Imunoloģiskā un seroloģiskā pārbaude pacientiem ar Menjēra slimību. *Otol Neurotol*. 2002 Jul; 23(4): 517-20; diskusija 520-1. PMID: 12170155

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

Ruzić-Sabljčić E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-Pecnik A, Strle F. Borreliaburgdorferisensulas raksturojums, kas ir izolēts no cilvēka materiāla Slovēnijā. *Wien Klin Wochenschr*. 2000-11 12 Jul. 2599

Saison G, Korh W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P, Rolain JM, Raoult D. Proteīna kandidātu identifikācija Bartonellahenselae infekciju diagnozei, izmantojot imūnfluorescenci. *FEMS Microbiol Lett*. 2010 Sep 1; 310(2): 158-67. Epub 2010 Jul 9. PMID: 20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore MH. Nieru mikroabscesi, ko izraisa Bartonella infekcija. *Pediatr Infect Dis J*. 2010. maijs; 29(5): 472-3. PMID: 20072078

Sanfeliu I, Antón E, Pineda V, Pons I, Perez J, Font B, Segura F. Bartonellaspp. infekciju apraksts Vispārējā slimnīcā Katalonijā, Spānijā. *Clin Microbiol Infect*. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 130-1. Epub 2009 May 18. PMID: 19456816

Sanguinetti-Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D. Kaķu skrāpējumu slimības sezonālitate, Francija, 1999-2009. *Emerg Infect Dis*. 2011 Apr; 17(4): 705-7. PMID: 21470466

SankatsingSU, KoladerME, BoumaBJ, BenninkRJ, VerberneHJ, AnsinkTM, VisserCE, vanderMeerJT. 18F-fluor-2-deoksigliukozes pozitronemisijas tomogrāfija-negatīvs endokardīts, ko izraisa *Bartonellahenselae*. *J Heart Valve Dis*. 2011 Jan; 20:11. PMID:21404906

SasseigneG, HerbertA, LarvollL, DamadeR, CartryO. [Fever and abdominal pain 56 years old woman]. [Raksts franču valodā]. *Rev Med Interne*. 2009 Dec; 30(12):1049-53. Epub 2009 Oct 7. PMID:317

SauerA, HansmannY, JaulhacB, BourcierT, Speeg-SchatzC. [Ocular Lyme disease occurring during bandhoo: Five case reports]. [Raksts franču valodā]. *J Fr Ophtalmol*. 2011 Jun 20. [Epub ahead of print]. PMID:21696850

ScheideggerF, QuebatteM, MistlC, DehioC. *Bartonellahenselae* VirB/Beps sistēma traucē asinsvadu endotēlija augšanas faktora (VEGF) signāliem cilvēka asinsvadu endotēlija šūnās. *Šūnu Mikrobiol*. 2011. gada marts; 13(3):419-31. Epub 2010. dec. 3. PMID:21044238

SchoenRT. Lietums atklājot neārstētas Lima slimības dabisko vārsturi. *Nat Rev Rheumatol*. 2011 Mar; 7(3):179-84. Epub 2010 Dec 21. PMID:21173795

ScottC, AzwaA, CohenC, McIntyreM, DesmondN. Cat scratch disease: a diagnostic conundrum. *Int J STD*

ShahSS, ZaoutisTE, TurnquistJ, HodinkaRL, CoffinSE. Lyme from enteroviral meningitis: a differential diagnosis. *Pediatr Infect Dis J*. 2005 Jun; 24(6):542-5. PMID:15933566

SherrVT. Panikas lēkmes var atklāties iepriekš nenoteiktas hroniskas izplatītas slimības. *J Psychiatr Pract*. 2000 Nov; 6(6):352-6. PMID:15990495

SmajlovicF,IbralicM.ColorDopplerpseudolymphomatiskakakā
skrāpējumu slimības izpausme.MedArh.2009;63(5):297-9.
PMID:20380135

SmismansA,GoossensVJ,NulensE,BruggemanCA.Daž ādu imū ntestu
salīdzinājums BorreliaburgdorferiIgMandIgGantibodies
noteikšanai.ClinMicrobiolInfect.2006Jul;12(7):648-55.
PMID:16774561

SteereAC,McHughG,DamleN,SikandVK.Perspektīvas seroloģisko
testu pētījums, lai diagnosticētu
slimības.ClinInfectDis.2008.Jul15;47(2):188-95.PMID:18532885

StekCJ,vanEijkJJ,JacobsBC,EntingRH,SprengerHG,vanAlfenN,vanAssenS.Neiralģi
Stiles.

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

StrickerRB. Kontrapunkts: ilgstoša antibiotiku terapija uzlabo
noturīgos simptomus, kas saistīti ar limfas slimību. ClinInfectDis.
2007. gada 15. jū lijs;45(2):149-57.Epub2007. jū nijs 5.PMID:17578772

StrickerRB,DeLongAK,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Ieguvums
intravenozai antibiotiku terapijai pacientiem, kas norādīti
neiroloģiskas limfas slimības ārstēšanai.IntJGenMed.
2011;4:639-46.Epub2011Sep6.PMID:21941449

StrickerRB,GreenCL,SavelyVR,ChamallasSN,JohnsonL.Intravenozās
antibiotiku terapijas drošība pacientiem, kas norādīti neiroloģiskas
limfas slimības ārstēšanai.MinervaMed.2010.februāris;101(1):1-7.
PMID:20228716

Stricker RB, Johnson L. Lyme wars: pabeigsim
testēšanu. BMJ. 2007 Nov 17; 335(7628): 1008. PMID: 18006976

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

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease: the tenth decade. Infect Drug Resist. 2011; 4: 1-9. Epub 2011

Strle F, Videcnik J, Zorman P, Cimperman J, Lotric-Furlan S, Maraspin V. Kliničke
i epidemiološke podatke pacijenata s
eritemomigrans. Kohortno istraživanje od 1993. do
2000. godine. Wien Klin Wochenschr. 2001 Jul 3; 114(3): 2589

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

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

Suh B, Chun JK, Yong D, Lee YS, Jeong SH, Yang WI, Kim DS. Kaž u
skrępljumu slimību Korejā apstiprināja

PCR amplification of the 16S-23S rRNA intergenic region of Bartonella henselae. Korean J

Saule

SuredaA,Garcí aD,Loma-OsorioP.

[EmbolicstrokeasthefirstmanifestationofBartonellahenselaeendocarditisinanim
PMID:19409676

SustaL,UhIEW,GrosenbaughDA,KrimerPM.Synovial
LesionsinExperimentalCanineLymeBorreliosis.VetPathol.2011Nov10.
[Epubaheadofprint].PMID:22075774

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

SykesJE.Felinehemotropicmycoplasmas.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010.f

SykesJE,LindsayLL,MaggiRG,BreitschwerdtEB.Cilvēka
infekcija ar Bartonellas vīrusiem un diviem hemotropiem
mikoplazmas variantiem, kas atgādina
Mycoplasmaovis.JClinMicrobiol.2010.oktobris;48(10):3782-5PM2.Epuug27101.

SykesJE,WestroppJL,KastenRW,ChomelBB.Asociācija starp
Bartonellas sugu infekciju un mājdzīvnieku kaķu slimībām, kas
noteikta, izmantojot seroloģiju un kultūru.

SzaleniecJ,OleśK,Skł adzierń,StrekP.[Catscratchdisease--
anunderestimateddiagnosis].[Raksts poļu
valodā].OtolaryngolPol.2009May-Jun;63(3):271-3.PMID:19886535

TalarekE,DuszczykE,ZarnowskaH.
[Diagnosticdifficultiesinneuroborreliosisinchildren].[Raksts poļu valodā]/Przeg
2007;61(1):73-8.PMID:17702442

Tang YW. Duplex PCR assays, kas vienlaicīgi nosaka un diferencē *Bartonella quintana*, *B. henselae* un *Coxiella burnetii* irurģijas sirds vārstuļ u paraugus. *J Clin Microbiol*. 2009 Aug; 47(8):2647-50. Epub.

Tarasów E, Ustymowicz A, Zajkowska J, Hermanowska-Szapakowicz T. [Neiroborelioze: CT and MRI findings in 14 cases. Preliminary communication]. [Raksts poļ u valodā]. *Neirol Neurochir Pol*. 2001 Sep-Oct; 35(13):805-3. PMID: 11531313.

Tasher D, Armarnik E, Mizrahi A, Liat BS, Constantini S, Grisaru-Soen G. Kaķ u skrāpģumu slimība ar kakla mugurkaula skriemeļ u osteomielītu un mugurkaula pidurālo labību. *Pediatr Infect Dis J*. 2009 Sep; 28(9):848-50. PMID: 19654566

Tavora F, Burke A, Li L, Franks TJ, Virmani R. Limekardīta pēcnāves apstiprinājums ar polimerāzes ķēdes reakciju. *Cardiovasc Pathol*. 2008 Mar-Apr; 17(2):103-7. Epub 2007 May 11. PMID: 18329555

Tay ST, Kamalanathan M, Rohani MY. Borreliaburgdorferi (celms B. afzelii) antiviēlas starp Malaizijas asinsdonoriem un pacientiēm. *Southeast Asian J Trop Med Public Health*. 2002 Dec; 33(4):787-93. PMID: 12757227

ten Hove CH, Gubler FM, Kiezebrink-Lindhovius HH. Muguras sāpes bērnam, ko izraisa kaķ u skrāpģumi. *Pediatr Infect Dis J*. 2009 Mar; 28(3):258. PMID: 19209087

Teng JL, Yeung MY, Yue G, Au-Yeung RK, Yeung EY, Fung AM, Tse H, Yuen KY, Lau SK, Woo PC. Medicīniski svarīgu aerobu identifikācijas metoģ u insilikonanalīze, kas balstīta uz 16S rRNA gēnu sekvencēšanu. *Epub* 2011 Apr 15. PMID: 21498652

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

TerradaC,BodaghiB,ConrathJ,RaoultD,DrancourtM.Uveīts:aizaug
Bartonellainfection klīniskā forma.ClinMicrobiolInfect.
2009. gada decembris;15 Suppl2:132-3.Epub2009Jū n22.PMID:19548998

ThompsonA,MannixR,BachurR.Akū ts pediatriks monoartikulārs
artrīts:atš ķ irot artrītu no daž ādām etioloģijām.Pediatrics.
2009. gada marts;123(3):959-65.PMID:19255026

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

TiconaE,HuarotoL,GarciaY,VargasL,MadariagaMG.Cilvēka
bartonelozes akū tās fāzes patofizioloģija atgādina
AIDS.MedHypotheses.2010Jan;74(1):45-9.Epub2009Aug7.
PMID:19665314

TiemstraJD,KhatkhateN.Bell'spalsy:diagnosticandmanagement.
AmFamPhysician.2007Oct1;76(7):997-1002.PMID:17956069

TopolovecJ,PuntarićD,Antolovič s-PozgainA,Vukovič s

TrafnyDJ,OyamaMA,WormserC,ReynoldsCA,SingletaryGE,PeddleGD.Kardiaktrop

TsaiYL, ChomeI BB, ChangCC, KassPH, ConradPA, ChuangST.
Bartonella un Babesia infekcijas liellopiem un viņu ācēm Taivānā.

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

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

Tuerlinckx D, Bodart E, Garrino MG, de Bilderling G. Klīniskie dati un cerebrospinalā šķidruma atradumi limfoīdā, salīdzinot ar septisko meningītu. *Eur J Pediatr*. 2003 Mar; 162(3):150-3. Epub 2003 21. janvāris. PMID:12655417

Tuháková J, Běáková J, Krupka M, Neperený J, Chumela J, Weigl E, Vrza V. Biocan Binj. *adus. vet. va*

Tylewska-Wierzbowska S, Chmielewski T. Laime boreliozes seroloģiskās pārbaudes ierobežojumi: ELISA un Western blotin novērtēšanas salīdzinājums ar PCR kultūras metodēm. *Wien Klin Wochenschr*. 2002. gada 31. jūlijs; 114(13-14):601-5. PMID:12422608

Ullmann A J, Gabitzsch E S, Schulze T L, Zeidner N S, Piesman J.

Trīs multipleksa analīzes, kas paredzētas Borreliaburgdorferisensulato and Borreliamymamotoisensulato in field-collected Ixodes nymphs in North America. *J Med Entomol*. 2005 Nov; 42(6):1057-62. PMID:16465748

Umekoji A, Fukai K, Yanagihara S, Ono E, Sowa J, Ishii M. Ātra Bartonella henselae karstuma triecienproteīna noteikšana DNS iegultā polimerāzes ķēdes reakcijas no pietūkuma limfmezgliem pacientam ar kakla skrāpējumu slimību. PMID:19785710

Valverde-Gubianas M, Ramos-López J F, López-Torres J A, Toribio-García M, Milla-Peñalver C, Gálvez Torres-Puchol J, Medialdea-Marcos S. [Neiroretinīts. Klīniskie gadījumi]. *[Ark. 89-94]*. PMID:19728239

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

Vayssier-

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

VázquezM,SparrowSS,ShapiroED.Ilgtermiņa neiropsiholoģijas
unveselības rezultāti bērniem ar sejas nervu parazi, kas attiecināmi
uz Limikozes slimību.Pediatrics.2003Aug;112(2):e93-7.PMID:12897313

VermeulenMJ,VerbakelH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Jū tības,specificit
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM,MarchioriG,GiomettoB.Multiplekraniālo nervu
iesaistīš anās Banvarta
sindromā.NerolSci.2008Apr;29(2):109-12.Epub2008May16.PMID:18483708

VitaleG,IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.Bartonellaquintana
izolēšana un raksturojums no dzīvnieka imūnkompetenta cilvēka
parotid dziedzeri.JClinMicrobiol.2009Mar;47(3):862-4.
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA,KuiperH.

[Peripheralfacialparasyinchildren:testforlymeborreliosisonlyinthepresenceothen
PMID:15106315

Vostalk,ZakovskaA.Divu gadu pētījums par savvaļas zīdītāju asiņu
izmeklēšanu pretborēzijas antivielu
klātbūtni.AnnAgricEnvironMed.2003;10(2):203-6.PMID:14677912

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb HN. Uz fluorescējošām lodītēm balstīta multiplexa analīze vienlaicīgai antivielu noteikšanai pret *B. burgdorferi* ārējās virsmas proteīniem suņu serumā. *Vet Immunol Immunopathol*. 2011 Apr 15; 140(3-4): 10.0. PMID: 21208663

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb HN, Lu Z, Gröhn Y. Multiplexa analīzes izstrāde antivielu noteikšanai pret *Borrelia burgdorferi* zirgiem un tās validācija, izmantojot Bejeza un parastās statistikas metodes. *Vet Immunol Immunopathol*. 8(3-4): 14. Epub 2011 Aug 17. PMID: 21890217

Wang CW, Chang WC, Chao TK, Liu CC, Huang GS. Kaķu skrāpējumu datortomogrāfija un magnētiskās rezonanses attēveidošana: ir divu gadījumu pārskats. *Clin Imaging*. 2009 Jul-Aug; 33(4): 318-21. PMID: 19559357

Webster JD, Miller MA, DuSold D, Ramos-Vara J. Ietekme no ilgstošas formālās fiksācijas uz heimumunhistoķīmisko infekcijas aģentu informālā fiksācijai, parafīnā iegultiem audiem. *Vet Pathol*. 2010 May; 47(3): 529-201E20201E2.

Weinspach S, Tenenbaum T, Schönberger S, Schaper J, Engers R, Rueggeberg J, Mackenz

Veinš teina

PMID: 18532894

Welc-Faleciak R. [Current state of the knowledge of *Bartonella* infections]. [Raksts polu valodā]. *Przegl Epidemiol*. 2009; 63(1): 11-7. PMID: 19522219

Welc-FaleciakR,RodoA,SińskiE,BajerA.Babesiācan ir citas ēč u
pārņēātas infekcijas suņiem

Centrālpolijā.VetParasitol.2009Dec23;166(3-4):191-8.Epub2009Sep26.PMID:19

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-

ChabotA,ChabrouxA,Toussirote,BardinT,Miš elsF.Parsonage-

Tēnera sindroms,kas atklāj laimeboreliozi.Locītavu

KaulsSpine.2009Mar;76(2):202-7PM8:Epub14.1049.

WoodcockS.Lymedasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:1650058

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

WormserGP,NowakowskiJ,NadelmanRB,VisintainerP,LevinA,Aguero-

RosenfeldE.Klīnisko mainīgo ietekme uz Borreliaburgdorferi

specifisko antivielu seropozitivitātes akū tu fāzu sfēru no

Ziemeļ amerikā ar kultū ru, kas apstiprināta agrīni limedāzei.

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

PMID:18716009

WormserGP,RamanathanR,NowakowskiJ,McKennaD,HolmgrenD,VisintainerP,D

PMID:12729423

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

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

Yilmaz C, Ergin C, Kaleli I. [Pamukkale University Blood Center
uzņemto Bartonellas vīrusa izplatības un ar to saistīto riska
faktoru izmeklēšana asinsdonoros]. [Raksts turku valodā].

Yoon HJ, Lee WC, Choi YS, Cho S, Song YG, Choi JY, Kim CO, Kim EJ, Kim JM. Dzemdē
kakla limfadenitizē pacientam, kas ir inficēts ar toksoplazmasagonīdu
un bartonellahenselām. Vector Borne Zoonotic Dis. 2010;4PM:1010.4PM;8.4:1010.

Youssef D, Shams WE, El Abbassi A, Moorman JP, Al-
Abbad MA. Citomorfoloģijas un seroloģijas apvienošana kāķu
skrāpējumu slimības diagnozei. Diagnose Cytopathol. 2011 Mar;39(3):210-3.
PMID:21319324

Zajkowska JM, Hermanowska-
Szpakowicz T, Wysocka J, Pancewicz S, Lipska A, Kasprzycka E.
[Trombocītu skaits un to morfoloģisko parametru
novērtējums pacientiem, kuri ir inficēti ar Borreliaburgdorferi]. [Raksts poļu valodā].
PMID:11928555

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

Zarraga M, Rosen L, Herschthal D. Bacilārā angiomatoze, kas
izraisa imūnkompetentu bērnu.

ZarzyckaB,PieczaraA,Skowron-KobosJ,KrzemińskiZ.
[PrevalenceIgGantibodiespret Bartonellahenselaeinchildren with
limfadenopātija]. [Raksts poļu valodā]. PrzeglEpidemiol.
2008;62(4):759-65.PMID:19209738

ZeidnerNS,SchneiderBS,DolanMC,PiesmanJ.Spirohetu slodzes,celma
un patoloģijas analīze ar ērču pārnēsātās Laimeboreliozes modeļa
modeli.VectorBorneZoonoticDis.2001 Spring;1(1):35-44.
PMID:12653134

ZenoneT.SystemicBartonellahenselaeInfectionin
Immunocompetent
AdultPresentingasFeverofUnknownOrigin.CaseReportMed.2011;2011:183937.Epub2
PMID:21629850

ZekraouiY,MegzariA,ElAlloussiT,BerrahoA.[Vienpusējs
neiroretinīts, kas atklāj kaķu skrāpējumu slimību]. [Raksts franču valodā].
RevMedInterne.2011Apr;32(4):e46-8.Epub2010Jun19.
PMID:20646795

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

ZhongJ,SkouloubrisS,DaiQ,MyllykallioH,BarbourAG.Pirimidīna biosintēzes
plazmīdu pārnēsāšanas funkcija un attīstīšanās
Borrelia spp.JBacteriol.2006 Feb;188(3):909-18.PMID:16428394

ZobbaR,ChessaG,MastrandreaS,PinnaParpagliaML,PattaC,MasalaG.Seroloģiskā
un molekulārā Bartonella spp. incilvēku, kaķu un suņu noteikšana
no Sardīnijas ziemeļiem, Itālija.ClinMicrobiol.Infect.2009.Dec.2:13S205.

PMID:19456814

Babērijas kontrolsaraksts

Izplatītas, jaunas slepenas infekcijas noteikš anas uzlaboš ana

James L. Schaller, MD, MAR

Ievads

Tālāk ir sniegti pazīmju, simptomu un tieš o veidu piemēri, lai palīdzētu palielināt Babērijas diagnozi. Publisko ģenētisko datu bāzu pārbaude parāda, ka pastāv vairāk nekā trīsdesmit piecas sugas, no kurām daudzām ir varianti.

Lū dzu, ņemiet vērā, ka nezināmam procentuālam cilvēku, kuri ir inficēti ar š o vienu š ū nu parazītu, ir vēnu simptomi, vismaz vairākus gadus.

Š is kontrolsaraksts nav paredzēts lietoš anai kā galīgs instruments Babērijas diagnosticēš anai. Tas ir mans eksperta viedoklis, ka 100% vai 98% precīzs rīks nepastāv.

Mans mērķ is ir tikai samazināt slimību tiem cilvēkiem, kuri ir pozitīvi, tač u tie neuzrāda pozitīvus rezultātus (viltusnegatīvs).

It is not uncommon for a patient with babesia to present with a negative test result tentimes, neatkarīgi no tā, ka neatkarīgi no tā, kā arī

un then to show up with a positive Dna testing when exposed to the worm for three to four weeks after the initial exposure.

Nepretoju vai neatbalsta š ādas pieejas, bet š ķ iet, ka ir nepiecieš ams pieminēt, ka tas pats ir noticis ar "malārijas profilakses" ārstēš anu. Turklāt ir bijuš i gadījumi, kad ārstniecības augi, piemēram, neauglīgs, vē ā profilakses variants, nav izturēšies pretrunā. aktīvatopozitīvs.

Pēc tam, kad esmu uzrakstījis četras grāmatas par Babēzijas tēmu, esmu izveidojis šo skalu, pamatojoties uz pilna laika lasītāņu gadiem un aizraušanos ar iepriekšēju noteikšanu. Šis kontroles raksts ir paredzēts, lai novērstu viltus negatīvus: dažādi pacienti, kuri šķiet negatīvi, faktiski var nebūt negatīvi. Es to izdarīju, jo mani pilnā laika lasītāņu un izpētes gadi ir parādījuši, ka pietrūkst šī parazīta, jo 5, 10, 30 vai 50 gadi automašīnai ir daudz mazāka problēma. Sākās ar 20% no ieteiktās devas.

Es apelinātos pret jums, ka to nevar uzskatīt par ekspertu, kas ārstēšo potenciāli letālu infekciju, tikai izlasot dažus kaujiniekus vai vadlīnijas. Nekāda pieredze, kas iegūta, diagnosticējot un ārstējot ļoti acīmredzamus, ārkārtīgi slimus, slimākos 1% pacientu, kas ir vismazākais diabētais 1% pacientu, kas ir vismazākā problēma. Tas, ka parazītu mācību grāmatas parasti piedāvā tikai 1–2 lappuses par šo infekciju, liecina, ka to nepārvalda vai neizprot tie, kas interesējas par parazītiem.

Babēzijas izārstēšana neatbilst noteiktai formulai, bet nevienam vajadzētu būt cerībām sasniegt pilnīgu atveseļošanos. Šobrīd esmu sācis jaunu, uz pārniecību balstītu, radošo domāšanu mācību grāmatu par optimālu Babēzijas ārstēšanu publicēšanai 2012. gadā. Jaunas iespējas pacientiem un klīnicistiem, kuri nav apmierināti ar pašreizējām iespējām.

Kopsavilkums, kā var pastāvēt noteiktas medicīnas vai zinātnes Babēzijas pozīcija, kad jaunas sugas, apakšsugas vai varianti, kas inficē cilvēkus, regulāri parādās un par kuriem nav tiešā pārbaude - neatkarīgi no jutīguma?

BABĒZIJAS KONTROLES SARAKSTS

DŽeimss Šallers, MD, MAR

(Lūdzu, pārbaudiet visus attiecīgos simptomus)

PSIHIĀTRISKĀ UN NEIROLOĢISKĀ

£ Ģimene, draugi vai citi ziņo par jūsu izskatu

£ Pālēnināta domāšana

£ Psihiatriskais marķējums(-i), kas tiek piešķirts(-i) bērniem vai attiecībā uz visām viņu problēmām, kad skaidras medicīniskās problēmas uzrāda neparasti laboratorijas rezultāti (es nerunāju par pamata orgānu kļūmju laboratorijām, bet par plašu testu izmantošanu, kas ietver iekaisuma un pretiekaisuma ķīmiskās vielas, hormonus, imūnsistēmas barības vielu līmeņus un citas)

£ Palielināti limfmezgli (butals, laima, Bartonella, citas infekcijas, smags iekaisums, audzēji un citas slimības)

£ Smadzeņu problēmas, piemēram, katastrofālas problēmas, kas saistītas ar pagātnes dzīves prasībām, kavēšanās, kas saistītas ar motivācijas un organizācijas problēmām, un problēmas ar koncentrēšanos [Jebkurš no tiem būtu pozitīvs]

£ Atmiņas problēmas [tas nav specifisks infekcijas vai slimības procesam. Piemēram, pakļautā pelējuma bioloģiskajām ķīmiskajām vielām var samazināt atmiņu stundas laikā atkarībā no sugas maisījuma.]

£ Dziļas psihiskas slimības [tas nav ierobežots, lai izraisītu vienu infekciju.]

SIRDS UN ASINSRITES SISTĒMA

£ Pēkšņs asinsspiediena zudums

£ Pārliešana, izmantojot asinis, kas nav jūsu pašas

£ Ir ierosināta anēmija vai infekciozs cēlonis

£ Anēmija bez skaidra skaidrojuma

£ Smagas sienas sāpes

£ "Sirdslēkme" pirms 55 gadu vecuma (ja ir trīs risks faktori)

£ Sirdslēkme vai sirds infarkts pirms 60 gadu vecuma, tikai bez riska faktora. [Esot vīrietim, tiek uzskatīts, ka tas ir dariskfactorformany. Vīrieš i piedzīvo sirds bojājumus ātrāk nekā sievietes. Citi riska faktori, tostarp tabakas smēķēšana vai iedarbība, piemēram, smēķēšana mājās, cukura diabēts, augsts asinsspiediens, augsts lipīgā holesterīna līmenis, piemēram, lipoproteīns(a) vai augsts glicerīna līmenis, sirdslēkmes ģimenes vēsture, ierobežota fiziskā aktivitāte, 90000000. un vairāk nekā 34 collas garāka sieviete vai ķermeņa faktors, kuru indekss ir 30 vai augstāks), pārmērīgs daudzums vai rutīnaslikta stresa pārvarēšana, un stimulējošu narkotiku, piemēram, kokaīna vai amfetamīna lietošana. vai slikts miegs [kas palielina iekaisumu], augsts C4aRIA, aMMPi pārsniegums 300 un zems VIP asins līmenis.

LIELIE ORGĀNI

£ Dzeltenas nokrāsas, roku un smilšu āda (dzelte) bez citiem skaidriem iemesliem

£ Palielinātas aknas (kas atrodas zem jūsu labās ribas)

£ Palielināta liesa (zem kreisās ribas). Tas ir nepatiesa uzskata, ka tā ir parasta cilvēka zīme; patiesībā tas ir ļoti reti.

£ Plūša liesa [reti, bet saņem ātru medicīnisko uzmanību, un tāpēc medicīniskajos rakstos ir pārāk daudz]

£ Darkurīns [š is ir retāk nekā intīms raksts]

£ Aninabilitytourinate

£ Elpas trū kums [noklearastma, pneimonija, HOPS vai cits parasta lieta]

£ Plauš u tū ska, kas ir liels š ķ idruma daudzums plauš ās, kas izraisa elpas trū kumu

£ Jebkura izmēra vai jebkura orgāna insults (vārds insults nozīmē audi nav spējīgi iegūt skābekli).Insults vai infarkts var būt smadzenēs, tīklenē nierēs, sirdī un daudzos citos audos.

£ AnMRI, Corotherattāveidošanas pētījums, kas parāda mirušus audus jebkurš orgāns bez zināma iemesla

VISPĀRĒJĀ MEDICĪNA

£ Galvassāpes bez iemesla

£ Galvassāpes, kuras ir grūti kontrolēt un/vai smagas

£ Galvassāpes, kas ilgst vairāk nekā trīs gadus un kas palielina sāpes, neskatoties uz ārstēšanu

£ Svara pieaugums nepārprotama diētas un slodzes dēļ

£ Svara zudums ar saprātīgu ēšanu un vidējiem vingrinājumiem

£ Pārmērīgs treknums vēdera lejasdaļā, kas ir pārmērīgs dzīvesveids un aktivitāte

£ Anoreksija vai apetītes samazināšanās

£ Jebkurš apetītes samazināšanās

£ Apetīte

£ Nogurumspārmērīgs, pieredzējis vairums cilvēku tajā pašā vecumu grupa

£ Nogurums, kas rada vajadzību pēc 8½ stundām dienā

£ Nogurums ar pastāvīgu bezmiegu [apsveriet abu iespēju
Bartonella un Babesia šajā gadījumā]

£ Dienas miega steidzamība, neskatoties uz nakts miegu

£ Nakts sviedri

£ Pārmērīga svīšana normālas ikdienas aktivitātes laikā

£ Karstuma zibspuldzes normālas temperatūras telpā

£ Intermittent drudzis

£ Drebuļi

£ Jebkurš drudzis, kas pārsniedz trīs dienas

£ Spike of fever over 100,5 pēc iespējamās ērces koduma

£ Bezgarība

£ Pietūkums ekstremitātēs un citās ķermeņa daļās

£ Vispārējās niezes viļņi [šī infekcijas un iekaisuma pazīme nav
ierobežota tikai Babesijai.]

£ Kompuli vai cita veida mīksto ieguvumu kolekcija bez skaidra iemesla [Citas
ērces un blusu pārnēsātas infekcijas var izraisīt arī izaugumus.]

£ Izšķīdē muskuļus

£ Vispārējā ķermeņa audu izšķīdēšana, kas ir redzama

£ Dziļš kaula zudums, kas ir pārāk liels, kas tika gaidīts dotajā brīdī

vecums

£ Pārmērīgs krūšu audums

£ Nejaušas durošas sāpes

£Slikta dūšība vai vemšana

£Jebkura uzlabota jutība: jutība pret gaismu, pieskārienu, smaržām, garšumiem un skaņu

£Nelīdzsvarotības sajūta

£Viena vai vairākas medicīniskas problēmas ar neskaidru(-iem) iemeslu(-iem), ar mainīgas vai pretrunīgas diagnozes, vai kuras galu galā tiek sauktas par "idiopātiskām"

£Divas vai blusas infekcijas ar diviem pozitīviem korblusu pārnēsātiem vīrusiem, baktērijām vai vienšūņiem. Citu infekciju, piemēram, nātrenes vīrusu vai baktēriju klātbūtnē rada aizdomas par Babērijas infekciju.

£Viena vai vairāk noslēpumainu slimību klātbūtnē pēc trīs vienlīdzīgu ārstu novērtējuma

LAB REZULTĀTI

£Eozinofilo katjonu proteīna (ECP) līmenis pārsniedz 15% normālu.

Tas ir mainīts, iespējams, 15-20% mazuļu pacientu.

£ECP līmenis ir virs normas. (Citas lietas var palielināt šo plāksni, bet nav kļūda, ka Babērijas infekcija neietilpst selektos).

£ECP līmenis palielinās par 30% vai vairāk, reaģējot uz protozoa iznīcinošiem medikamentiem sērijveida pārbaudēs. (Šī liecība ir aptuveni 40–60% jutīga, un daudziem pacientiem šajā apzīmējumā nav notikušas izmaiņas, pat ja tiek veikta efektīva ārstēšana).

£ECP līmenis ir zemāks par nosakāmo līmeni.

£Absolūti tieozinofili zemā vai augstā diapazonā [tas nekādā veidā nav galīgs, bet ir noderīgs rīks.]

£Eozinofilu procentuālā daļa zemā vai augstā normālā diapazonā

£Ļoti augsts Eozinofilu skaits [reti ar Babēriju, bet citi atradumi ieteikt citus iespējamus cēloņus]

£ Nenormāli vai zems VEGFlabums Bartonellas klātbūtnes rezultātā

£ ATNF-alfa pārsniegums 1,0 Bartonella klātbūtnes dēļ

£ ACD57 vai CD57/8 līmenis, kas nokrīt tieši i pācfasēšanas mazuļ u ārstēšana, vai kas pastāvīgi iekrīt ar notiekošo Babēziju ārstēšana

£ Hemolītiskānija ar laboratorijas testiem, kas uzrāda pozitīvus asins produktus jū su urīnā [tas nav kārtējais atradums.]

£ Jū su ārsts saprot tieši šīs pārbaudes izmantošanu un jū tas jū su laboratorijas modelis liecina par Babēzijas klātbūtni. Tas ietver vairāk nekā vienu ECP spike.

£ Tā kā Babēzijas tieši ā testēšana ir iztrūkusi daudzām cilvēku sugām un mainīga uzticamība, un bieži sastopamā Bartonellas nomāc dažus antivielu testus, pozitīvs vai "nenoteikts" iespējams, ir pozitīvs. Vai jums ir "nenoteikts" vai "robežas" Babesijas rezultāts?

£ Bilirubīna anomālija [paaugstināts, iespējams, 5% pacientu]

£ Dzelzs anomālijas, kas pārsniedz normālu [augsti zemi līmeņi. Ģenētiskās slimības konstatēšana, kas palielina patoloģiju, nav obligāti jāizslēdz šis atradums. Dzelzs patoloģija var būt ģenētiska vai iegūta slimība, kā arī Babēzija [Skatāms HESvā izārstēšanas papīrs Medscape, kurā vācim līdzīgos ozinofilus sagatavoja Babēzija].

£ Pēc zīdaiņu ārstēšanas ar skaidriem protozoa iznīcināšanas līdzekļiem, kas tiek izmantoti, lai novērstu malāriju, IL-6 pārvietojas no ļoti zema uz paaugstinātu līmeni.

£ Pēc zīdaiņu ārstēšanas ar skaidriem protozoa iznīcināšanas līdzekļiem, kas tiek izmantoti, lai ārstētu malāriju, IL-1B pārvietojas no ļoti zema uz paaugstinātu līmeni.

- £Mabēzija rada un provocē cilvēka ķermeņa izmaiņas
ķīmija. Testi tiek izstrādāti, lai noteiktu ķīmiskās vielas, ko ražo tikai
Babēzija. Paraugs ir Babesiamikroticālais antigēns1 (BmSA1).
- £Jebkurš pozitīvs Epš teina-Barra vīruss, kas pārsniedz normālu zemu līmeni.
Jums var būt infekcija, infekcijas vai iekaisums. Tas nav konstatēts
tikai Babēzijā.[Tas nav noguruma iemesls].
- £Autoimunitātes tests ir pozitīvs. Tas ir spēcīgāks pozitīvs, ja ir divi autoimūni
rezultāti. Piemēram, pacients ir pozitīvs ANA un tam ir antivielas pret
vairogdziedzera sistēmu.
- £Pozitīvs darbaspēka ādas tests, novietojot pacienta pārtikas jutību 5%
iedzīvotāju
- £Paaugstināti monocīti
- £Paaugstināts neitrofilu skaits bez tīra infekcijas avota
- £Paaugstināts C-reaktīvais proteīns
- £Paaugstināts D-dimērs
- £Ananormāli augsts ALT, ko palielina barības enzīms
aknu traumas, toksīnus vai infekcijas, piemēram, Babēzija [aratrodas].
- £Limfocitopēnija — zemi limfocīti, kuriem ir pretinfekciju apkarošanas
balto asins šūnu tips
- £Trombocitopēnija — trombocītu skaits ir mazāks par 50 000
- £Augsta laktādehidrogenāze vai LDH. Šis enzīms nosaka bojājumus, kas
īpaši konstatēti sirdī, aknās, nierēs, skeleta muskuļos, smadzenēs,
asins šūnās un plaušās.

REAKCIJA VAI IZMAIŅAS ĶERMENĪ

- £Reaģējiet uz jebkuru Artemisia (saldās vērmes) atvasinājumu.
*Piezīme: darbībai nav jāilgst vairāk nekā vienu dienu, un nav jāpiemēro
tūlītēja vādera sāpes vai ļaigie instrumenti.

£ React to amalarijas zāles. Piemēram, ativokvons (Mepron), proguanilalonevai ar ativokvonu (Malarone), artesunāts, 1.-3. diena no fartesmesināna, liela daļa no fartesmesināna 1.-2. dienā, artemetrs, Alinija, klindamicīns, hinīnaorazitromicīns 2000 mg katru dienu vai katru dienu katru dienu. (Lai atšķirtu blakusefektu un uzdrīkstēšanos, ko izraisa efektīva bērnu ārstēšana, ir nepieciešama dziļa gudrība. Piemēram, bezmiegs, ko izraisa sintētiskā narkotika Larijs ir bezjēdzīgs, jo Larijam ir tāda ietekme uz neinficētiem pacientiem. viens (Mepron) šodien ir visi aizdomīgi simptomi zināmām vienībām, piemēram, Babēzijai vai Malārijai vai citām līdzīgām infekcijām, kas tiek no jauna identificētas ģenētiski).

£ Mood changes with any herb or drug that kills protozoa like

Babēzija, izņemot Larium

£ Muskuļi vai locītavu/sāpes, īpaši sliktāk pēc protozoa iznīcināšanu, piemēram, prokvanila, Alinijas, ativokvona, klindamicīna, vai vienas no daudzām jaunām progresējošām dabas medicīnām vai sintētiskām malārijas zālēm lietošanas

£ Bezmiegs pēc amalarijas nogalināšanu zāļu lietošanu

£ Trauksme un/vai depresija pēc amalarijas nogalināšanu herbos lietošanu

narkotiku

£ Rage vai pagaidu personības regresija uzreiz pēc izmantošanu

malārijas iznīcināšanu zāles, piemēram, ativokvons, malarons, proguanils, artesunāts, 1.-3. diena no fartemezīnāna, artemetrs, Alinia, klindamicinorazitromicīns 2000 mg dienā perorāli ortaniddevā IV piecām taisnām dienām.

VIDE

£ Mājdzīvnieki, lauksaimniecības dzīvnieki vai vietējie radnieki ar JEBKURU klīnisku nātrenes vīrusa, baktēriju vai protozoju infekcijas simptomi bez skaidras diagnozes

£Pacienta mātei ir aizdomas vai ir diagnosticēta Babērija, STARI (Mastersona slimība), Neoerlichia, Anaplazma, Lamedoze, Mikoplazmas, Qdrudzis, RockyMountainspotted drudzis (Ricketsia), ērcu pārnēsātas baktērijas, ērcu infekcija, E. 953, vai vīrusi, piemēram, CMV, HHV-6, Coxsackie B Types 1, 2, 3, 4, 5, 6, Parvo B-19 vai Powassan.

£Brālis, māsa, tēvs, laulātais vai bērns ar jebkādu infekciju, kas kopīgi dzīvo vai atvaļinājumā ar tuvu suku (meža zona)

£Ekspozīcija ārā vidējā krūmu, savvaļas zālājiem, strautiem, golfa laukumiem vai mežiem ilgāk par desmit minūtēm jebkurā vietā, kurā dzīvojat vai esat apmeklāts

£Jebkura veida mājdzīvnieks(-i) vai ģimenes dzīvnieki, piemēram, zirgi ārā ekspozīcijas apgabalos ar krūmu, savvaļas zālājiem, savvaļas strautiem vai mežiem. Ja mājdzīvnieki bija dzīvnieki, piemēram, suņi, ar kuriem var veikt pretērcu un blusu ārstēšanu, vai šie dzīvnieki vienmēr bija saskarā ar šo ārstēšanu?

£Notīriet ekspozīciju, lai ietekmētu jūsu pašreizējos vai pastomas

£Notīriet ekspozīciju atvaļinājuma vai citu ceļojumu laikā

£Vai jums kādreiz ir bijis ērces kodums?

£Vai esat kādreiz atradis savu apgārbi?

£Vai esat kādreiz atradis savu cilvēku?

£Vai esat bijis ar citu kopumu, kurā viņš ir ticis pie sava apgārba vai ādas?

£Seksuālais kontakts tiek apspriests kā komunikācijas veids

un blusu pārnēsātām infekcijām. Man nav nostājas. Izolācija ķermeņa šķidrums nenožīmē, ka var izplatīties infekcija. Ja jūs, jūs dziednieks, jūs tāt, ka tas ir iespējams infekcijas ceļš, vai pacientam ir ciešs kontakts ar ķermeņa šķidrumu koplietošanu ar inficētu personu?

Ējū s esat norādījis, ka ir ziņojumi par jebkādu ēč u pārnēsātu infekciju vairāk nekā 40 cilvēkiem. [Š obrīd tas parasti bū tu tikai slimības slimība].

Ējū s dzīvojat, lai norādītu, ka ir ziņojumi par jebkādām ēcēm infekcija vairāk nekā 60 cilvēkiem. [Š obrīd tas parasti bū tu tikai slimības slimība].

ĒDaudzi mazi zīdītāji dzīvo mājās, vingrojumu atraš anās vieta, atvaļ inājuma vietas vai darbs.

VĀRDS PAR MANUĀLĀM ASINS IZMEKLĒŠ ANU

Asins uztriepe nebū s pozitīva mazuļ iem, ja vien jums bū s liels skaits inficētu sarkano asins š ū nu. Tas ir ļoti reti. Tāpēc nevienam asins uztriepi nevajadzētu uzskatīt par negatīvu, ja vien tā nav pārbaudīta vismaz trīsdesmit minū tes. Lai gan ar 2–3 minū tēm pietiks, lai identificētu vēzi un citas slimības, meklējot vairāk nekā astoņdesmit mazuļ u sarkano asins š ū nu prezentācijas, kas ir mazākas par 1000 reizēm, kā atrasts manā grāmatā, Hematology Forms of Babesia, nepiecieš amas vismaz trīsdesmit minū tes. Diemž ē stacionāri, kuriem ir pozitīva attieksme pret Babēziju, regulārie manuālie sarkano asins uztriepes izmeklējumi ar skaidru pieprasījumu meklēt Babēziju zem mikroskopiskā 1000x palielinājuma ir izlaiduš i Babēziju vismaz 98% laika. Papīros, kas ir skaidri vizualizēti Babēzijas asiņu uztriepes, pacientiem ir tendence uz milzīgu infekciju, ti, ir inficēti vairāk nekā 3% sarkano asins š ū nu.

Tomēr, ja slēdzat privātus līgumus ar mikrobiologu, patologu vai var izveidot laboratorijas direktoru, lai ļautu saviem darbiniekiem pavadīt papildu laiku, pozitīvie asinsizplū duma rezultāti palielinās ar skaidri pozitīvi inficētiem pacientiem. Es zinu, ka lielākā daļ a laboratoriju ir pārslogotas, taču tiek uzskatīts, ka asins nogrūvums liecina par acīmredzamu tetradora classic X patternisk ļ ū mi. Izmantojot slaidus no cienījamiem valsts vai valsts avotiem, Tikai pēc ļoti rūpīgas pārbaudes, vairāk nekā piecdesmit Babesia prezentācijas, kuras parasti tiek izlaistas. Patieš ām, manā mācību grāmatā Babēziju attēli lielākoties nekad nav publicēti. Neviens vēsturē nav pievērsis uzmanību 200 slaidiem un katru ierakstu

unikāla forma. Ir diezgan satriecošs, ka to uzrakstīt un apstiprināt, ka daudzas un blusu infekcijas ir skaidri redzamas un nav pārvaldītas.

Lūdzu, novērtējiet, ka traips palīdz noteikt, vai viela ir tāda, kāda tā šķiet. Piemēram, dažas alternatīvās medicīnas skolas sajūta, ka Kandidātam ir slikta klātbūtne zarnās un sajūta, ka bieži vien nonāk asinīs caur zarnu sienas defektiem. Kamēr Kandidātam nav laba klātbūtne zarnās, esmu atklājis, ka dažādi asins paraugi ar priekšmetiem, kas izskatās ļoti līdzīgi Candida daļiņām, nav traipi attiecībā uz celulozi un citiem rauga sēnīšu komponentiem. Manuprāt, pēdējo desmit gadu laikā, diskusijās vai pētījumā, izcili patologi un mikrobiologi ir skaidri pierādījuši, ka kalcivēce ir izstrādājusi ļoti sarežģītas krāsošanas metodes — tās var veikt diagnostiku un ļoti izdevīgas. Un dažādi medicīnas zinātnieki pievieno jaunu tehnoloģiju mazuļu identifikācijai (apspriests 2009. gada Babēzijas atjauninājumā un manā Babēzijas hematoloģijas tekstā).

Babesia un jauna infekcija. Jebkurš apgalvojums vai kritika par Babēzijas pozīcijām bez plašas izpēti un vairāk nekā 200 lasītāņu stundām ir priekšlaicīga. Atkal, ik pēc četriem mēnešiem parādās jaunas mazuļu sugas. Patiešām, ir atrasts pat jauns protozojs, kas izskatās kā Babēzija zem lieljaudas mikroskopa, bet, ja tas ir ģenētiski secīgs, nevis Babēzija vai nenobriedusi malārija, kas var izskatīties līdzīgi. Tā ir jauna infekcija, ko pašlaik sauc par FL1953, un to ģenētiski noteica Dr.Ellis and Dr.Fry. Izskatās kā Babēzija, bet tas nav ģenētiski.

Tāpēc, tā kā cilvēks Babes ir jauna slimība, šis mērogs ir domāts tikai, lai palielinātu izpratni par Babēziju, infekciju, kas var nogalināt daudzus pacientus. Raksti, kas veikti pēdējos piecpadsmit gados, ir redzami Babēzijas kā "līdzinfekcija" vai pēdas piezīme par aspirohetu infekciju [ti, Laima]. Viss, kas var slēpties uz pāris gadu desmitiem un pēc tam, iespējams, nogalina jūsu asinsizplūsmu jūsu sirdī, smadzenēs vai plaušās vai ar citiem līdzekļiem, nav gadījuma infekcija.

Babesia ārstēšanas prasības būtu jāizdara, izmantojot tiešo testēšanu, kas iegūta no augstāko žurnālu izrakstiem, kas tiek lasīti vismaz piecus gadus. Pašlaik tieši tādi labi izveidotie laboratorijas testu modeļi nav

izmanto vai saprot ārkārtīgi aizņemti un gudri klīnicisti, kas strādā pilnu darba laiku. Lai gan tas ir pilnībā saprotams, es ceru, ka nākamajā desmitgadē tas var mainīties.

Dr. Schaller ir 30 grāmatu un 27 populārāko žurnālu rakstu autors. Viņa publikācijas pievēršas jautājumiem vismaz divpadsmit medicīnas jomās.

Viņš ir izdevis jaunākās četras mācību grāmatas par Babēziju.

Viņš ir publicējis Babesia kā vēža primer Amerikas Medicīnas asociācijas žurnāla (JAMA) bijušā redaktora uzraudzībā un savus ierakstus par vairākām ērcu un blusu pārnēsātām infekcijām, tostarp Babesia [kopā ar Bartonella un Laima slimību], tika publicēti respektablā infekcijas mācību grāmatā, ko apstiprināja NIH infekcijas slimību direktors.

Dr. Schaller ir izstrādājis septiņus tekstus par ērcu un blusu pārnēsātām infekcijām, pamatojoties uz viņa izteikti unikālo pilna laika lasītāņu un studiju praksi, kas neaprobežojas tikai ar ierobežotu tradicionālo vai integratīvo progresīvo medicīnu. Ar ārsta medicīnisko licenci viņš ir spējis sakārtot daudzus patiesības apgalvojumus, pasūtot laboratorijas testus. Viņš nejaus īstenot desmitiem ikgadējo patiesības apgalvojumu, bez netiešiem testēšanas laboratorijas pierādījumiem. Viņš daudzus gadus ir lasījis pilnas slodzes par šīm jaunajām problēmām. Viņš ir novērtēts kā TOP un LABĀKAIS ārsts (ieskaitot labākos 5 procentus ārstu) gan ārstu vienaudžu, gan pacientu vidū.

Autortiesības © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versija 49.

Šo veidlapu nedrīkst mainīt, ja tā tiek izdrukāta vai publicēta jebkādā veidā bez rakstiskas atļaujas. Kritisku vai negatīvu vērtējumu publicēšana ir aizliegta. Drukāšana, lai palīdzētu veikt diagnostikas pārdomas, ir ieteicama, ja nav redīgāta vai mainīta neviena rindiņa, ieskaitot šīs pēdējās rindkopas. Dr Schaller neapgalvo, ka šī ir nevainojama vai galīga forma, un atliek visus diagnostikas lēmumus jūsu licenciētam veselības speciālistam.

Bibliogrāfija (Babesija)

AbbasHM,BrenesRA,AjemianMS,ScholandSJ. Veiksmīga konservatīva spontāna liesas plīsuma ārstēšana, kas ir sekundāra līdz babeziozei.

AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,IgarashiI.Terpenenerolidola inhibējošā iedarbība uz Babesiaparasites augšanu.ParasitolInt. 2010. gada jūnijs;59(2):278-82.Epub2010Feb21.PMID:20178862

AderinboyeO,SyedSS.Iedzimta babezioze četrās nedēļas vecai sievieteiZīdāinim.PediatrInfectDisJ.2010.februāris;29(2):188. PMID:20118748

Aleksejevs.[Raksts krievu valodā].

ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003Maijs-Jūnijs;(3):39-43. PMID:12886630

AleksejevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Iespējamie mīksto slimību veidi un diagnozes vēstures datu prognozēšanas iespēja (problēmas parazitoloģiskais aspekts)].[Raksts krievu valodā].MedParazitol(Mosk).2004.oktobris-decembris;(4):31:156.8PMID.

AlkhalilA,HillDA,DesaiSA.Babesiaunplazmodiapalielinahosterythrocytecapermeability, izmantojot atšķirīgus mehānismus.ŠūnuMikrobiols. 2007. gada apr.;9(4):851-60.Epub2006. nov.3.PMID:17087736

AraiS,TsujimM,KaihoI,MurayamaH,ZamotoA,WeiQ,OkabeN,KamiyamaT,IshiharaC

ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd.Lima slimības risks:LoneStartick inficētās kopienas iedzīvotāju uztvere. BullWorldHealthOrgan.2001;79(10):916-25.PMID:11693973

ArnezM,Luznik-BufonT,Avsic-ZupancT,Ruzic-SabljićE,PetrovecM,Lotric-FurlanS,StrleF.Izraisa nebriļ aslimības pēc koduma slovāņu bērniem.PediatrInfectDisJ.2003.-3.2003.
PMID:14688569

AsadS, SweeneyJ, MermelLA.Transfusion-transmitted babesiosis in RhodeIsland.Transfusion.2009
Dec;49(12):2564-73.Epub2009Sep16.PMID:19761547

BabuRV,SharmaG.A57 gadus vecs vīrietis ar sāpēm vēderā, dzelti, un asins pārlieš anas vēsturi.Krū š u kurvis.2007. jū lijs;132(1):347-50.PMID:17625097

Barrats

BaumannD,PusterlaN,PéterO,GrimmF,FournierPE,SchäG,BossartW,LutzH,WeberR.
[Drudzis pēc koduma: klīniskas izpausmes un ar akū tu kodumu saistīto infekciju diagnoze Š veices ziemeļ austrumos].[tchen2Mr8.01o.
19):1042-7.PMID:12736854

BauMameisterS,WiesnerJ,ReichenbergA,HintzM,BietzS,HarbOS,RoosDS,KordesM,F
PMID:21573242

BelongiaEA,ReedKD,MitchellPD,Mueller-RiznerN,VandermauseM,FinkelMF,KazmierczakJJ.Ērč u pārnēsātas infekcijas nespecifiskas febrilislīmības dēļ Viskonsīnā.ClinInfectDis.2001May15;32(10):14Apr34-0:14A34-0:14. 244

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

EB.Ziemeļ amerikāņu jēnotā identificētais Babēzijas sugas
molekulārais raksturojums.JWildlDis.2006Apr;42(2):375-80.
PMID:16870860

BlueD,GravesV,McCarthyL,CruzJ,GregurekS,SmithD.Fataltransfusion-
transmittedBabesiamicrotiintheMidwest.Transfusion.
2009. gada janvāris;49(1):8.Epub2008Aug6.PMID:18694463

BragaW, VenascoJ, WillardL, MoroMH.BabesiaWA1 ultrastruktū ra
(Apicomplexa:Piroplasma) eritrocītu infekcijas laikā, modelis.

BreitschwerdtEB,MaggiRG.Mulcinoš s suņu pārnēsātāju
izraisītas slimības gadījums: klīniskas pazīmes un suņa progresē ana-
inficēts ar Ehrlichia canis and Bartonella vinsoni sp.berkhoffii.ParasitVectors.
2009Mar26;2Suppl1:S3.PMID:19426442

BrigdenML.Asplenicorhyposplenicpacienta noteikš ana, izglītoš ana
un vadība. AmFamPhysician.2001. februāris

BuelvasF,AlvisN,BuelvasI,MirandaJ,MattarS.[Augsta antivielu izplatība
pret Bartonella un Babesiamicroti ir konstatēta ciematos un
durbanas populācijās Kordovā, Kolumbijā]. [Raksts spāņu
valodā].RevSaludPublica(Bogota).20.6-0.
PMID:18368229

CacciòS,CammàC,OnumaM,SeveriniC.BabesiaunTheileriaparasitesesbeta-
tubulingens ir informatīvs marķieris sugu
diskriminācijai.IntJParasitol.2000Oct;30(11):1181-5.
PMID:11027785

CangelosiJJ,SarvatB,SarriaJC,HerwaldtBL,IndrikovsAJ.
Babesiamicrotiby asins pārlieš anas pārņēš ana Teksasā.
VoxSang.2008 Nov;95(4):331-4.PMID:19138264

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

Anaplazmas platīš u un Ērlīhijas suņu molekulārā noteikš ana no Portugāles ziemeļ iem.VetJ.2010. febr.;183(2):232-3.Epub2008. dec.3.PMID:19056304

CarterWJ,YanZ,CassaiND,SidhuGS.Ārpusš ū nu mazuļ u formu noteikš ana asinīs ar elektronmikroskopiju:diagnostikas metode, lai atš ķ irtu no Plasmodiumfalciparum.UltrastructPathol.2003Jul-Aug;27(4):21316927.

Centeno-

LimaS,doRosárioV,ParreiraR,MaiaAJ,FreudenthalAM,NijhofAM,JongejanF.Faktāls cilvķa-babeziozes gadījumsPortugālē molekulārā un filoģenēiskā analīze.TropMedIntHealth.2003Aug;8(8):760:-248:760.

ChatelG,GullettaM,MatteelliA,MarangoniA,SignoriniL,OladejiO,CaligarisS.Ī ss pārskats:Slīmību pārņēšāta drudž a diagnostika pēc kvantitatīvās buffycoatfluorescences metodes.AmJTropMedHyg. 1999. gada maijs;60(5):738-9.PMID:10344644

CichockaA,SkotarczakB.[Babesoze — diagnozes grū tības].[Raksts pol u valodā].WiadParazytol.2001;47(3):527-33.PMID:16894770

ClarkIA,BuddAC,HsueG,HaymoreBR,JoyceAJ,ThornerR,KrausePJ.Eritrocītu sekvestrācijas neesamībababeziozes gadījumā,izņemot plenektomijucilvēka pacientam.MalarJ.2006.aug4;5:69. PMID:16887045

ConradPA,KjemtrupAM,CarrenoRA,ThomfordJ,WainwrightK,EberhardM,QuickR,TelfordSR3rd,H

CorpeletC,VacherP,CoudoreF,LaurichesseH,ConortN,SouweineB.Hinīna loma dzīvībai bīstamās Babesiadiverģenīninfekcijās, kas veiksmīgi apstrādātas ar klindamicīnu.EurJ ClinMicrobiolInfectDis. 2005. gada janvāris;24(1):74-5.PMID:15616840

CunhaBA, CohenYZ, McDermottB. Nezināmas izcelsmes(FUO) drudzis ar imūnkompetentu imūnsistēmu.HeartLung.2008. novembris–decembris;37(6):481–4.Epub2008. gada 30. septembris.PMID:18992633

CunhaBA, NausheenS, SzaldaD.Babēziozes plaušu komplikācijas: gadījuma pārskats un literatūras apskats.EurJClinMicrobiolInfectDis.2007Jul;26(7):505-8.PMID:17558489

Dantas-TorresF, FigueredoLA. Canine babesiosis: a Brazilian perspective. Vet Parasitol. 2006 Nov 5; 141(3-4):197-203. Epub 2006 Sep 8. PMID: 16962707

DantrakoolA, SomboonP, HashimotoT, Saito-ItoA. Jauna mazuļū sugas veida identifikācija savvaļas zīmēs (Bandicotaindica) Čiangmai provincē Taizemē. J Clin Microbiol. 2004 Feb; 42(2):850-4. PMID: 14766871

DelbecqS, PrecigoutE, SchetterT, GorenflotA. Babesia divergens: Ran-binding protein 1 homologu klonēšana. Vet Parasitol. 2003 Jul 29; 115(3):205-11. PMID: 12935735

DobroszyckiJ, HerwaldtBL, BoctorF, MillerJR, LindenJ, EberhardML, YoonJJ, AliNM, TanowitzHB, GraisRE. Babesia microti infection in a child. J Clin Microbiol. 2003 Aug; 41(8):2881-2. PMID: 10078490

DoddJD, AquinoSL, SharmaA. Babēzioze: CT un hematoloģiskie atradumi. J Thorac Imaging. 2007 Aug; 22(3):271-3. PMID: 17721341

DormanSE, CannonME, TelfordSR3rd, FrankKM, ChurchillWH. Fulminant babesiosis in a child with sickle cell disease. J Clin Microbiol. 2000 Mar; 40(3):375-80. PMID: 10738042

DuhD,JelovsekM,Avsic-ZupancT.Netieš ās fluorescences imū ntesta novērtējums seruma antivielu noteikš anai pret Babēzijas divergēniem cilvēkiem.Parazitoloģija.2007.februāris;134(Pt2):179-85.Epub2016O47PMc8:101.

DvorakováHM,DvoráckováM.[Babezioze,maz zināma zoonoze]. [Raksts č ehvalodā].EpidemiolMikrobiolImunol.2007Nov;56(4):176-80.PMID:18072299

El-BahnasawyMM,MorsyTA.Ēģiptescilvēkababeziozeunvispārējais pārskats.JEgyptSocParasitol.2008Apr;38(1):265-72. PMID:19143136

EskowES,KrausePJ,SpielmanA,FreemanK,AslanzadehJ.Cilvēka mazuļ u diapazona dienvidu paplaš inājums Amerikas Savienoto Valstu austrumos.JClinMicrobiol.1999Jun;37(6):2051-2. PMID:10325378

FlorescuD,SordilloPP,GlyptisA,Zlatanice,SmithB,PolskyB,SordilloE.Splenicinfarkts cilvēkababeziozes gadījumā:divi gadījumi un diskusija.ClinInfectDis.2008Jan1;46(1):e8-11.PMID:18171

FoppaIM,KrausePJ,SpielmanA,GoetherthH,GernL,BrandB,TelfordSR3rd.Entomoloģijas un seroloģijas pierādījumi par Babesiamicroti zoonotisko pārneš anu, Š veices austrumos.EmergInfectDis.2002Jul;8(7):722-12095444.

FoxLM,WingerterS,AhmedA,ArnoldA,ChouJ,RheinL,LevyO.Jaundzimuš o babezioze: gadījuma pārskats un literatū ras pārskats. PediatrInfectDisJ.2006. febr.;25(2):169-73.PMID:16462298

FrobergMK,DannenD,BakkenJ.S.BabesiosisandHIV.Lancet.2004.28.februāris;363(9410):704.PMID:

FrobergMK,DannenD,BernierN,ShiehWJ,GuarnerJ,ZakiS. Zīņojums par gadījumu: spontāns liesas plīsums akū tu parazītu izraisītu mazuļ u krotu laikā. AnnClinLabSci.2008 Autumn;38(4):390-2. PMID:18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.84
gadus veca sieviete ar drudzi un tumš umu.
ClinInfectDis.2009Jul15;49(2):278,310-1.PMID:19538064

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Slimību izraisīto ērcu
pārnēsāto suņu mazākā izplatība Ontario un Kvebekas
dienvidos.CanVetJ.2006Dec;47(12):1194-200.
PMID:17217089

GernL,LienhardR,PéterO.[Slimības un patogēni aģenti, ko pārnēsā
ticības š veice].Raksts franču
valodā.RevMedSuisse.2010.13.10.;6(266):1906-9.PMID:21089555

GoethertHK,TelfordSR3..Enzootiskā transmisija par Babēzijas daž ādajiem
truš iem,
NantucketIsland,Massachusetts.AmJTropMedHyg.2003.nov.;69(5):455-60.
PMID:14695079

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

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.Babesiasp.BQ1(Lintan)unB.divergensinsines
kurss ir atkarīgs no IFNgammaandIL10
raž oš anas.ParasiteImmunol.2010Feb;32(2):14PMID2:208

GubernotDM, LuceyCT, LeeKC, ConleyGB, HolnessLG, WiseRP.
Bēnu infekcija ar asins pārlieš anu: ASV Pārtikas un zāl u administrācijas
pārskati, 1997.–2007.

GutmanJD,KottonCN,KratzA.Masač ū setsas Vispārējās slimnīcas gadījuma
ieraksti.Nedēļ as klīniskie patoloģiskie vingrinājumi.Lieta29-2003.
60 gadus vecs vīrietis ar drudzi, reiboni un
svīš anu.NEnglJMed.2003. 18. septembris;349(12):1168-75.PMID:13679532

Hamer SA, Tsao JI, Walker ED, Mansfield LS, Foster ES, Hickling GJ.

Ērč u apsekojumu un seroaptauju izmantošana, lai novērtētu lolojumu dzīvnieku
suņus kā kontrolsugus, kas saistītas ar jauno Laima slimību. AmJVetRes.2009. jan.
56.PMID:19119948

Han JI, Lee SJ, Jang HJ, Na KJ. Asimptomātiska Babesia microti līdzīgu
parazītu infekcija savvaļas vāz suņos (Nyctereutes procyonoides)
Dienvidkorejā.

Hārvija

Häselbarth K, Tenter AM, Brade V, Krieger G, Hunfeld KP. Pirmais cilvēka-
babeziozes gadījums Vācijā-patogēna klīniskā prezentācija un
molekulārais
raksturojums. IntJMedMicrobiol.2007Jun;297(3):197-2PMID.E17(3):197-2PMID.

Hatcher JC, Greenberg PD, Antique J, Jimenez-Lucho VE, Smaga
babezioze Long Islandā: 34 gadījumu un to sarežģījumu apskats.
Clin Infect Dis.2001 Apr 15;32(8):1117-25. Epub 2001 Mar 26.
PMID:11283800

Hemmer RM, Wozniak EJ, Lowenstine LJ, Plopper CG, Wong V,
Conrad PA. Endotēlija šūnu izmaiņas ir saistītas ar plaušu un
elpošanas traucējumiem pelēm, kas inficētas ar WA1 cilvēka
babēzijas parazītu.

Herman JH, Ayache S, Olkowska D. Autoimmunity in transfusion babesiosis: a spectrum
2010;25(6):358-61. Epub 2010 Sep 7. PMID:20824620

Hermanowska-

Szpakowicz T, Skotarczak B, Kondrusik M, Rymaszewska A, Sawczuk M, Maciejewska A, A
PMID:15627349

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

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Endēmiskā
babezioze citā austrumu
š tatā:Ņū dž ersija.EmergInfectDis.2003.febr.;9(2):184-8.PMID:12603988

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

WonKY,NaceEK,PieniazekNJ,WilsonM.TransmissionofBabesiamicrotiinMinnesotathrough
PMID:12430672

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,SaegermanC,D
Skaidrs un paš reizējais apdraudējums:āč u izraisītas slimības
Eiropā.ExpertRevAntiInfectTher.2010. janvāris;8(1):33-50.PMID:20014900

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

HiltonE,DeVotij,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.Seroprevalenceunsero
1999. gada aprīlis; 106(4):404-9.PMID:10225242

HohenschildS.[Babezioze — bīstama infekcija bērniem un pieauguš ajiem,
kam veikta liesa, ja tiek noņemta liesa.

HolmanPJ,SpencerAM,DroleskeyRE,GoethertHK,TelfordSR3rd.No
austrumu kokvilnas truš iem (*Sylvilagusfloridanus*)izdalītu no
austrumu kokvilnas truš iem
(*Sylvilagusfloridanus*)NantucketIsland,Massachusetts.JClinMicrobiol.0.3.903.8.
PMID:16081941

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

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

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

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

HunfeldKP,AllwinnR,PetersS,Kraiczyp,BradeV.Seroloģiskie
pierādījumi par ērč u pārnēsātiem patogēniem, kas nav
Borreliaburgdorferi(TOBB)Limeboreliozes pacientiem no Vācijas
vidusrietumiem.WienKlinWochenschr.1998.Dec.

HunfeldKP,BradeV.ZoonoticBabesia:Iespējams, jauni patogēni ir
uzskatāmi par ērč u invadējiem cilvēkiem
Centrāleiropā.IntJMedMicrobiol.2004Apr;293Suppl37:93-103.PMID:15146990

HunfeldKP,HildebrandtA,GrayJS.Babezioze:jaunākie ieskati senā
slimībā.IntJParasitol.2008Sep;38(11):1219-37.Epub2008Mar20.PMID:18440005

HunfeldKP,LambertA,KampenH,AlbertS,EpeC,BradeV,TenterAM.Babesiju infekciju seroprevalence cilvēkiem,kas pakļauti infekcijām Vidusrietumu Vācijā.JClinMicrobiol.2002Jul;40(7):2431-6. PMID:12089258

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

JacksonLA,WaldronSJ,WeierHM,NicollCL,CookeBM.Babesiabovis:laboratorijām pielāgotu parazītu līniju un klīniski izolātu kultūru rakstiski definēšana vidēExpParasitol.2001 Nov;99(3):168-74.PMID:11846527

JahangirA,KolbertC,EdwardsW,MitchellP,DumlerJS,PersingDH.Fatāls pankardīts, kas saistīts ar cilvēkagranulocītuEhrlichiozi44 gadus vecs vīrietis.ClinInfectDis.1998Dec;27(6):1424-7. PMID: 9868655

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

KainKC,JassoumSB,FongIW,HannachB.Transfusion-transmitted

babesiozeOntario:firstreportedcaseinKanādā.CMAJ.2001Jun12;164(12):1721-3.PMID

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

HW, LeeYH, KimTS.Firstcaseof Human BabesiosisinKorejas:Detection and Characterizationofnovtypeof Babesiasp. (KO1)similartoovebabesia.JClinMicrobiol.2007Jun;45(6):2084-7. Epub2007Mar28.PMID:17392446

KjemtrupAM, ConradPA.Pārskats par mazajām suņu piroplazmām no

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

KjemtrupAM, WainwrightK, MillerM, PenzhornBL, CarrenoRA.

Babesiaconradae,sp.Nov.,asmallcanineBabesiaidentifiedInCalifornia.VetParasitol.2006May31;138(1

KolörenZ,AvşarC,ŞekeroğluZA.[Protozoabyloop-mediateddisothermalamplification: (LAMP) diagnoze],[Raksts turku valodā].

TurkiyeParazitDerg.2010;34(4):207-11.PMID:21391196

KösterLS, VanSchoorM, GoddardA, ThompsonPN, MatjilaPT, Kjelgaard-HansenM.C-reaktīvais proteīns suņu babezioze,ko izraisa Babesiarossiaasociācija bez rezultātiem.JSAfrVetAssoc.

2009. gada jūnijs;80(2):87-91.PMID:19831269

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

PMID:11982307

KrausePJ.Babeziozes diagnoze un

ārstēšana.VectorBorneZoonoticDis.2003Pavasaris;3(1):45-51.PMID:12804380

KumarS, KumarR, SugimotoC.AperspectiveonTheileriaequiinfectionsindonkeys.JpnJVetRes.2009Feb;5

PMID:19358444

KuwayamaDP, BrionesRJ.Spontāns liesas plīsums, ko izraisa

Babesiamicrotiininfekcija.ClinInfectDis.2008May1;46(9):e92-5.

PMID:18419430

LantosPM, KrausePJ.Babezioze:līdzīga tomalārija, bet atšķirīga.

PediatrAnn.2002Mar;31(3):192-7.PMID:11905293

LeeBP.Apnoja, bradikardija un trombocitopēnija priekšlaicīgi nobriedušiem zīdaiņiem.PediatrInfectDisJ.2001Aug;20(8):816,820-2.

PMID:11734753

LeeS,CarsonK,Rice-FichtA,GoodT.Mazie karstuma trieciena proteīni atšķirīgi
ietekmēBeta

agregāciju toksicitāti. *Biochem Biophys Res Commun.* 2006 Aug 25; 347(2):527-33. Epub 2006 30.
PMID:16828710

LeibyDA,ChungAP,CableRG,Trouern-

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

Saistība starp ērcu kodumiem un Babesiamicrotia un

Anaplasma phagocytophila (iepriekš Ehrlichia sp.) asinsdonoru

izplatību. *Transfuzija.* 2002. decembris; 42(12):1585-91.

PMID:12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BadonS,CableRG.Pierādīta

parazītija starp Connecticut asinsdonoriem ar antivielām pret

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

LeibyDA,GillJE.Transfusion-transmitted ērcu pārnēsātās

infekcijas: acornucopia of threats. *Transfus Med Rev.* 2004 Oct; 18(4):293-306.

PMID:15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraesHS,ReyersF.Jauktas skābes bāzes izraisītas

smagas suņubabeziozes. *J Vet Intern Med.* 2001 Sep-Oct; 15(5):445-52. PMID:11596731

LittmanMP.Canine borreliosis. *Vet Clin North Am Small Anim Pract.*

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

LoaCC,AdelsonME,MordechaiE,RaphaelliI,TiltonRC.

Cilvēka babeziozes seroloģiskā diagnoze ar IgG anti-imiem saistītā

imūnsorbenta analīzē. *Curr Microbiol.* 2004 Dec; 49(6):385-9.

PMID:15696612

LodesMJ,DillonDC,HoughtonRL,SkeikyYA.Expression cloning.

Methods Mol Med. 2004; 94:91-106. PMID:14959824

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

vai

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

LuxJZ,WeissD,LindenJV,KesslerD,HerwaldtBL,WongSJ,KeithlyJ,Della-
LattaP,ScullyBE.Ar transfū ziju saistīta babezioze pēc sirds
transplantācijas.EmergInfectDis.2003.Jan;9(1):116-9.
PMID:12533293

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

MarcoI, VelardeR, CastellàJ, FerrerD, Laví nS. Domājams, ka Babēzija
ir inficējusies Spānijas Hibeksā
(Caprapyrenaica).VetParasitol.2000. janvāris;87(2-3):217-21.PMID:10622613

MarcuCB,CaraccioloE,LibertinC,DonohueT.Fulminantā babezioze
izpauž as drīz pēc koronārās
bypassoperācijas.ConnMed.2005Feb;69(2):67-8.PMID:15779600

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

MatsuiT, InoueR, KajimotoK, TamekaneA, OkamuraA, KatayamaY, ShimoyamaM, C
[Pirmā ar transfū ziju saistītās babeziozes dokumentācija Japānā].
[Raksts japāņu valodā]. RinshoKetsueki. 2000Aug;41(8):628-34.
PMID:11020989

MatthewsJ, RattiganE, YeeH. Lieta 29-2003: 60 gadus vecs vīrietis ar
drudzi, stingrību un
svīš anu. NEnglJMed. 2003Dec18;349(25):2467; author reply 2467. PMID:14681519

MbatiPA, HlatshwayoM, MtshaliMS, MogaswaneKR, DeWaalTD, DipeoluOO. Ērču
un ērču izraisītas slimības lopkopībai, kas pieder pie resursu
nabadzīgajiem lauksaimniekiem Dienvidāfrikas austrumu
brīvvalstī. ExpApplAcarol. 8201-24:2PM(1:1-4); 4

Meer-

ScherrerL, AdelsonM, MordechaiE, LottazB, TiltonR. Babesia microti infection in Eu

MeisterJ. Human babesiosis: case study. Clin Excell Nurse Pract.
1999. jū lijs;3(4):214-6. PMID:10711060

Mitrovič s

MonteroE, RodriguezM, OksovY, LoboCA. Babesia divergens apical membrane anti

MorenoGiménezJC, JiménezPuyaR, GalánGutiérrezM, OrtegaSalasR, DueñasJurac

MylonakisE. Kad ir aizdomas un kā jāuzraugababezioze.
AmFamPhysician. 2001.15.maijs;63(10):1969-74. PMID:11388711

NagaoE,ArieT,DorwardDW,FairhurstRM,DvorakJA.Putnu malārijas parazīts *Plasmodium gallinaceum* izraisa ievērojamas strukturālas izmaiņas tā sterytrocīta virsmā.JStructBiol.2008Jū n;162(3):460-7PM.

NarasimhanS,MontgomeryRR,DePonteK,TschudiC,MarcantonioN,AndersonJF,SauerJR, OIxodesscapularisantikoagulācijas traucējumi, izmantojot RNS traucējumus.ProcNatlAcadSciUSA.2004 Feb3;101(5):1141-6.
Epub2004Jan26.PMID:14745044

NgoV,CivenR.Babēzioze iegūta ar asins pārliešanu,Kalifornija,ASV.EmergInfectDis.2009May;15(5):785-7.
PMID:19402969

NicholsonGT,WalshCA,MadanRP.Ar transfūziju saistīta mazuļu slimība 7 mēnešus vecam zīdainim pēc divvirzienuGlennprocedūras. CongenitHeartDis.2010 Nov-Dec;5(6):607-13.PMID:21106022

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

NohýnkováE,KubekJ,MěšťánkováO,ChalupaP,HubálekZ.
[AcaseofBabesiamicrotiimportedintotheCzechRepublic fromtheUSA].
[Raksts Čehu valodā].CasLekCesk.2003;142(6):377-81.
PMID:12924039

OlesonCV,SivalingamJJ,O'NeillBJ,StaasWEJr.Transversālais mielīts ir sekundārs līdzāspastāvošais limfas slimībai un babēziozei.JSpinalCordMed.2003Vasara;26(2):168-71.PMID:12828297

OliveiraTM,FurutaPI,deCarvalhoD,MachadoRZ.Studyofcross-reactivityinserumsparaugs no
suriempozitīviLeishmaniasp.,BabesiacanisandEhrlichiacanisinenzyme-

linkedimmunosorbentassayandindirectfluorescentantibodytestandindirectfluorescentantibody

OokaH,TerkawiMA,GooYK,LuoY,LiY,Yamagishij,NishikawaY,IgarashiI,XuanX.Babesiamicroti:mol
2011. gada janvāris;127(1):287-93.Epub2010. jū nijs 25.PMID:20599995

PancewiczS,MoniuszkoA,BieniarzE,Pucił oK,GrygorczukS,Zajkowskaj,CzuprynaP,KondrusikM,Sw

PantanowitzL,AufrancS3rd,Monahan-EarleyR,DvorakA,TelfordSR3rd.Transfū zijas
medicīna ilustrāa.Babēzijas morfoloģiskās
pazīmes.Transfū zija.2002.nov.;42(11):1389.PMID:12421208

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

PerdrizetGA,OlsonNH,KrausePJ,BaneverGT,SpielmanA,CableRG.Babezioze
nieru transplantācijas recipientā,kas iegū ta ar asins
pārlieš anu.Transplantācija.2000Jul15;70(1):205-8.
PMID:10919602

PerminA,YelifariL,BlochP,SteenhardN,HansenNP,NansenP.
Parazīti krustojš ās cū kasGanas Augš austrumu reģionā. VetParasitol.1999
Nov;87(1):63-71.PMID:10628701

PrecigoutE,DelbecqS,ValletA,CarcyB,CamillieriS,Hadj-
KaddourK,KleuskensJ,SchetttersT,GorenflotA.Asociācija starp
sekvencespolimorfismamīna bāziBabesiadivergensBd37eksoantigēnsunparpasīvās
transfēras rezultātā.
2004. gada aprīlis;34(5):585-93.PMID:15064123

PrinceHE,Lapé-NixonM,PatelH,YehC.Babesiaduncani(WA1)IgG
noteikš anas rādītāju salīdzinājums starp klīniskajām sērijām,
kas ir iesniegtas WA1IgG testēšanas un asinsdonoru
paraugiem no dažādiem Amerikas Savienoto Valstu
ģeogrāfiskajiem apgabaliem:7(02ImmunVaccine):7(02ImmunVaccine);3 3.Epub2010.
PMID:20861326

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

Quintão-SilvaMG,MeloMN,RibeiroMF.Dupleksa PCR un
mikroskopisko metožu salīdzinājumsBoophilusmicroplus un
Babesiabovisaboophilusmicroplus sieviešu tīrības
noteikšanai.
PMID:17456146

RajuM,SalazarJC,LeopoldH,KrausePJ.Atovaquoneandazithromycintreatmentforbabes
2007. gada februāris;26(2):181-3.PMID:17259886

RamhartherM,WalochnikJ,LaglerH,WinklerS,WernsdorferWH,StoiserB,GraningerW.Cil

RechA,BittarCM,deCastroCG,AzevedoKR,dosSantosRP,MachadoAR,SchwartzmannG,
Asimptomātiska zīdaiņu slimība bērnam ar
hepatoblastomu.JPediatrHematolOncol.2004Mar;26(3):213.PMID:15125618

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Piepilsētas mežu meklējumos ir
inficēti vismaz ar sešiem šķešiem pārnēsātājiem
patogēniem.VectorBorneZoonoticDis.2011Jul;11(7):907-16.Epub201015.
PMID:21158500

ReisSP,MaddineniS,RozenblitG,AllenD.Spontāns liesas plīsums sekundāri mazuļ iemkroitiinfekcijai:ārstēšana ar liesas karteriembolizāciju.JVascIntervRadiol.2011May;22(5):732-4. PMID:21514529

RíosL,AlvarezG,BlairS.Seroloģiskie un parazitoloģiskie pētījumi un ziņojums par pirmo cilvēkababēzīozes gadījumu Kolumbijā.RevSocBrasMedTrop.2003Jul-Aug;36(4):493-8.Epub2003Aug13. PMID:12937727

RosenblattJE.Asins un audu parazītu izraisītu infekciju laboratorijas diagnoze.ClinInfectDis.2009Oct1;49(7):1103-8. PMID:19691431

RyanR,KrausePJ,RadolfJ,FreemanK,SpielmanA,LenzR,LevinA.Babēzīozes diagnoze, izmantojot imūnblotseroloģisko testu.ClinDiagnLabImmunol.2001 Nov;8(6):1177-80.PMID:1168746

Saito-ItoA,DantrakoolA,KawaiA,YanoY,TakadaN.[Babēzīoze]. [Raksts japāņu valodā].NihonRinsho.2003Feb;61Suppl2:623-8. PMID:12722292

Saito-

ItoA,TsujiM,WeiQ,HeS,MatsuiT,KohsakiM,AraiS,KamiyamaT,HiokiK,IshiharaC.Transfūzijas rezultātā iegūta,autohtonā cilvēkababēzīoze Japānā:Babesiamicroti līdzīgu parazītu iz

SambriV,MarangoniA,StorniE,CavriniF,MoroniA,SparacinoM,CeveniniR. [Ērču pārnēsātā izvērtēti klīniskie un diagnostikas aspekti]. [Raksts itāļu valodā].Parassitologia.2004Jūn;46(1-2):109-13. PMID:15305697

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Vai dažādas mazuļ u sugas ir izlaistas hipereozinofilijas cēlonis?Sekoiet pēc pirmā ziņotā imatinibmezilāta idiopātijas-hipereozinofilijas gadījuma. MedGenMed.2007Feb27;9(1):38.PMID:17435644

SchetterTP,ElingWM.Vai var izmantot Babesijas infekcijas kā cerebrālās malārijas modeli?ParasitolŠ odien.1999Dec;15(12):492-7.
PMID:10557150

SchoelerGB,ManweilerSA,WikelSK.Ixodesscapularis:atkārtotu invāziju ar patogēnu brīvu nimfu makrofāgu un BALB/candC3H/HeNmice Tlimfocītu citokineru izraisītas invāzijas.ExpParasitol.1999.aug.

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

SchoemanJP, HerrtageME. Virsnieru reakcija uz mazas devas ACTH stimulācijas testu un kortizola-adrenokortikotrofihormonerāciju suņubabeziozei.VetParasitol.2008Jul4;154(3-4):205-13.Epub.4PM8:18.

SemelME,TavakkolizadehA,GatesJD.Babezioze tiek veikta tieš ā pēoperācijas periodā pēc plenektomijas traumas dē .SurgInfect(Larchmt).2009Dec;10(6):553-6.PMID:19622029

SethiS,AlcidD,KesarwalaH,TolanRWJr.Iespējams, iedzimta zīdaiņa babezioze,Ņū dž ersija,ASV.EmergInfectDis.2009.maijs;15(5):788-91.PMID:19402971

SettyS,KhalilZ,SchoriP,AzarM,FerrieriP.Babezioze.Divi tipiski gadījumi no Minesotādareview.AmJClinPathol.2003.oktobris;120(4):554-9.PMID:14560566

SherrVT.Cilvēkababezioze — neierakstīta realitāte. Formāla reģistra neesamība apdraud atklāš anu, diagnozi un ārstēš anu, ierosinājumus pē tū lītģas un obligātas ziņoš anas. MedHypotheses. 2004;63(4):609-15.PMID:15325004

ShoemakerRC,HudnellHK,HouseDE,VanKempenA,PakesGE;COL40155Study Team.Atovaquone plus holestiramīna pacienti ir inficēti ar BabesiamicrotiandBorreliaburgdorferirefractorytootherapstre.AdvTher.2006Jan.2006.1PM6:1.

SkotarczakB.[cilvēka un mājas suņa babezioze; etioloģija, patogēnēze, diagnostika].[Raksts poļu valodā]. WiadParazytol. 2007;53(4):271-80.PMID:18441872

Skotarczak, Cichocka

SkotarczakB,SawczukM.

[BabesiamicrotinticksIxodesricinusselectedareasof

WesternPomerania].[Raksts poļu valodā].WiadParazytol.2003;49(3):273-80.PMID:125440500

SréterT,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.

[Rickettsiahelvetica:anemerging-tick-bornepathogeninHungaryandEurope].

[Raksts ungāru valodā].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52.

PMID:16440500

SréterT,KálmánD,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.

[BabesiamicrotiandAnaplasmaphagocytophilum:twoemerging

zoonoticpathogensinEuropeandHungary].[Raksts ungāru valodā].OrvHetil.

2005. gada 27. marts;146(13):595-600.PMID:15856623

StańczakJ,MyjakP,BajerA,SińskiE,WedrychowiczH,MajewskaAC,GołabE,BudakA.

[Noderīgas hemomolekulārās tehnikasparazītu un sēnīšu

noteikšanai un/oridentifikācijacilvēkiemundzīvniekiemvaipatogēni].Raksts.

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

StrickerRB. Kontrapunkts: ilgstoša antibiotiku terapija uzlabo

noturīgos simptomus, kas saistīti ar limfas slimību. ClinInfectDis.

2007. gada 15. jūlijs;45(2):149-57.Epub2007. jūnijs 5.PMID:17578772

StrickerRB,LautinA,BurrascanoJJ.Lymedisease:point/

counterpoint.ExpertRevAntiInfectTher.2005Apr;3(2):155-65.

PMID:15918774

TaiwoB, LeeC, VenkatD, TambarS, SuttonSH. Cantumornecrosisfactoralphanblocked
predispostreserebabезiosis? ArthritisRheum. 2007
Feb15;57(1):179-81. PMID:17266091

TajimaT, ZhiN, LinQ, RikihisaY, HorowitzHW, Ralfallij, WormserGP, HechemyKE. Cilvēka

TalourK, KaramA, DreuxN, LemassonG, GilbertD, AbasqC, MiseryL. Incipienslineāra Ig

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

TonnettiL, EderAF, DyB, KennedyJ, PisciottoP, BenjaminRJ, Leibija

TopolovecJ, PuntarićD, Antolovič s-PozgainA, Vukovič s

TorinaA, CaracappaS. Anaplazmoze
liellopiemItālijā. VetResCommun. 2007Aug;31Suppl1:73-8. PMID:17682850

TorinaA,

VicenteJ, AlongiA, ScimecaS, TurláR, NicosiaS, DiMarcoV, CaracappaS, delaFuenteJ. Nov
ZoonozesPublicHealth. 2007;54(1):8-15. PMID:17359441

Torres-VélezFJ,NaceEK,WonKY,BartlettJ,EberhardM,GuarnerJ.Dzīvnieku imūnhistokīmiskās analīzes izstrāde, lai noteiktu ar fiksētu, parafīnu iegultu audu paraugus babeziozi.

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

Acysteineproteaseiscriticalfor

Babesiaspp.transmissioninHaemaphysalistics.PLoSPathog.2008May16;4(5):e18111.
PMID:18483546

TuoW,EstesDM,BrownWC.Interleikīna-12un interleikīna-4oncitokineru reakcijas salīdzinošā iedarbība pēc antigēnu stimulācijas atmiņas CD4+liellopu Tšūnām:IL-12pastiprina IFN-gammaprodukciju, turpretim IL-4 ir margināla ietekme uz citokīnu ekspresiju (1.9.9.):741-9.PMID:10454344

vanDuivenvoordeLM,Voorberg-

vanderWela,vanderWerffNM,BraskampG,RemarqueEJ,KondovaI,KockenCH,TheunissenP,deGrootFJ,deGrootR,deGrootM,deGrootA,deGrootJ,deGrootH,deGrootI,deGrootJ,deGrootK,deGrootL,deGrootM,deGrootN,deGrootO,deGrootP,deGrootQ,deGrootR,deGrootS,deGrootT,deGrootU,deGrootV,deGrootW,deGrootX,deGrootY,deGrootZ,deGrootAA,deGrootAB,deGrootAC,deGrootAD,deGrootAE,deGrootAF,deGrootAG,deGrootAH,deGrootAI,deGrootAJ,deGrootAK,deGrootAL,deGrootAM,deGrootAN,deGrootAO,deGrootAP,deGrootAQ,deGrootAR,deGrootAS,deGrootAT,deGrootAU,deGrootAV,deGrootAW,deGrootAX,deGrootAY,deGrootAZ,deGrootBA,deGrootBB,deGrootBC,deGrootBD,deGrootBE,deGrootBF,deGrootBG,deGrootBH,deGrootBI,deGrootBJ,deGrootBK,deGrootBL,deGrootBM,deGrootBN,deGrootBO,deGrootBP,deGrootBQ,deGrootBR,deGrootBS,deGrootBT,deGrootBU,deGrootBV,deGrootBW,deGrootBX,deGrootBY,deGrootBZ,deGrootCA,deGrootCB,deGrootCC,deGrootCD,deGrootCE,deGrootCF,deGrootCG,deGrootCH,deGrootCI,deGrootCJ,deGrootCK,deGrootCL,deGrootCM,deGrootCN,deGrootCO,deGrootCP,deGrootCQ,deGrootCR,deGrootCS,deGrootCT,deGrootCU,deGrootCV,deGrootCW,deGrootCX,deGrootCY,deGrootCZ,deGrootDA,deGrootDB,deGrootDC,deGrootDD,deGrootDE,deGrootDF,deGrootDG,deGrootDH,deGrootDI,deGrootDJ,deGrootDK,deGrootDL,deGrootDM,deGrootDN,deGrootDO,deGrootDP,deGrootDQ,deGrootDR,deGrootDS,deGrootDT,deGrootDU,deGrootDV,deGrootDW,deGrootDX,deGrootDY,deGrootDZ,deGrootEA,deGrootEB,deGrootEC,deGrootED,deGrootEE,deGrootEF,deGrootEG,deGrootEH,deGrootEI,deGrootEJ,deGrootEK,deGrootEL,deGrootEM,deGrootEN,deGrootEO,deGrootEP,deGrootEQ,deGrootER,deGrootES,deGrootET,deGrootEU,deGrootEV,deGrootEW,deGrootEX,deGrootEY,deGrootEZ,deGrootFA,deGrootFB,deGrootFC,deGrootFD,deGrootFE,deGrootFF,deGrootFG,deGrootFH,deGrootFI,deGrootFJ,deGrootFK,deGrootFL,deGrootFM,deGrootFN,deGrootFO,deGrootFP,deGrootFQ,deGrootFR,deGrootFS,deGrootFT,deGrootFU,deGrootFV,deGrootFW,deGrootFX,deGrootFY,deGrootFZ,deGrootGA,deGrootGB,deGrootGC,deGrootGD,deGrootGE,deGrootGF,deGrootGG,deGrootGH,deGrootGI,deGrootGJ,deGrootGK,deGrootGL,deGrootGM,deGrootGN,deGrootGO,deGrootGP,deGrootGQ,deGrootGR,deGrootGS,deGrootGT,deGrootGU,deGrootGV,deGrootGW,deGrootGX,deGrootGY,deGrootGZ,deGrootHA,deGrootHB,deGrootHC,deGrootHD,deGrootHE,deGrootHF,deGrootHG,deGrootHH,deGrootHI,deGrootHJ,deGrootHK,deGrootHL,deGrootHM,deGrootHN,deGrootHO,deGrootHP,deGrootHQ,deGrootHR,deGrootHS,deGrootHT,deGrootHU,deGrootHV,deGrootHW,deGrootHX,deGrootHY,deGrootHZ,deGrootIA,deGrootIB,deGrootIC,deGrootID,deGrootIE,deGrootIF,deGrootIG,deGrootIH,deGrootIJ,deGrootIK,deGrootIL,deGrootIM,deGrootIN,deGrootIO,deGrootIP,deGrootIQ,deGrootIR,deGrootIS,deGrootIT,deGrootIU,deGrootIV,deGrootIW,deGrootIX,deGrootIY,deGrootIZ,deGrootJA,deGrootJB,deGrootJC,deGrootJD,deGrootJE,deGrootJF,deGrootJG,deGrootJH,deGrootJI,deGrootJJ,deGrootJK,deGrootJL,deGrootJM,deGrootJN,deGrootJO,deGrootJP,deGrootJQ,deGrootJR,deGrootJS,deGrootJT,deGrootJU,deGrootJV,deGrootJW,deGrootJX,deGrootJY,deGrootJZ,deGrootKA,deGrootKB,deGrootKC,deGrootKD,deGrootKE,deGrootKF,deGrootKG,deGrootKH,deGrootKI,deGrootKJ,deGrootKK,deGrootKL,deGrootKM,deGrootKN,deGrootKO,deGrootKP,deGrootKQ,deGrootKR,deGrootKS,deGrootKT,deGrootKU,deGrootKV,deGrootKW,deGrootKX,deGrootKY,deGrootKZ,deGrootLA,deGrootLB,deGrootLC,deGrootLD,deGrootLE,deGrootLF,deGrootLG,deGrootLH,deGrootLI,deGrootLJ,deGrootLK,deGrootLL,deGrootLM,deGrootLN,deGrootLO,deGrootLP,deGrootLQ,deGrootLR,deGrootLS,deGrootLT,deGrootLU,deGrootLV,deGrootLW,deGrootLX,deGrootLY,deGrootLZ,deGrootMA,deGrootMB,deGrootMC,deGrootMD,deGrootME,deGrootMF,deGrootMG,deGrootMH,deGrootMI,deGrootMJ,deGrootMK,deGrootML,deGrootMM,deGrootMN,deGrootMO,deGrootMP,deGrootMQ,deGrootMR,deGrootMS,deGrootMT,deGrootMU,deGrootMV,deGrootMW,deGrootMX,deGrootMY,deGrootMZ,deGrootNA,deGrootNB,deGrootNC,deGrootND,deGrootNE,deGrootNF,deGrootNG,deGrootNH,deGrootNI,deGrootNJ,deGrootNK,deGrootNL,deGrootNM,deGrootNN,deGrootNO,deGrootNP,deGrootNQ,deGrootNR,deGrootNS,deGrootNT,deGrootNU,deGrootNV,deGrootNW,deGrootNX,deGrootNY,deGrootNZ,deGrootOA,deGrootOB,deGrootOC,deGrootOD,deGrootOE,deGrootOF,deGrootOG,deGrootOH,deGrootOI,deGrootOJ,deGrootOK,deGrootOL,deGrootOM,deGrootON,deGrootOO,deGrootOP,deGrootOQ,deGrootOR,deGrootOS,deGrootOT,deGrootOU,deGrootOV,deGrootOW,deGrootOX,deGrootOY,deGrootOZ,deGrootPA,deGrootPB,deGrootPC,deGrootPD,deGrootPE,deGrootPF,deGrootPG,deGrootPH,deGrootPI,deGrootPJ,deGrootPK,deGrootPL,deGrootPM,deGrootPN,deGrootPO,deGrootPP,deGrootPQ,deGrootPR,deGrootPS,deGrootPT,deGrootPU,deGrootPV,deGrootPW,deGrootPX,deGrootPY,deGrootPZ,deGrootQA,deGrootQB,deGrootQC,deGrootQD,deGrootQE,deGrootQF,deGrootQG,deGrootQH,deGrootQI,deGrootQJ,deGrootQK,deGrootQL,deGrootQM,deGrootQN,deGrootQO,deGrootQP,deGrootQQ,deGrootQR,deGrootQS,deGrootQT,deGrootQU,deGrootQV,deGrootQW,deGrootQX,deGrootQY,deGrootQZ,deGrootRA,deGrootRB,deGrootRC,deGrootRD,deGrootRE,deGrootRF,deGrootRG,deGrootRH,deGrootRI,deGrootRJ,deGrootRK,deGrootRL,deGrootRM,deGrootRN,deGrootRO,deGrootRP,deGrootRQ,deGrootRR,deGrootRS,deGrootRT,deGrootRU,deGrootRV,deGrootRW,deGrootRX,deGrootRY,deGrootRZ,deGrootSA,deGrootSB,deGrootSC,deGrootSD,deGrootSE,deGrootSF,deGrootSG,deGrootSH,deGrootSI,deGrootSJ,deGrootSK,deGrootSL,deGrootSM,deGrootSN,deGrootSO,deGrootSP,deGrootSQ,deGrootSR,deGrootSS,deGrootST,deGrootSU,deGrootSV,deGrootSW,deGrootSX,deGrootSY,deGrootSZ,deGrootTA,deGrootTB,deGrootTC,deGrootTD,deGrootTE,deGrootTF,deGrootTG,deGrootTH,deGrootTI,deGrootTJ,deGrootTK,deGrootTL,deGrootTM,deGrootTN,deGrootTO,deGrootTP,deGrootTQ,deGrootTR,deGrootTS,deGrootTT,deGrootTU,deGrootTV,deGrootTW,deGrootTX,deGrootTY,deGrootTZ,deGrootUA,deGrootUB,deGrootUC,deGrootUD,deGrootUE,deGrootUF,deGrootUG,deGrootUH,deGrootUI,deGrootUJ,deGrootUK,deGrootUL,deGrootUM,deGrootUN,deGrootUO,deGrootUP,deGrootUQ,deGrootUR,deGrootUS,deGrootUT,deGrootUU,deGrootUV,deGrootUW,deGrootUX,deGrootUY,deGrootUZ,deGrootVA,deGrootVB,deGrootVC,deGrootVD,deGrootVE,deGrootVF,deGrootVG,deGrootVH,deGrootVI,deGrootVJ,deGrootVK,deGrootVL,deGrootVM,deGrootVN,deGrootVO,deGrootVP,deGrootVQ,deGrootVR,deGrootVS,deGrootVT,deGrootVU,deGrootVV,deGrootVW,deGrootVX,deGrootVY,deGrootVZ,deGrootWA,deGrootWB,deGrootWC,deGrootWD,deGrootWE,deGrootWF,deGrootWG,deGrootWH,deGrootWI,deGrootWJ,deGrootWK,deGrootWL,deGrootWM,deGrootWN,deGrootWO,deGrootWP,deGrootWQ,deGrootWR,deGrootWS,deGrootWT,deGrootWU,deGrootWV,deGrootWW,deGrootWX,deGrootWY,deGrootWZ,deGrootXA,deGrootXB,deGrootXC,deGrootXD,deGrootXE,deGrootXF,deGrootXG,deGrootXH,deGrootXI,deGrootXJ,deGrootXK,deGrootXL,deGrootXM,deGrootXN,deGrootXO,deGrootXP,deGrootXQ,deGrootXR,deGrootXS,deGrootXT,deGrootXU,deGrootXV,deGrootXW,deGrootXX,deGrootXY,deGrootXZ,deGrootYA,deGrootYB,deGrootYC,deGrootYD,deGrootYE,deGrootYF,deGrootYG,deGrootYH,deGrootYI,deGrootYJ,deGrootYK,deGrootYL,deGrootYM,deGrootYN,deGrootYO,deGrootYP,deGrootYQ,deGrootYR,deGrootYS,deGrootYT,deGrootYU,deGrootYV,deGrootYW,deGrootYX,deGrootYY,deGrootYZ,deGrootZA,deGrootZB,deGrootZC,deGrootZD,deGrootZE,deGrootZF,deGrootZG,deGrootZH,deGrootZI,deGrootZJ,deGrootZK,deGrootZL,deGrootZM,deGrootZN,deGrootZO,deGrootZP,deGrootZQ,deGrootZR,deGrootZS,deGrootZT,deGrootZU,deGrootZV,deGrootZW,deGrootZX,deGrootZY,deGrootZZ

VanSolingenRM,EvansJ.Lymedisease.CurrOpinRheumatol.2001Jul;13(4):293-9.PMID:11554344

VannierE,GewurzBE,KrausePJ.Humanbabesiosis.InfectDisClinNorthAm.2008Sep;22(5):1011-22.PMID:18811111

VannierE,KrausePJ.Updateonbabesiosis.InterdiscipPerspectInfectDis.2009;2009:1-10.PMID:19111111

VyasJM,TelfordSR,RobbinsGK.Refractory Babesiamicrotiininfekcijas ārstēšana ar atovakvonu-proguanilīnuHIV inficētu pacientu:casereport.ClinInfectDis.2007Dec15;45(12):1588-90.
PMID:18190320

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

VeinbergGA.Laboratorijas diagnozeoferlihiozeunbabezioze.
PediatrInfectDisJ.2001Apr;20(4):435-7.PMID:11332670

WeissLM.Babesiozesincilvēki:atreatmentreview.ExpertOpinPharmacother.2002Aug

Wójcik-FatlaA,CisakE,Chmielewska-BadoraJ,ZwolińskiJ,Buczek
A, Dutkevič s

J.PrevalenceofBabesiamicrotinIxodesricinusticksfromLublinregion(austrumPoland
PMID:17196008

WongWS,ChungJY,WongKF.Attēi
hematoloģijā.Cilvēkababezioze.BrJHaematol.2008Feb;140(4):364.Epub2007Nov27.
PMID:18042268

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

WormserGP,PrasadA,NeuhausE,JoshiS,NowakowskiJ,NelsonJ,MittlemanA,Aguero-
RosenfeldM,TopalJ,KrausePJ.Zitromicīna-atovakvona rezistences
parādīš anās pacientiem ar novājinātu imū nsistēmu ar
mazuļ u atovakvonu un mazuļ iemkrotiininfekciju. :20047477

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

YabsleyMJ,RominesJ,NātresVF.Babēzijas un anaplazmas sugu
noteikšana ar trušu no Teksasas un Džordžijas,
ASV.VectorBorneZoonoticDis.2006 Spring;6(1):7-13.PMID:16584322

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

YoshinariNH,AbrãoMG,BonoldiVL,SoaresCO,MadrugaCR,ScofieldA,MassardCL,daFon
2003. gada apr.;98(3):311-8.Epub2003. Jul18.PMID:12886408

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

ZamotoA,TsujiM,KawabuchiT,WeiQ,AsakawaM,IshiharaC.
ASV tipa Babesia microti isolated no maziem savvaļas zīdītājiem
Austrumu Hokaido, Japānā.JVetMedSci.2004Aug;66(8):919-26.
PMID:15353841

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

ZhaoY,LoveKR,HallSW,BeardellFV.Nepilnīgs transfūzijas pārnēsāto
mazuļu saslimšanas gadījums Delavēras
štatā.Transfusion.2009Dec;49(12):2583-7.Epub2009Nov9.PMID:19906041

ZivkovicZ,TorinaA,MitraR,AlongiA,ScimecaS,KocanKM,GalindoRC,AlmazánC,BlouinEF,
2010. gada 19. februāris; 11:7.PMID:20170494

ZobbaR,ParpagliaML,SpezziguA,PittauM,AlbertiA.Pirmā
Babesiasp molekulārā identifikācija un filoģenēze no
simptomātiskas
sivēnmātes(*Sus scrofa* Linnaeus 1758).J Clin Microbiol.2011Jū n;49(6.) 84

LAIMA SLIMĪBAS SIMPTOMU KONTROLES SARAKSTS

Džeimss Šallers, MD, MAR

IEVADS

Šis kontrolsaraksts nav paredzēts, lai būtu pilnīgs vai autoritatīvs.

Informācija par lima slimību pastāvīgi parādās un mainās.

Tāpēc jebkurš kontrolsaraksts ir paredzēts izmantošanai kā sākuma punkts.

Tradicionālā medicīnā, ārsts veic pilnīgu vēsturi un fizisko. Laboratorijas un pētījumi palīdz precīzā diferenciālo diagnozi.

Lima slimības gadījumā pastāv daudz diskusiju par laboratorijas komplektiem, komplektu izmaiņām, lai būtu mazāk iespējamo joslu, un kuras laboratorijas ir optimāli jutīgas un specifiskas. Šis kontrolsaraksts nav paredzēts, lai risinātu šo problēmu vai ārstēšanu.

Vairāk nekā 200 dzīvnieku nēsā *Ixodes*, kas ir visizplatītākais kukaiņi, kas izplata lima slimību. Ar daudziem vektoriem, šis kontrolsaraksta pamatā esošais pieņēmums ir tāds, ka Laima nav retums Ziemeļamerikā, Eiropā, Dienvidamerikā, Krievijā, Āfrikā vai Āzijā.

Weknow Lyme disease is not very common. Viena pētījumā par to ziņoja tikai 1 no 40 ģimenes ārstiem.

Tūlīt pēc koduma, īpaši tās pārnēsā pretspēju līdzekli, antihistamīnu un antikoagulantu. Pamatojoties uz pētījumiem ar dzīvniekiem, ir arī iespējams, ka bulļi izsitīs retāk, nekā pieņemts, daļēji tāpēc, ka ar spirohetu saistītu materiālu injekcijas laboratorijas dzīvniekos parāda tikai šo injekciju. Ņemot vērā šo fonu, es iesniegtu apelāciju par to, ka, ja jums ir neliela pieredze, un tam ir izteikti simptomi, tas bija neliels skaits infekciozu daļiņu, kas nozīmēja lielāku skaitu no 2, 5 vai 20 gadiem agrāk? Es neuzdodu atbildi, tikai par iespēju, kas jāapsver.

Šis kontrolsaraksts tiek piedāvāts kopā ar to, ka citi to uzlabos. Šis autora personiskā pārliecība ir tāda, ka zāles pret blusu pārnēsāto infekciju ir specializētas kā HIV un hepatīta medicīnas zinātne un ārstēšana.

Dažādi kontrolsaraksta materiāli jums varētu būt jauni, kas norāda uz nepieciešamību pēc cita mēroga, lai pievienotu tos, kas pašlaik nepastāv. Šis saraksts ir balstīts uz milzīgu pārskatu par tūkstotiem dokumentu, kas ir vairāk nekā gadu pilna laika lasīšanai, 2012. gada zinātnes atklāsmēm un/vai masveida diagrammu apskatiem. Tā kā mūsdienu Lymedicīnas slimības ir vēstas uz ātru izraisītām slimībām un citiem laboratorijas testiem, mēs sāksim ar laboratorijas testu apsvērumiem. Ja testam ir vērtība vai procentuālais daudzums, to skaits ir paredzēts, lai nepalaistu garām pozitīvos pacientus, kuri pretējā gadījumā netiktu ņemti vērā. Bažas par ārstiem un citiem veselības aprūpes darbiniekiem, kas neārstē inficētu pacientu, kuri laika gaitā var piedzīvot invaliditāti vai atliedzināt tādu biežumu, ko nav iespējams noteikt.

LAIMAS SLIMĪBAS KONTROLES SARAKSTS

Džeimss Šallers, MD, MAR

(Lūdzu, pārbaudiet visus attiecīgos simptomus)

LABORATORIJAS PĀRBAUDE — NETIEŠĀ UN TIEŠĀ

£ Vitamīna D līmenis ir zemāks par 20%. Ja jūs papildināsiet, tam vajadzētu būt 50% apmērā.

£ CD57 vai CD58 atrodas zemākajā 20. procentilē

£ Bez maksas testosterona saturs 10 procentos vai zemāk.

£ 5% pacientu testosterona vai brīvā testosterona līmenis pārsniedz normālo diapazonu.

£ DHEA ir mazāks par 20%. Reti ļoti pāri augšējam līmenim.

£ Free dihidrotestosterons ir zemākajā 20 procentilē vai krietni pārsniedz normālo diapazonu.

£ Epstein-Barr vīruss ir nepareizs jebkurš pasākums. [Tiek uzskatīts, ka šis vīruss ir pozitīvs pār normālu pozitīvu līmeni infekciju vai augsta iekaisuma gadījumā.]

£ On the Western Blot, IgG or IgA daudzām sugām specifiskas bandātas jebkur asins līmenis, piemēram, 18, 21, 23, 30, 31, 34, 37, 39, 83, 93.

£ A free T3 level under 2.8 [then normal bottom range in 1990 bija 2,6; vecāku pacientu pieplūdums atbilst veseliem "normālo" diapazonu].

£ Pozitīvs vīrusiem, piemēram, CMV, HHV-6, Coxsackie B Types 1, 2, 3, 4, 5, 6, Parvo B-19 vai Powassan vīrus

£ Pozitīvs pret mikoplazmu, piemēram, mikoplazma pneimoniju

£ Pacients ir pozitīvs pret infekcijām, kas nav ierasts Laima, [tas ir *Borrelia burgdorferi sensu stricto*, *Borrelia afzelii* and *Borrelia garinii*]. Dažādas no citām infekcijām, ko pārnēsā arī infekciozās ērces, blusu vai citi vektori, tostarp Babēzija (*duncani*, *mikrotiorciti*), anaplazma (HGA), *ehrlichia*/celmi), *Neoehrlichia*, Rocky Mountain vai citi plankumaini drudzis, bruceloze, Q drudzis, STRI (Master's Disease), malārija un *Bartonella* [piemēram, *B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae* un *B. melophagi*]. Vienreiz testi ir komerciāli pieejami, lai pārbaudītu visu veidu protozoa, kas ietekmē cilvēkus, tostarp FL1953, visas *Bartonellas* un *Borrelia miyamoto* un citas Laimas sugas, ziņojumiem vajadzētu palielināties.

£ IL-Binzemākā 10. procentile.

£ IL-6 ir zemākā 10. procentile.

£ TNF- α is under 2, vai zemākajā 20. procentile.

£ AWBC skaits bija, oris, mazāks par 4,5.

£ Eozinofīli CBC rokasgrāmatā pārbauda vai nu 0-1 vai 6-7.

£ Total manual Eosinophil level is 140 or less.

£ Rentgenaciti pētījumi liecina par skrimšļa defektiem, kas ir pārāk lielas traumas vidusmērā.

£ Ja tiek izpildīts pilns automātiskās imunitātes panelis ar vismaz astoņiem dažādiem testiem, divi ir pozitīvi; piemēram, jums ir pozitīva anti-gliadīna un pozitīva vairogdziedzera peroksidāze.

£ Pozitīva vai gandrīz pozitīva (robežs) ELISA, PCR, or pozitīva audu biopsija; oriģināls no mūsu ķermeņa ir pozitīvs laimevai citai tīkai infekcijai

£ Laboratorikas liecina par augstu iekaisumu, piemēram, augsts C4a, paaugstināts holesterīna un C-peptīda līmenis. Tie vienmēr nav īpaši piemēroti Laimai.

£ Labtestshowa MSH level under 30 [atsauce diapazonā

0-40 ir saistīts ar pārbaudīto ļoti slimo pacientu skaita pieaugumu, un 40-85 ir labāks atsaucē diapazons, kas tika izmantots pirmsslimības plūdiem, iestatiet normālu diapazonu]. MSH ir antipretiekaisuma hormons.

£ VIP ir under 20. Šī ir pretiekaisuma ķīmiskā viela.

ĶERMEĻA IZMEKLĒŠĀNAS REZULTĀTI

£ Svara zudums vai 20 mārciņu pieaugums 12 nedēļās

£ Apkārt orovāliem izsitumiem ar tumšu centru

vai īgns "vēšļu acu raksts" vai cita izmēra un formas, kam pēc ēdiena un vektoru iedarbības nav citu iemeslu

£ Dziedināšana ir lēna pēc skrāpējumiem vai operācijām. Piemēram, pēc kaķa skrāpējuma, blusas vai ērces koduma atzīme joprojām ir redzama vēlāk.

£ Ādas rokas, rokas un pēdas ir līdzīgas tekstūras papīra papīrs.

£ Izārstējot antibiotikas, ir redzama skaidra reakcija un efekts.

Konkrāti, ievērojams uzlabojums vai nopietnas medicīniskas problēmas pasliktināšanās tiek novērota ar aspirohetekilģošu ārstēšanu, piemēram, doksiciklīnu, tetraciklīnu, minociklīnu, jebkuru penicilīnu, piemēram, amoksicilīnu, azitromicīnu, klaritromicīnu, cefuroksīmu.

£ Ādas birkas, jebkura izmēra sarkanas papulas, pārmērīgi asinsvadi, salīdzinot ar vienaudžiem, un strijas ar krāsu vai nenozīmīgu vienaudžu pārpalikumu.

£ Pacelts kurmji vai cietas plāksnītes, kas ir pārāk daudz maz normālas ādas

£ Ādas vietas ar čūlām, piemēram, sifilisam, bet jebkura vieta uz ķermeņa

£ Skaidras hipopigmentācijas un hiperpigmentācijas zonas

£ Pozitīvs ACA (Acrodermatitis chronica atrophicans), kas ir ilgstošs i un neārstētas Limes slimības zīme. Dažādi ziņojumi Asākas būtu sarkanīgi zilā krāsā, mainījusies ādas krāsa, bieži vien no rokām. Tas var ietvert muguru dažādiem pacientiem. Bojājumi lēni trofēvairāku mēnešus laikā, ar daudzām ādām, kas ir plānas, sausas, bez matiem, grumbulotas un normāli krāsotas. Ekstremitātēs āda ir krāsa, piemēram, roku un pēdu krāsa ir sāra, tumši sarkana, brūna, tumši zila vai violeta.

Neiroloģiskās izmeklēšanas paraugs

£ Pacienta īstermiņa atmiņa ir slikta. Piemēram, ja tiek lūgts atsaukt šos skaitļus — 23, 5, 76, 43 un 68 — pacients tos nevar atsaukt.

£ Pacients nevar apgriezt četrus skaitļus, doti — 18, 96, 23 un 79 — pacients to nevar izdarīt.

£ Ja no 120, (koledžas absolventi) atņemt 17, to nevar izdarīt savlaicīgi. Ja absolvējat vidusskolu, atņemiet 7 no 100 un turpiniet atņemt 7 četrās reizes 20 sekundēs.

£ Viegls reibonis, ātri izturot pārlietu vienaudžu skaitu, un bez skaidra iemesla

£ Reibonis, kas nav saistīts ar stāvokli

£ Reibonis, ko pastiprināja Lyme nogalinošas antibiotikas

£ Problēmas, veicot staigāšanas testu no sola līdz pirkstiem taisnā līnijā, nedaudz ieliekot pirkstus kabatās [Pacientiem nevajadzētu izvilkēt rokas, lai novērstu kritienu]. Stacionāriem ar iepriekšēju pieredzi slidošanā, slēpošanā, dejojā vai baletā tam vajadzētu būt ļoti vienkāršam un reti izaicināt šādus cilvēkus. Ja tas ir nepatīkams, tas ir aizdomīgs medicīniski, bet ne tikai par Limes slimību.

£ Problēmas, veicot vienu pārienu, kurā viens kājs ir pacelts 15 collas no zemes jūsu priekšā, piemēram, "viena Misisipi, divas Misisipi utt."

£ Pozitīvs nistagms [acu raustīš anās, kad skatāties pa labi vai pa kreisi]

PACIENTA PAZIŅOTĀ FIZISKĀ VĒSTURE

Psihiatriskā un neiroloģiskā

£ Viegli vai smagi neiroloģiski traucējumi vai psihiski traucējumi

£ Ļoti dziļā neiroloģiska slimība, kas nepārprotami neatbilst laboratorijām, pētījumiem un slimības gaitai

£ Vidēji smagas vai smagas medicīniskās, psihiatriskās vai neiroloģiskas slimības.
[Daudzi dažādi traucējumi var būt saistīti ar spirohetām, piemēram, sifilisu, un dažādi ierosinājumi, ka Laime ir arī saistīti ar labi zināmu nopietnu smadzeņu slimību.]

£ Smaga medicīniska, psihiatriskā neiroloģiskā slimība ar neparastām pazīmēm, piemēram, Parkinsona slimība, kas parādās jaunībā

£ Sejas paralīze (Bell's paralīze)

£ Personība ir mainījusies negatīvi un būtiski, lai nav skaidrs iemesls.

£ Psihoze ir liela, bet īpaši pēc 40 gadu vecuma, kad parasti tā jau būtu izpaudusies

£ Smags nemiers

£ Mānija vai pamatīgs sašutums

£ Depresija ar minimālu ģenētisko risku

£ Depresija un nemiers, kas nepastāvēja, kad bija jaunāks par 25 gadiem

£ Aizkaitināmība

£Jebkurš no šiem: paranoja, demence, šizofrēnija, bipolāri traucējumi, panikas lēkmes, smaga depresija, anoreksija, nervozitāte, obsesīvi-kompulsīvi traucējumi

£AdultonsetADHD/ADD[PrimarypsychiatricbiologicalADD vai ADHD uzrāda 7 gadu vecumu. Pieaugušajiem ir medicīniska stāvokļa zīme.]

£Pastiprinātas verbālās vai fiziskās cīņas ar citiem

£Funkcija darbā vai vecāku audzināšanā ir vismaz par 20% samazināta

£Pacietība un attiecību prasmes ir samazinājušās par 20% vai vairāk

£Viegla līdz pamatīga redzes samazināšanās, ti, inficēts pacients neredz savu funkciju pavājināšanos, neveiksmīgu ārstēšanu vai personības izmaiņas

£Jauna ekscentriskā stingrība, lai dzirdētu jaunu medicīnisku vai svarīgu informāciju

£Grūtības domāt vai koncentrēties

£Slikta atmiņa un samazināta koncentrēšanās spēja

£Arvien grūtāk atsaukt cilvēku vārdus vai lietas

£Grūtības runāt vai lasīt

Grūtības atrast vārdus, lai izteiktu to, ko vēlaties teikt

£Nespēja apgūt jaunu informāciju, kā arī pagātnē[receptivelearning]

£Atkārtot stāstus vai aizmirstot stāstīto informāciju ciešām attiecībām, piemēram, laulātajam, istabas biedram, brālim, mātai, labākajam draugam vai vecākiem

£Neskaidra iemesla apjukums

£Atkarība, kas izraisa recidīvu, neskatoties uz patiesiem, saprātīgiem un nopietniem pūliņiem, lai apturētu

£ Nogurumspārmērīgums normāls, vai nogurums, kas kļūst sliktāks

£ Miega problēmas, tostarp viegls vai nopietns bezmiegs un traucējumi gulēt

GBP vairāk

£ Problēmas aizmigt

£ Nepieciešams gulēt neskaitļ

Galvenie orgāni

£ Gastrīts, kuņģa jutība, ko neizraisa H. Pylori

£ Zarnu problēmas, kuras nav iespējams pilnībā pārvaldīt un/vai kam ir diagnoze

£ Slikta dūša bez skaidra iemesla

£ Ausu problēmas, piemēram, smagspaaugstināts ausis "spiediens"

£ Jebkuras problēmas ar sajūti tām (redze, skaņa, pieskāriens, garša vai smarža).
Korektīvo lēcu vai kontaktu lietošana netiek ņemta vērā, ja vien recepte nav mainīta vairāk, nekā paredzēts.

£ Buzzing or ringing in ears

£ Double vision, pludinātāji, sausās acis vai citas problēmas ar redzi

£ Konjunktivīts (pinkeye) vai reizēm dziļo audu bojājumi acis

£ Jebkura veida urīnpūšļa disfunkcija

£ Ārstēšanai izturīgs intersticiāls cistīts

£Asins receklis u veidoš anās ātri, kad jums ir konstatēta asinsreces problēma. Tas var būt redzams arī asinsizplūdumos, kad asinis tiek noņemtas, ja asinsizplūdums ir nepieciešams.

£Sirds darbības traucējumi

£Sāpes krūtīs ar visām laboratorijām un pētījumiem normālā diapazonā

£ Reizēm ātra sirdsdarbība (sirdsklauves)

£Sirdsblokāde/sirds trokšņi

£Sirds vārstuļa prolapsa

£Elpas trūkums bez skaidra iemesla plaušu funkciju pārbaudēs, izmeklējumos, laboratorijas testos, rentgena staros, MRI utt.

£Gaisa bads vai elpas trūkuma sajūta

Āda

£Nejutīgums, tirpšana, dedzināšana, vai triecieni šajā jomā ādā

£Viena vai vairāk problēmu ādas sajūtas, kas pārvietojas vairāku mēnešu vai gadu laikā un vienmēr nepaliek vienā vietā

£Izsitumi bez vienkārša un nepārprotama iemesla

£Izsitumi, kas saglabājas neskatoties uz ārstēšanu

£Eccentricitching bez iemesla

£Matu izkrišana bez iemesla

Skeleta-muskuļi

£Muskuļu krampji

£ Muskuļ u spazmas

£ Muskuļ u novājēšana bez skaidra iemesla

£ Problēmas ar žokļa muskuli(-iem) vai locītavu bezmiegs (TMJ)

£ Locītavu defektīvenā savienojumā bez skaidra iemesla 20 vai jaunāks

£ Locītavu defekti divās locītavās vai vairāk, ja 35 vai jaunāki

£ Locītavu defekti trīs vai vairāk pārvietotās vietās, kas ir mazākas par 55 bez traumām

£ Locītavu pietūkums vai sāpes (iekaisums) [Lielākajai daļai pacientu nekad nav locītavu slimības.]

£ Locītavu krāsa, kas pārslēdzas vietā

£ Kakla stīvums

£ Hronisks artrīts ar vai bez pietūkuma, apsārtuma un šķidruma uzkrāšanās epizodēm

Vispārējā medicīna

£ Svara pieņemšana vai zaudēšana acīmredzami neatbilstoši diētai un vingrinājumiem

£ New more food allergies pirms desmit gadiem

£ Jūtos sliktāk pēc maizes, makaronu vai saldumu ēšanas

£ Nevairs nepanes vai nebauda alkoholu

£ Antihistamīni ir apgrūtinājoši, vairāk nekā pagātnē

£ Reakcija uz medikamentiem ir pārmērīga (jūs visi esat "jutīgi" pret zālēm)

£ Jūs atbilde uz antibiotikām ir ievērojami pozitīva un jūs esat funkcionālāk, vai arī jums ir pretēja reakcija un jūs esat sliktāk, jūs esat slikti, noguris un uzbudināts.

£Hroniskas sāpes, kas liekas saprātīgi

£ Nervu sāpes bez skaidra iemesla

£Jū tība pret gaismu, skaņām, pieskārienu, smarž u un parasto garš u

£Jū tība pret tīrīš anas ķ imikālijām, smarž vielām un smarž ām

£Galvassāpes, kas pilnībā nereaģēuz ārstēš anu vai kas ir sliktākas

£Jaunas alerģijas vai paaugstinātas alerģijas pār jū su vienaudž iem

£Jebkura autoimunitāte — Laima un citas infekciozas infekcijas, kas ilgst
daudzus gadus, palielina iekaisumu un samazina pretiekaisuma ķ īmisko
vielu daudzumu. Mēs uzskatām, ka tas noved pie paaugstinātas pārtikas
jutības, paaugstinātas autoimunitātes un paaugstinātas jutības pret
daž ādām ķ īmiskām vielām un medikamentiem.

£ Dienas sviedri

£ Nakts sviedri

£ Drebuļ i

£Gripai līdzīgi simptomi

£ Nenormāls menstruālais cikls

£Samazināts vai paaugstināts libido

£Paaugstināta slikta dū š a

£ ģībonis

£Aspinningsensationorvertigo

£Slimības, kas nāk un iet, un pasliktinās funkcionēš ana bez noteikta
iemesla

£Nopietna slimība, kas vājina funkciju bez skaidra iemesla, un kas
ietekmēvairāk nekā vienu orgānu

£Anabnormāls rezultāts, fizisks izmeklējums, kas tiek konstatēts vai nelabums, kas pieš ķ irts daudzām diagnozēm vai nav skaidrs iemesls

VIDE

£Kāds jū su apkārtnē 400 jardu rādiusā jebkurā jū su mājoklā a virzienā ir diagnosticēts ar infekciozu infekciju [Tas ietver atvaļ inājuma vietas].

£Jums ir kāds, kas dzīvo kopā ar jums ar jebkāda veida ēču u pārnēsāto infekciju — tas nozīmē ka tie nav tikai pārbaudīti attiecībā uz vienu infekciju.
[Nav pierādīts, ka mazās Laima pārnēsājošās ērces pārnēsā tikai Laimu, un ir iespējamās dažas citas infekcijas, nepārnēsājot Lymeat.

£Jūs esat izņēmis visas ērces no sava ķermeņa dzīves laikā jebkurā vietā.

£Jūs esat noņēmis ērces no apģērba savā dzīves laikā jebkurā vietā.

£Pēc ķibeles koduma jums ir drudzis vismaz 48 stundas.

£After tick or bug bite, you were ill.

£Izauga spējīga apgabalos ar daudziem maziem savvaļas zīdītājiem

£Kad atrodaties telpā, kurā ir redzams pelējums vai smarž o pēc pelējuma, un jūs sākat justies slikti, jūs neatgriežaties savā sākotnējā stāvoklī 24 stundu laikā.

£Jebkurš diskomforts divu minūšu laikā pēc tam, kad esat atradis vai pelējuma atrašanās vietu. Tas var būt hroniskas, neapstrādātas infekcijas zīme, jo 30 pelējuma grūžu ieelpošanas izraisa sistēmas ietekmi uz jūsu ķermeni

£Mājdzīvnieki vai lauksaimniecības dzīvnieki ir pozitīvi ar JEBKURU ēču u vīrusu, baktēriju vai protozoju, vai klīniskiem simptomiem bez skaidras diagnozes vai cēloņa

£Pacienta mātei ir aizdomas, ka tā ir bijusi vai ir bijusi
 diagnosticēta ar Babēziju, Ehrlichia, RockyMountainSpotted Fever,
 Anaplasma, Laima, Bartonella vai cita ērču pārnēsāta slimība, pamatojoties
 uz jaunākām tiešām un netiešām pārbaudēm, vai klīniskām pazīmēm
 un simptomiem.

£Brālis, māsa, tēvs, laulātais vai bērns ar jebkādu infekciju

£Ikdienas vai ar darbu saistīta pakļaušana āra videi
 ar krūmiem, savvaļas zālājiem, straumēm vai mežiem (piemēri
 - golfa laukumi, parki, dārzi, upju krasti, purvi utt.)

£Mājdzīvniekiem, piemēram, zirgiem, suņiem, kaķiem, ir bijuši
 tādi lauki kā krūms, savvaļas zāles, straumes vai meži.

£Jūs spēlējat zāli pagātnē

£Tevi sakodušas blusas.

£Jūs esat saskrāpējis aktierisuns.

NOBEIGUMA VĀRDI

Daž as no iepriekš minētajām pazīmēm un simptomiem attiecas uz infekcijām, kas var būt biežākas nekā limfas slimība. Diemžēl pētījumi un pieredze liecina par dažādām infekcijām, ko pārnēsā Ixodes un citas ērces, kas ir tik mazs simptomu un pazīmju skaits, kas tika pievienots šim kontrolsarakstam. Turklāt "pārbaude" parasti ietver monoinfekcijas testu - Borrelia vai Laima. Ērces un citi vektori nekad nedrīkstētu pārnēsāt tikai Laima slimību.

Lūdzu, ņemiet vērā, kādā mērķī runājam par Ixostick, nevalkājiat atsaucoties uz šo "briežu ērci", jo vairāk nekā 200 vektoru (Ostfelds). Daudzas no pašlaik piedāvātajām ērcu samazināšanas iespējām neļauj sasniegt savus mērķus. Briežu populācijas samazināšana, ja reiz ir doma samazināt populācijas un Laima slimības biežumu, var vienkārši palielināt zīdītāju un citu pārvadātāju skaitu, kas dzīvo tuvāk cilvēkiem.

Visiem dziedniekiem ir pazīstams domāšanas, testēšanas un ārstēšanas veids. Kūns ir parādījis, ka esam neobjektīvi un cīnāmies par objektīvu... un neveiksmīgi. Pārlicība ir vienkārši neiespējama medicīnas zinātnē. Turklāt ērcu un blusu infekcijām ir gandrīz neierobežota patoloģiska ietekme, jo cilvēka ķermenis un šīs infekciju kopas ir ļoti sarežģītas. Es neesmu ieteicis simptomu skaitu, jo viens neietilpst šajā sarakstā. Vienkārši, šis kontrolsaraksta mērķis ir jūsu domājat plaši.

Šis kontrolsaraksts nevar izmantot, lai diagnosticētu Laima slimību vai izslēgtu to.

Alimēra kontrolsaraksts ir ļoti medicīniski svarīgs, jo tā joprojām ir jauna slimība un dažkārt var atspējot vai palielināt mirstības risku pacientiem, kuriem infekcija nav diagnosticēta un ārstēta agri.

Raksti pēdējos piecpadsmit gados ir apskatīti gan Babēzija, gan Bartonella kā "vienlaicīgas infekcijas", vai pēdas piezīme par spirohetu infekciju [ti, Laima]. Vai nu infekcija var paslēpties gadu desmitiem, un tad

iespējams, atspējot vai nogalinot cilvēku, izraisot trombu, sirds aritmiju vai citus līdzekļus.

Laima noteikšana no notraipītiem audu paraugiemvaiasins ir ļoti sarežģīta.Pašlaik visi veselības aprūpes profesionāļi ir pakļauti vispāratzītiem netiešiem laboratorijas testu modeļiem.

Lai gan tas ir pilnībā saprotams, es ceru, ka nākamajā desmitgadētas varēu mainīties. Ērču infekcijām ir sistēmiska ietekme uz ķermeni, un to ietekme nav ierobežota, par kurām ziņots žurnālos, dažās grāmatās vai starptautiskās vai starptautiskās vadlīnijās.

Dr. Schaller ir izdevis četras jaunākās mācību grāmatas par Babesiju un vienīgo jaunāko mācību grāmatu jebkurā valodā par Bartonellu.

Viņa jaunākajā Laimas, Babēzijas un Bartonelas grāmatā ir iekļauts "tikai pānieku" saraksts, kurā ir vairāk nekā 2600 atsauču, kas tiek uzskatītas par pamatizglītības sākumu infekcijas medicīnā.

Viņš publicēja rakstus gan par Babēzijām kā par vēzi, gan par Bartonellu kā par dziļu psihiatrisku slimību Amerikas Medicīnas asociācijas žurnāla (JAMA) iepriekšējā redaktora uzraudzībā.

Izārstā arī vairākkārtēju un blusu pārnēsātu infekciju, tostarp Babēzijas, Bartonellas un Laimijas slimību, respektablu infekcijas mācību grāmatu, ko apstiprinājis IHD infekcijas slimību direktors.

Dr. Schaller ir septiņu tekstu autors par ērcu un blusu pārnēsātām infekcijām.

Viņš ir novērtēts kā LABĀKAIS ārsts, un to vienaudžu ārsti piešķir tikai vienam no 20 ārstiem. Viņu pacienti arī novērtēkā TOP ārstu, atkal ierindojoties 5 procentos ārstu.

Autortiesības © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versija 25.

Šo veidlapu nedrīkst mainīt, ja tā tiek izdrukāta vai publicēta jebkādā veidā bez rakstiskas atļaujas. To var izdrukāt bez maksas, lai palīdzētu diagnostikas pārdomās, ja vien netiek redīgēta vai mainīta neviena rindiņa, tostarp ievads vai piedēķās rindkopas. Dr Schaller neapgalvo, ka šī ir nevainojama vai galīga forma, un atliek visus diagnostikas lēmumus jūsu licenciātam veselības speciālistam.

Bibliogrāfija (Laima slimība)

AaltoA,SjöwallJ,DavidssonL,ForsbergP,SmedbyO.Smadzeņu magnētiskās krezonanses attēveidošana neveicina hroniskas neuroboreliozes diagnozi.ActaRadiol.2007Sep;48(7):755-62.
PMID:17729007

AbererE.[Neuroborelioze vai Borērijas histērija.Šis gadījums kļūst par murgu!].
[Raksts vācu valodā].MMWFortschrMed.2006Nov9;148(45):8.PMID:17615738

Aboul-EneinF,KristoferitschW.Normālsspiediens hidrocefālija vai neuroborelioze?WienMedWochenschr.2009;159(1-2):58-61.
PMID:19225737

AlaediniA,LatovN.Antivielas pret Borreliaburgdorferkross-reakciju ar nervu audu
OspAeptopiem.JNeuroimmunol.2005Feb;159(1-2):192-5.Epub2004Nov26.PMID:15652419

AngelakisE,BilleterSA,BreitschwerdtEB,ChomelBB,RaoultD.Potenciāls forēķu izraisīta bartoneloze.EmergInfectDis.2010Mar;16(3):385-91.

AuwaerterPG.Punkts:antibiotiku terapija nav atbilde pacientiem ar noturīgiem simptomiem, kas attiecināmi uz slimību.ClinInfectDis.
2007. gada 15. jūlijs;45(2):143-8.Epub2007. jūnijs 5.PMID:17578771

BanararM,CostK,RychwalskiP,BryantKA.Hroniska limfocitiskā meningīta pusaudža gados.JPediatr.2005Nov;147(5):686-90.
PMID:16291364

BanethG,BreitschwerdtEB,HegartyBC,PappalardoB,RyanJ.Izraēlas ēķu pārnēsātu baktēriju un protozoadabiski eksponētu suņu pētījums.VetParasitol.1998.31.janvāris;74(2-4):133-42.

BarbourAG.Laimboreliozes laboratorijas aspekti.ClinMicrobiolRev1988Oct;1(4):415-31.

Barie PS. Brīdinājums! Bīstami Vils Robinsons! Limes slimības klīniskās prakses vadlīnijas Infektoloģijas Slimību biedrībai, aktīvistu pacientiem, pretmonopola likumam un prokuratūrai. *Surg Infect (Larchmt)*. 2007 Apr; 8(2):147-173 PMID 37:17.

Batinac T, Petranovic D, Zamolo G, Petranovic D, Ruzic A. Laime boreliozes un multiplā skleroze ir saistītas ar primāro izsvīduma limfomu. *Med Hypotheses*. 2007; 69(1):117-9. Epub 2007 Jan 2. PMID: 17197115

Begon E. [Lime artrīts, Lime kardīts un oīdārie simptomi potenciāli asociēti ar Lyme slimību]. [Raksts franču valodā]. *Med Mal Infect*. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):422-34. Epub 2007 Aug 14. PMID: 17698309

Benhnia MR, Wroblewski D, Akhtar MN, Patel RA, Lavezzi W, Gangloff SC, Goyert SM, Dvoráková J, Celer V. [P] 2004. gada jūlijs; 53(4):159-64. PMID: 15369225

Bhate C, Schwartz RA. Lyme slimība: daļēji. Management and prevention. *J Am Acad Dermatol*. 2011 Apr; 64(4):641-50.

Biesiada G, Czapiej J, Sobczyk-Krupiarz I, Garlicki A, Mach T. Neuroboreliozes ar ekstrapiramidāliem simptomiem: atsevišķs ziņojums. *Pol Arch Med Wewn*. 2008 May; 118(5):314-7. PMID: 18619183

Billeter SA, Levy MG, Chomel BB, Breitschwerdt EB. Bartonella sugu vektora transmisijas uzsvērs uz ērces pārnesējas potenciālu. *Med Vet Entomol*. 2008 Mar; 22(1):1-15.

Bitar I, Lally EV. Musculoskeletal manifestation of Lyme slimība. *Med Health RI*. 2008 Jul; 91(7):213-5. PMID: 18705221

Blanc F. [Epidemiology of Lyme borreliosis and neuroborreliosis in France]. [Raksts franču valodā]. *Rev Neurol (Paris)*. 2009 Aug-Sep; 165(8-9):694-701. Epub 2009 May 17. PMID: 19447458

BlancF;GEBLY.[Neiroloģiskās un psihiatriskās laimes slimības izpausmes].[Raksts franču valodā].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):435-45.Epub2007Mar9.PMID:17350199

BransfieldRC, WulfmanJS, HarveyWT, UsmanAI. Saistība starp āķu pārnēsātām infekcijām, laimeboreliozu un autismu spektra traucējumiem. MedHypotheses.2008;70(5):967-74.Epub2007Nov5. PMID:17980971

BrehmM,RelleckeP,StrauerBE.[Iekaisuma sirds slimības, ko izraisa primārās ekstrakardiālās slimības].[Raksts vācu valodā]. Internists (Berl). 2008. gada janvāris;49(1):27-33.PMID:17992497

BreitschwerdtEB.Felinebartonellosisand

catscratchdisease.VetImmunolImmunopathol.2008May15;123(1-2):167-71.Epub2008

BreitschwerdtEB,AtkinsCE,BrownTT,KordickDL,SnyderPS. Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii un radniecīgs proteobaktēriju proteobaktēriju loceklis suņiem ar sirds aritmijām, endokardītu, ormiokardītu. JClinMicrobiol.1999 Nov;37(11):3618-26.

BreitschwerdtEB,BlannKR,StebbinsME,MuñanaKR,DavidsonMG,JacksonHA,WillardM

BreitschwerdtEB,HegartyBC,HancockSI.Ar Ehrlichiaanis,Ehrlichiachaffeensis,Ehrlichiaequi,Ehrlichiaewingii vai Bartonellavinsonii dabiski inficētu suņu secīga novērtēšana.JClinMicrobiol.1998(9.Sep.265):1.6.34;

BreitschwerdtEB, HegartyBC, MaggiR, HawkinsE, DyerP. Bartonellas sugas kā potenciāls epistaksozes cēlonis suņiem.JClinMicrobiol.2005May;43(5):2529-33.

Breitschwerdt EB, Kordick DL. Bartonellosis. J Am Vet Med Assoc. 1995. gada 15. jūnijs; 206(12): 1928-31. Pārskats.

Breitschwerdt EB, Kordick DL. Bartonella infekcijā dzīvnieki: pārnēsāšana, rezervuāra potenciāls, patogenitāte un zoonotikas potenciāls cilvēku infekcijai. Clin Microbiol Rev. 2000 Jul; 13(3): 428-38. Pārskats.

Breitschwerdt EB, Kordick DL, Malarkey DE, Keene B, Hadfield TL, Wilson K. Endokardīts ir suņu infekcijas rezultātā ar jaunu Bartonellas apakšsugu. J Clin Microbiol. 1995 Jan; 33(1): 154-60.

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Mulcinošs suņu pārnēsātāju izraisītas slimības gadījums: klīniskas pazīmes un suņa progresēšana inficēta ar Ehrlichia canis un Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii. Parasit Vectors. 2009. gada 26. marts; 2 Suppl 1: S3.

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Suņu un cilvēka bartonelozes salīdzinošās medicīniskās īpašības. Clin Microbiol Infect. 2009 Dec; 15 Suppl 2: 106-7. Epub 2009 Apr 30.

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Cadenas MB, de Paiva Diniz PP. A groundhog, a novel Bartonella sequence

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Chomel BB, Lappin MR. Bartonelozes: a emerging infectious disease of zoonotic

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Duncan AW, Nicholson WL, Hegarty BC, Woods CW. Bartonellas sugas imūnkompetentu personu asinīs ar kontaktu ar dzīvniekiem un posmkājiem. Emerg Infect Dis. 2007 Jūn; 13(6): 938-41.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,FarmerP,MascarelliPE.Molekulārie pierādījumi par Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffiiand Bartonellahenselaeetoachild perinatālo transmisiju.JClinMicrobiol.2010Jun;48(6):2289-93.Apub.2013.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,LantosPM,WoodsCW,HegartyBC,BradleyJM.Bartonellavinsoniisubsp. ParazitVectors.2010Apr8;3(1):29.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,NicholsonWL,CherryNA,WoodsCW.Bartonellasp.baktēriju pacienti ar neiroloģisku un neirokognitīvu disfunkciju.JClinMicrobiol.2008Sep;46(9):2856-61.Epub2008, 16. jū l.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,RobertMozayeniB,HegartyBC,BradleyJM,MascarelliPE.PCRamplification of Bartonella DNA in clinical specimens. J Clin Microbiol. 2010. gada 24. augusts; 3:76.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,SigmonB,NicholsonWL.Bartonellaquintana izolēšana no sievietes un katra pēc iespējamā koduma pārraides.JClinMicrobiol.2007Jan;45(1):270-2.Epub2006Nov8.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,VaranatM,LinderKE,WeinbergG.Bartonellavinsoniisubsp.berkhoffii and Bartonella henselae in clinical specimens. J Clin Microbiol. 2010. gada 24. augusts; 3:76.

BreitschwerdtEB,MascarelliPE,SchweickertLA,MaggiRG,HegartyBC,BradleyJM,WoodsCW.Histopathologic findings in Bartonella henselae infection. J Clin Microbiol. 2011. gada 1. jūlijs; 49(7):2500-2505.

Breitschwerdt EB, Sontakke S, Cannedy A, Hancock SI, Bradley JM. Infekcija ar Bartonellaweissii un nanobaktēriju antigēnu noteikšana Ziemeļkarolīnas liellopu ganāmpulkā. J Clin Microbiol. 2001 Mar; 39(3):879-82.

Breitschwerdt EB, Suksawat J, Chomel B, Hegarty BC. Suņu imunoloģiskā reakcija uz Bartonellavinsoni-apakš suguberkhoffii antigēniem: novērtēts ar Rietumu imūnblotanalīzi. J Vet Diagn Invest. 2003 Jul; 15-54:34.

Brtkova J, Jirickova P, Kapla J, Dedic K, Pliskova L. Borērijas artrīts un hronisks miozīts, ko pavada tipisks hronisks dermatīts. JBR-BTR. 2008 May-Jun; 91(3):88-9. PMID:18661710

Burns RB, Hartman EE. A58 gadus vecs vīrietis ar hroniskas limfas slimības diagnozi, 1 gadu vāc. JAMA. 2003. 24. decembris; 290(24):3247. PMID:14693878

Caimano MJ, Radolf JD, Sellati TJ. Signalizācija, izmantojot CD14, vājina iekaisuma reakciju uz Borreliaburgdorferi, Lima slimības ierosinātāju. PMID:15661914

Calza L, Manfredi R, Chiodo F. [Ērču pārnēsātas infekcijas]. [Raksts itāļu valodā]. Recenti Prog Med. 2004 Sep; 95(9):403-13. PMID:15473378

Cameron D. Hroniskas limfas slimības faktiskās prakses šķēršļi. Minerva Med. 2009. oktobris; 100(5):435-6. PMID:19910896

Cameron DJ. Klīniskie pētījumi apstiprina pastāvīgu limfas slimību simptomu smagumu. Med Hypotheses. 2009 Feb; 72(2):153-6. Epub 2008 Nov 13. PMID:19013025

Cameron DJ. Proof that chronic Lyme disease exists. Interdiscip Perspect Infect Dis. 2010; 2010:8764. PMID:20508824

CerarT,Ruzic-SabljićE,CimpermanJ,StrleF.Imunofluorescences
analīzes (IFA) un SATIECĪBAS pacientu ar dažādām laimeboreliozes
klīniskām izpausmēm
salīdzinājums.WienKlinWochenschr.2006Nov;118(21-22.1PMID:7-8):686:18.

ChandraA,WormserGP,KlempnerMS,TrevinoRP,CrowMK,LatovN,AlaediniA.Anti-
neuralantibodyreactivitypatientsarhistoryofLymeboreliozesandpersistentsymptoms.Bra
BehavImmun.
2010. gada augusts;24(6):1018-24.Epub2010Mar18thPMID:20227484

ChernogorLI,ArbatskaiaEV,DanchinovaGA,KozlovaIV,GorinaMO,SuntsovaOV,Chaporgina

ChomelBB,BoulouisHJ,MaruyamaS,BreitschwerdtEB.Bartonellaspp.ietekmē
mājdzīvniekus un ietekmi uz cilvēku
veselību.EmergInfectDis.2006Mar;12(3):389-94.PMID16704774

Clarissol, Songa, Bernedoc, Guillemotd, Dinha, Aderf, Perronnec,
Salomonj.eficacyOfalong-
galerantibiotictreatmentInPatientsWithachronicicktickassociatedPoly-
Organicsyndrome (Tapos)
PMID:19124209

ComerJA,DiazT,VlahovD,MonterrosoE,ChildsJE.Pierādījumi par
Bartonellas un Riketsijas infekcijām, kas saistītas ar infekcijām
intravenozo narkotiku lietotāju vidū no Centrālās un Austrumhārelemas, Ņujorkas štatā
AmJTropMedHyg.2001Dec;65(6):855-60.PMID:11791987

ComerJA,FlynnC,RegneryRL,VlahovD,ChildsJE.Antivielas pret Bartonellas
sugasiekš pilsētas intravenozo narkotiku lietotājiem
Baltimorā,Md.ArchInternMed.1996.nov.25;156(21):2491-5.PMID:89447422

CoylePK.Lymedisease.In:FeldmannE,ed.Pašreizējā
diagnozeiroloģijā.StLouis:Mosby,1994;pp110-4.

Coyle PKed. Lyme Disease. St. Louis: Mosby Year Book 1993; pp 187-91.

Clark JR, Carlson RD, Sasaki CT, Pachner AR, Steere AC. Sejas paralīze limfas slimība. Laringoskops 1985. nov.; 95(11):1341-5.

Créangea.

[Clinical Manifestations and epidemiological aspects leading to diagnosis of Lyme borreliosis:

da Franca I, Santos L, Mesquita T, Collares-Pereira M, Baptista S, Vieira L, Viana I, Vale E, Prates C. Lyme borreliosis in Portugal, and its prevalence in Borrelia lusitania?

12):429-32. PMID:16053200

Danz B, Kreft B, Radant K, Marsch WCh, Fiedler E. Ādas krāsas sejas tūska kā akrodermatīta hroniska atrofiska slimību sākotnējā izpausme. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2008 Jūn; 22(6):751-3. PMID:18482035

Dattwyler RJ, Halperin JJ, Volkman DJ, Luft BJ. Lyme boreliozes ārstēšana — ceftriaksona un penicilīna randomizēts salīdzinājums. Lancet 1988. gada 28. maijs; 1(8596):1191-4.

Dattwyler RJ, Luft BJ, Maladorno D, et al. Treatment of late Lyme disease — salīdzinājums 2 nedēļu un 4 nedēļu ceftriaksona. VIII International Congress on Lyme Borreliosis. San Francisco, June, 1996.

Dattwyler RJ, Wormser GP, Rush TJ, Finkel MF, Schoen RT, Grunwaldt E, Franklin M, Hilton E, Bryant J. PMID:16053194

deFreitasMR.Infekciozā

neiropātija.CurrOpinNeurol.2007.oktobris;20(5):548-52.PMID:17885443

DeHeller-MilevM,PeterO,PanizzonRG,LaffitteE.[Borrelialerythemaofthema].

[Raksts franču valodā].AnnDermatolVenereol.

2008. gada decembris;135(12):852-4.Epub2008.okt.26.PMID:19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390;authorreply390.PMID:19170319

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Lima slimības

diagnoze.DelMedJ.2006.janvāris;78(1):11-8.PMID:16548394

DillonR, O'ConnellS, WrightS. Laimas slimība Apvienotajā Karalistē klīniskās
un laboratorijas funkcijas un atbildes reakcija uz ārstēšanu.

ClinMed.2010. oktobris;10(5):454-7.PMID:21117376

DjukicM,Schmidt-SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Diagnostikas
spektrs pacientiem ar aizdomām par hronisku Limeneiroboreliozi —
eiroslimnīcas viena gada pieredze:Limeneiroborelioze.

7-55.Epub2010Oct27.PMID:20977545

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonellaquintanaina4000 gadus
vecshumantooth.JInfectDis.2005. februāris 15;191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Westernblotting laima slimības
serodiagnozēJInfectDis1993 Feb;167(2):392-
400.

EgleUT.[Hroniska borelioze?Nēpsihosomatiskā slimība(intervija

Dr.med.BrigitteMoreano)].[Raksts vācu

valodā].MMWFortschrMed.2005May26;147(21):15.PMID:15966166

EineckeU.[Ziemas pauze bija īsa — ārces tiešām ir gatavas kļūt mobilajām
ierīcēm]. [Raksts vācu

valodā].MMWFortschrMed.2008Mar13;150(11):12-4.PMID:18447267

Ekerfelt C, Andersson M, Olausson A, Bergström S, Hultman P.

Dzīvudraba ekspozīcijas kā modelis anovāš anās citokinera reakcijas
eksperimentālā Laima artrīta: HgCl₂ terapijas samazināš anās Thelper cell type 1-
likeresponses and artrīta smaguma pakāpe, bet aizkavē Borrelia burgdorferi in C3H/
HeN mice radiāciju. Clin Exp Immunol. 1987; 70(1): 87-91; 07. augusts. PMID: 17672870

EmedicineHealth. Lyme Disease Symptoms. [http://www.](http://www.emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms)

[emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms](http://www.emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptoms)

Eskow E, Rao RV, Mordechai E. Vienlaicīga centrālās nervu sistēmas infekcija, ko
veic Borrelia burgdorferi un Bartonella henselae: pierādījumi par novelkoņu
izraisītu slimību kompleksu. Arch Neurol. 2001. septembris; 58(9): 1357-63.

Fallon BA, Levin ES, Schweitzer PJ, Hardesty D. Iekaisums un centrālās nervu
sistēmas limfas slimība. Neurobiol Dis. Marts
2010; 37(3): 534-41. Epub 2009 Nov 26. PMID: 19944760

Fallon BA, Lipkin RB, Corbera KM, Yu S, Nobler MS, Keilp JG, Petkova E, Lisanby SH, Moeller JR, Slavov I, Van Heertum A.

Fallon BA, Nields JA. Laima slimība: A Neuropsychiatric Illness. Am J Psychiatry. 1994
Nov; 151(11): 1571-83. PMID: 7943444

Feder HM Jr, Abeles M, Bernstein M, Whitaker-Worth D, Grant-
Kels JM. Diagnoze, ārstēšana, prognoze un ārstēšana ar Lyme slimību
Lyme arthritis. Clin Dermatol. 2006 Nov-Dec; 24(6): 509-20.
PMID: 17113969

Feder HM Jr, Gerber MA, Luger SW, Ryan SW. Seruma antivielu noturība pret
Borrelia burgdorferi pacientiem, kas ārstāti pret Lyme slimību.
Clin Infect Dis. 1992 Nov; 15(5): 788-93.

FederHMJr,JohnsonBJ,O'ConnellS,ShapiroED,SteereAC,WormserGP;AdHocInternational
NEnglJMed.2007Oct4;357(14):1422-30.PMID:17914043

FingerleV, HuppertzHI.[Lyme borreliosis in children. Epidemiology, diagnosis,
clinical treatment, therapy]. [Raksts vācu valodā].
Hautarzt.2007Jun;58(6):541-50,quiz551-2.PMID:17729432

FingerleV, WilskeB.[Stage-oriented treatment of Lyme borreliosis].
[Raksts vācu valodā].MMWFortschrMed.2006Jun22;148(25):39-41.
PMID:16859159

FinkelMJ, HalperinJJ. Nervous system
Lyme neuroborreliosis revisited. Arch Neurol 1992 Jan; 49(1):102-7.

FomenkoNV, RomanovaEV, Mel'nikovaOV, ChernousovaNIa, EpikhinaTI.

[Detection of Borrelia DNA in the Borrelia burgdorferi sensu lato complex in the blood of patients].
PMID:17087247

FürstB, GlatzM, KerlH, MülleggerRR. Imūnsupresijas ietekme
uz zīdaiņiem. Retrospektīvs pētījums par klīnisko prezentāciju, atbildi
uz ārstēšanu un Borrelijas antivielu ražošanu 33 pacientiem.
ClinExpDermatol.2006(1. jūlijs):039-4. jūlijs;
Erratum in ClinExpDermatol.2006Sep;31(5):751.PMID:16716151

GheorghievC, DeMontleauF, DefuentesG. [Alcohol and epilepsy:
a case report between alcohol withdrawal seizures and neuroborreliosis].
[raksts franču
valodā]. Smadzenes. 2011 jūnijs; 37(3):231-7. Epub 2010 Decembris 3. PMID:21703439

Ghosh S, Huber BT. Clonal diversification in OspA-specific antibodies from peripheral circulation of chronic Lyme disease patients. *J Immunol Methods*. 2007 Apr 10; 321(1-2): 121-34. Epub 2007 Feb 6. PMID: 17307198

Ghosh S, Seward R, Costello CE, Stollar BD, Huber BT. Autoantibodies to synovial chondrocytes in chronic Lyme arthritis: evidence for a role in disease pathogenesis. *J Immunol*. 2006 Aug 15; 177(4): 2486-94. PMID: 16888010

Ghosh S, Steere AC, Stollar BD, Huber BT. Antigenic repertoire of synovial chondrocytes in chronic Lyme arthritis. *J Immunol*. 2005 Mar 1; 174(3): 2860-9. PMID: 15728496

Ginsberg L, Kidd D. Chronic meningitis. *Pract Neurol*. 2008 Dec; 8(6): 348-61. PMID: 19015295

Girschick HJ, Morbach H, Tappe D. Lyme borreliosis. *Arthritis Res Ther*. 2009; 11(6): 258. Epub 2009 Dec 17. PMID: 20067594

Gouveia EA, Alves MF, Mantovani E, Oyafuso LK, Bonoldi VL, Yoshinari NH. Patient profile of Baggio-Yoshinari

syndrome. *Instituto de Emilio Ribas Infectologia*. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2010 Dec; 52(4): 381-5. PMID: 21000000

Grabe HJ, Spitzer C, Luedemann J, Guertler L, Kramer A, John U, Freyberger HJ, Völzke H. Seroprevalence of Lyme borreliosis in a general population. *Ann N Y Acad Sci*. 2004; 1032: 1-10. PMID: 15765762

Grygorczuk S, Hermanowska-Szapakowicz T, Kondrusik M, Pancewicz S, Zajkowska J. [Ehrlichiosis - a disease rarely recognized in Poland]. *[Raksts po] u valodā*. *Wiad Lek*. 2004; 57(9-10): 456-61. PMID: 15765762

Grygorczuk S, Pancewicz S, Zajkowska J, Kondrusik M, Moniuszko A. [Clinical symptoms of Lyme borreliosis]. *[Raksts po] u valodā*. *Pol Merk Lek*. 2008 Jun; 24(144): 542-4. PMID: 18702339

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,SwierzbińskaR,MoniuszkoA,Pawlak-ZalewskaW.[Reinfectionin Limeborelioze]. [Raksts po] u valodā].PolMerkurLekarski.2008Sep;25(147.1):25(149.1):25(147.1):

GrygorczukS,ZajkowskaJ,PanasiukA,KondrusikM,ChmielewskiT,SwierzbińskaR,PancewiczS,Flis [Raksts po] u valodā].PrzegłEpidemiol.2008;62(1):85-91.
PMID:18536229

GrygorczukS,ZajkowskaJ,SwierzbińskaR,PancewiczS,KondrusikM,Hermanowska-SzpakowiczT.
[Concentrationsofsolublefactorsparticipatinginregulationofapoptosisoflymphocyte from paciēti ar hronisku karartrozi(provizoriskais pārskats).
0(115):49-52.PMID:16617735

HagbergL, DotevallL. Neuroborelioze ar sliktu reputāciju. Šī ir nomistiska, grūti ārstējama infekcija!]. [Raksts zviedru valodā].
Lakartidningen.2007 Nov28-Dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ.Ilgstošā Lyme slimības ārstēšana: pietiekami.
Neirolōģija.2008Mar25;70(13):986-7.Epub200710.okt.
PMID:17928578

HalperinJJ. Laima slimība: uz pierādījumiem balstīta pieeja (Advancesin Molecularand CellularBiologySeries). Volingforda, Oksfordšīra, Lielbritānija: CABI.2011.

HalperinJJ,KruppLB,GolightlyMG,VolkmanDJ.Ar laimeboreliozi saistīta encefalopātija.Neirolōģija1990.sept.;40(9):1340-3.

HalperinJJ, LogigianEL, FinkelMF, PearlRA. Prakses parametri, lai diagnosticētu pacientus ar nervu sistēmu Laimeborelioze (Limedioze).

Halperin JJ, Shapiro ED, Logigian E, Belman AL, Dotevall L, Wormser GP, Krupp L, Gronseth G, Beve

Hamblin T. Is chronic lymphocytic leukemia responsive to infectious agents?
Leuk Res. 2006 Sep; 30(9):1063-4. Epub 2006 Jan 6.
PMID:16406017

Hamlen R. Laime boreliozes: zinātnieka-pacienta
perspektīva. Lancet Infect Dis. 2004. oktobris; 4(10):603-4. PMID:15451481

Hanses F, Audebert FX, Glück T, Salzberger B, Ehrenstein BP.
[Aizdomas par boreliozī — kas tas ir?]. [Raksts vācu

valodā]. Dtsch Med Wochenschr. Aug 2011; 136(33):1652-5. Epub 2011 Aug 10. PMID:2183388

Harrer T, Geissdörfer W, Schoerner C, Lang E, Helm G. Seronegātīva
limfneiroboreliozes pacientam hroniskas limfocitārijas
ārstēšanai. Infekcija. 2007. apr.; 35(2):110-3. PMID:17401717

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Īpašas imūnreakcijas
izzušana pēc veiksmīgas hroniskas laime boreliozes
terapijas. Int J Med Microbiol. 2004 Apr; 293 Suppl 37:161-4.
PMID:15147000

Hausotter W. [Laime boreliozes novērtēšana]. [Raksts vācu valodā]
Versicherungsmedizin. 2004 Mar 1; 56(1):25-9. PMID:15049470

Hendrickx G, De Boeck H, Goossens A, Demanet C, Vandenplas Y.
Pastāvīgs sinovīts bērniem ar laima artrītu: divi neparasti gadījumi.
An immunogenetic approach. Eur J Pediatr. 2004 Nov; 163(11):646-50.
Epub 2004 Jul 28. PMID:15503133

HendrickxG,DemanetC,VandenplasY.Noturīgs sinovīts diviem bērniem ar laima artrītu, kas saistīts arHLA-DRB1*1104.EurJPediatr.2006Jun;165(6):420-1.Epub2006Mar4.PMID:16518608

HodzicE,FengS,HoldenK,FreetKJ,BartholdSW.PersistenceofBorreliaburgdorferifollowinganti-PMD:18316520

HolmesKD.Hroniskas limedozes analīze.NEnglJMed.2008. gada 24. janvāris;358(4):429;authorreply430-1.PMID:18219749

HoppaE,BachurR.Lymediseaseupdate.CurrOpinPediatr.2007Jun;19(3):275-80.PMID:1750518

HorneffG.[Juvenilearthritides].[Raksts vācu valodā].ZRheumatol.2010. gada oktobris;69(8):719-35;viktorīna736-7.PMID:20798949

HospachT,LangendörferM,KalleTV,TewaldF,WirthT,DanneckerGE.Sinoviālās hemangiomas izraisītā limfas artrīta imitācija.RheumatolInt.2009Dec16.[Epubaheadofprint]PMID:20013264

HurleyRA, TaberKH.Acuteandchronic

Lymedesease:controversiesforneuropsychiatry.JNeuropsychiatryClinNeurosci.2008Winter;2

HytönenJ,HartialaP,Oksij,ViljanenMK.Borelioze:recentresearch,diagnosis,andmanagement.Sc

Starptautiskā Laima un Asociēto slimību biedrība (ILADS), uz pierādījumiem balstītas Laimas slimības pārvaldības vadlīnijas. ExpertRevAnti-infectTher, 2004.2 (Suppl): p.S1-S13.

JacomoV, KellyPJ, RaoultD (2002). Bartonella infekciju dabas vēsture (izņemums no Koha pierādījuma).ClinDiagnLabImmunol.2002. janvāris;9(1):8-18.PMID:11777823

Jakobs M, Morawietz L, Rothschenk H, Hopf T, Weiner S, Schausten H, Krū kemeijers

MG, Krenn V. [Synovitis score: value of histopathological diagnostics in unclear arthritis. Case reports from rheumatological pathological Practice]. [Article in German]. Z Rheumatol. 2007 Dec; 66(8): 706-12. PMID: 18000669

Jarefors S, Janefjord CK, Forsberg P, Jenmalm MC, Ekerfelt C. Samazināta interleikīna-12Rbeta2 ķēdes un interferona-gammas sekrēcijas regulēšana un palielināts skaitis dakšas galviņas P3-šūnu ekspresiju pacientiem ar hronisku Laima boreliozī anamnēzē salīdzinot ar indivīdiem, kas ir pakļauti borērijai. Clin Exp Immunol. 2007. janvāris

Johnson BJ, Robbins KE, Bailey RE, Cao BL, Sviat SL, Craven RB, Mayer LW, Dennis DT. Lima slimības serodiagnoze: divu pakāpju pieejas precizitāte, izmantojot uz zirgu bāzes ELISA un imūnblotēšanu. J Infect Dis 1996 Aug; 174(2): 346-53. PMID: 8699065

Johnson L, Aylward A, Stricker RB. Veselības aprūpes pieejamība un aprūpes slogs pacientiem ar Lima slimību: liela ASV aptauja. Health Policy. 2011 Sep; 102(1): 64-71. Epub 2011 14. PMID: 21676482

Johnson M, Feder HM Jr. Chronic Lyme disease: Survey of Connecticut primary care physicians. J Pediatr. 2010 Dec; 157(6): 1025-1029. e1-2. Epub 2010 Sep 1. PMID: 20813379

Kaiser R. [Akūtas un hroniskas neiroboreliozes klīniskie kursi pēc ārstēšanas ar ceftriaksonu]. [Raksts vācu valodā]. Nervenarzt. 2004. gada jūnijs; 75(6): 553-7. PMID: 15257378

Kalac M, Suvic-Krizanic V, Ostojic S, Kardum-Skelin I, Barsic B, Jaksica B. Centrālās nervu sistēmas iesaistīšanās iepriekš diagnosticēta hroniska limfocītu leikēmijā pacienta ar neiroboreliozī. Int J Hematol. 2007 Maijs; 3: 25-4.

PMID: 17483076

KaminskyA.Erythemafiguratum.[Raksts angļu, spāņu valodā].
 ProceedingsDermosifiliogr.2009Dec;100Suppl2:88-109.
 PMID:20096167

KaplanFR,Jones-

WoodwardL.Limeencefalopātija:aneuropsychologicalperspective.SeminNeurol

KarlssonM, Hovind-HougenK, SvenungssonB, StiernstedtG.
 Spirohetu kultivēšana un raksturojums no cerebrospināla
 šķidruma pacientiem ar
 laimeboreliozī.JClinMicrobiol1990Mar;28(3):473-9.

Katčanovs

KellerTL,HalperinJJ,WhitmanM.PCRdetectionofBorreliaburgdorferiDNAincerebr

KempermanMM,BakkenJS,KravitzGR.Hroniskas
 limiedzes slimības izskaidrojums.MinnMed.2008Jul;91(7):37-41.
 PMID:18714930

KestelynPG.Neiekaisuma slimība.ActaClinBelg.

2005. gada septembris-oktobris;60(5):270-5.PMID:16398326

KisandKE,PrükkT,KisandKV,LüüsSM,KalbeI,UiboR.

Tieksme uz pārmērīgu proinflammatorisku reakciju uz hronisku
 laimeboreliozī.APMIS.2007Feb;115(2):134-41.PMID:17295680

Kiser,K.IntheLymelight.MinnMed.2009Nov;92(11):10-2.
 PMID:20069988

KlimkiewiczWolańska-E,Szymanskaj,BachanekT.Ar boreliozī
 saistītie mutes un sejas simptomi — gadījuma ziņojums.AgricEnvironMedAnn.
 2010. gada decembris;17(2):319-21.PMID:21186776

Kohler J, Kern U, Kasper J, Rhese-Kupper B, Thoden U. Hroniskas centrālās nervu sistēmas iesaistīšanās laimeboreliozē. *Neiroloģija* 1988;38(6):863-7.

Kordick DL, Breitschwerdt EB. Bartonellahenselae intraeritrocītu klātbūtnē. *J Clin Microbiol*. 1995 Jun;33(6):1655-6.

Kordick DL, Breitschwerdt EB. Recidivējošā bakterēmija pēc Bartonellahenselae tetracikla. *Am J Vet Res*. 1997 May;58(5):492-7.

Kordick DL, Breitschwerdt EB. Pastāvīga mājdzīvnieku infekcija mājāsaimniecībā ar trim Bartonellas sugām. *Emerg Infect Dis*. 1998 Apr-Jun;4(2):325-8.

Kordick DL, Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Southwick KL, Colitz CM, Hancocks J, Bradley JM, Rumboughr, McPherson JT. 31-8.

Krause A, Fingerle V. [Limeborelioze]. [Raksts vācu valodā]. *Z Rheumatol*. 2009 May;68(3):239-52, quiz 253-4. PMID:19387665

Krause A, Herzer P. [Agrīna limeartrīta diagnoze]. [raksts vācu valodā]. *Z Rheumatol*. 2005 Nov;64(8):531-7. PMID:16328757

Kremer S, Holln, Schmitt E, De Sèze J, Moser T, Dieterich J, L Mann. [Netraumatisku un neaudzēju izraisītu bojājumu attēveidošana]. [Raksts franču valodā]. *J Radiol*. 2010 Sep;91(9Pt2):969-87. PMID:20814389

Kruger H, Kohlhepp W, König S. Ar antibiotikām ārstētas un neārstētas neiroboreliozes sekas. *Acta Neurol Scand* 1990 Jul;82(1):59-67.

Krupp LB. Lyme disease. In: Samuels MA, Feske S, eds. *Office practice of neurology*. London: C

KuenzleS,vonBüdingenHC,MeierM,HarrerMD,UrichE,BecherB,GoebelsN.Patogēnu specifika un autoimunitāteir atš ķ irīgās antigēnu izraisītas imū nreakcijas pazīmes neiroboreliozes gadījumā.

InfectImmun.2007Aug;75(8):3842-7.Epub200721.maijs.

PMID:17517881

KuhnTS.Thestructuresofscientificrevolutions.Chicago:UniversityOfChicagoPress;3redu/mfp/Kuhn.html

LaFleurRL,DantJC,WasmoenTL,CallisterSM,JobeDA,LovrichSD,WarnerTF,Abdelmagi

LantosPM. Hroniska slimības slimība: pretrunas un zinātne.

ExpertRevAntiInfectTher.2011Jul;9(7):787-97.PMID:21810051

LappinMR,BreitschwerdtE,BrewerM,HawleyJ,HegartyB,RadeckiS.Bartonellasugu antieliuunBartonellasuguDNS izplatība kaķ u asinīs ar un bez drudz a.JFelineMedSurg.2009Feb;11(2.):Apubaug.

LeeG,XiangZ,BrannaganTH3rd,ChinRL,LatovN.Diferenciālā gēnu ekspresija hroniskas iekaisumademielinizējoš as polineuropatijas (CIDP) ādas biopsijas.

LesnicarG,ZerdonerD.Temporomandibulārās locītavas iesaistītš anās, ko izraisa

BorreliaBurgdorferi.JCraniofacSurg.2007 Dec;35(8):397-400.Epub2007.17.17

LeverkusM.,FinnerAM,PokrywkaA,FrankeI,GollnickH.

Metastātiska potītes plakanš ū nu karcinoma ilgstoš i neārstāa akrodermatīts, hronisks atrofisks.Dermatoloģija.

2008;217(3):215-8.Epub2008Jul8.PMID:18607109

Liang FT, Brown EL, Wang T, Iozzo RV, Fikrig E. Aizsardzības niša

Borrelia burgdorferi to evade humoral immunity. *Am J Pathol*. 2004 Sep; 165(3):977-85. PMID:

Lins H, Wallesch CW, Wunderlich MT. Smadzeņu smadzeņu bojājumu un seruma CNS infekciju neirobioķīmisko marķieru secīgas analīzes. *Acta Neurol Scand*. 2005

Nov; 112(5):303-8. PMID: 16218912

Listernick R. A 17 gadus vecam zēnam iepriekš tika diagnosticēta hroniska Lima slimība. Pacients sūdzējās par drudzi, galvassāpēm, faringītu, un viņam ir aizdomas, ka viņa māte mēģina viņu saindēt. *Pediatr Ann*. 2004 Aug; 33(8):494-8. PMID: 15354601

Ljøstad U, Mygland A. [Lyme borreliosis in adults]. [Raksts norvēģu valodā]. *Tidsskr NorLaegeforen*. 2008 May 15; 128(10):1175-8. PMID: 18480867

Ljøstad U, Mygland A. Atlikušās sūdzības 1 gads pēc akūtas Limenēroborreliozes ārstēšanas; biežums, modelis un risk faktori. *Eur J Neurol*. 2010 Jan; 17(1):118-23. Epub 2009 Jul 23. PMID: 19645771

Logigian EL. Neiroloģiskās izpausmes, laimes slimības. In: Rahn QW, Evans J, eds. *Lyme disease*. Philadelphia: ACP, 1998; pp 89-106.

Logigian EL, Kaplan RF, Steere AC. Chronic neurological manifestations of Lyme disease. *NEngl J Med*.

Lu B, Pereira Perrin M. A novel immunoprecipitation strategy to identify and characterize the neurotrophic factors of the ligand family uniquely functional in imitator pathogen *Trypanosoma cruzi*. *Infect Immun*. 2008 Aug; 76(8):3530-8. Epub 2008 Jun 9. PMID: 18541656

Lukašova LV, Karpova MR, Pirogova NP, Kiiutsina TA, Lepekhin AV, Perevozchikova TV, Faĭt EA. [Functional status of peripheral blood monocyte in patients with Ixodes tick-borne borreliosis accompanied by opisthorchiasis]. [Raksts krievu valodā. 2];81-3. PMID:16758907

Maco V, Maguiña C, Tirado A, Maco V, Vidal JE. Carrion's slimība (Bartonellosis bacilliformis) apstiprināta ar histopatoloģiju Peru Augstajā mežā. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2004. maijs-jūnijs;46(3):171-288 ID:171-54.

Maggi RG, Breitschwerdt EB. Bakteriofāgu izdalīšana no Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii and the characterization of Pap31 gene sequences from bacterial and phage DNA. J Mol Microbiol Biotechnol. 2005;9(1):44-51.

Maggi RG, Breitschwerdt EB. 16S-23S rRNA starpgēnu reģionu potenciālie ierobežojumi Bartonella sugu molekulārai noteikšanai. J Clin Microbiol. 2005 Mar;43(3):1171-6.

Maloney E. Chronic Lyme disease counterpoint. Minn Med. 2008 Aug;91(8):6-7. PMID:18773702

Maloney EL. Hroniskas līme dozes analīze. N Engl J Med. 2008. gada 24. janvāris;358(4):428-9; author reply 430-1. PMID:18219748

Maloney EL. Articles shed no light. Minn Med. 2010 Jan;93(1):6-7. PMID:20191722

Markeljević J, Sarach H, Rados M. Tremors, krampji un psihoze kā simptomi pacientam ar hronisku līmeņi boreliozī (LNB). Coll Antropol. 2011 Jan;35 Suppl 1:313-8. PMID:21648354

Marques A. Chronic Lyme disease: a review. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun;22(2):341-60, vii-viii. PMID:18452806

Martí -Martí nezS, Martin-Estefaní aC, Turpí n-FenollL, Pampliega-PérezA, Reus-BañulsS, Garcí a-BarragánN, Villarubia-LorB. [Divpusēja papilotiskā tū ska kā POEMS sindroma sākotnējais simptoms]. [Raksts spāņu valodā]. RevNeurol.2006Nov1-15;43(9):531-4. PMID:17072808

MayerL, MerzS. Hroniskas limfas slimības analīze. EnglJMed.2008Jan24;358(4):428;authorreply430-1. PMID:18216368

MayoClinicStaff. LymeDiseaseSymptoms. <http://www.mayoclinic.com/health/lyme-disease/DS00116/DSECTION=symptoms>

McGillS, HjelmeE, RajsJ, LindquistO, FrimanG. Bartonellaspp. antivielu informācijas paraugi no Zviedrijas heroindiktiem. AnnNYAcadSci.2003Jun;990:409-13. PMID:12860665

MervinP. Neatsakiet ārstēšanu. MinnMed.2009Dec;92(12):6. PMID:20092159

MichauTM, BreitschwerdtEB, GilgerBC, DavidsonMG. Bartonellavinsoniisapakš sugasberkh

MichelJM, SellalF. ["Reversible"dementiain2011]. [Raksts franču valodā]. OldGeriatrPsycholneuropsychiatrist.2011Jun;9(2):211-25. PMID:21690030

Miklossy J. Hronisks iekaisums un amiloidoģenēze Alzheimeras slimībā — spirohetu loma. JAlzheimersDis.2008. maijs;13(4):381-91. PMID:18487847

MiklossyJ, KasasS, ZurnAD, McCallS, YuS, McGeerPL. Noturīgas netipiskas un cistiskas Borreliaburgdorferijas un lokāla iekaisuma formas Limeneiroboreliozes gadījumā.

MiklossyJ,KhaliliK,GernL,EricsonRL,DarekarP,BolleL,HurlimannJ,PasterBJ.Borreliab
PMID:15665404

MillerJC,vonLackumK,WoodmanME,StevensonB.Borreliaburgdorferigēna
ekspresijas noteikšana zīdītāju infekcijas laikā, izmantojot
transkripcijas fūziju, kas ražo zaļi fluorescējošus
proteīnus.MicrobPathog.2006Jul;41(1):43-7.Mapub24006.
PMID:16723206

MittyJ, MargoliusD. Atjauninājumi un pretrunas par Laima slimības
ārstēšanu.MedHealthRI.2008Jul;91(7):219,222-3.
PMID:18705223

MoniuszkoA,CzuprynaP,ZajkowskaJ,PancewiczSA,GrygorczukS,KondrusikM.
[PostLymesyndromeasaclinicalproblem].
[Raksts poļu valodā].PolMerkurLekarski.2009Mar;26(153):227-30.
PMID:19388538

MoralesSC,BreitschwerdtEB,WashabauRJ,MatiseI,MaggiRG,DuncanAW.Bartonellab

MosbacherM, ElliottSP, ShehabZ, PinnaJL, KlotzJH, KlotzSA.
Catscratchdiseaseundarthropodvektori: moreetoitthanascratch?
JAmBoardFamMed.2010Sep-Oct;23(5):685-6.PMID:20823366

MullegerRR,MillnerMM,Stanek,SporkKD.Penicilīns un
ceftriaksons neiroboreliozijas ārstēšanai bērniem-
perspektīvais pētījums.Infekcija1991Jul-Aug;19(4):279-83.

MyglandA,SkarpaasT,LjøstadU.Hroniska polineuropatija un
limedioze.EurJNeurol.2006Nov;13(11):1213-5.PMID:17038034

Nadelman RB, Arlen Z, Wormser GP. Dzīvību apdraudošas empīriskā ceftriaksona komplikācijas seronegatīvai Limes slimībai. South Med J 1991. oktobris;84(10):1263-5.

Nafeev AA, Klimova LV. [Clinical manifestations of neuroborreliosis in the Volgaregion]. [Raksts krievu valodā]. Ter Arkh. 2010;82(11):68-70. PMID:21381354

Narayan K, Dail D, Li L, Cadavid D, Amrute S, Fitzgerald-Bocarsly P, Pachner AR. Nervu sistēma ektoptiskais dīgļ u centrs: CXCL13 un IgG in Lyme neuroborreliosis. Ann Neurol. 2005 Jūn;57(6):813-23. PMID:15929033

Nau R, Christian HJ, Eiffert H. Lyme disease —

current state of knowledge. Dtsch Arztebl Int. 2009 Jan;106(5):72-81, 82 quiz, I. Epub 2009 Jan 30.

Nigrovic LE, Thompson KM. The Lyme vaccine: a cautionary tale. Epidemiol Infect. 2007 Jan;135(1):1-8. Epub 2006 Aug 8. PMID:16893489

[No authors listed]

[Differential aspects of multiple sclerosis and chronic borreliosis encephalomyelitis].

[Raksts krievu valodā]. Nevrol Zh Im SSK Korsakova Psikiatr. 2011;111(7):8-12. PMID:21947000

Nocton JJ, Bloom BJ, Rutledge BJ, Logigian EL, Schmid CH, Steere AC. Borrelia burgdorferi DNA noteikšana ar polimerāzes ķēdes reakciju smadzeņu limfocitoboreliozē. Infect Dis 1996 Sep;174(3):623-7.

Nygård K, Brantsæter AB, Mehl R. Izplatīta un hroniska

Laima boreliozē Norvēģijā, 1995-2004. Euro Surveill. 2005. oktobris;10(10):235-8. PMID:1628

Ogrinc K, Logar M, Lotric-Furlan S, Cerar D, Ruzić-Sabljčić E, Strle F. Doksicikls pret triakso, lai ārstētu pacientus ar hronisku laimēboreliozī. Wien Klin Wochenschr. 2006 Nov;118(21-22):696-701. PMID:17160610

Oksij,NikoskelainenJ,HiekkanenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkäantaA,NymanD,GranlundH

OstendorfGM.[Noworkdisabilityinsupposedpost-borreliosis syndrome.On the decision of the OLGaarbrücken of 19 May 2010]. [Raksts vācu valodā].Versicherungsmedizin.2011Jūn;63(2):106-7. PMID:21698949

Ostfelds

PachnerAR.Lymeneuroborreliosis.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds. Pašreizējā neiroloģiskās slimības terapija. St Louis: Mosby, 1997; 140. lpp. 6.

PachnerAR, DelaneyE. Polimerāzes ķēdes reakcija limeneiroboreliozei diagnostikā Ann Neurol, 1993. oktobris;34(4):544-50.

PachnerAR,DurayP,SteereAC.Lima slimības centrālās nervu sistēmas izpausmes.Arch Neurol.1989Jul;46(7):790-5.

PachnerAR,SteereAC.Lime slimības neiroloģisko izpausmju triāde: meningīts, galvaskausa neirīts un radikuloneirīts. Neuroloģija.1985Jan;35(1):47-53.

PancewiczS,PopkoJ,RutkowskiR,KnaśM,GrygorczukS,GuszczynT,BruczekM,SzajbA. PMID:19513935

PapoT.[Culdaspecificsymptomsberelatedto Borreliainfection?].
[Raksts franču valodā].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):507-10.
Epub2007Mar13.PMID:17360137

PagastsJM.Ar miegu saistītas problēmas bieži sastopamos medicīniskos apstākļos.
Lāde.2009. februāris;135(2):563-72.PMID:19201722

ParkerM,TurhanV,AslanM,MusellimB,HotTopicY,ErtugrulB.
[Firstreportofthreeculture confirmedhumanLymecasesinTurkey].
[Raksts turku valodā].FindAntimicrob.2010Jan;44(1):133-9.
PMID:20455410

PersecăT,FederA,MolnarGB.
[Resultsofetiologicaldiagnosisinclinicalsyndromesconsistentwith acuteandchronicborreliosis].
[Raksts rumāņu valodā].RevMedChirSocMedNatIasi.2008Apr-Jun;112(2):496-501.PMID:19295026

PfisterHW.[Clinicalaspectsofneuroborreliosis].
[Raksts vācu valodā].MMWFortschrMed.2010Jul1;152(25-27):31-4;quiz35.
PMID:20672660

PfisterHW,RupprechtTA.Klīniskie aspekti neiroboreliozes un pēclaires
slimību sindroma pieaugušiem pacientiem. IntJMedMicrobiol.
2006. gada maijs;296Suppl40:11-6.Epub2006Mar9.PMID:16524775

PhillipsSE,BurrascanoJJ,HarrisNS,JohnsonL,SmithPV,StrickerRB.Hroniska
infekcija pēc Laimeboreliozes sindroma

PourelJ.[Clinical DiagnosisofLymeborreliosisincaseoflocal
unmuscularpresentations].
[Raksts franču valodā].MedMalInfect.2007Jul-Aug;37(7-8):523-31.Epub2007Mar26.PMID:17368783

Przytuł aL,Gróndzieńska-SieśkiewiczE,SierakowskiS.
[Diagnosisandtreatmentof Lyme arthritis].
[Raksts poļu valodā].PrzeglEpidemiol.
2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

PuéalX.[Limeboreliozes ārstēšana ar antibiotikām]. [Raksts franču valodā]. MedMal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8): 473-8. Epub 2007 Mar 21. PMID: 17376627

PuiusYA, KalishRA. Limeartrīts: patogēze, klīniskā prezentācija un vadība. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun; 22(2): 289-300, vi-vii. PMID: 18452802

ReikLJr. Laima slimība un nervu sistēma. Ņujorka: Thieme Medical Publishers. 1991, 57.-61. lpp.

ReikLJr. Neurologic aspects of North American Lyme disease. In Lyme Disease, ed. Patricia K. Coyle, MD. St. Louis: Mosby-Year Book Inc. 1993, pp. 101-112.

RenaudI, CachinC, GersterJC. Laima slimības rezultāti 24 pacientiem 5. reizi endēmiskajā reģionā. Locītava Bone Spine. 2004 Jan; 71(1): 39-43. PMID: 14769519

ReshetovaGG, ZaripovaTN, TitskaiaEV, MoskvinaVS, UdintsevSN. [Fiziskie faktori rehabilitācijas ārstēšanā pacientiem ar Ixodes ricinus-borreliozu ar primāriem locītavu bojājumiem]. [Raksts krievu valodā]. Vopr Kurortol Fizioter Lech Fiz Kult. 2004 Nov-Dec; (6): 10-3. PMID: 15717529

Roche Lanquetot MO, Ader F, Durand MC, Carlier R, Defferriere H, Dinh A, Herrmann JL, Guillemot D, P

Rolain JM, Brouqui P, Koehler JE, Maguina C, Dolan MJ, Raoult D. Ieteikumi Bartonellas sugas izraisīto cilvēku infekciju ārstēšanai. Pretmikrobu līdzekļu iChemother. 2004 Jūn; 48(6): 1921-33. PMID: 151

Rorat M, Kuchar E, Szenborn L, Małyszczak K. [Growing borreliosis anxiety and its reasons]. [Raksts polu valodā]. *Psichiatr Pol* 2010 Nov-Dec;44(6):895-904. PMID:21449171

Rossi M. [Late manifestations of Lyme borreliosis]. [Raksts vācu valodā]. *Ther Umsch*. 2005 Nov;62(11):745-9. PMID:16350537

Roth J, Scheer I, Kraft S, Keitzer R, Riebel T. Uncommon synovial cysts in children. *Eur J Pediatr*. 2006 Mar;16

Rudenko N, Golovchenko M, Růžek D, Piskunova N, Mallátová N, Grubhoffer L. Borrelia bisettii DNS serumu paraugu molekulārā noteikšana no Čehijas Republikas pacientiem ar aizdomām par boreliozī. *FEMS Microbiol Lett*. Marts 2009;292(2):274-81. Epub 2009 Jan 28. PMID:1918.

Samuels DS, Radolf JD, eds. *Borrelia: Molecular Biology, Host Interaction and Pathogenesis*. Norfolk, UK:

Savely VR. Update on Lyme disease: the silent epidemic. *Brews J Nurs*. 2008 Jul-Aug;31(4):236-40. PMID:18641487

Savely V. Lyme disease: a diagnostic dilemma. *Nurse Pract*. 2010 Jul;35(7):44-50. PMID:20555245

Schaller J. The Diagnosis, Treatment and Prevention of Bartonella: Atypical Bartonella Treatment Failures and 40 Hypothetical Physical Exam Findings—Full Color Edition. Volume I-II. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2008.

Schaller J. Babesia. in *Encyclopedia of Plagues, Pestilence and Pandemics*. Ed. J. Bryre. Westport, CT: Greenwood.

Schaller J. Bartonella. in *Encyclopedia of Plagues, Pestilence and Pandemics*. Ed. J. Bryre, Westport, CT: Greenwood.

SchallerJ.Lyme

Disease.inEncyclopediaofPlagues,PestilenceandPandemics.Ed.J.Bryre.Westport,CT:Gre

SchallerJ.Babesia2009SupplementandUpdate.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2009.

SchallerJL.Artemisīns,Artesunāts,ArtemisīnskābeunCitiArtemisijas
atvasinājumiLieto malārijas,babēzijas un vēža ārstēšanai.
Tampa, FL: HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL.The HealthCare Professional's Guide to the Treatment
andDiagnosisofHuman Babesiozes,AnExtensive Review ofNew
Human Speciesand Advanced
Treatments.Tampa,FL:HopeAcademicPress.2006.

SchallerJL,BurklandGA.Gadījuma ziņojums:ātra un pilnīga idiopātijas-
perezinozifilijas kontrole ar imatinibmezilātu.MedGenMed.2001;3(5):9.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Vai dažādas mazulu sugas ir
izlaistas hiperezinozifilijas cēlonis?Sekojiet pēc pirmā ziņotā
imatinibmezilāta idiopātijas-hiperezinozifilijas gadījuma.
MedGenMed.2007Feb27;9(1):38.

SchallerJL,BurklandGA,LanghoffPJ.Dobartonellainfekcijas izraisa
uzbudinājumu, panikas traucējumus un ārstēšanu rezistentu depresiju?
MedGenMed.2007Sep13;9(3):54.

SchefferRE,LindenS.Vienlaikusmedicalconditions
withpediatricbipolardisorder.CurrOpinPsychiatry.2007Jul;20(4):398-401.
PMID:17551356

SchnarrS,FranzJK,KrauseA,ZeidlerH.Infekcija un skeleta-
muskulu sistēmas slimības:
Laimborelioze.BestPractResClinRheumatol.2006Dec;20(6):1099-118.PMID:17127199

Schutzer SE, Angel TE, Liu T, Schepmoes AA, TR Clauss, JN Adkins, DG Camp, Holland BK, Bergquist J, 2011. gada 23. februāris; 6(2):e17287.PMID:21383843

Schweighofer CD, Fäkenheuer G, Staib P, Hallek M, Reiser M.
Laimes slimības pacients ar hronisku limfocītu leukēmiju, kas imitē leikēmisko meningeozī. Onkologie. 2007 Nov; 30(11):564-6. Epub 2007.16.16. PMID:17992027

ScienceDaily (2009. gada 6. janvārī). Atklātas jaunas Bartonellas sugas, kas inficē cilvēkus. Pieejamas vietnē <http://www.sciencedaily.com/releases/2009/01/090106145006.htm>

Shapiro ED. Ērču izraisītas slimības. Adv Pediatr Infect Dis. 1997; 13:187-218. Pārskats.

Shapiro ED. Ilgtermiņa iznākumi personām ar laima slimību. Vector Borne Zoonotic Dis. 2002 Winter; 2(4):279-81.

Shapiro ED, Gerber MA. Lima slimība un sejas nervu paralīze. Arch Pediatr Adolesc Med. 1997 Dec; 151(12):1183-4.

Sherr VT. Cilvēkababezioze — neierakstīta realitāte. Formāla reģistra neesamība apdraud atklāšanu, diagnozi un ārstēšanu, ierosinājumus pēc tūlītējas un obligātas ziņošanas. Med Hypotheses. 2004; 63(4):609-15. PMID:15325004

Sherr VT. Minhauzena sindroms, ko izraisa starpniekserveris un limedioze: medical misogyny or diagnostic mystery? Med Hypotheses. 2005; 65(3):440-7. PMID:15925450

Siegel DM. Hronisks artrīts pusaudžiem
gados. Adolesc Med State Art Rev. 2007 May; 18(1):47-61, viii. PMID:18605390

Sigal LH. Kopsavilkums par pirmajiem 100 pacientiem, kuri ir redzāti
nosūtītās centrā.

Sigal LH. Pašreizējie ieteikumi Lima slimības ārstēšanai.
Drugs 1992 May; 43(5):683-99. PMID:1379147

Sigal LH. Long-term consequences of Lyme disease. In: Rahn QW, Evans J, eds. *Lyme disease*. Philadelphia: ACP, 1998;

Sigal LH, Hasset AL. Komentārs: "Kāds ir sinavārds? Tas, ko mēs saucam par jebkuru citu vārdu, smaržotu saldi." Šis ekspārs
 V. Romeo un Dž. Uljeta, II, iii (47-48). *Int J Epidemiol*. 2005 Dec; 34(6):1345-7. PMID:15958074.

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixos tick-borne borreliosis with erythema nodosum]. [Raksts krievu valodā]. *Med Parazitol (Mosk)*. 2005. gada oktobris-decembris; (4):31-2. PMID:16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerudh J, Forsberg P, Ekerfelt C. Iedzimta imūnreakcija laimaboreliozes gadījumā: pastiprināts audzēja nekrozes faktors-alfa un interleikīns-12 simptomātisks indivīds (40p.). 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. Antivielu izplatības pētījums pret patogēniem un citiem līdzekļiem starp pacientiem, kuri izmanto brīvu Losandželosas centra klīniku. *J Infect Dis*. 2002-2011.

Smith IS, Rechlin DP. Novērota neiroboreliozes diagnoze ar zvana trieku un meningītu.

Sobek V, Birkner N, Falk I, Würch A, Kirschning CJ, Wagner H, Wallich R, Lamers

MC, Simon MM. Direct Toll-like receptor 2 mediated co-stimulation of T cells in the mouse system, as the base for chronic infectious loci
slimības. *Arthritis Res Ther*. 2004;6(5):R433-46. Epub 2004 Jul 19. PMID: 15380043

Sood SK ed. Laima boreliozija Eiropā un Ziemeļamerikā:
Epidemioloģija un klīniskā prakse. Hoboken New Jersey: Wiley and Sons, Inc., 2011. gads.

Speelman P, de Jongh BM, Wolfs TF, Wittenberg J; Kwaliteitsinstituut voor de

Gezondheidszorg (CBO). [Guideline 'Lyme borreliosis']. [Raksts
holandiešu valodā]. *Ned Tijdschr Geneesk*. 2004 Apr 3;148(14):659-63.
PMID: 15106316

Sréter T, Sréterné Lancz Z, Széll Z, Egyed L. [Rickettsia helvetica: an emerging
tick-borne pathogen in Hungary and Europe].
[Raksts ungāru valodā]. *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):44

Steere AC, Bartenhagen NH, Craft JE, Hutchinson GJ, Newman JH, Rahn DW, Sigal LH, Spieler PN

Steere AC, Berardi VP, Weeks KE, Logigian EL, Ackermann R.
Intratekalās antiviela atbildes novērtējums uz Borreliaburgdorferia
kā Limoneiroboreliozes diagnostikas
testu. *J Infect Dis*. 1990 Jun;161(6):1203-9.

Steere AC, Gibofsky A, Patarroyo ME, Winchester RJ, Hardin JA, Malawista SE. Hronisks
Laima artrīts. Klīniskā un imunoģenētiskā diferenciācija no reimatoīdā
artrīta. *Ann Intern Med*. 1979 Jun;90(6):896-901.

SteereAC,MalawistaSE,BartenhagenNH,SpielerPN,NewmanJH,RahnDW,HutchinsonGJ,GreenJ,
1984. gada jū lijs-augusts;57(4):453-61.

SteereAC,SikandVK.Lima slimības izpausmes un ārstēšanas
rezultāti.NEnglJMed.2003Jn12;348(24):2472-4.

StermanAB,NelsonS,BarclayP.Demielinizācija a neiropātija, ko pavada
limes slimība.Neirológija1982.nov.;32(11):1302-5.

StorchA,VladimirtsevVA,TumaniH,WellinghausenN,HaasA,KrivoshapkinVG,LudolphAC.Viliuisk
NeuroSci.2008Feb;29(1):11-4.Epub2008Apr1.PMID:18379734

StrickerRB. Kontrapunkts: ilgstošā antibiotiku terapija uzlabo noturīgos
simptomus, kas saistīti ar limfas slimību. ClinInfectDis.
2007. gada 15. jū lijs;45(2):149-57.Epub2007. jū nijs 5.PMID:17578772

StrickerRB,JohnsonL.Lymedisease:turningpoint.ExpertRevAntiInfectTher.2007.oktobris;5(5):75

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

StrickerRB,JohnsonL.Dzimumu aizspriedumi ir hroniski

medikamenti.JWomensHealth(Larchmt).2009.oktobris;18(10):1717-8;authorreply1719-20.PMID

StrickerRB,JohnsonL.Lima slimību diagnoze un ārstēšana: AIDS epidēmijas
mācības.MinervaMed.2010Dec;101(6):419-25.
PMID:21196901

StrickerRB,JohnsonL.Lymedisease:thentdecade.InfectDrugResist.2011;4:1-9.Epub2011.Jan7.PMID

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, Savely VR, Motanya NC, Giclas PC. Papildina produktus, c3a un c4 hroniskim slimībām. *Scand J Immunol*. 2009 Jan;69(1):64-9. PMID:19140878

Summers BA, Straubinger AF, Jacobson RH, Chang YF, Appel MJ, Straubinger RK. Histopathological studies of Lyme disease. *Am J Pathol*. 2005;166(1):1-10. PMID:15904927

Tauber SC, Ribes S, Ebert S, Heinz T, Fingerle V, Bunkowski S, Kugelstadt D, Spreer A, Jahn O, Eiffert H, Nitsch R. Lyme disease: a review. *Int J Dermatol*. 2005;44(1):1-10.

Taylor RS, Simpson IN. Pārskats par Lyme boreliozes ārstēšanas iespējām. *J Chemother*. 2005. sept.

Telford SR III, Wormser GP. Bartonella spp. transmission by ticks not established. *Emerg Infect Dis*. 2005;11(1):1-2.

Tory HO, Zurakowski D, Sundel RP. Lyme artrīta ārstēšanai ārstāto bērnu rezultāti: lielās pediatrijas grupas rezultāti. *J Rheumatol*. 2010 May;37(5):1049-55. Epub 2010 Apr 1. PMID:20360182

Treib J, Woessner R, Dobler G, Fernandez A, Hozler G, Schimrigk K. Specifiskas antivielu ražošāns klīniskā vērtība. *Acta virol*. 1997 Feb;41(1):27-30.

Tuuminen T, Hedman K, Söderlund-Venermo M, Seppälä A. Akūta parvovīrusa B19 infekcija bieži izraisa nespecifisku Borērijā un salmonellas un kampilobaktēriju seroloģijā, izraisot problēmu infekciozas artropātijas diagnozei. *Scand J Infect Dis*. 2011. gada janvāris;18(1):167-72. Epub 2010 Nov 24. PMID:21106777

Vel'ginSO, ProtasII, PonomarevVV, DrakinaSA, ShcherbaVV.
[Clinical polymorphism of neuroborreliosis at a late stage of the disease].
[Raksts krievu valodā]. Zh Nevrol Psikhiatr Im SSK Korsakova.
2006;106(3):48-51. PMID:16608111

Vojdanija

VolkmanDJ. Hroniskas līmedozes analīze. N Engl J Med.
2008. gada 24. janvāris;358(4):429; author reply 430-1. PMID:18219750

WagnerV, ZimaE, GellerL, MerkelyB. [Acute atrioventricular block in chronic Lyme disease]. [Raksts ungāru valodā]. Orv Hetil. 2010 Sep 26;151(39):1585-90. PMID:20840915

WahlbergP, NymanD. [Chronic Lyme borreliosis--factor fiction?]. [Raksts somu valodā]. Duodecim. 2009;125(12):1269-76. PMID:19711595

WebMD. Lyme Disease Symptoms. [http://arthritis.webmd.com/tc/Laima slimības simptomi](http://arthritis.webmd.com/tc/Laima_slimibas_simptomi)

WeintraubP. Cure Unknown: Inside the Lyme Epidemic. New York: Saint Martin's Griffin; 2001.

WeissenbacherS, RingJ, HofmannH. Gabapentin in chronic neuropathic pain: a symptomatological study in patients with advanced stages of Lyme borreliosis: a pilot study. Dermatology. 2005;211(2):123-7. PMID:16088158

WeissmannG. "Chronic Lyme" and other medically unexplained syndromes. FASEB J. 2007. febr.;21(2):299-301. PMID:17267382

Widhe M, Jarefors S, Ekerfelt C, Vrethem M, Bergstrom S, Forsberg P, Ernerud H. Borērijas specifiskā interferona-gamma un interleikīna-4 sekrēcija cerebrospinālajā šķidrumā un asinīs Laima borreliozes laikā cilvēkiem: asociācija ar k

Wielgat P, Pancewicz S, Hermanowska-Szpakowicz T, Kondrusik M, Zajkowska J, Grygorczuk S, Popko J, Zwierz K. [Activity of lysosomal exoglycosidases in serum of patients with chronic borreliarthritis]. [Raksts polu valodā 030]. - 5.8. PMID: 15730009

Wormser GP. Laimas slimības ārstēšana un profilakse, uzsvārti lietot uz pretmikrobu terapiju neiroborreliozei un vakcinācija. Semin Neurol. 1997 Mar; 17(1): 45-52. Review.

Wormser GP, Schwartz I. Ar Borreliaburgdorferi inficētu dzīvnieku ārstēšana ar antibiotikām. 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 Jun; 18(6): 831-4. PMID: 19514824

Zajkowska J, Czupryna P, Pancewicz SA, Kondrusik M, Moniuszko A. Acrodermatitis chronica

Zajkowska J, Kondrusik M, Pancewicz SA, Grygorczuk S, Jamiołkowski J, Stalewska J. [Pā

ZajkowskaJM,SwierzbirskaR,PancewiczSA,KondrusikM,Hermanowska-SzpakowiczT.[Chenterationof Šķīstoš o CD4,CD8,CD25receptoru kā arī IFN-gammaandIL-4atbrīvo limfocītuofchronicLymepatientsincultured by. kurLekarski.2004May;16(95):447-50.PMID:15518424

ZalaudekI,LeinweberB,KerlH,MülleggerRR.Acrodermatitischronicaatrophicansina15 gadus vecai meitenei ir diagnosticēta venoza nepietiekamība 6 gadus.173.JAmAcadDermatol.2005Jū n;52(6):1091-49PMID6:35.

ZeaiterZ,LiangZ,RaoultD.Bartonellasugu ģenētiskā klasifikācija un diferenciācija, pamatojoties uz daļējo daļuZ gēnu sekvenču salīdzinājumu.JClinMicrobiol.2002Oct;40(10):3641-7. PMID:12354859

Zu-RheinGM,LoSC,HuletteCM,PowersJM.Jauna smadzeņu mikroangiopātija ar endotēlija šūnu tipiju un multifokāliem baltiem bojājumiem: tieši a mikoplazmas infekcija?

Dr Schaller ir publicēts:

Amerikas Medicīnas asociācijas žurnāls

Klīniskās neirozinātnes žurnāls

Medscape (WebMD akadēmiskais žurnāls)

Amerikas Bērnu un pusaudžu psihiatrijas biedrības žurnāls

American Journal of Psychiatry

Eiropas Bērnu un pusaudžu psihiatrijas žurnāls

Savienojot farmaceutiskie izstrādājumi: triāde

Fleming Revell Press (četrās valodas)

Internās medicīnas ziņas

Ģimenes prakses ziņas

Spire Masu tirgus grāmatas

Interneta ģimenes medicīnas žurnāls

Greenwood Press

Bērnu un pusaudžu psihiatrijas brīdinājumi par narkotikām

Hope Academic Press

Klīniskās psihiatrijas ziņas

Brīdinājumi par psihiatriskām zālēm

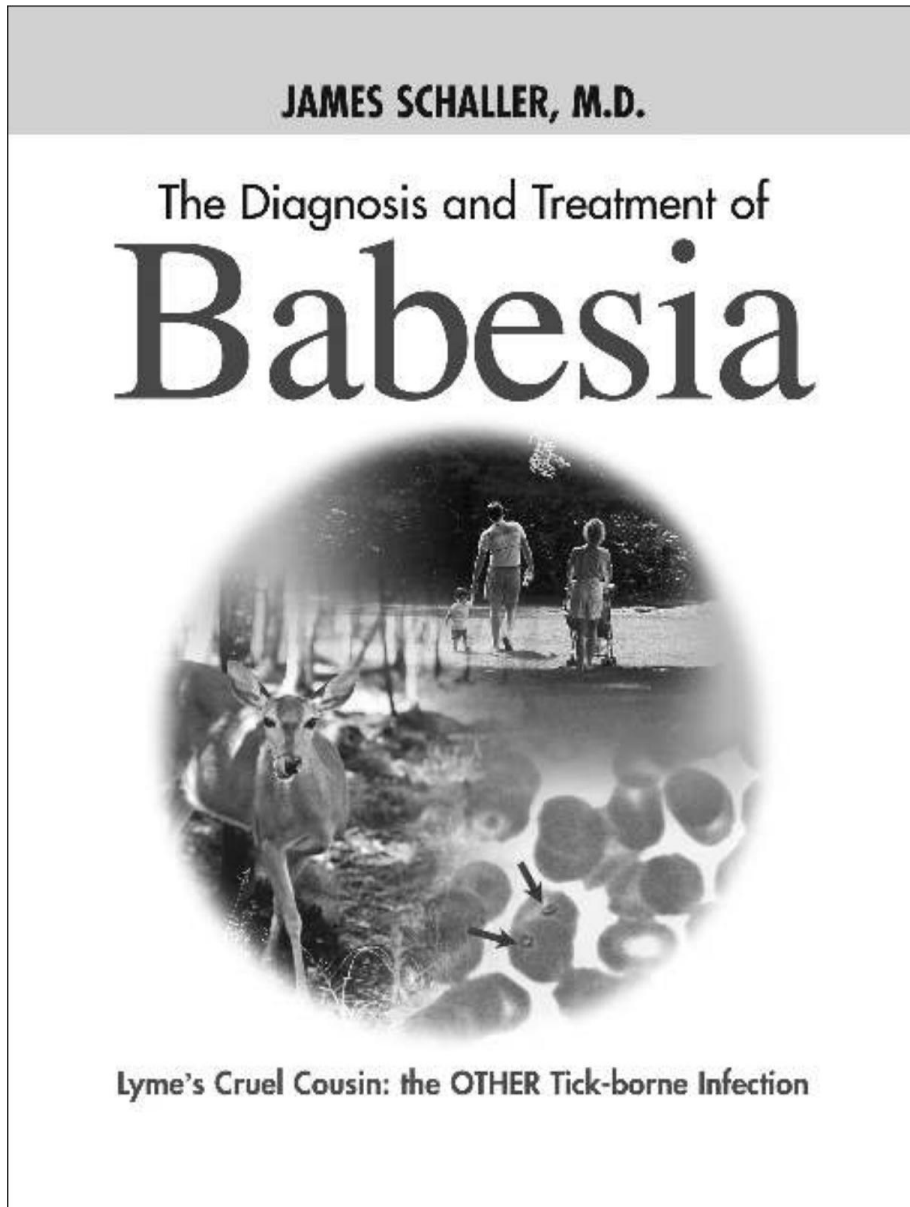
Townsend žurnāls

OB/GYN ziņas

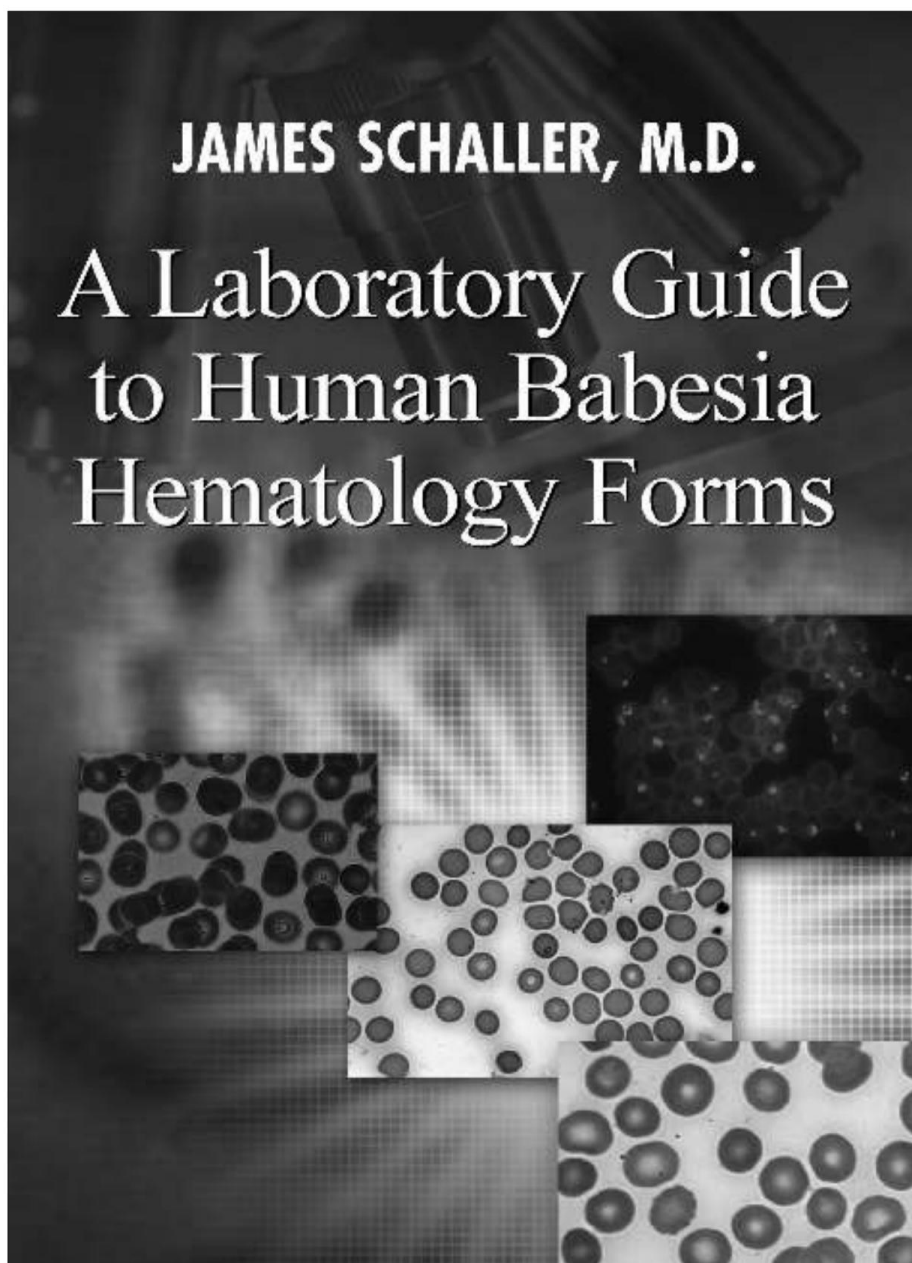
AMA ziņas

Strāvas

Citu doktora Š alera grāmatu paraugs



Š ī lielā mācību grāmata ir viegli lasāma. Tās patieš ām ir trīs grāmatas. Lai gan daž ī punkti ir daļ ēji novecojuš ī kopš 2006. gada, daudz kas tiktu uzskatīts par jauniem lasītājiem.



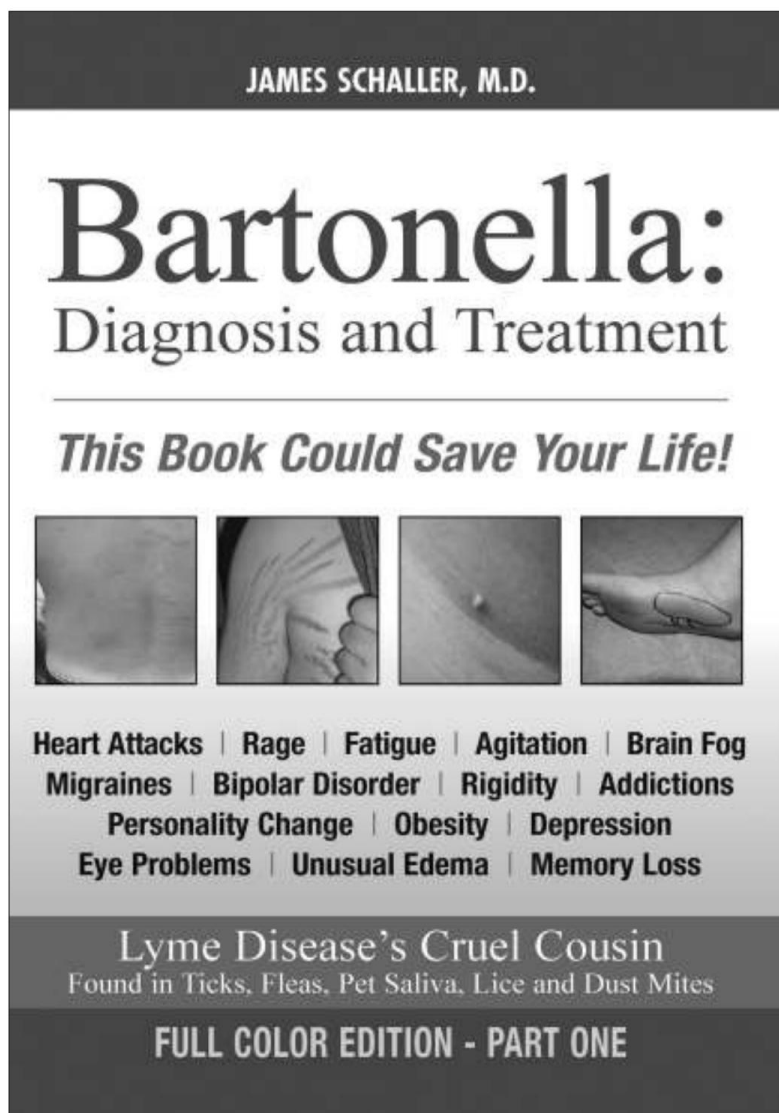
Vienīgā hematoloģijas grāmata, kas ir tikai veltīta Babērijai.

Artemisinin, Artesunate, Artemisinic Acid and Other Derivatives of Artemisia Used for Malaria, Babesia and Cancer

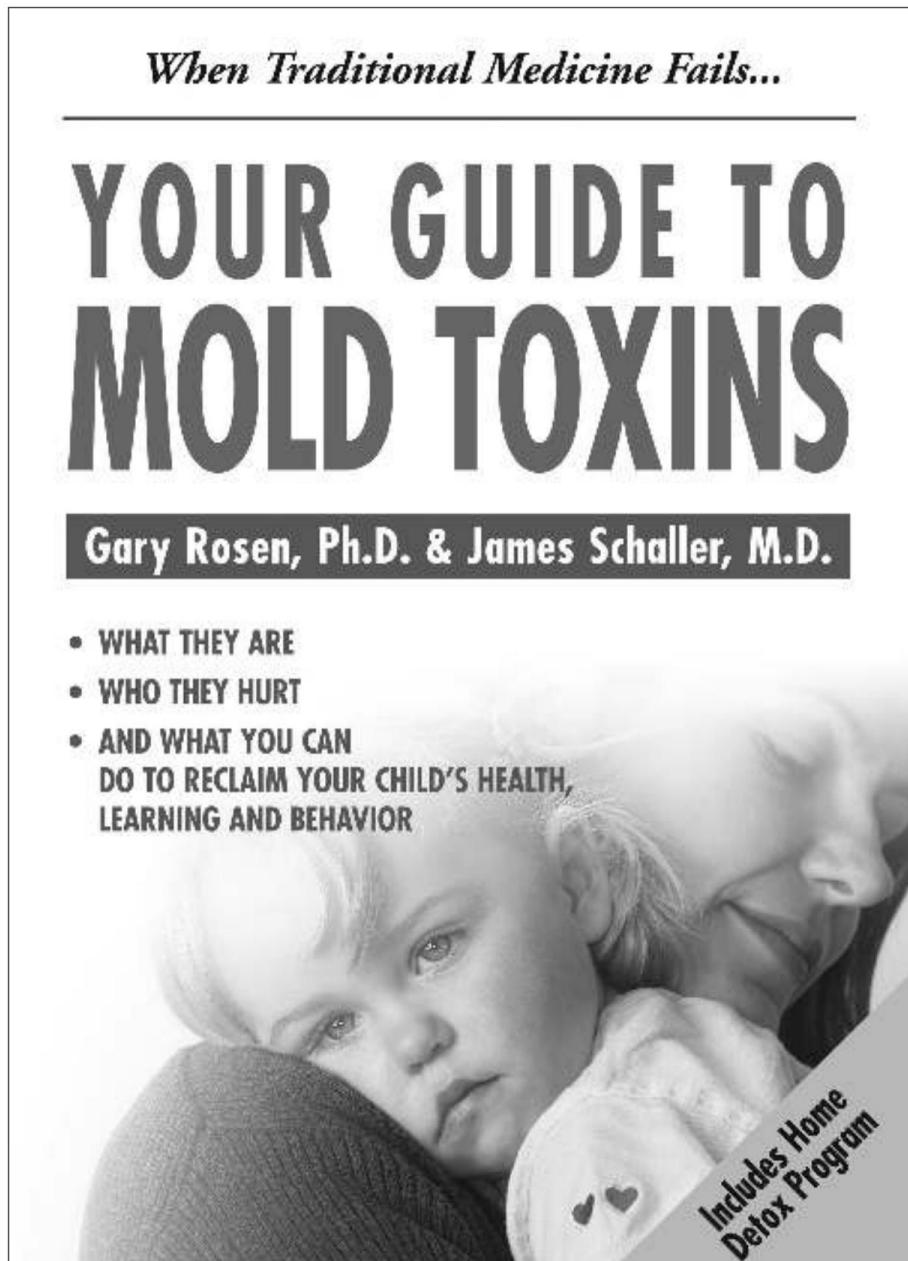
**A Health Care Practitioner's Guide to Dosage,
Side Effects, Effectiveness, Toxicity and Interactions.
A Review of the Research on the Most Common
Clinical Artemisia Medications.**

JAMES SCHALLER, M.D.

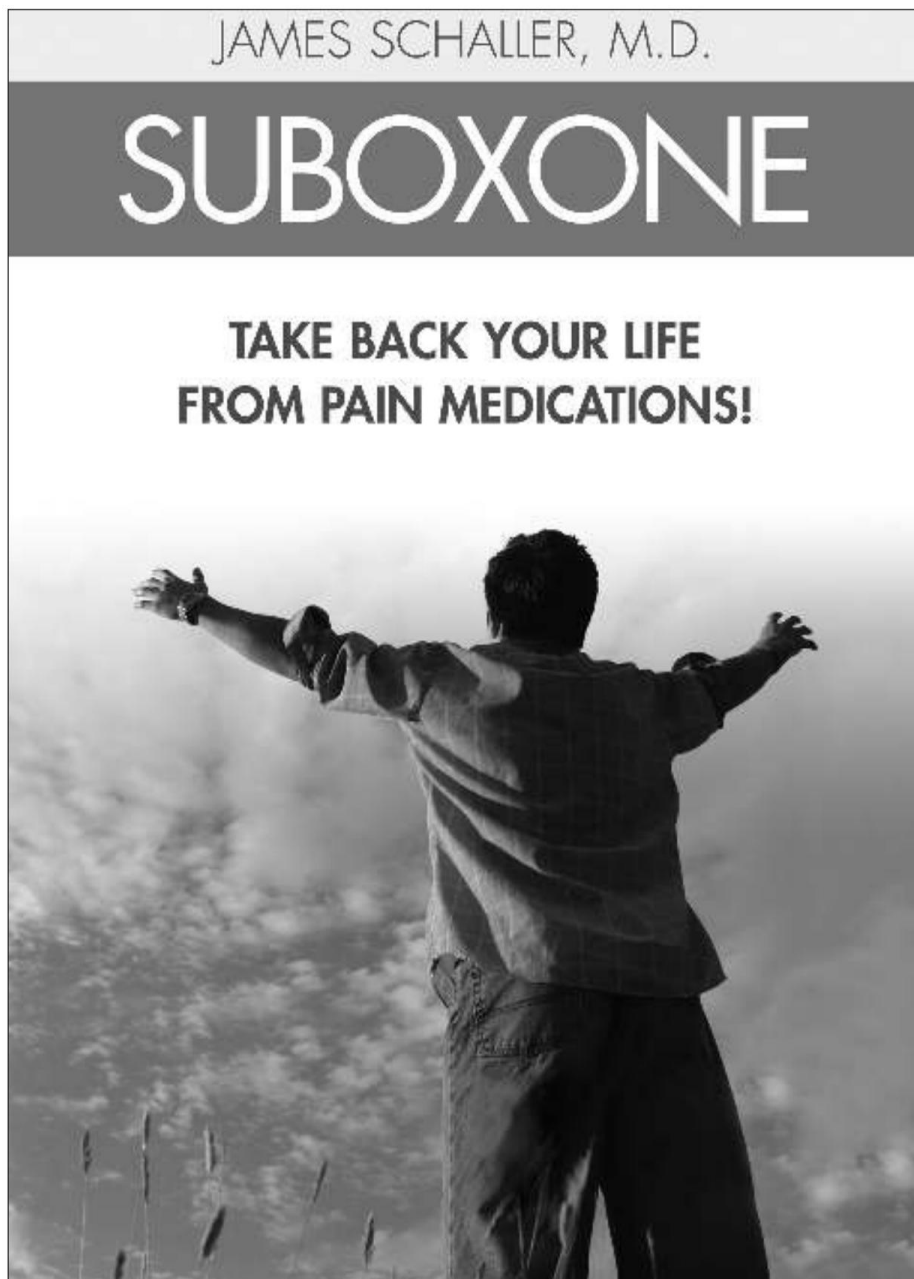
Mū sdienīgākā akadēmiskā un uz pacientu orientāta grāmata par praktiskajiem Artēnijas-Babēzijas jautājumiem.



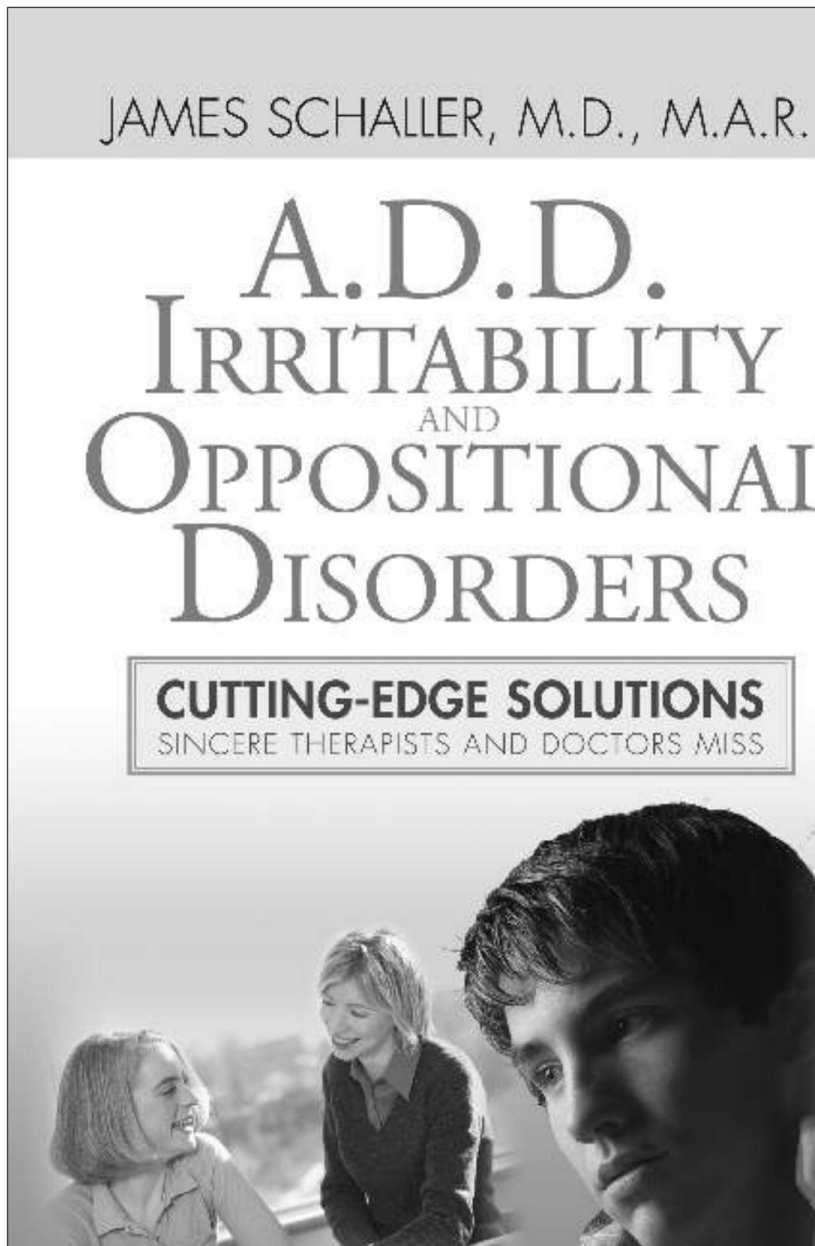
Bartonellas diagnoze ir ļoti sarežģīta. Šis pašreizējais teksts ir radošs i izmantots jauns rīku kopums, kas balstīts uz stingru Bartonella radīto asinsvadu un ādas palielināšanas ķīmisko vielu izpēti. Tas burtiski rada pilnu Bartonella fizisko izmeklēšanu. Šī grāmata palīdz ar ierobežotu skaitu pamatalaboratoriju testēšanas, unnovērtē ārstniecības līdzekļu integrāciju vai problēmu izmantošanu. Neviena cita grāmata par šo tēmu nav balstīta uz vairāk nekā tūkstošiem un iepriekš meklētajiem rakstiem, un neviens nebija publicējis neko attāli tuvu, lai aizstātu šo darbu vairāk nekā piecu gadu laikā.



Dr.SchallerisaCertifiedMoldInvestigatorandCertifiedMoldRemediator.Š eit
irvā viensPraktisksunLasāmsMoldMycotoxinBook.



TikaiPaš reizējā, Praktiskā un Uzlabotā
klīniskā grāmata šajā revolucionārajā opioīdu
atkarības un pēcticīgo sāpju ārstēšanā.



Daudzus izlaistos medicīniskos un neiroloģiskos sliktas fokusa un sliktas uzvedības iemeslus vairs nevar ignorēt. Šis unikālais teksts virzās uz priekšu medicīnā un parāda, ka daudz jauniešu psihiatrijas ir medicīniskas saknes, kuras ignorēvai pat nepazīstamās pat stingrās bērnu un pusaudžu psihiatrijas praksēs.

Atruna

Dr. Schalleris nav speciālists infekcijas slimību medicīnā. Heisals ir patologs. Abās šajās specialitātēs ir vairāk nekā 2000 slimību, kuras jāārstē un pāta. Dr. Schalleris interesētikai par infekcijām un ir lasījis un publicējis tikai šīs četras. Medicīniskās idejas, veselība, veselība slimības un veselības problēmu cēloņi šajā grāmatā ir tikai spekulatīvi, hipotētiski, un nav domāti, lai būtu autoritatīvi jebkurā iestatījumā. FDA, CDC, NIH, IDSA vai AMA nav novērtējuši nevienu komentāru vai attēdu. Šīs grāmatas komentāru ir apstiprinājusi jebkura valsts iestāde, medicīnas iestāde vai medicīnas sabiedrība. Nekas šajā grāmatā netiek izmantots, lai diagnosticētu, ārstētu, izārstētu vai novērstu slimības. Šajā grāmatā sniegtā informācija ir paredzēta tikai izglītojošiem nolūkiem. Tā nav paredzēta, lai aizstātu sava ārsta vai citu veselības aprūpes speciālistu padomu. Šī grāmata nav paredzēta, lai aizstātu vai pielāgotu jebkādu informāciju, kas atrodas uz produkta etiķetes vai iepakojuma.

Nevienam pacientiem nevajadzētu izmantot šajā grāmatā sniegto informāciju, lai diagnosticētu vai ārstētu kādu veselības problēmu, vai izrakstītu zāles vai citu ārstēšanu. Pirms lēmuma pieņemšanas par jebkuru diagnozi, jāuzsāk ārstēšanas plāns, lai veiktu jebkāda veida diagnozi. Dr. Šajā grāmatā virs tikai dalās vienā no savām interesēm.

Lūdzu, nesāciet diētu, vingrošanu vai uztura bagātinātāju programmu, vai nelietojiet jebkāda veida uzturvielu, augu vai medikamentus bez skaidras konsultācijas ar savu licencēto veselības aprūpes sniedzēju.

Babesijas vai Bartonellas diagnozes komentāri par ārstēšanu un ziņojumi par iespējamiem pozitīviem vai negatīviem ārstēšanas rezultātiem ir hipotētiski. Neārstēšana ir jānoraida vai jāaptver ikvienam, pamatojoties uz provizorisko izpāi un izpāi šajā grāmatā.

Šajā grāmatā Dr. Schaller neizvirza autoritatīvu vai pierādītu pretenziju par jebkuru diagnozi, laboratorijas testiem vai ārstēšanu. Dr. Schalleron piedāvā hipotētiskas idejas. Dr. Schaller neizvirza autoritatīvus apgalvojumus par medikamentiem, uzturvielām, augiem vai dažāda veida alternatīvām medicīnām.

Šajā grāmatā ietvertās idejas būtu jāiesniedz jūsu vietējai profesionālajai, kas ārstējas ar osteopātisko progresīvo medicīnu vai citiem licencētiem veselības aprūpes speciālistiem. Šī grāmata nav paredzēta, lai būtu informatīva vai formāla vadlīniju grāmata, kurā tiek pieņemts, ka mēs kontrolējam 800 000 ārstu, vai 30 pacientu. veselības aprūpes speciālisti un jūsu pētījums, kas ir sākumpunkts, lai vadītu ārstēšanu, kas īpaši pielāgota jūsu ķermenim. Atkal Dr. Schaller neizsaka pretenziju uz ekspertu medicīnas jomā.

Turklāt Dr. Schaller neapgalvo, ka jebkurš paziņojums šajā grāmatā ir pareizs.

Tā kā šī ir pirmā grāmata, kas īpaši veltīta progresīviem, moderniem un blusu infekcijas paplašinātiem diagnozes kritērijiem, ļoti iespējams, ka saturklūdas ir bieži sastopams grāmatās, kas ir pirmās tik jutīgās tēmas. Nevienalabotērēšanās vai ārstēšanas iznākamam var būt vairāki cēloņi, un ne visi no tiem var būt zināmi šim autoram vai citiem veselības aprūpes speciālistiem. Tāpēc visiem veselības aprūpes speciālistiem, ja iespējams, pirms ārstēšanas uzsākšanas ir jāmeklē citi apstiprinājumi ārpus šīs grāmatas.

Sazinoties ar Dr Schaller

Ja vēlaties aprunāties ar Dr. Schaller, viņš piedāvā individuālas izglītības konsultācijas, par kurām var vienoties pa tālruni 239-263-0133.

Lūdzu, atstājat visus savus tālruna numurus, darba e-pastu un faksa numuru. Šīs konsultācijas parasti notiek 15 minūšu laikā un var ilgt tik ilgi, cik vēlaties. Viss, kas nepieciešams, ir aizpildīt īsu informācijas piekrišanas veidlapu.

Ja vēlaties saņemt pilnu diagnostikas konsultāciju vai apmeklēt Dr Schaller kā pacientu, ziniet, ka viņš ārstē pacientus no visas ASV un ārpus valsts. Viņš vispirms tiekas ar jums un pēc tam veic papildu aprūpi pa tālruni. Viņš pieprasa, lai jums būtu ģimenes ārsts, internists vai pediatrs, jo viņš ir tikai konsultants.

Ja vēlaties lidot, lai redzētu Dr. Schaller, viņa darbinieki ļoti labi pārzina visas tuvākās lidostas, un mums ir īpašs viesnīcu piedāvājums. skaitās.

Es novēlu jums vislabāko veselību!

Silti sveicieni,

Rona C. MBA

Ofisa menedžeris

