

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

**ChecklistsvoorBartonella,
Babesia en de ziekte van Lyme**

Editie 2012

JLSchaller, MD, MAR en K. Mountjoy, MS

INTERNATIONALE ACADEMISCHE INFECTIEONDERZOEKSPERS

BankTorens•NieuwGateCenter(305)

Snelweg41[TamiamiTrailNoord]

Napels,FL34103

**Copyright©2012doorJamesSchaller,MD,MAR Alle
rechten voorbehouden.**

Omslagontwerp:NickBotner

Onderzoek:RandallBlackwell,LindsayGibson,KimberlyMountjoy

LibraryofCongressCatalogiseringData

Schaller,JL;Mountjoy,K.

**Controlelijsten voor de ziekte van Bartonella, Babesia
en Lyme door J.L.Schalle en K.Mountjoy**

ISBN978-0-9840889-5-9

1. Tekeninfecties 2. Vlooieninfecties 3. Diagnose

Opmerking over citatiestijl De
stijl van deze verwijzingen varieert. Het uniform maken ervan zou de mogelijkheid
om een citatie te lokaliseren niet vergroten. De meeste bleven achter toen ze
verschenen toen ze op een breed scala aan locaties werden ontdekt.

GefabriceerdindeVerenigdeStatenvanAmerika

Eerste editie

Aan degenen die werken aan het herstel van de echte en concrete vrijheid in de Verenigde Staten

In het bijzonder als 's werelds beste gevangenebewaarder, met 25% van de gevangenebewaarders ter wereld

***Gevangenen in de VS, wij zijn niet de vrijheidsnatie, wij zijn de
GEVANGENLAND.***

***Moge God, het geweten of de collega's, de sheriffs, de politie en de kinderbescherming helpen
werknemers, rechters en procureurs-generaal om echte integriteit, evenwicht
en een hart van dienstbaarheid te hebben.***

***In Amerika is machtsmisbruik bij de wetshandhaving en de kinderbescherming inmiddels
routine geworden, en karakter, nederigheid, vriendelijkheid en wijsheid moeten
worden hersteld.***

***Als u werkt aan het herstel van de rechten van de armen, zwakken en valselijk
beschuldigden, zijn deze tekst en mijn genegenheid aan u opgedragen.***

Inhoud

BARTONELLA

Introductie.....	1.
Controle lijsten.....	3
Psychiatrisch.en.neurologisch.....	3
Dermatologie.of.Huid.....	5
Oog.....	6
Hart.....	7
Algemeen.Medisch.....	7
Mogelijke laboratoriumbevindingen.....	9
Milieu.....	10
Bibliografie.....	13

BABESIA

Introductie.....	65
Controlelijsten.....	67
Psychiatrisch.en.Neurologisch.....	67
Hart .en.bloedsomloop.....	67
Belangrijke.organen... ..	68
Algemeen.Medisch.....	69
Laboratoriumresultaten.....	71
Reacties.of.veranderingen.in.lichaam.....	73
Omgeving.....	74
A.Word.on.Handleiding.Bloedonderzoeken.....	76
Bibliografie.....	79

ZIEKTE VAN

LYME Introductie.....	105
Controlelijsten.....	107
Laboratoriumtesten—indirect.en.direct.....	107
Resultaten van lichaamsonderzoek.....	109
Voorbeeld.Neurologisch.onderzoek.....	
110 De.gerapporteerde.fysieke.geschiedenis van	
patiënten.....	111
Psychiatrisch.en.neurologisch.....	111
Belangrijke organen.....	
113 Huid	
114 Musculoskeetaal.....	
114 Algemeen.Medisch.....	
115 Omgeving.....	117
Finale. Woorden.....	119 Bibliogra
Voorbeeldpublicaties van Dr.Schaller.....	161
Disclaimer.en.veiligheidskwesties.	167
Contact opnemen met.Dr..Schaller..	169

De Bartonella-checklist

Toenemend vermoeden van een opkomende stealth-infectie

James L. Schaller, MD, MAR

Invoering

In 2011 werd een nieuwe menselijke Bartonella-soort toegevoegd aan de ruim vijftig Bartonella-soorten die momenteel publiekelijk zijn gepubliceerd in Genetic Databanks. Deze werd ontdekt en onder de aandacht gebracht door de getalenteerde dierenarts-onderzoeker Edward Breitschwerdt. Hij heeft dingen duidelijker gezegd dan de ideeën waar ik in 2005 over nadacht, terwijl ik het grootste deel van het onderzoek in mijn Bartonella-boek deed. impliceren, maar met verwoestende en zeer nuttige duidelijkheid, dat testen op Bartonella vreselijk zijn, dat de behandelingen slecht zijn en meestal aan de buitenkant van de rode bloedcellen worden aangetroffen, en dat het huidige onderzoek naar Bartonella zielig is – een studie bij NIH. Als dit niet genoeg was, zei hij in 2011: “Bartonella wordt door meer vectoren overgedragen dan welke infectie dan ook op aarde.” ‘co-infectie’. Misschien is Lyme de ‘co-infectie’.

Onlangs hebben de Duitse onderzoekers Kaiser en Riess het Bartonella-onderzoek als volgt samengevat: na twintig jaar Bartonella-onderzoek is de kennis over de overdracht en de pathologie van deze bacteriën nog steeds beperkt. Bartonella-soorten zijn belangrijke ziekteverwekkers gebleken in de menselijke en diergeneeskunde.

Waarom een checklist maken als een arts gewoon een antilichamentest kan bestellen? Ten eerste heb ik ontdekt dat Bartonella soms zijn eigen antilichamen kan uitschakelen, en die welke worden veroorzaakt door andere door teken en vlooien overgedragen infecties bij mensen. In een onderzoek onder eenenzestig met Bartonella geïnfecteerde honden rapporteerde Perezand Maggi onlangs dat de meeste met Bartonella geïnfecteerde honden geen detecteerbare Bartonella-antilichamen hadden.

De hieronder opgesomde criteria kunnen oorzaken hebben die niets met Bartonella te maken hebben. Ieder jaar tonen meer onderzoeken bijvoorbeeld de aanwezigheid van polyinfecties aan, en dit verhoogt het probleem van welke infectie welk symptoom, teken of laboratoriumtestverandering veroorzaakt. Zo kunnen de meeste tekeninfecties de oorzaak zijn.

hoofdpijn of vermoeidheid. Weten welke infectie de oorzaak is, wordt duidelijk als u zeer geavanceerde behandelingen uitvoert die zijn ontworpen om slechts één infectie te doden. De beperking van deze onderzoeken naar polyinfecties is dat doorgaans het testdetectiepercentage voor door korflea overgedragen infecties niet meer dan 95% bedraagt voor alle mogelijke soorten en stammen die mogelijk mensen infecteren.

Omdat Bartonella gezonde mensen echter kan uitschakelen en doden, is de onderstaande checklist bedoeld om vrijwel elke geïnfecteerde patiënt op te sporen. Dit is niet goed, maar ook niet verkeerd. Filosofie, sociologie, vooronderstellingen, medische mode en psychologie spelen meestal allemaal een rol bij het vaststellen van grenswaarden voor radiodiagnostiek. Alle wetenschap wordt geleid door vooronderstellingen, en dat is de reden waarom zelfs wiskundeonderzoek wordt geleid door een breed scala aan variabelen. Sofistische veronderstellingen en sociologie beheersen de hele geneeskunde, maar worden niet gewaardeerd vanwege een gebrek aan training. Zie Kuhns *The Structure of Scientific Revolutions* uitzonderlijk samengevat op de vo

DE BARTONELLA-CHECKLIST

James Schaller, MD, MAR

(Controleer eventuele symptomen die van toepassing zijn)

PSYCHIATRISCHE EN NEUROLOGISCHE

£Huidige angst die op tienjarige leeftijd niet aanwezig was

£Huidige depressie is niet aanwezig op zestienjarige leeftijd

£Beweeglijke reacties zijn erger dan afgelopen decennia en verergeren

£Hersenog

£Depressie

**£Depressie die niet volledig onder controle wordt gehouden met routinematige anti-
Depressieve doses of hoge doses antidepressiva zijn nodig om de
stemming onder controle te houden. [Verbetering van de stemming of
‘minder depressief’ zijn is geen succesvolle behandeling van depressie.]**

£Angst wordt beter onder controle gehouden met een gemiddelde dosering

£Depressie wordt gemakkelijk onder controle gehouden door middel van redelijke behandelproeven.

£Zelfmoordgevoelens of routinematige gedachten aan de dood

£Huilen

£Obsessieve gedachten of angstovermatige gebeurtenissen

**£Obsessieve gedachten die de geest binnendringen en die niet overdreven zijn
vannormaal**

£Een minder plezier

£Woede erger met de tijd

£De prikkelbaarheid wordt in de loop van de tijd erger

£ Het ongeduld is groter in vergelijking met tien jaar geleden [als kind-
-elke prikkelbaarheid die groter is dan wat gebruikelijk is bij de meeste
kinderen van dezelfde leeftijd].

£ Vloeken of vijandige uitspraken die erger zijn in de loop van de tijd

£ Toegenomen verslavingen die zeer resistent zijn tegen typisch herstel
bereiken

£ Verhoogde impulsiviteit in tegenstelling tot afgelopen jaren of afgelopen decennia

£ Ernstige neurologische aandoeningen zonder duidelijke oorzaak

£ Ernstige psychiatrische problemen die niet lijken te passen bij de
diagnostische criteria of er zijn problemen met het onder controle houden van de symptomen
behandeling

£ Nieuw fysiek, emotioneel of verbaal misbruik thuis
niet aanwezig in het verleden

£ Paniekaanvallen die er op tienjarige leeftijd niet waren

£ Angstmedicatie moet tot zeer hoge niveaus worden verhoogd om voorbij de
uitkering te blijven

£ Gediagnosticeerd met een bipolaire stoornis, maar voldoet niet aan de criteria
Goed

£ Elke psychiatrische stoornis die ook medische pathologie aantoon in
laboratoriumtests

£ Rusteloosheid

£ Strijdlustig gedrag

£ Een ouder, grootouder, kind of broer of zus met zelfmoordpogingen

£ Schijnbare ouder, grootouder, kind of broer of zus die fysieke of extreme verbale
gevechten is begonnen

£ Intermitterende verwarring

£Aanvallen

£HersenslaesiesgezienophersenscanzoalseenMRIofCTvande
hoofd

£Kortetermijngeheugenstoornissen

£Moeilijkheden bij het leren van nieuwe informatie

DERMATOLOGIE OF HUID

£Persistentaafval dat langer dan 3 weken meegaat

£Knobbeltjes onder de huid

£Hyperpigmentatie of donkere huidzones die niet aanwezig waren
bij de geboorte

£Hypopigmentatie of duidelijke lichte delen van de huid

£Onverklaarbare haaruitval

£Spontane breuken of gaten in de huid zo klein als een millimeter

£Huidzweren

£Striae op excentrische locaties, bijvoorbeeld armen, bovenkant onder
oksel, rond de oksel of op de rug

£Striae gevuld met rood, roze, paars of donkerblauw
die niet worden veroorzaakt door zwangerschap of gewichtsverlies
[onthoud dat velen met veel zwangerschappen of gewichtsverlies
geen 20 striae hebben]

£Alle huidmarkeringen of groei groter dan de meeste mensen

£Bloedvatenofkleuronkoninggroter dan de meeste mensen

£Rodepapelsvan elk formaat

£Skintagsinclusief degene die zijn verwijderd door een dermatoloog of geschoren
uit

£ Ongewone bloedvaten van welke aard dan ook, inclusief in organen zoals de blaas of darmwanden

£ Elke huidvondst van meer dan 95% van de meeste mensen

£ Huidbevindingen die een toename van bloedvaten van welke grootte dan ook laten zien

£ Huidbevindingen die een verhoogde weefselvorming aantonen, dat is toegenomen over de vlakheid van de oppervlaktehuid [Dit kan te wijten zijn aan Bartonella, onbehandelde Lymeziekte, of zowel infecties als systemische ontstekingen]

£ Huid die bloedvaten vertoont die te groot of te groot zijn voor de locatie van de bloedvaten, bijvoorbeeld oppervlaktedijenalfshuid met zeer dikke bloedvaten of benen, bovenarmen of schouders hebben explosies van veel fijne bloedvaten

£ Brandende huidsensaties [dit kan vele oorzaken hebben].

£ Jeuk zonder duidelijke oorzaak en die moeilijk onder controle te houden is verwijderen

£ Huiderosie zonder duidelijke oorzaak, zoals brand, val of chemische stof
brandwond

£ Kleine snijwonden of krassen die langzaam genezen

£ Zeer trage genezing na een operatie

£ "Granulomen" of balzachte kwestie

£ Formicatie of gevoelens van gebeten worden door insecten of vervelende sensaties op de huid zonder insecten op de huid

OOG

£ Retina-infectie

£ Netvliesinfarctdood weefselachterinhetoog

**£Neuroretinitis of ontsteking van het netvlies en de oogzenuw
de achterkant van het oog**

**£Uveitis of ontsteking van de middelste laag van het oog of het
binnenste oog**

**£Papilledem of zwelling van de oogzenuw spant zich in de achterkant
van het oog, veroorzaakt door intracraniale druk**

£Stellamaculopathie

£Acutewazigzien

£Plotselinge en/of aanzienlijke verandering in visie

HART

£Endocarditis of hartontsteking

£Hartkleppathologie

£Vergrotingvanhethart

£Elke hoeveelheid dodelijke hartproblemen

£Aritmie van het hart

£Hartkloppingen die geen verband houden met een aanval

ALGEMEEN MEDISCH

**£Het duurt 90-120 minuten voordat slaapmedicijnen effect hebben, in plaats van 30 minuten
minuten**

£Slapeloosheid[Als er ernstige vermoeidheid aanwezig is, is dit mogelijk niet van toepassing]

**£Een temperatuur onder de 98,3° voor een zieke persoon. Een temperatuur
onder de 99,0°C als Lyme disease of Babesia ook aanwezig is**

£Een ongemakkelijke infectie in het lichaam zonder aanwijsbare oorzaak

£ Gastro-oesofageale refluxziekte (GORZ)

£ Diarree

£ Colitis is een ontsteking van de dikke darm

£ Leveruitbreiding zonder duidelijke oorzaak

£ Bloedvatproliferatie of verhoogde aantallen in elk intern bloedvat
organen

£ Lesies of wonden zonder duidelijke oorzaak

£ Keelpijn zonder andere duidelijke reden

£ Aanhoudende keelpijn en een vochtigheid van meer dan 45% [laag
vochtigheid droogt uit keelprobleem]

£ Gingivitis of bloedingen tijdens het flossen

£ Ongebruikelijk ongemak aan de voeten, vooral in de voeten
ochtend

£ Gezwollen weefsel op de binnenzool of op enig deel van de enkels

£ Enkeloedeem of verwijd weefsel dat geen putjes vormt wanneer erop wordt
gedrukt [omdat het verwijd weefsel is en niet alleen maar vloeibaar is]

£ Benenpijn

£ Ontsteking van het buitenste botoppervlak orsteomyelitis

£ Gewrichtspijn [dit kan ook te wijten zijn aan de ziekte van Lyme en vele andere
medische problemen]

£ Spierpijn [dit kan ook te wijten zijn aan de ziekte van Lyme en vele andere
medische problemen]

£ Medische problemen beschreven als "idiopathisch" (van onbekende of
onduidelijke oorzaak)

£ Aanwezigheid van twee tics: korfleinfecties met twee positieve doorkorfleatesten voor overdraagbare virussen, bacteriën of protozoa.

Zoals eerder vermeld, heeft Bartonella meer dan dertig gepubliceerde soorten in openbare genetische databases en heeft hij meer vectoren dan mogelijk welke infectie dan ook ter wereld. Daarom zou de aanwezigheid van andere infecties, zoals door ticks overgedragen virussen, bacteriën of protozoa, argwaan moeten wekken. Sommige hiervan omvatten Babesia, STARI (de ziekte van Masterson), Neorickettsia, Anaplasma, Lyme disease, Mycoplasmas, Q koorts, Rocky Mountain spotted koorts (Rickettsia), door teken overgedragen relapsing koorts, Tularemie (bacteriën), Ehrlichia, Protozoa FL1953 en virussen.

MOGELIJKE LABORATORIUMBEVINDINGEN

£ IL-6 is erg laag.

£ IL-1β is erg laag.

£ TNF-α bevindt zich in de onderste 10% van het normale bereik.

£ VEGF ligt boven het normale bereik [als Babesia echter aanwezig is of wordt behandeld, zal de VEGF op een normaal of abnormaal laag niveau vallen].

£ Een röntgenfoto van het bot kan gebieden met botverlies aantonen.

£ Biopsieën van lymfeklieren zijn negatief voor Mycoplasma en er zijn duidelijke aanwijzingen voor andere infecties of ziekten.

£ Biopsieën van lymfeklieren die lijken op sarcoïdose.

£ Weefselbiopten die abnormaal zijn, maar zonder duidelijke oorzaak van weefselproblemen.

£ Een verse kras bij een huidlaesie is positief voor Bartonella.

OMGEVING

£ Blootstelling aan katten en honden die zeer incidenteel voorkomen, zijn zeldzaam contact

£ Blootstelling aan katten en honden die zijn verdwaald of buiten zijn geweest [recensies van honderden professionele tijdschriftartikelen maken dit tot een onbekend percentage]

£ Tekenen of vlooien worden aangetroffen op elk huisdier waarmee u contact opneemt

£ De moeder van de patiënt wordt verdacht van Bartonella op basis van nieuwere directe en indirecte tests.

£ Een broer of zus, vader, echtgeno(o)t(e) of kind met een door een ticoflea overgedragen infectie die met de patiënt woont, woonplaats of vakantie locatie in de nabijheid van poetsen

£ Buitenblootstelling aan buitenomgevingen zoals struikgewas, wilde grassen, wilde beken of hout, wat gebeurde zonder het gebruik van DEET op de huid en Permethrino op alle kleding (Er is maar één blootstelling nodig om een hapje te krijgen. Als u 'het grootste deel van de tijd' bescherming gebruikte, werd u nog steeds blootgesteld.)

£ Blootstellingsmiddel

£ Vlooienbeten of blootstelling aan vlooien

£ Blootstelling aan huisdieren die worden blootgesteld aan teken of vlooien

£ Een kras van acat

£ Abite from a cat or hond

£ Blootstelling aan bijtende vliegen

£ Jagen, wonen of vakantie in de buurt van herten of kleine zoogdieren

£Duidelijke blootstelling aan elk type teek.[Bartonella wordt gedragen door een groot aantal dragers, maar voorlopig is het percentage dat Bartonella draagt niet bekend. Bovendien bestaat het vermogen om alle nieuwe soorten in de vectoren of bij geïnfecteerde mensen te

detecteren niet routinematig beschikbaar indirecte tests van besmettelijk menselijke B

£Teken op uw kleding

£Teken op je huid

£Teken gevonden in uw huis of auto, vakantieplek of recreatiegebied

Als je de meerderheid van de Bartonella-tijdschriftartikelen leest, lijkt het duidelijk dat Bartonella het lichaam op honderd manieren schaadt. Maar voor onze diagnose zouden de bovenstaande criteria voldoende moeten zijn om een gemiste diagnose te voorkomen. Er bestaan meer criteria.

Hoe is dit mogelijk met nieuwe Bartonella-bevindingen en -begrippen per maand? Er zijn ook nieuwe soorten waarvan de genetische sequenties bijna elke maand hun uniekheid aantonen in openbare databases. In deze geest betekent deze schaal alleen maar het vergroten van de verdenking van Bartonella, een superstealth-infectie die er misschien vijftig dagen over doet om op sommige groeischijven van bacteriën te groeien, en in het bloed drijft omdat het de koorts verlaagt. Het onderdrukt een belangrijk immuunsysteem dat chemicaliën bestrijdt. Beweringen die zijn gedaan zonder het gebruik van indirecte tests, die duidelijk zijn gedocumenteerd in vooraanstaande tijdschriften, moeten v

Dr. Schaller is de auteur van 30 boeken en 27 toptijdschriftartikelen.

Zijn publicaties behandelen kwesties op ten minste twaalf gebieden van de geneeskunde.

Hij heeft het meest recente leerboek over Bartonella. Hij heeft

gepubliceerd over Bartonella onder supervisie van de voormalige redacteur van het *Journal of the American Medical Association (JAMA)*,

en zijn artikelen over meerdere door teken en vlooiën overgedragen infecties, waaronder Bartonella [samen met Babesia en de ziekte van Lyme] werden gepubliceerd in een gerespecteerd tijdschrift.

infectiehandboek goedgekeurd door de NIH-directeur voor infectieziekten.

Hij heeft zeven teksten over door teken en vlooiën overgedragen infecties,

gebaseerd op zijn opmerkelijk unieke fulltime onderzoeks- en studiepraktijk, die niet

geneesmiddel. Dr. Schaller leest al vele jaren over deze opkomende problemen.

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

Dit formulier kan niet worden gewijzigd als het zonder schriftelijke toestemming op enigerlei wijze wordt afgedrukt of gepost. Het plaatsen van een negatieve evaluatie is verboden. Afdrukken ter ondersteuning van diagnostische reflecties wordt aangemoedigd, zolang er geen regels worden geredigeerd of gewijzigd, inclusief deze laatste alinea's. Dr. Schaller beweert niet dat dit een foutloze of definitieve vorm is, en laat alle diagnostische beslissingen over aan uw bevoegde zorgverlener. Alle vertalingen zijn

Bibliografie (Bartonella)

Aberer E. Lyme borreliosis--

an update. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2007 May; 5(5):406-14. [Artikel in het Engels, Duits, 2007 mei; 5(5):406-14. PMID: 17451386]

Abuzeit WM, Ruckenstein MJ. Spirochetes in otologie: testen we weten op de juiste plaats

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

Adamska M. [Bartonella spp. as zoonotische ziekteverwekkers die worden overgedragen door bloedvoedende geleedpotigen]. [Artikel in het Pools]. *Wiad Parazytol.* 2010; 56(1):1-9. PMID: 20450002

Aguero-

Rosenfeld ME, Wang G, Schwartz I, Wormser GP. Diagnose van Lyme borreliose. *Clin* PMID: 16020686

Al-Attar N, Ruimy R, Baron F, Hvass U. Bartonella endocarditis complicerende aangeboren

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

Alves AS, Milhano N, Santos-

Silva M, Santos AS, Vilhena M, de Sousa R. Bewijs van Bartonella spp., Rickettsia spp.

Anan'eva LP, Studentenova EE, Levin E. [Detectie van anti-Borrelia-antilichamen door immunoblotting bij

Lyme borreliose]. [Artikel in het Russisch]. *Klin Lab Diagn.* 2002 Jun; (6):45-7. PMID:

AngCW, NotermansDW, HommesM, Simoons-SmitAM, HerremansT. Grote verschillen tussen de teststrategieën voor de detectie van anti-Borrelia-antilichamen worden onthuld door acht ELISA's en vijf immunoblots te vergelijken. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2011 Aug;32. Epub 2011 Jan 27. PMID: 21271270

AngelakisE, EdouardS, LaScolaB, RaoultD. Bartonella henselae in huidbiopsiemonsters

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

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

AngelakisE, RouxV, RaoultD, RolainJM. Real-time PCR-strategie en detectie van bacteriële agentia van lymfadenitis. Eur J Clin Microbiol Infect Dis. 2009 Nov;28(11):1363-8. Epub 2009 Aug 14. PMID: 19685089

Arav-

BogerR, CrawfordT, SteereAC, HalseyNA. Cerebellar ataxia als de presenterende manifestatie van Bartonella quintana. N Engl J Med. 2002 Apr 21;346(16):1301-2. PMID: 12075773

ArvandM, RaoultD, FeilEJ. Multi-locus sequentietypering van leeftijds- en temporeel diverse monsters van de zeer klonale menselijke ziekteverwekker Bartonella quintana. PLoS One. 2010 Mar 19;5(3):e9765. PMID: 20333257

AssiMA, YaoJD, WalkerRC. Lyme disease gevolgd door menselijke granulocytische anaplasma

AtamanyukI,RajaSG,KostolnyM.Bartonellahenselaeendocarditisvanpercutaang

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

BakkenJS,DumlerJS.Klinische diagnose en behandeling
vanmenselijke
granulocytotropischeanaplasnose.AnnNYAcadSci.2006Oct;1078:236-47.PMID:

BallR,
ShadomySV,MeyerA,HuberBT,LeffelIMS,ZacharyA,BelottoM,HiltonE,Bryant-
GenevierM,SchrieferME,MillerFW,BraunMM.HLA-type en
immuunrespons opBorrelia burgdorferi buitenoppervlakteproteïne
bij mensen bij wie artritis is ontstaan na vaccinatie tegen Lyme disease.ArthritisR
PMID:19333928

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

BatyG,LanotteP,HocquelouxL,PrazuckT,BretL,RomanoM,MereghettiL.

[PCRrDNA16Gebruiktvoor de etiologische diagnose van bloedkweek negatieve en

BaylissDB,SteinerJM,SucholdolskiJS,RadeckiSV,BrewerMM,MorrisAK,LappinM
PMID:19560385

Beall MJ, Chandrashekar R, Eberts MD, Cyr KE, Diniz PP, Mainville C, Hegarty BC, Crawford JM, Breitschwerdt EB. Serologische en moleculaire prevalentie van *Borrelia burgdorferi*, *Anaplasma phagocytophilum* en *Ehrlichia*-soorten bij honden uit Minnesota. *Vector Borne Zoonotic Dis.* 2008 Aug; 8(4):455-64. PMID: 18302532

Becker JL. Door vectoren overgedragen ziekten en de veiligheid van de bloedvoorziening. *Curr Hematol Rep.* 2003 nov; 2(6):511-7. PMID: 14561396

Belgard S, Truyen U, Thibault JC, Sauter-Louis C, Hartmann K. Relevantie van het feline calicivirus, het feline immunodeficiëntievirus, het feline leukemievirus, het feline herpesvirus en *Bartonella henselae* bij katten met chronische ivostomatitis. *Berl Munch Tierarztl Wochenschr.* 2010 Sep-Oct; 123(9-10):369-76. PMID: 21079313

Bellissimo-

Rodrigues F, da Fonseca BA, Martinez R. Bacillar angiomatosis in zwangere vrouw. *Int J Gynaecol Obstet.* 2008 Jun; 81(2):155-6. PMID: 18581984

Bernabeu-Wittel J, Luque R, Corbi R, Mantrana-Bermejo M, Navarrete M, Vallejo A, Bernabeu-Wittel M. Bacillar angiomatose met atypische klinische presentatie bij een immunocompetente vrouw. *Indiaas 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, Dooley DP. *Bartonella henselae* infection in a child with a cat. *Am J Pediatr.* 2008 Jun; 115(6):855-6. PMID: 20350414

Bhongsri S, Baggett HC, Peruski LF, Morway C, Bai Y, Fisk TL, Sitdhirasdra A, Maloney SA, Dooley DP. *Bartonella henselae* infection in a child with a cat. *Am J Pediatr.* 2008 Jun; 115(6):855-6. PMID: 20350414

Bhide M, Yilmaz Z, Golcu E, Torun S, Mikulal. Seroprevalentie van anti-*Borrelia burgdorferi*-antilichamen bij honden en paarden in Turkije. *Ann Agric Environ Med.* 2008 Jun; 15(1):85-90. PMID: 18581984

Bianda JC, DedesW. [Positieve polymeraseketenreactie voor Bartonellahenselae in conjunctivale granuloom]. [Artikel in het Duits]. KlinMonblAugenheilkd.2009apr;226(4):347.Epub2009apr21. PMID:19384797

**BinnickerMJ, JespersenDJ, HarringJA, RollinsLO, BryantSC, BeitoEM. Evaluatiev
PMID:18463211**

**Bitaml, DittmarK, ParolaP, WhitingMF, RaoultD. Vlooiënendoorvlooien overgedragen
ziekten. IntJInfectDis. 2010Aug;14(8):e667-76. Epub2010Mar1. PMID:20189862**

BlancoJR, Jadol, MarínM, Sanfeliul, PortilloA, AndaP, PonsI, OteoJA.

**[Microbiologischediagnosevanopkomendebacteriëlepathogenen: Anaplasma,
PMID:19100178**

BodaghiB. [Nieuwetiologischeconcepteninuveitis]. [Artikelin het Frans]. JFrOphtalmol. 2005May;28(5):547-55. PMID:15976725

Bodaghi B. [Oculaire manifestaties van Lyme disease]. [Artikel in het Frans]. MedMalInfect. 2007Jul-Aug;37(7-8):518-22. Epub2007Mar21. PMID:17376626

BoggsSR, FisherRG. Botpijnenkoortsineendolescentenzijnbroertje. Kattenkrab.

BoltonJG, GaleckasKJ, SatterEK. Inentingbartonellosebijvolwassenen: acaseren

BoltriJM, HashRB, VogelRL. Patronenvan Lyme disease diagnose en behandelingdo

Branda JA, Aguero-Rosenfeld ME, Ferraro MJ, Johnson BJ, Wormser GP, Steere AC. 2-

tiered antilichaamtests voor vroege en late Lyme disease met alle een immunoglobuline G blot met
6. PMID: 19947857

Branda JA, Linskey K, Kim YA, Steere AC, Ferraro MJ. Tweeledige
antilichaamtests voor
Lyme disease met gebruik van 2 enzymimmunoassays, gehele-

cellsonicate enzymimmunoassay gevolgd door een VlsEC6 peptide enzymimmunoassay. Clin Infect

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Een verwarrend geval van door
honden vectoren overgedragen ziekten: klinische tekenen en progressie bij
een hond die gelijktijdig is geïnfecteerd met Ehrlichia canis en Bartonella vinsoni subsp. berkhoffii.
26 maart 2009; 2 Suppl 1: S3. PMID: 19426442

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Vergelijkend medische kenmerken van bartonellose bij honden en mensen

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

Brewer NT, Weinstein ND, Cuite CL, Herrington JE. Risico percepties
en hun relatie tot risicogedrag. Ann Behav Med. 2004 Apr; 27(2): 125-30. PMID: 15026296

Brinar VV, Habek M. Zeldzame infecties die lijken op
MS. Clin Neurol Neurosurg. 2010 Sep; 112(7): 625-8. Epub 2010 2 mei.
PMID: 20439131

Brook I. De bacteriologie van
speekselklier infecties. Oral Maxillofac Surg Clin North Am. 2009 Aug; 21(3): 269-74. PMID: 19608044

BrownDB,HuangYC,KannenberghEL,SherrierDJ,CarlsonRW.

Een acpXL-mutant van *Rhizobium leguminosarum* bv. phaseolilact27-

hydroxyoctacosaan zuurzuur in zijn lipide wordt in de

ontwikkeling vertraagd tijdens symbiotische infectie van de bepaalde nodulerende

waardplant *Phaseolus vulgaris*. *J Bacteriol.* 2011 Sep; 193(18):4766-78. Epub 2011 Jul 1

BrownEL, KimJH, ReisenbichlerES, HöökM. Multicomponent Lyme vaccin: three is no

BuchmannAU, KempfVA, KershawO, GruberAD. Peliosis hepatis bij katten is niet geas

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

BunikisJ, BarbourAG. Laboratoriumtests voor vermoedelijke Lyme ziekte.

Med Clin North Am. 2002 Mar; 86(2):311-40. PMID: 11982304

BurbeloPD, BrenKE, ChingKH, ColemanA, YangX, KariuT, IadarolaMJ, PalU. Antilicha

Epub 2011 juli 20. PMID: 21775514

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

Isolatie en karakterisering van *Bartonella*-stammen bij katten in Italië.

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

PMID: 20345572

CaponettiGC, PantanowitzL, MarconiS, HavensJM, LampsLW, OtisCN. Evaluatie van

CarvounisPE, MehtaAP, GeistCE. Orbital myositis geassocieerd met *Borrelia burgdorferi*

CasaltaJP, GourietF, RichetH, ThunyF, HabibG, RaoultD.
Prevalentie van *Coxiella burnetii*- en *Bartonella*-soorten in
gevallen van infectieuze endocarditis in Marseille (1994-2007).
ClinMicrobiolInfect.2009dec;15suppl2:152-3.Epub2009sep28.
PMID:19793124

CermakovaZ, RyskovaO, HonegrK, CermakovaE, HanovcovaL.
Diagnose van Lyme borreliose met behulp van
enzymimmunoanalyse. MedSciMonit.2005Apr;11(4):BR121-5.Epub2005Mar24.PMID:15711111

CetinE, SotoudehM, AuerH, StanekG. Paradigm Burgenland: risico van Borreliaburgdorf

ChangCC, ChenYJ, TsengCS, LaiWL, HsuKY, ChangCL, LuCC, HsuYM. Een vergelijkend

CherryNA, MaggiRG, CannedyAL, BreitschwerdtEB. PCR detectie van *Bartonella* abovise

CheungVW, MoxhamJP. Kattenkrabziekte die gepaard gaat met
een acute mastoïditis. Laryngoscoop.2010;120Suppl4:S222.PMID:21225820

ChiaraviglioL, DuongS, BrownDA, BirtlesRJ, KirbyJE. Een
immuungecompromitteerd muizenmodel van chronische *Bartonella*-infectie.
AmJPathol.2010jun;176(6):2753-63.Epub2010apr15.
PMID:20395436

ChmielewskiT, FiettJ, GniadkowskiM, Tylewska-

WierzbanskaS. Verbetering in de laboratoriumherkenning van Lyme borreliose met de
4):155-62.PMID:15068385

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

ChomelBB,KastenRW,WilliamsC,WeyAC,HennJB,MaggiR,CarrascoS,MazetJ,BoulouisHJ,
Bartonellaendocarditis: een pathologie gedeeld door dierenreservoirs en
patiënten.AnnNYAcadSci.2009May;1166:120-6.PMID:19538271

ChuBC,TamVT.Een serologisch bewezen geval van kattenkrabziekte met
neuroretinitis.HongKongMedJ.2009Oct;15(5):391-
3.PMID:19801700

ColtonL,ZeidnerN,LynchT,KosoyMY.HumanisolatenvanBartonellatamiaveroorzakenpatho
PMID:20673363

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

evaluatievandeBorreliaburgdorfercultuurenaanvullendetestsvoordefinitievediagnosevan

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

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

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Koortsvanonbekendeoorsprong(FUO)vanwegebabesios

CuriAL,

Machado D, Heringer G, Campos WR, Lamas C, Rozental T, Gutierrez A, Orefice F, Lemos E. Katkrab.

DaSilva K, Chusid S. Kattenkrabziekte: klinische overwegingen voor de kindertandarts. *Pediatr Dent.* 2009 jan-februari; 31(1):58-62. PMID:19320261

Dabrowska-Bieć J, Pietniczka-Zajęska M, Rowicki T. [Katkrabziekte - diagnostisch probleem, casusrapport]. [Artikel in het Pools]. *Otolaryngol Pol.* 2009 maart-apr; 63(2):154-7. PMID:19681487

Das BB, Wasser E, Bryant KA, Woods CR, Yang SG, Zahn M. Culture negatieve endocarditis veroorzaakt door Bartonella. *PMID:19738506*

Dautović-Krkić S, Cavaljuga S, Ferhatović M, Mostarac N, Gojak R, Hadžović M, Hadžić A. [Lyme borreliose in Bosnië-Herzegovina - klinisch, laboratorium- en epidemiologisch onderzoek]. [Artikel in het Bosnisch]. *Med Arh.* 2008; 62(2):107-10. PMID:18669233

de Caprariis D, Dantas-

Torres F, Capelli G, Mencke N, Stanneck D, Breitschwerdt EB, Otranto D. Evolutie van klinische, hematologische en biochemische bevindingen bij jonge honden die op natuurlijke wijze zijn geïnfecteerd door door vectoren overgedragen ziekteverwekkers. *Vet Microbiol.* 2011 Apr 21; 149(1-2):206-12. Epub 2010 Oct 16. PMID:21016161

de La Blanchardière A, Fournier PE, Hastraete E, du Cheyron D, Lepage O, Verdon R. [Infectieuze endocarditis als gevolg van Bartonella henselae na een ruptuur van het gezichtsbreukneuraal]. [Artikel in het Frans]. *Med Mal Infect.* 2009 Jun; 39(6):394-6. Epub 2008 18 december. PMID:19097835

DeMartinoSJ.[Rolvanbiologischetestsinde diagnose van Lyme borreliose-presentaties.Wat zijn de technieken en de momenteel beschikbaar zijn?].[Artikel in het Frans].MedMal Infect.2007 jul-aug;37(7-8):496-506.Epub 2007 23 mei.PMID:17512148

DeMartinoS,JaulhacB.[Lyme borreliose].[Artikel in het Frans].Rev Prat.2005 Mar 15;55(5):471-7.PMID:15895947

dePazHD,LarreaD,ZunzuneguiS,DehioC,delaCruzF,LlosaM.Functionele dissectie
PMID:20363945

DekkersMJ,DeesA,WeidemaWF,BartelsmanM,VeeckenH,HartW.
[Klinisch denken en beslissen in de praktijk.Een man met
buikpijn, gewichtsverlies en koorts].[Artikel in het
Nederlands].Ned Tijdschr Geneesk.2009 Jan 31;153(5):174-80.PMID:19256242

DelforgeML.[Over het nut van serologische tests bij
infectieziekten: geselecteerde onderwerpen].[Artikel in het
Frans].Rev Med Brux.2011 Sep;32(4):285-8.PMID:22034758

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Diagnose van Lyme disease.Am Fam Phy
PMID:16050454

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Diagnose van Lyme disease.Del Med J.

DesenclosJC,LaporteA,BrouquiP.[Door luis overgedragen
infecties bij mensen].[Artikel in het Frans].MedMal Infect.2011 Jun;41(6):295-300.
Epub 2011 30 maart.PMID:21450425

DessauRB,BangsborgJM,EjlertsenT,SkarphedinssonS,SchønheyderHC.Gebruik

Dessau RB, Bangsberg JM, Jensen TP, Hansen K, Lebech AM, Andersen CØ.
[Laboratorium diagnose van infectie veroorzaakt door *Borrelia burgdorferi*].
[Artikel in het Deens]. Ugeskr Laeger. 21 augustus
2006;168(34):2805-7. PMID:16942701

Diniz PP, Wood M, Maggi RG, Sontakke S, Stepnik M, Breitschwerdt EB. Co-
isolatie van *Bartonella henselae* en *Bartonella vinsoni* subsp.
Berkhoffii uit bloed-, gewrichts- en subcutane serumvloeistoffen van
twee natuurlijk geïnfecteerde honden. Vet Microbiol. 2009 Sep 18;138(3-4):368-72.
Epub 2009 4 februari. PMID:19560291

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

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

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

Dowers KL, Hawley JR, Brewer MM, Morris AK, Radecki SV, Lappin MR. Vereniging van *Bartonella*

Drummond MR, Gilioli R, Velho PE. De diagnose van Bartonellose
vereist een zorgvuldige evaluatie. Braz J Infect Dis. 2010 mei-juni;14(3):217.
PMID:20835501

DubeyJP,BhatiaCR,LappinMR,FerreiraLR,ThornA,KwokOC.
Seroprevalentie van Toxoplasma gondii- en Bartonella spp.-
antilichamen bij katten uit Pennsylvania.JParasitol.2009Jun;95(3):578-80.
PMID:19061304

DubeyJP, LappinMR, KwokOC, MofyaS, ChikwetoA,
BaffaA,DohertyD,ShakeriJ,MacphersonCN,SharmaRN. Seroprevalentie
van Toxoplasma gondii en gelijktijdige Bartonella spp., feline
immunodeficientievirus en feline leukemievirusinfecties bij katten
uit Grenada, West-Indië.JParasitol.2009Oct;95(5):11
29-33.Epub2009apr22.PMID:19385716

Durá-TravéT, Yoldi-PetriME, Gallinas-VictorianoF, Lavilla-OizA,
Bove-GuriM. Neuroretinitis veroorzaakt door Bartonella henselae
(kattenkrabziekte) bij een 13-jarig meisje. IntJPediatr.
2010;2010:763105.Epub201015 juni.PMID:20628521

DuttaA,SchwarzwaldHL,EdwardsMS.Gedissemineerde
bartonellose presenteert zich als neuroretinitis bij jonge
volwassenen met een infectie met het
humane immunodeficientievirus.Pediatr Infect Dis J.2010Jul;29(7):675-7.PMID:202162

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

EdouardS,GoninK,TurcY,AngelakisE,SocolovschiC,RaoultD.
Eschar and neklymfadenopathie veroorzaakt door Francisella tularensis na tatische
beet: a case report.J Med Case Reports.2011 Mar 19;5:108.PMID:21418587

EdouardS,RaoultD.[Bartonella henselae, een alomtegenwoordig
agens van een proteïforme zoonotische ziekte].[Artikel in het
Frans].Med Mal Infect.2010Jun;40(6):319-30.Epub2009Dec29.PMID:20042306

Eisen L, Eisen RJ, Chang CC, Mun J, Lane RS. Acarologisch risico van blootstelling aan Borreliaburgdorferispirocheten: langetermijnevaluaties in Noordwest-Californië, met implicaties voor risicobeoordelingsmodellen voor Lyme borreliose. *Med Vet Entomol.* 2004 Mar; 18(1):1-6. PMID: 15009444

Eldøen G, Vik I S, Vik E, Midgard R. [Lymeneuroborreliosis in More and Romsdal]. [Artikel in het Noors]. *Tidsskr Nor Lægeforen.* 2001 Jun 30; 121(17):2008-11. PMID: 11875896

Elston DM, Do H. Wat zit je? Cat flea (*Ctenocephalides felis*), Deel 1: Klinische kenmerken en rol als ziektevector. *Cutis.* 2010 May; 85(5):231-6. PMID: 20540412

Eppes SC, Childs JA. Vergelijkende

studie van cefuroximaxetil versus amoxicilline bij kinderen met vroege Lyme ziekte. *Kin*

Ergin C, Akkaya Y, Kiriş Satı İmçioğlu, Yılmaz C.

[Vergelijking van de indirecte immunofluorescentie testprestaties van Bartonella henselae]

Eschner AK. Effect van passieve immunoglobuline overdracht op resultaten van diagnostiek. *PMID: 19003779*

Exner MM, Lewinski MA. Isolatie en detectie van Borreliaburgdorferi-DNA uit hersenvocht, synoviale vloeistof, bloed, urine en teken met behulp van het Roche MagNA Pure-systeem en real-time PCR. *Diagn Microbiol Infect Dis.* 2003 Aug; 46(4):235-40. PMID: 12944012

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

Kels JM. Diagnose, behandelingen en prognose van erythema migrans en Lyme artritis. *CL* PMID: 17113969

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

Immunogeniciteit van Bartonella henselae P26 bij katten. Vet Immunol Immunopathol. 2009;115(1):1-7. PMID:19500857

FenimoreA,VaranatM,MaggiR,SchultheissP,BreitschwerdtE,LappinMR.Bartonella spp. and cats. J Feline Med Biotech. 2011;15(1):1-7. PMID:21539606

FonollosaA,GaldosM,ArtarazJ,Perez-IrezabalJ,Martinez-AldayN. Occlusieve vasculitis en neovascularisatie van de optische schijf geassocieerd met neuroretinitis. Ocul Immunol Inflamm. 2011 Feb;19(1):62-4. Epub 2010 Oct 31. PMID:21010310

FontRL,DeValleM,MitchellBM,BoniukM.Cat-scratch disease: a review of histologic, serologic, and molecular diagnoses. J Am Acad Dermatol. 2011 Apr;64(4):468-71. PMID:21099401

FournierPE,ThunyF,RichetH,LepidiH,CasaltaJP,ArzouniJP,MaurinM,CélardeM,MainardiJ. Bartonella henselae and cat-scratch disease. J Clin Microbiol. 2010 Jul;48(7):2513-6. PMID:20540619

GanJJ,MandellAM,OtisJA,HolmuhamedovaM,PerloffMD. Vermoeden van optische neuritis, diagnose van Bartonella-kattenkrabziekte. Arch Neurol. 2011 Jan;68(1):122-6. PMID:21220684

GardnerGC,KadelNJ. Bestellen en interpreteren van reumatologische laboratoriumtests. J Am Acad Orthop Surg. 2003 Jan-Feb;11(1):60-7. PMID:12699372

GarroAC,RutmanM,SimonsenK,JaegerJL,ChapinK,LockhartG. Prospective validation of a rapid diagnostic test for Bartonella henselae. J Clin Microbiol. 2003;41(12):4500-4. PMID:19403476

Gaumont G, Tyropolis A, Grodzicki S, Bushmich S. Vergelijking van directe fluorescerende ant

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

[Isolatie en identificatie van *Borrelia burgdorferi* sensu lato van ticks in zes provincies in China

[Artikel in het

Chinees]. Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi. 2010 Dec; 31(12):1346-1348. PMID: 21223661

Girard YA, Fedorova N, Lane RS. Genetische diversiteit van *Borrelia burgdorferi* en detectie van

Epub 2010 22 december. PMID: 21177909

Glatz M, Fingerle V, Wilske B, Ambros-

Rudolph C, Kerl H, Müllegger RR. Immunoblotanalyse van de zere activiteit om combinante *Bor*

2008; 216(2):93-103. Epub 2008 23 januari. PMID: 18216470

Glatz M, Golestani M, Kerl H, Müllegger RR. Klinische relevantie van

verschillende IgG- en IgM-serumantilichaamreacties op

Borrelia burgdorferi na antibioticatherapie voor erythema migrans:

langetermijnvervolgonderzoek bij 113 patiënten. Arch Dermatol. 2006 Jul; 142(7):862-8. PMID: 16847202

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

reverseline blotyping methode ondersteunt de genomische

heterogeniteit van *Borrelia* sp. -soorten en suggereert een

potentiële betrokkenheid bij Lyme disease. J Clin Microbiol. 2003 Aug; 41(8):3690-8.

PMID: 12904377

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

Microalbuminurie en vergelijking van serologische tests voor

blootstelling aan *Borrelia burgdorferi* in niet-klinische Labrador en

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

GooskensJ, TempletonKE, ClaasEC, vanDamAP. Evaluatie van een interne gecontroleerde

**GourietF, SamsonL, DelaageM, MainardiJL, MeconiS, DrancourtM, RaoultD. Multiplexed hel
8. PMID:19076842**

**GrecoT Jr, Conti-KellyA, GrecoT. Antifosfolipiden antilichamen bij
patiënten met een vermeende 'chronische Lyme disease'. Lupus.
2011;20(13):1372-7. Epub 2011 Jul 5. PMID:21729977**

**GrumbkowPV, ZippA, SeidenbergV, Fehren-
SchmitzL, KempfVA, GroßU, HummelS. Korte mededeling:
Bewijs van Bartonella quintana-
infecties in skeletten van een historisch massagrafin Kassel, Duitsland. Am J Phys Anthropol.
PMID:21710687**

**GulatiA, YalamanchiliS, GolnikKC, LeeAG. Cat Scratch Neuroretinitis:
de rol van acute en convalescent titers voor diagnose. J Neuroophthalmol. 21
september 2011. [Epub ahead of print].
PMID:21941214**

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

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

**HaddadFA, NadelmanRB. Lyme disease and the heart. Front Biosci.
2003 1 september;8:s769-82. PMID:12957829**

HalperinJJ. Zenuwstelsel Lyme disease. Vector Borne Zoonotic Dis. 2002 Winter;2(4):241-7. PMID:12957829

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

Gebruik van tekenen en quêtesensero-

onderzoeken om huisdieren als sentinelsoort te beoordelen voordat Lyme disease opkomt. *A*
56. PMID: 19119948

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Verdwijning van

specifieke immuunrespons na succesvolle therapie van chronische

Lyme borreliose. *Int J Med Microbiol*. 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*

PMID: 12901891

Hernandez-Da-Mota S, Escalante-Razo F. Bartonellose veroorzaakt

bilaterale leberneuroretinitis: a case report. *Eur J Ophthalmol*. 2009 Mar-

Apr; 19(2): 307-9. PMID: 19253255

Heyman P,

Cochez C, Bigaignon G, Guillaume B, Zizi M, Vandenvelde C. Human Granulocytische

Ehrlichiose in België: een onderschatte ziekteoorzaak. *J Infect*. 2003 Aug; 47(2): 129-32.

PMID: 12860146

Hoey JG, Valois-

Cruz F, Goldenberg H, Voskoboinik Y, Pfiffner J, Tilton RC, Mordechai E, Adelson ME. Ontwikkeling

Clin Vaccin Immunol. 2009 Feb; 16(2): 282-4. Epub 2008 3 december.

PMID: 19052161

Holmes NE, Opat S, Kelman A, Korman TM. Refractaire Bartonella quintana bacillary angiomatosis

Epub 2010 14 oktober. PMID: 20947664

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

HouckJA,HojgaardA,PiesmanJ,KuchtaRD. Microarrays met lage dichtheid voor de detectie van Borreliaburgdorferis.s.(de Lyme diseasespirocheet) in Ixodes ricinus.
Trends Microbiol. 2011 Mar;19(3):27-36. Epub 2010 Nov 27. PMID:21771534

HristeaA,HristescuS,CiufecuC,VasileA. Seroprevalentie van Borreliaburgdorferi in Roemenië. Eur J Epidemiol. 2001;17(9):891-6. PMID:12081110

HsiehJW, TungKC, ChenWC, LinJW, ChienLJ, HsuYM, WangHC, ChomelBB, ChangCC. Epidemiologie van Bartonella-infectie bij knaagdieren en spitsmuizen in Taiwan. Zoonoses Public Health. 2010 Sep;57(6):439-46. PMID:19538457

HuangJ,DaiL,LeiS,LiaoDY,WangXQ,LuoTY,ChenY,HangZB,LiGD,DongDD,XuG,GuZC, et al.

HufschmidtA,Müller-

FelberW,TzitziridouM,FietzekUM,HaberLC,HeinenF. Canaliculaire magnetische stimulatie van de trigeminale ganglion.
Eur J Pediatr Neurol. 2008 Sep;12(5):366-70. Epub 2008 21 februari. PMID:18206409

HunfeldKP,ErnstM,ZacharyP,JaulhacB,SonnebornHH,BradeV.

Ontwikkelingen laboratorium evaluatie van een nieuwe recombinante ELISA voor de diagnose van Lyme borreliose

HunfeldKP,KraiczyP,KekoukhE,SchäferV,BradeV. Gestandaardiseerde in vitro susceptibiliteitsproeven voor de diagnose van Lyme borreliose

Hunfeld KP, Ruzic-

Sabljić E, Norris DE, Kraiczky P, Strle F. In vitro susceptibiliteitstesten van Borrelia burgdorferi sensu lato.

Hunfeld KP, Stanek G, Straube E, Hagedorn HJ, Schörner C, Mühlischlegel F, Brade V. Kwaliteit van de testen in het Duitse Proficiency Testing Program 1999-2001. Lesse uit het Duitse Proficiency Testing Program 1999-2001. April eliminair rapport. Wien Klin Wochenschr. 2002;314(13-14):591-600. PMID:12422607

Hunt PW. Moleculaire diagnose van infecties resistentie in de geneeskunde en menselijke infecties. JAMA. 2001;285(12):12-46. Epub 2001 12 mei. PMID:21700392

Irshad FA, Gordon RA. Bartonella henselae neuroretinitis bij een 15-jarig meisje met chronische myeloïde leukemie. JAAPOS. 2009 Dec;13(6):602-4. PMID:20006827

Ivacic L, Reed KD, Mitchell PD, Ghebranious N. A LightCycler TaqMan assay voor de detectie van Borrelia burgdorferi sensu lato. J Clin Microbiol. 2006;44(9):3283-3286. Epub 2006 20 september. PMID:16989975

Jacobs DJ, Scott ML, Slusher MM. Gelokaliseerde retinale vasculitis bij kattenkrabziekte. BMJ Case Rep. 2009;2009 pii:bcr09.2008.0904. Epub 2009 17 maart. PMID:21686569

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

Seroprevalentie van Borrelia burgdorferi sensu lato bij Anaplasma fagocytofilum in honden met Lyme borreliose.

James FM, Engiles JB, Beech J. Meningitis, craniële neuritis en radiculoneuritis geassocieerd met Borrelia burgdorferi infectie bij paard. J Am Vet Med Assoc. 2010 Nov 15;237(10):1180-5. PMID:21073390

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

JenningsF,LambertE,FredericsonM.Reumatische ziekten met sportgerelateerde verwondingen.SportsMed.2008;38(11):917-30. PMID:18937522

JobeDA,LovrichSD,AspKE,MathiasonMA,AlbrechtSE,SchellIRF,CallisterSM.Aanzienlijk verbeterde nauwkeurigheid van de diagnose van vroege Lyme-ziekte door peptide-enzym-gekoppelde immunosorbenstest op basis van de borreliacidale antilichaamepitop van BorreliaburgdorferiOspC.ClinVaccinImmunol.2008Jun;15(6):981-5.Epub2008apr16.PMID:18329555

JohnsonJL,GinsbergHS,ZhiouaE,WhitworthUGJr,MarkowskiD,HylandKE,HuR.Passieve tekensurveillance, hondenseropositiviteit en de incidentie van menselijke ziekten.VectorBorneZoonoticDis.2004Summer;4(2):137-42.PMID:15228814

JohnsonL,AylwardA,StrickerRB.Toegang tot de gezondheidszorg en zorglast voor patiënten met de ziekte van Lyme: een groot onderzoek van de Verenigde Staten.Gezondheidsbeleid.2011sep;102(1):64-71.Epub201114 PMID:21676482

JohnsonL, StrickerRB. Behandeling van Lymedisease: een medische beoordeling. Expert Rev Anti Infect Ther. 2004 aug; 2(4): 533-57. PMID:15482219

JuchnowiczD,RudnikI,CzernikiewiczA,ZajkowskaJ,PancewiczSA. [Psychische stoornissen in de loop van meborreliose en tekenencefalitis]. [Artikel in het Pools].PrzeglEpidemiol.2002;56Suppl1:37-50.PMID:12194228

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

negatiefgevalvanbacillaireangiomatosemetchronichepatitisB.JDermatol.2010Aug;37(8):72

Kaiser PO, Riess T, O'Rourke F, Linke D, Kempf VA. Bartonella spp.: licht werpen op zeldzame menselijke infecties. *Int J Med Microbiol*. 2011 jan; 301(1):7-15. Epub 2010 sep 15. PMID: 20833105

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

Kamoi K, Yoshida T, Takase H, Yokota M, Kawaguchi T, Mochizuki M. Seroprevalentie van Bartonella henselae bij patiënten met uveïtis en gezonde individuen in Tokio. *Jpn J Ophthalmol*. 2009 Sep; 53(5):490-3. Epub 2009 22 oktober. PMID: 19847604

Kanjwalk K, Karabin B, Kanjwal Y, Grubb BP. Posturaal orthostatisch tachycardiesyndroom 2011; 18(1):63-6. PMID: 21305487

Kantasl, Katotomichelakis M, Vafiadis M, Kaloutsas ZV, Papadakis CE. Sereuzelabyrinthitis. PMID: 20519021

Karan'LS, Koliassnikova NM, Toporkova MG, Makhneva MA, Nadezhdina MV, Esaulkova Alu

Karolak J, Gotz-Wipckowska A. [Neuroretinitis bij kattenkrabziekte]. [Artikel in het Pools]. *Klin Oczna*. 2010; 112(4-6):131-4. PMID: 20825068

Karosi T, Rácz T, Szekanecz E, Tóth A, Sziklail. Terugkerende larynxzenuwverlamming als gevolg van subklinische Lyme borreliose. *J Laryngol Otol*. 2010 Mar; 124(3):336-8. Epub 2009 Sep 10. PMID: 19740453

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

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

KayaAD, ParlakAH, OzturkCE, BehcetM. Seroprevalentie van
Borreliaburgdorferi-infectie onder bosbouwarbeiders en boeren in
Duzce, Noordwest-Turkije. New Microbiol.2008apr;31(2):203-9.
PMID:18623985

KellyJJ. Evaluatie van perifere neuropathie. Deel III:
vasculitische, infectieuze, erfelijke en idiopathische neuropathieën. Rev Neurol
2005Lente;2(2):70-9.PMID:19813300

Khoudril,FrémontG,FlageulB,BrièreJ,DubertretL,ViguietM.
[Bilaterale inguinallymfadenopathieanderythemanodosum:
een ongebruikelijke presentatie van kattenkrabziekte].[Artikel in het Frans].
RevMedInterne.2011Mar;32(3):e34-6.Epub2010Jun19.
PMID:20646798

KimD,KordickD,DiversT,ChangYF.Invitrosgevoeligheid

vanLeptospiraspp.enBorreliaburgdorferiisolatenvooramoxicilline,tilmicosineen
PMID:17106227

KlotzSA,IanasV,ElliottSP.Kattenkrabziekte.AmFamArts.
2011jan15;83(2):152-5.PMID:21243990

KogaT,

TaguchiJ,SuzukiM,HigaY,KamimuraT,NishimuraM,ArakawaM.Kattenkrabziekte
met aretroperitonealabces bij een patiëntzonder contact met dieren.JInfectCher

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

[Vergelijkende analyse van het gebruik van twee stammen van verschillende genotypes van B.

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

Een 'stille cultuur-negatieve' abdominaal-ortisch mycotisch aneurysma:

snelle detectie van Bartonella-soorten met behulp van PCR en

massaspectrometrie met hoge doorvoer. Hawaii Med J. 2010 Mar; 69(3): 68-9. PMID: 20397

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

24 oktober 2011. [Epub vóór druk]. PMID: 22030263

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

Krupkal,

Knauer J, Lorentzen L, O'Connor TP, Saucier J, Straubinger RK. Borrelia burgdorferi sensu lato

PMID: 19726618

Krupkal, Straubinger RK. Lyme borreliose bij honden en katten: achtergrond, diagnose, beha

Kubicka-Trzaska A, Oleksy P, Karska-Bastal, Romanowska-Dixon B.
[Acute posterieure multifocale placoïde pigmentepitheliopathie
(APMPPE) - een therapeutisch dilemma]. [Artikel in het Pools]. Klin Oczna.
2010;112(4-6):127-30. PMID:20825067

Kubová Z, Szanyi J, Langrová J, Kremláček J, Kuba M, Honegr K. Motion-
begin en patroon-

omkering visuele opgeroepen potentiële diagnostiek van neuroborreliose. J Clin Neurop

Kvasnicka HM, Thiele J. [Differentiatie van granulomateuze
laesies in het beenmerg]. [Artikel in het Duits].
Pathologie. 2002 Nov;23(6):465-71. Epub 2002 Oct 8. PMID:12436300

Lagal V, Postić D, Ruzić-Sabljic E, Baranton G. Genetische diversiteit
onder Borrelia-stammen bepaald door enkelstrengs
conformatiepolymorfisme-analyse van het ospC-gen en de
associatie ervan met invasiviteit. J Clin Microbiol. 2003 Nov;41(11):5059-65.
PMID:14605139

Lakos A, Reiczig J, Solymosi N. Depositieve voorspellende waarde van de borreliaburg

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

Ledue TB, Collins MF, Young J, Schriefer ME. Evaluatie van de recombinante VlsE-

gebaseerde verbindingsschema luminescentie immunoassay voor detectie van Borrelia
PMID:18945880

Lemos ER, Mares-Guia MA, Almeida DN, Silva RG, Silva CM, Britto C, Lamas CC.

[Reizigerskoortsgeassocieerd met cervicageladenomegalie en antilichamen voor Bart

Lencáková D, Fingerle V, Stefancíková A, Schulte-

Spechtel U, Petko B, Schröder I, Wilske B. Evaluatie van recombinant lijn immunoblot voor
PMID:18279004

Lesseva M, Christoval, Miloshev G. Klonen en expressie van
recombinant flagellair eiwit flaB van
Borrelia burgdorferi. Folia Med (Plovdiv). 2007;49(3-4):58-62. PMID:18504936

Levy S, O'Connor TP, Hanscom JL, Shields P. Utility of an in-

office C6 ELISA test kit voor bepaling van infectiestatus van hond en die op natuurlijke wijze

Lienhardt B, Irani S, Gaspert A, Weishaupt D, Boehler A.
Gedissemineerde infectie met Bartonella henselae in alung-
transplantatieontvanger. J Hart-Long transplantatie. 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 juli;33(4):827-62. PMID:12910746

Ljøstad U, Skarpaas T, Mygland A. Klinisch

nut van intrathecale antilichaamtesten in cutane Lyme neuroborreliose. Eur J Neurol. 2007 Aug

Loeckxl,TuerlinckxD,JespersS,MarchantAS,BodartE.[Een klinisch gevalvanspontaneinvolutievansystemischekattenkrabziekte].
[ArtikelinhetFrans].RevMedLiege.2010Feb;65(2):78-80.PMID:20344917

López-

AlberolaRF.Neuroborrelioseendepediatrichepopulatie:overzicht.RevNeurol.200

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

LynchT,IversonJ,KosoyM.Cultuurtechnieken

combinerenvoorBartonella:hetbestevantweewerelden.JClinMicrobiol.2011Apr;4

MacarezR,BazinS,LagaucheD,SoulliéB,GiordanoP,MayF,GuigonB.
[Begin van de erfelijke optische neuropathie van Leber in
verband met borreliose].[Artikel in het
Frans].JFrOphtalmol.2005Dec;28(10):1095-100.PMID:16395203

Macdonald K.Infectieuzeendocarditis bij honden: diagnose en therapie.
DierenartsClinNorthAmSmallAnimPract.2010Jul;40(4):665-84.
PMID:20610018

MagalhãesRF,CintraML,Barjas-

CastroML,DeINegroGM,OkayTS,VelhoPE.BloeddonorgeïnfecteerdmetBartonella

MagalhãesRF,UrsoPitassiLH,LaniaBG,Barjas-
CastroML,NevesFerreiraVelhoPE.Bartonelloseals doodsoorzaak
na transfusie van rode bloedcellen.UltrastructPathol.2009juli-aug;33(4):151-4.
PMID:19728230

Maggi RG, Mascarelli PE, Pultorak EL, Hegarty BC, Bradley JM, Mozayani BR, Breitschwer

Maggi RG, Reichelt S, Toliver M, Engber B. Borrelia-soort in Ixodes affinis en Ixodes scapularis ticks verzameld van de kustvlakte van Noord-Carolina. Ticks Tick Borne Dis. 2010 Dec;1(4):168-71. Epub 2010 oktober 20. PMID: 21771524

Magnarelli LA, Bushmich SL, IJdo JW, Fikrig E. Seroprevalentie van antilichamen tegen Borrelia burgdorferi en Anaplasma phagocytophilum katten. Am J Vet Res. 2005 Nov;66(11):1895-9. PMID: 16334946

Magnarelli LA, Lawrenz M, Norris SJ, Fikrig E. Vergelijkende reactiviteit van humane seratoren. PMID: 12171295

Magnarelli LA, Stafford KC 3rd, IJdo JW, Fikrig E. Antilichaam tot whole-

cell or recombinant antigenen van Borrelia burgdorferi, Anaplasma phagocytophilum, en

Magri JM, Johnson MT, Herring TA, Greenblatt JF. Lyme disease kennis, overtuigingen en pra. PMID: 12150460

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

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

Marangoni A, Moroni A, Accardo S, Cevenini R. Borrelia burgdorferi Vls Eantigen voor de serologie.
PMID:18197445

Marienfeld CB, Dicapua DB, Sze GK, Goldstein JM. Expressie van fasie als presentatie van een

Martín L, Vidal L, Campins A, Salvá F, Riera M, Carrillo A, Sáez del Barra JI. Bartonella als oorzaak van
Beschrijving van vijf gevallen.
[Artikel in Engels, Spaans]. Rev Esp Cardiol. 2009 Jun; 62(6):694-7. PMID:19480767

Martinez-Diaz GJ, Kim J, Bruckner AL. Een peuter met noduli in het
gezicht: een geval van idiopathisch faciaal septisch granuloom. Dermatol Online J. 2010 Jan

Marques AR, Hornung RL, Dally L, Philipp MT. Detectie van

immunocomplexen is niet afhankelijk van de detectie van antilichamen bij Lyme ziekte.
PMID:16148168

Maruyama S. [Kattenkrabziekte]. [Artikel in het
Japans]. Nihon Rinsho. 2010 Jun; 68 Suppl 6:244-7. PMID:20942049

Mastrandrea S, Simonetta Taras M, Capitta P, Tola S, Marras V, Strusi G, Masala G. Detectie
van Bartonella henselae-DNA in macronodulaire
leverschies van een immunocompetente vrouw. Clin Microbiol Infect.
2009 december; 15 Suppl 2:116-7. Epub 2009 28 september. PMID:19793123

Mavin S, Evans R, Milner RM, Chatterton JM, Ho-Yen DO. Lokale
Borrelia burgdorferi sensu stricto en Borrelia afzeli-
stammen en enkel gemengd antigeen verbeterde gevoeligheid
voor western blots. J Clin Pathol. 2009 Jun; 62(6):552-4. Epub 2009 Feb 23. PMID:19240047

Mavin S, Hopkins PC, MacLennan A, Joss AW, Ho-Yen DO. Stedelijke en landelijke risico's van Lyme disease in de Schotse Hooglanden. *Scott Med J*. 2009 mei; 54(2):24-6. PMID: 19530498

Mavin S, McDonagh S, Evans R, Milner RM, Chatterton JM, Ho-Yen DO. Interpretatiecriteria in Western blot-diagnose van Lyme borreliose. *Br J Biomed Sci*. 2011; 68(1):5-10. PMID: 21473255

Mazepa AW, Kidd LB, Young KM, Trepanier LA. Klinische presentatie van 26 anaplasma phagocytophilum infecties. *Am J Clin Pathol*. 2011; 123(1):101-10. PMID: 21041333

McGinnis J, Bohnker BK, Malakooti M, Mann M, Sack DM. Lyme disease rapportage voor de Marine. *Marine Corps J*. 2003 december; 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. Bilaterale Bartonella henselae neuroretinitis met stellate maculopathie bij een 6-jarige jongen. *Infect Dis*. 9 augustus 2011. [Epub vóór druk]. PMID: 21826435

Meyniet C, Wiertelowski S. [Optic neuritis]. [Artikel in het Frans]. *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. Vertraagde blootstelling aan infecties en lymfomen bij kinderen: een case-control onderzoek. *Kankeroorzakencontrole*. 2009 juli; 20(5):795-802. Epub 2009 jan 25. PMID: 19169895

Mietze A, Morick D, Köhler H, Harrus S, Dehio C, Nolte L, Goethe R. Gecombineerde MLST en AFLP analyse van Bartonella henselae isolaten. *Vet Microbiol*. 2011 Mar 24; 148(2-4):238-45. Epub 2010 Sep 21. PMID: 20863631

Misić-Majerus L, Bujić N, Madarić V, Avsic-Zupanc T. [Een mislukt type van door teken overgedragen meningo-encefalitis]. [Artikel in het Kroatisch]. Acta Med Croatica. 2003;57(2):111-6. PMID:12879690

Mitchell BM, Font RL. Moleculaire

detectie van Bartonella henselae voor de diagnose van kattenkrabziekte en bacillaire

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

Montcriol A, Benard F, Fenollar F, Ribeiro A, Bonnet M, Collart F, Guidon C. Fatal myocardi
PMID:19830188

Morrison C, Seifert A, Aucott JN. Ongebruikelijke presentatie van Lyme disease: Horner's syndroom met negatieve serologie. J Am Board Fam Med. 2009 Mar-Apr;22(2):219-22. PMID:19264948

Morway C, Kosoy M, Eisen R, Montenieri J, Sheff K, Reynolds PJ, Powers N. Langs een longitudinaal onderzoek naar Bartonella-infectie bij populaties houthouten en hun vloeden. J Vector Ecol. 2008 Dec;33(2):353-64. PMID:19263856

Mrázek V, Bartýň P, Varejka P, Janovská D, Bína R, Hulínská D.
[Prevalentie van antiborrelia-antilichamen in twee populaties:
verschillende interpretaties van dezelfde gegevens]. [Artikel in
het Tsjechisch]. Epidemiol Mikrobiol Imunol. 2002 Feb; 51(1): 19-22. PMID: 11881295

Muenzel D, Duetsch S, Fauser C, Slotta-

Huspenina J, Gaa J, Rummeny EJ, Holzapfel K. Diffusie gewogen magnetische resonantie beeld

Mullegger RR, Glatz M. Is serologische follow-up
nuttig voor patiënten met cutane Lyme borreliose? Curr Probl Dermatol. 2009; 37: 178-
82. Epub 2009 Apr 8. PMID: 19367102

Müller NF, Kaiser PO, Linker D, Schwarz H, Riess T, Schäfer A, Eble JA, Kempf VA. Trimere
autotransporter adhesie-afhankelijke

hechting van Bartonella henselae, Bartonella quintana, en Yersinia enterocolitica tot matrixcom

Murdoch W, Rosin FC. Een presentatie, twee continenten: linker pols myositis van verschillende

Murray MA, Zamecki KJ, Paskowski J, Lelli GJ Jr. Oculaire bacillaire
angiomatose bij een immuun gecompromitteerde
man. Ophthal Plast Reconstr Surg. 2010 sep-okt; 26(5): 371-2. PMID: 20683276

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

Myint KS, Gibbons RV, Iverson J, Shrestha SK, Pavlin JA, Mongkolsirichaikul D, Kosoy MY. Serol
2011 dec; 105(12): 740-2. Epub 2011 28 september. PMID: 21955739

NaesensR, VermeirenS, VanSchaerenJ, JeurissenA. Falsepositieve Lymeserologie

NaamkataMS, CliffordDL, KastenRW, HennJB, GarcelonDK, CoonanTJ, ChomeI BB.S

NghiemPP, SchatzbergSJ. Conventionele en moleculaire diagnostische testen voor

NigrovicLE, ThompsonAD, FineAM, KimiaA. Klinische voorspellers van Lyme disease bij kinderen met perifere gezichtsverlamming op de spoedeisende hulpafdeling van Lyme disease-endemicare. Kindergeneeskunde. 2008 nov; 122(5): e1080-5. Epub 2008 oktober 17. PMID: 18931349

NijssenE, CescauS, Vayssier-TaussatM, WangJ, BivilleF. Identificatie van mechanismen die betrokken zijn bij de opname van ijzer en hem in Bartonella birtlesii: insilico en in vivo benaderingen. Clin Microbiol Infect. 2009 dec; 15S. PMID: 19438629

NishioN, KubotaT, NakaoY, HidakaH. Kattenkrabziekte met encefalopathie bij een 9-jarig meisje. Pediatr Int. 2008 Dec; 50(6): 823-4. PMID: 19067901

Nunes Rosado FG, Stratton CW, Mosse CA. Klinisch-

pathologische correlatie van epidemiologische en histopathologische kenmerken van

Occorsio P, Orso G, di Martino L. [Ticks and the pediatrician]. [Artikel in het Italiaans]. Parassitologia. 2004 Jun; 46(1-2): 115-8. PMID: 15305698

O'Connor TP, Esty KJ, Hanscom JL, Shields P, Philipp MT. Honden die zijn gevaccineerd met gewone Lyme disease-vaccins reageren niet op IR6, de geconserveerde immunodominante regio van het VlsE-oppervlakte-eiwit van *Borrelia burgdorferi*. *Clin Diagn Lab Immunol*. 2004 May; 11(3):458-62. PMID: 15138170

Oliver J, Betekent RG, Kogut S, Prusinski M, Howard JJ, Layne LJ, Chu FK, Reddy A, Lee L, White DJ. Prevalentie van *Borrelia burgdorferi* bij kleine zoogdieren in de staat New York. *J Med Entomol*. 2006 Sep; 43(5):924-35. PMID: 17017230

Owen DC. Is het Golfoorlogsyndroom feitelijk chronisch 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. Humorele immuunrespons geassocieerd met Lyme borreliose bij niet-menselijke primaten: analyse door immunoblotting en enzym-gekoppelde immunosorbent test met sonicated of recombinant eiwitten. *Clin Diagn Lab Immunol*. 2002 Nov; 9(6):1348-55. PMID: 124 14773

Palecek T, Kuchynka P, Hulinska D, Schramlova J, Hrbackova H, Vitkoval, Simek S, Horak. 2010 mei; 199(2):139-43. Epub 2010 jan 6. PMID: 20052487

Paniek G, Stanulovic V, Popov T. Atrioventriculair blok als eerste presentatie van gedist

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

Pape M, Mandraveli K, Alexiou-Daniel S. Klinische aspecten van *Bartonella*-infectie in Noord-Griekenland. *Clin Microbiol Infect*. 2009 dec; 15 Suppl 2:91-2. Epub 2009 18 mei. PMID: 19

PatilIN, BariolaJR, SaccenteM, VyasKS, BradsherRWJr. A clinical review of Lyme disease in A

**PennisiMG, LaCameraE, GiacobbeL, OrlandellaBM, LentiniV, ZummoS, FeraMT. Molecular
PMID:19963231**

PerezC, HummelJB, KeeneBW, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Succesvolle

**behandeling van Bartonella henselae endocarditis in a cat. J Feline Med Surg. 2010 Jun;12(6)
PMID:20138559**

PérezC, MaggiRG, DinizPP, BreitschwerdtEB. Moleculaire en serologische diagnose van Ba

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

**[Katkrabziekte geassocieerde neuroretinitis: klinisch rapporten overzicht van de literatuur].
PMID:21186508**

**PetersGB3rd, BakriSJ, KrohelGB. Oorzaak en prognose van niet-
traumatische zesde zenuwverlammingen bij jongvolwassenen. Oogheelkunde.
2002 okt;109(10):1925-8. PMID:12359616**

**PfrommerS, MaierM, MayerC, ErbenA, Engelmann V, Lohmann CP.
[Vasoproliferatieve retinale tumoren]. [Artikel in het Duits].
Ophthalmologe. 2011 Mar;108(3):265-8. PMID:21153829**

**PhillipsSE, BurrascanoJJ, HorowitzR, SavelyVR, StrickerRB. Lyme disease testing. Lancet
PMID:16500590**

Piérard-Franchimont C, Quatresooz P, Piérard GE. Huidziekte geassocieerd met Bartonella-infectie: feiten en controverses. Clin Dermatol. 2010 sep-okt;28(5):483-8. PMID:20797506

Pinna A, Puglia E, Dore S. Ongewone retinale verschijnselen van kattenkrabziekte. Int Ophthalmol. 2011 Apr;31(2):125-8. Epub 2011 Jan 26. PMID:21267628

Pitassi LH, Cintra ML, Ferreira MR, Magalhães RF, Velho PE. Bloedcel bevindingen die lijken op

Podsiadły E, Sapiejka E, Dąbrowska-Bieć J, Majkowski J, Tylewska-Wierzbowska S. [Diagnostiek van kattenkrabziekte en huidige methoden voor herkenning van bartonellose - een casusrapport]. [Artikel in het Poolse PolMerkur Lekarski. 2009 Feb;26(152):131-5. PMID:19388519

Polat E, Turhan V, Aslan M, Müsellim B, Onem Y, Ertuğrul B. [Eerste rapport van drie cultuur bevestigde menselijke Lymegevallen in Turkije]. [Artikel in het Turks]. Mikrobiyol Bul. 2010 Jan;44(1):133-9. PMID:20455410

Pomelova VG, Kharitonenkova IG, Sadykbekova RK, Bychenkova TA, Anan'eva LP, Sokolov

Pourel J. [Klinische diagnose van Lyme borreliose in geval van gewrichts- en spierpresentaties]. [Artikel in het Frans]. 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

PrzytuŷaL,Giŷdzieŷska-SieŷkiewiczE,SierakowskiS.[Diagnose en behandeling van lymeartritis].[Artikel in het Pools].PrzegIEpidemiol. 2006;60Suppl1:125-30.PMID:16909789

PulliainenAT,DehioC.Bartonellahenselae: subversie van vasculaire endotheliale celfuncties door getransloceerde bacteriële effectoreiwitten. IntJBiochemCellBiol.2009Mar;41(3):507-10.Epub200825 oktober. PMID:18992392

QueYA,MoreillonP.Infectiveendocarditis.NatRevCardiol.2011Jun;8(6):322-36.Epub2011

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

QureshiM,BedlackRS,CudkowiczME.Lymediaserologieinmyotrofischelateraleclero PMID:19697382

RamseyAH,BelongiaEA,ChyouPH,DavisJP. Geschiktheid van Lymedieseaseserologische tests.AnnFamMed.2004juli-aug;2(4):341-4.PMID:15335133

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

TaussatM,BonnetSI.VectorcompetentievandetickIxodesricinusvoortransmissievanBa

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Questingticksinvoorstedelijkebossenwordengeïnfecte PMID:21158500

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

[Hepatische lokalisatie van kattenkrabziekte bij een immuuncompetente patiënt]. [Artikel in het Frans]. MedMal Infect. 2010 Mar; 40(3):172-4.

Epub 2009 17 juli. PMID: 19616394

Ricart JJ. [Infectieuze endocarditis als gevolg van Bartonella quintana]. [Artikel in het Spaans]. 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 R. PMID: 12438383

Rodríguez CM, Giachetto LG, Cuneo EA, Gutiérrez BM del C, Shimchack RM, Pérez GMC.

[Katkrabziekte met botcompromis: atypische manifestatie]. [Artikel in

het Spaans]. Rev Chilena Infectol. 2009 Aug; 26(4):363-9. Epub 2009 Sep 23. PMID: 19802407

Rolain JM, Boureau-Voultoury A, Raoult D. Serologisch bewijs

van Bartonella vinsonii lymphadenopathieën bij een kind dat door een hond is gebeten.

Clin Microbiol Infect. 2009 dec; 15 Suppl 2:122-3. Epub 2009 3 april.

PMID: 19374641

Rooks YL, Corwell B. Veel voorkomende urgente letsels aan het

bewegingsapparaat in de eerstelijnszorg. Prim Care. 2006 Sep; 33(3):751-77, viii.

PMID: 17088159

Rostoff P, Konduracka E,

El Massri N, Gackowski A, Kruszc P, Zmudka K, Piwowarska W.

[Lymecarditis presenteert een schattig coronair syndroom: een casusrapport]. [Artikel in het F

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

Roubaud-Baudron C, Fortineau N, Goujard C, Le Bras P, Lambotte O.

[Kattenkrabziekte met botbetrokkenheid: een casusrapport en

literatuuroverzicht]. [Artikel in het Frans]. Rev Med Interne. 2009 Jul; 30(7):602-8.

Epub 2009 19 maart. PMID: 19303175

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

Prophette F, Puéchal X. Lymemeningoradiculitis: prospectieve evaluatie van biologis

Ruckenstein MJ, Prasthoffer A, Bigelow DC, Von Feldt JM, Kolasinski SL. Immunologis
PMID:12170155

Rudnik I, Konarzewska B, Zajkowska J, Juchnowicz D, Markowski T, Pancewicz SA.
[De organische aandoeningen tijdens de Lyme disease].
[Artikel in het Pools]. Pol Merkuriusz Lekarski. 2004 Apr;16(94):328-31.
PMID:15517926

Ruziĭ-Sablĭĭĕ E, Maraspin V, Lotric-Furlan S, Jurca T, Logar M, Pikelj-

Pecnik A, Strle F. Karakterisering van Borrelia burgdorferi sensu lato stammen geïsol

Saison G, Korh W, Kowalczywska M, Azza S, Decloquement P,
Rolain JM, Raoult D. Identificatie van kandidaat-eiwitten voor de
diagnose van Bartonella henselae-infecties met behulp van een immunoproteom
FEMS Microbiol Lett. 2010 1 september;310(2):158-67. Epub 2010 9 juli.
PMID:20695898

Salehi N, Custodio H, Rathore MH. Renale micro-abcessen als
gevolg van Bartonella-infectie. Pediatr Infect Dis J. 2010 May;29(5):472-3.
PMID:20072078

Sanfeliu L, Antón E, Pineda V, Pons I, Perez J, Font B, Segura F.

Beschrijving van Bartonella spp. infecties in een algemeen ziekenhuis van Catalonië, S
Epub 2009 18 mei. PMID:19456816

Sanguinetti-

Morelli D, Angelakis E, Richet H, Davoust B, Rolain JM, Raoult D. Seizoensgebondenhe
Emerg Infect Dis. 2011 Apr;17(4):705-7. PMID:21470466

Sankatsing SU, Kolader ME, Bouma BJ, Bennink RJ, Verberne HJ, Ansink TM, Visser CE, vande
PMID:21404906

Sasseigne G, Herbert A, Larvoll, Damader R, Cartry O. [Koorts en buikpijn
bij een 56-jarige vrouw]. [Artikel in het
Frans]. Rev Med Interne. 2009 Dec; 30(12):1049-53. Epub 2009 Oct 7. PMID:19815317

Sauer A, Hansmann Y, Jaulhac B, Bourcier T, Speeg-Schatz C. [Oculaire
Lymedie ziekte komt voor tijdens de kindertijd: vijf casusrapporten.]
[Artikel in het Frans]. J Fr Ophtalmol. 2011 juni. [Epub vóór druk].
PMID:21696850

Scheidegger F, Quebatte M, Mistl C, Dehio C. Het Bartonella henselae VirB/
Bep-systeem interfereert met de signalering van vasculaire
endotheliale groeifactor (VEGF) in menselijke vasculaire endotheliale cellen. Cell Microb
2011 Mar; 13(3):419-31. Epub 2010 Dec 3. PMID:21044238

Schoen RT. Een

geval onthulling van de natuurlijke geschiedenis van onbehandelde Lymedie ziekte. Nat Rev R

Scott C, Azwa A, Cohen C, McIntyre M, Desmond N. Cat scratch disease: diagnostisch raadsel. I

Shah SS, Zaoutis TE, Turnquist J, Hodinka RL, Coffin SE. Vroege
differentiatie van Lyme van enterovirale
meningitis. Pediatr Infect Dis J. 2005 Jun; 24(6):542-5. PMID:15933566

Sherr VT. Paniekaanvallen kunnen eerder onvermoede
chronische verspreide ziekten aan het licht brengen. J Psychiatr Pract. 2000 Nov; 6(6):352-6
PMID:15990495

Smajlovic F, Ibralic M. Color Doppler pseudolymphomatous manifestations of the feline cat scratch disease. Med Arh. 2009;63(5):297-9. PMID:20380135

Smismans A, Goossens VJ, Nulens E, Bruggeman CA. Comparison of five different
PMID:16774561

Steere AC, McHugh G, Damle N, Sikand VK. Prospective study of serologic tests for

Stek CJ, van Eijk JJ, Jacobs BC, Enting RH, Sprenger HG, van Alfen N, van Assen S. Neural

Stiles J. Bartonellosis bij katten: a role in uveitis?
Vet Ophthalmol. 2011 Sep;14 Suppl 1:9-14. PMID:21923819

Stone EG, Lacombe EH, Rand PW. Antigen tests in Lyme disease. Emerg Infect

Stricker RB. Contrapunt: langdurige antibioticatherapie verbetert
aanhoudende symptomen die verband houden met Lyme disease. Clin Infect Dis.
2007;45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID:17578772

Stricker RB, DeLong AK, Green CL, Savely VR, Chamallas SN, Johnson L. Value of
2011;4:639-46. Epub 2011 Sep 6. PMID:21941449

Stricker RB, Green CL, Savely VR, Chamallas SN, Johnson L. Safety of intravenous
PMID:20228716

Stricker RB, Johnson L. Lyme wars: laten we de tests stapelen. BMJ. 2007 Nov 17; 335(7628): 1008. PMID: 18006976

Stricker RB, Johnson L. Chronische Lyme-ziekte en de 'As van het Kwaad'. Toekomst Microbiol. 2008 Dec; 3(6): 621-4. PMID: 19072179

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease: dan volgend decennium. Infect Drug Resist. 2011; 4

Strle F, Videcnik J, Zorman P, Cimperman J, Lotric-

Furlan S, Maraspin V. Klinische en epidemiologische bevindingen voor patiënten met eryt

Stübs G, Fingerle V, Wilske B, Göbel UB, Zähringer U, Schumann RR, Schröder NW. Geacycleerde cholesterolgalactosiden zijn specifieke antigenen van Borrelia die ziekten veroorzaken en vaak antilichamen induceren in de laatste stadia van de ziekte. J Biol Chem. 2009 May 15; 284(20): 13326-34. Epub 2009 Mar 23. PMID: 19307181

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

Suh B, Chun JK, Yong D, Lee YS, Jeong SH, Yang WI, Kim DS. Een rapport van kattenkrabziekten

Sun J, Fu G, Lin J, Song X, Lu L, Liu Q. Seroprevalentie van Bartonella in Oost-

China en analyse van risicofactoren. BMC Infect Dis. 2010 May 20; 10: 121. PMID: 20482887

SuredaA,GarcíaD,Loma-OsorioP.[Embolische beroerte als de eerste manifestatie van

Bartonellahenselaeendocarditis bij een immuuncompetente patiënt].[Artikel in het Spaans].EnfermInfeccMicrobiolClin.2010jan;28(1):64-5. PMID:19409676

SustaL,UhIEW,GrosenbaughDA,KrimerPM.Synoviale

laesiesinExperimentalCanineLymeBorreliose.VetPathol.201110 november. [Epub vóór afdrukken].PMID:22075774

SwansonSJ,NeitzelD,ReedKD,BelongiaEA.Co-

infectiesverkregen van ixodesticks.ClinMicrobiolRev.2006Oct;19(4):708-27. PMID:17041141

SykesJE.Felinehemotropicmycoplasmas.JVetEmergCritCare(SanAntonio).2010

SykesJE, LindsayLL, MaggiRG, BreitschwerdtEB.

Menselijke co-infectie met Bartonellahenselae en twee hemotrope mycoplasma varianten die lijken op Mycoplasma avis.

JClin Microbiol.2010Oct;48(10):3782-5.Epub2010Aug11.PMID:20702675

SykesJE,WestroppJL,KastenRW,ChomelBB.Associatie tussen

Bartonella-soorten infectie en ziekte bij huiskatten zoals bepaald met behulp van serologie en

cultuur.JFelineMedSurg.2010Aug;12(8):631-6.Epub201031 mei.PMID:20570190

SzaleniecJ,OleřK,SkřadzieřJ,StrekP.[Kattenkrabziekte - een

onderschatte diagnose].[Artikel in het Pools].OtolaryngolPol.2009mei-juni;63(3):271-3.PMID:19886535

TalarekE,DuszczykE,ZarnowskaH.[Diagnostische problemen

bij neuroborreliose bij kinderen].[Artikel in het Pools]/PrzegEpidemiol. 2007;61(1):73-8.PMID:17702442

Tang YW. Duplex PCR assay waarmee Bartonella quintana, B. henselae en Coxiella burnetii.

Tarasów E, Ustymowicz A, Zajkowska J, Hermanowska-Szapkowicz T. [Neuroborreliose: CT- en MRI-bevindingen in 14 gevallen. Voorbereidende communicatie]. [Artikel in het Pools]. Neurol Neurochir Pol. 2001 sep-okt; 35(5): 803-13. PMID: 11873593

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

**Soen G. Katkrabziekte met cervicale werveloseomyelitis en spinale epidurale abces. Pe-
PMID: 19654566**

Tavora F, Burke A, Li L, Franks TJ, Virmani R. Postmortem bevestiging van Lyme carditis met polymerase ketenreactie. Cardiovasc Pathol. 2008 mrt-apr; 17(2): 103-7. Epub 2007 11 mei. PMID: 18329555

Tay ST, Kamalanathan M, Rohani MY. Borreliaburgdorferi (stam B. afzelii) antilichamen onder Maleisische bloeddonoren en patiënten. Zuidoost-Aziatisch J Trop Med Public Health. 2002 dec; 33(4): 787-93. PMID: 12757227

ten Hove CH, Gubler FM, Kiezebrink-Lindenhovius HH. Rugpijn bij een kind veroorzaakt door kattenkrabziekte. 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. In silico analyse van 16S

Terekhova D, Sartakova ML, Wormser GP, Schwartz I, Cabello FC. Erytromycineresistentie in Borreliaburgdorferi. Antimicrobiële middelen Chemother. 2002 Nov; 46(11): 3637-40. PMID: 12384380

TerradaC, BodaghiB, ConrathJ, RaoultD, DrancourtM. Uveïtis: een opkomende klinische vorm van Bartonella-infectie. ClinMicrobiolInfect. 2009dec;15Suppl2:132-3.Epub200922juni.PMID:19548998

ThompsonA, MannixR, BachurR. Acute pediatrijsche monoarticulaire artritis: artritis onderscheidt zich van andere etiologieën. Kindergeneeskunde. 2009Mar;123(3):959-65.PMID:19255026

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

TiconaE,HuarotoL,GarciaY,VargasL,MadariagaMG.Depathofysiologievandeacutefat. PMID:19665314

TiemstraJD, Khatkhate N.Bell's verlamming: diagnose en management. AmFamArts.2007Oct1;76(7):997-1002.PMID:17956069

TopolovecJ,PuntarijD,Antolovi-
PozgainA,VukoviD,TopolovecZ,MilasJ,Drusko-
BarisiV,VenusM.Serologisch gedetecteerde "nieuwe" door
teken overgedragen zoönoses in het oosten van Kroatië.CroatMedJ.2003Oct;44(5)

TrafnyDJ,OyamaMA,WormserC,ReynoldsCA,SingletaryGE,PeddleGD.Cardiale troponine-pictogramconcentraties bij honden met bradyaritmieën voor en na kunstmatige pacing.JVetCardiol.2010Dec;12(3):183-90.Epub2010Oct28.PMID

TsaiYL,ChomelBB,ChangCC,KassPH,ConradPA,ChuangST.
Bartonella- en Babesia-infecties bij vee en hun teken in Taiwan.

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

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

Tuerlinckx D, Bodart E, Garrino MG, de Bilderling G. Klinische gegevens en bevindingen over hersenvocht bij Lymemeningitis versus aseptische meningitis. *Eur J Pediatr*. 2003 Mar; 162(3):150-3. Epub 2003 Jan 21. PMID: 12655417

Tuhácková J, Býlaková J, Krupka M, Neperený J, Chumela J, Weigl E, Vrza V. Testen van he

Tylewska-Wierzbanska S, Chmielewski T. Beperking van serologische tests voor Lyme borreliose: evaluatie van ELISA en western blot in vergelijking met PCR en kweekmethoden. *Wien Klin Wochenschr*. 2002 31 juli; 114(13-14):601-5. PMID: 12422608

Ullmann AJ, Gabitzsch ES, Schulze TL, Zeidner NS, Piesman J. Drie multiplex tests voor de detectie van

Borreliaburgdorferisensulatoen Borreliamiyamotoisensulato in veldverzamelde lxd
PMID: 16465748

Umekoji A, Fukai K, Yanagihara S, Ono E, Sowa J, Ishii M. Snelle detectie

van Bartonella henselae hitte schok proteïne DNA doorgeneste polymerase keten reactie
PMID: 19785710

Valverde-Gubianas M, Ramos-López JF, López-Torres JA, Toribio-García M, Milla-Peñalver C, Gálvez Torres-Puchol J, Medialdea-Marcos S. [Neuroretinitis. Klinische gevallen]. [Artikel in het Spaans]. *Arch Soc Esp Ophthalmol*. 2009 Aug; 84(8):389-94. PMID: 19728239

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

Vayssier-

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

VázquezM, SparrowSS, ShapiroED. Neuropsychologische en
gezondheidsresultaten op lange termijn van kinderen met gezichtszienuwen
die zijn toe te schrijven aan Lymedisis. *Pediatric*. 2003 Aug; 112(2): e93-7.PMID: 12897

VermeulenMJ,VerbakeIH,NotermansDW,ReimerinkJH,PeetersMF.Evaluatievangevoelig
5.Epub2010Mar11.PMID:20223899

VianelloM,MarchioriG,GiomettoB.Meerdere
hersenzenuwbetrokkenheid bij het syndroom van
Bannwarth.*NeuroSci*.2008Apr;29(2):109-12.Epub200816 mei.PMID:18483708

VitaleG, IncandelaS,IncandelaC,MicalizziA,MansuetoP.Isolatie en
karakterisering
vanBartonellaquintanauitdeparotiskliervaneenimmunocompetenteman.*JClinMicrobiol*
Epub2009Jan7.PMID:19129406

VorstmanJA,KuiperH.[Perifere aangezichtsverlamming bij kinderen:
test alleen op lymeborrelioseinaanwezigheidvanandereklinischesymptomen].
[Artikelin hetNederlands].*NedTijdschrGeneesk*.2004Apr3;148(14):655-8.
PMID:15106315

VostalK,ZakovskaA.Twee jaar durende

studieaanonderzoekvanbloedvanwildeknaagdierennaardeaanwezigheidvanantiborreli

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb HN. Een op fluorescerende kralen gebaseerde multiplextest

voor de gemakkelijk gedetectie van antilichamen tegen B. burgdorferi buiten oppervlakteproteïnen.
PMID: 21208663

Wagner B, Freer H, Rollins A, Erb HN, Lu Z, Gröhn Y. Ontwikkeling van een multiplextest voor de detectie van antilichamen tegen Borrelia burgdorferi bij paarden en de validatie ervan met behulp van Bayesiaanse en conventionele statistische methoden. Vet Immunol Immunopathol. 2011 Dec 15; 144(3-4): 374-81. Epub 2011 17 august

Wang CW, Chang WC, Chao TK, Liu CC, Huang GS. Computertomografie en magnetische resonantiebeeldvorming van kattenkrabziekte: een verslag van twee gevallen. Clin Imaging. 2009 juli-aug; 33(4): 311-4. PMID: 19559357

Webster JD, Miller MA, DuSold D, Ramos-

Vara J. Effecten van langdurige formele infixatie op de immunohistochemische detectie van

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

Weinstein A. Redactioneel commentaar: laboratoriumtests voor Lyme disease: tijd voor verandering? Clin Infect Dis. 2009; 48(10): 1451-2. PMID: 18532894

Welc-Faleciak R. [Huidige stand van de kennis over Bartonella-infecties]. [Artikel in het Pools]. Przegl Epidemiol. 2009; 63(1): 11-7. PMID: 19522219

Welc-FaleciakR,RodoA,SiyskiE,BajerA.Babesiacanisenandere

tekeninfectiesbijhondeninCentraalPolen.VetParasitol.2009Dec23;166(3-4):191-8.E

WendlingD,SevrinP,Bouchaud-

ChabotA,ChabrouxA,ToussiroteE,BardinT,Michelf.Parsonage-

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

WoodcockS.Lymediseasetesting.LancetInfectDis.2006Mar;6(3):122.PMID:165005

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

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

RosenfeldE.ImpactvanklinischevariabelenopBorreliaburgdorferi-

specifiekeantilichaamseropositiviteitincutefaseseravanpatiënteninNoord-

AmerikametdoorcultuurbevestigdevroegeLymedisease.

ClinVaccinImmunol.2008oktober;15(10):1519-22.Epub200820 augustus.

PMID:18716009

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

PMID:12729423

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

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

Yilmaz C, Ergin C, Kaleli I.

[Onderzoek naar Bartonella henselae seroprevalentie en gerelateerde risicofactoren bij blo

Yoon HJ, Lee WC, Choi YS, Cho S, Song YG, Choi JY, Kim CO, Kim EJ, Kim JM. Cervicale
mfadenitis bij een patiënt gelijktijdig geïnfecteerd

met Toxoplasma gondii en Bartonella henselae. Vector Borne Zoonotic Dis. 2010 May; 10(5):

Youssef D, Shams WE, El Abbassi A, Moorman JP, Al-

Abbad MA. Combinatie

vancyt morfolgie en serologie voor de diagnose van kattenkrabziekte. Diagn Cytopathol.
PMID: 21319324

Zajkowska JM, Hermanowska-

Szapkowicz T, Wysocka J, Pancewicz S, Lipska A, Kasprzycka E.

[Schatting van het aantal bloedplaatjes en hun morfologische

parameters bij patiënten die zijn geïnfecteerd met Borrelia burgdorferi]. [Artikel in het

PMID: 11928555

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

Zarraga M, Rosen L, Herschthal D. Bacillar angiomatose bij een immunocompetent kind: een

ZarzyckaB,PieczaraA,Skowron-KobosJ,KrzemińskiZ.
[PrevalentieIgGantilichamen tegen Bartonellahenselae bij
kinderen met lymfadenopathie].[Artikel in het Pools].PrzeglEpidemiol.
2008;62(4):759-65.PMID:19209738

ZeidnerNS,SchneiderBS,DolanMC,PiesmanJ.Analyse van spirocheetbelasting,-
spanningen pathologie in een model vandoor teken
overgedragen Lyme borreliose. Vector Borne Zoonotic Dis. 2001 Spring;1(1):35-44.
PMID:12653134

ZenoneT.Systemisch Bartonellahenselae infectie bij
een
immunocompetent volwassene Presenting als koorts van onbekende oorsprong. Case
PMID:21629850

ZekraouiY,MegzariA,ElAlloussiT,BerrahoA.[Eenzijdige
neuroretinitis die kattenkrabziekte onthult].[Artikel in het Frans].
RevMedInterne.2011 apr;32(4):e46-8.Epub2010 juni19.
PMID:20646795

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

Onderzoek naar anaplasmosis in Yiyuan County, provincie Shandong, China. Asian Pac

ZhongJ, SkouloubrisS, DaiQ, MyllykallioH, BarbourAG.Functie en
evolutie van door plasmiden overgedragen genen voor de
biosynthese van pyrimidine in Borrelia spp. J Bacteriol. 2006 Feb;188(3):909-18. PMID

ZobbaR,ChessaG,MastrandreaS,PinnaP,ParpagliaML,PattaC,MasalaG.Serologische
PMID:19456814

De Babesia-checklist

Verbetering van de detectie van een veel
voorkomende, opkomende stealth-infectie

James L. Schaller, MD, MAR

Invoering

Hieronder staan voorbeelden van tekenen, symptomen en indirecte manieren om de diagnose van Babesia te helpen verbeteren. Uit een onderzoek van openbare genetische databases blijkt dat er ruim vijfendertig soorten bestaan, waarvan er vele varianten hebben.

Houd er rekening mee dat een onbekend percentage van de mensen die met deze eencellige parasiet zijn geïnfecteerd, in ieder geval al jaren geen symptomen vertoont.

Deze checklist is niet bedoeld om te worden gebruikt als een definitief hulpmiddel voor de diagnose van Babesia. Het is mijn deskundige mening dat er geen definitief 100% of zelfs 98% nauwkeurig hulpmiddel bestaat.

Mijn doel is het verminderen van de ziekte bij mensen die positief zijn, maar niet als positief opdagen op een eenvoudige directe test (vals-negatief).

Het is inderdaad niet ongebruikelijk dat een patiënt met Babesia vaker dan tien keer een negatief testresultaat krijgt, ongeacht het laboratorium, en dan met een positief DNA-onderzoek verschijnt wanneer hij wordt blootgesteld aan twee drie behandelingen tegen protozoa binnen drie dagen, of dat hij zes weken na een soortgelijke provocatieproef opnieuw overschakelt van negatief naar positief antilichaamonderzoek.

Ik verwerp een dergelijke aanpak niet, maar vind het nodig om te vermelden dat hetzelfde resultaat is opgetreden bij de "Malariapreventie"-behandeling. Bovendien zijn er gevallen geweest waarin het gebruik van kruiden, zoals artesunaat, voor de preventie van kanker, heeft geresulteerd in een onbedoeld resultaat: de omzetting van een Babesia-antilichaamtiter van negatief naar positief.

Nadat ik vier boeken over het onderwerp Babesia heb geschreven, heb ik deze schaal gemaakt op basis van jaren voltijds lezen en een passie voor het bevorderen van detectie. Deze checklist is bedoeld om vals-negatieve bijwerkingen te voorkomen: sommige patiënten die gunstig lijken, zijn in werkelijkheid misschien niet gunstig. Ik heb dit gedaan omdat uit mijn jaren van fulltime lezen en onderzoek is gebleken dat het missen van deze parasiet gedurende 5, 10, 30 of 50 jaar veel gevaarlijker is dan een zorgvuldige behandeling. De bijwerkingen van de behandeling zijn laag als de behandeling wordt gestart met

Ik wil u erop wijzen dat u niet als een expert in de behandeling van deze mogelijk fatale infectie kunt worden beschouwd door alleen maar een paar artikelen of richtlijnen te lezen. Noch is de expertise die is verworven door het diagnosticeren en behandelen van de zeer voor de hand liggende, immens zieke, ziekste 1% van de patiënten de "norm" in de diagnose van Babesia . *Als u meestal slechts 1-2 pagina's* over deze infectie aanbiedt, blijkt dat deze niet onder de knie of begrepen wordt, zelfs niet door degenen die geïnteresseerd zijn in parasieten.

De genezing van Babesia past niet in een vaste formule, maar niemand mag hopeloos zijn als het gaat om volledig herstel. Ik ben momenteel begonnen aan een nieuw, op onderzoek gebaseerd, creatief denkboek over optimale Babesia-behandelingen voor publicatie in 2012. Het zal bekende behandelingen bespreken en ideeën aanreiken om deze opties te maximaliseren, maar ik zal ook discussies over nieuwe opties voor patiënten en artsen toevoegen die niet tevreden zijn. metde huidige opties.

Samenvattend, hoe kan een bepaalde medische of wetenschappelijke Babesia-positie bestaan, wanneer nieuwe soorten, ondersoorten of varianten die mensen infecteren routinematig opduiken, en waarvoor er niet eens een directe test is? ongeacht de gevoeligheid?

DE BABESIA-CHECKLIST

James Schaller, MD, MAR

(Controleer eventuele symptomen die van toepassing zijn)

PSYCHIATRISCHE EN NEUROLOGISCHE

£Familie, vrienden of anderen melden dat je er moe uitziet of er hondsdoel uitziet

£Vertraagd denken

£Psychiatrische label(s) gegeven aan een kind of familielid voor al hun problemen als er duidelijke medische problemen bestaan, zoals blijkt uit abnormale laboratoriumresultaten (ik heb het niet over fundamentele orgaanfalenlaboratoria, maar over het gebruik van *uitgebreide tests, waaronder ontstekings- en ontstekingsremmende chemicaliën, hormonen, voedingsstoffenniveaus en andere chemicaliën van het immu*

£Vergrote lymfeklieren (maar ook bij Lyme, Bartonella, andere infecties, ernstige ontstekingen, tumoren en andere ziekten)

£Hersenen die moeite hebben met het bijhouden van de dagelijkse routine van het leven, te laat komen vanwege problemen met motivatie en organisatie, en problemen met concentratie[Al deze dingen zouden positief zijn]

£Geheugenproblemen[dit is niet specifiek voor een infectie of een ziekteproces. Blootstelling aan de biologische chemicaliën van schimmel binnenshuis kan bijvoorbeeld het geheugen binnen een uur verminderen, afhankelijk van de soortmix.]

£Ernstige psychiatrische ziekten[dit is niet beperkt tot één infectie.]

HART & BLOEDSOMLOOP

£Een plotseling bloeddrukverlies

£Transfusies met bloed dat niet van u is

£ Barmoede, zelfs als er geen infectieuze oorzaak is, is voorgesteld

£ Bloedarmoede zonder duidelijke uitleg

£ Ernstige muurverf

£ Een 'hartaanval' vóór de leeftijd van 55 jaar (wanneer u drie risico's loopt factoren)

£ Een "hartaanval" of een hartfarct vóór de leeftijd van 60 jaar, met slechts één risicofactor. [Man zijn wordt als een risicofactor beschouwd. Mannen krijgen eerder hartschade dan vrouwen. Andere risicofactoren zijn tabaksgebruik of blootstelling, zoals tweedehands roken thuis, diabetes, hoge bloeddruk, hoog kleverig cholesterolgehalte, zoals lipoproteïne(a) of hoge triglyceridenwaarden, familiegeschiedenis van hartaanvallen, beperkte fysieke activiteit, zwaarlijvigheid (kan worden gedefinieerd als het dragen van een broek van meer dan 39 inch per man en meer dan 34 inch per vrouw of bodyfator body mass index van 30 of hoger), overmatige woede of routinematig slecht omgaan met stress, en gebruik van stimulerende medicijnen zoals cocaïne of amfetaminen. Ik zou een homocysteïne laboratoriumniveau boven de 10 toevoegen, zware depressie, geen vitamine K2-suppletie, een vrije dihydrotestosteron in het 10e percentiel of lager, gefragmenteerde slaap [die de ontsteking verhoogt], een hoge C4aRIA, een MMPI van meer dan 300 en een lage VIP bloedniveau.

BELANGRIJKE ORGANEN

£ Een gele tintogen, handen huid (geelzucht) zonder anders duidelijke oorzaak

£ Een vergrote lever (die onder uw rechter ribbenkast zit)

£ Een vergrote milt (onder uw linker ribbenkast). Dit is ten onrechte vermoedelijk een gewoon menselijk teken; eigenlijk is het zeer zeldzaam.

£ Gebarsten milt [zeldzaam maar krijgt snel medische aandacht en wordt daarom oververtegenwoordigd in medische artikelen]

£Darkurine[dit is zeldzamer dan sommige intieme artikelen]

£Een onvermogen tournaat

£Kortademigheid[geen duidelijke astma, longontsteking, COPD of anders
algemene oorzaak]

£Longoedeem met een grote hoeveelheid vocht in de luchtzakken van de longen,
wat leidt tot kortademigheid

£Een beroerte van welke grootte dan ook of in welk orgaan dan ook (het woord beroerte betekent
weefsel kan geen zuurstof krijgen). De beroerte of het infarct kan zich in de
hersenen, het netvlies, de nieren, het hart en vele andere weefsels bevinden.

£Een MRI, CT of een ander beeldvormend onderzoek dat dood weefsel aantoon
t elk orgaan zonder bekende oorzaak

ALGEMEEN MEDISCH

£Hoofdpijn zonder duidelijke oorzaak

£Hoofdpijn die moeilijk onder controle te houden is/ernstig is

£Hoofdpijn die langer dan drie jaar aanhoudt en die ondanks behandelingen de
pijn verergert

£Gewichtstoename bij overmatig dieet en lichaamsbeweging

£Gewichtsverlies met redelijke en gemiddelde oefening

£Overmatig vet in het onderbuikgebied dat buitensporig is voor de levensstijl en
activiteit

£Anorexia of vermindering van de eetlust

£Elke afname van de eetlust

£ Slechte eetlust

£Overmatige vermoeidheid die door de meeste mensen wordt ervaren

leeftijdscategorie

£ Vermoeidheid die meer dan 8½ uur per dag slaap veroorzaakt

£ Vermoeidheid met aanhoudende slapeloosheid [overweeg de mogelijkheid van beide Bartonella en Babesia in dit geval]

£ Dagslaapurgentie ondanks nachtelijke slaap

£ Nachthemden

£ Overmatige transpiratie tijdens normale dagelijkse activiteiten

£ Opvliegers in een kamer met normale temperatuur

£ Intermitterende koorts

£ Koude rillingen

£ Elke koorts gedurende drie dagen

£ Piek van koorts meer dan 100,5 na mogelijke tekenbeet

£ Lusteloosheid

£ Zwellingen in ledematen en andere lichaamsdelen

£ Golven van algemene jeuk [dit teken van infectie en ontsteking beperkt zich niet alleen tot Babesia.]

£ Blokjes of andersoortige zachte kwastieverzameling zonder duidelijke oorzaak [Andere teken- en vlooieninfecties kunnen deze gezwellen ook veroorzaken.]

£ Verspillende spieren

£ Het algemene weggwijnen van lichaamsweefsel dat zichtbaar is

£ Diepgaand botverlies bij duidelijke excessen die op gegeven moment verwacht werden
leeftijd

£ Overtollig borstweefsel in een man of jongen

£ Willekeurige steekpijnen

£Misselijkheid of braken

£Elke verbeterde zintuiglijkheid: gevoeligheid voor licht, aanraking, geur, smaak of geluid

£Geen gevoel van onevenwicht

£Een of meer medische problemen met onduidelijke oorzaak(en), met veranderende of tegenstrijdige diagnoses, of die uiteindelijk "idiopathisch" worden genoemd

£Twee korflea-infecties met twee positieve korflea-overdraagbare virussen, bacteriën of protozoa. De aanwezigheid van andere infecties zoals door sticks overgedragen virussen of bacteriën doen vermoeden van een Babesia-infectie ontstaan.

£De aanwezigheid van een of meer mysterieuze ziekten na evaluatie door drie kwaliteitsartsen

LABRESULTATEN

Het eosinofiele kationische proteïneniveau (ECP) ligt in de top 15% van normaal. Dit is bij misschien 15-20% van de Babesia-patiënten veranderd.

£Het ECP-niveau is boven normaal. (Andere dingen kunnen dit laboratorium vergroten, maar het is een fout dat een Babesia-infectie niet op de lijst staat).

£Het ECP-niveau stijgt met 30% of meer als reactie op een protozoa-dodende medicatie tijdens seriële testen. (Deze test is ongeveer 40-60% gevoelig en bij veel patiënten is er geen verandering in dit laboratorium, zelfs niet bij een effectieve behandeling).

£Het ECP-niveau ligt onder de detecteerbare niveaus.

£Absolute eosinofielen in het lage of hoge bereik [dit is op geen enkele manier definitief, maar een handig hulpmiddel.]

£Een percentage eosinofielen in het lage of hoge normale bereik

£Zeer hoge eosinofielen [zeldzaam bij Babesia, maar andere bevindingen stel andere mogelijke oorzaken voor]

£EennormaaloflaagVEGFlabresulteertindeaanwezigheidvanBartonella

£ATNF-alphaoverschrijding1,0inaanwezigheidvanBartonella

£ACD57ofCD57/8niveaudatdaaltnahetstartvaneen

Babesia-behandeling,of die regelmatig valt binnen de lopende Babesia-behandeling
behandeling

£Hemolytische anemie waarbij laboratoriumtests positieve bloedproducten aantonen
in uw urine[dit is geen routinebevinding.]

£Uw arts begrijpt het gebruik van indirect testen en voelt dit aan
uw laboratoriumpatroon suggereert de aanwezigheid van Babesia. Hierbij
gaat het om meer dan een ECP-piek.

£Aangezien directe tests voor Babesia door welk laboratorium dan ook veel
menselijke soorten missen en van variabele betrouwbaarheid zijn, en de
algemene aanwezigheid van Bartonella sommige antilichaamtests
onderdrukt, is een positieve of 'onbepaalde' waarschijnlijk een
positieve. Heeft u een "onbepaald" of "borderline" Babesia-resultaat gehad?

£Bilirubineafwijking[verhoogd bij misschien 5%van de patiënten]

£IJzerafwijkingen die de normale waarden overschrijden[hoge of lage niveaus. De
vondst van een genetische ziekte die de ijzerpathologie verhoogt, sluit
deze bevinding niet noodzakelijkerwijs uit. Hun pathologie kan genetisch
zijn of een verworven ziekte plus Babesia [Zie mijn HES-kankergeneesartikel
in Medscape waarin de kankerachtige eosinofielen werden geprimeerd door
Babesia].

£Na de Babesia-behandeling met duidelijke protozo-dodende middelen die ook
worden gebruikt om malaria te doden, gaat IL-6 van een zeer laag naar een
verhoogd niveau.

£Na de Babesia-behandeling met duidelijke protozo-dodende middelen die ook
worden gebruikt om malaria te doden, gaat IL-1B van een zeer laag naar een
verhoogd niveau.

£Babesiacreëert en veroorzaakt veranderingen in het menselijk lichaam scheikunde. Er worden tests ontworpen om chemicaliën te identificeren die alleen door Babesia zijn gemaakt. AsampleisBabesiamicrotisecretedantigen1 (BmSA1).

£Elk positief Epstein-Barr-virus boven het normale lage niveau. U kunt een infectie, infecties of ontstekingen hebben. Het wordt niet alleen aangetroffen in Babesia. [Dit is geen routinematige oorzaak van een probleem].

£Auto-immuniteitstestispositief. Dit is sterker positief als er twee auto-immuunresultaten zijn. Een patiënt heeft bijvoorbeeld een positieve AN en heeft antilichamen tegen zijn schildklier.

£Positieve

huidtestenwaardoorvoedselgevoeligheidvanpatiëntenindetop5%vandebevolkingwordt geb

£Verhoogde monocyten

£Verhoogde neutrofielen zonder duidelijke infectiebron

£Verhoogd C-reactief proteïne

£Verhoogd D-dimeer

£Een abnormaal hogeALTwaarmee een leverenzym is verhoogd levertrauma, toxines of infecties zoals Babesia [worden opnieuw gevonden].

£Lymfocytopenie – lage lymfocyten die een type infectiebestrijdende witte bloedcellen vormen

£Trombocytopenie – aantal bloedplaatjes onder de 50.000

£Een hooglactaathydrogenaseofLDH. Dit enzym meet de schade die vooral wordt aangetroffen in het hart, de lever, de nieren, de skeletspieren, de hersenen, de bloedcellen en de longen.

REACTIE OF VERANDERINGEN IN HET LICHAAM

£Reageer op elk derivaat van Artemisia (zoete alsem).

*Let op: de reactie hoeft niet langer dan een dag te duren en eventuele onmiddellijke tests op een stuk of loskomend gereedschap zijn niet van toepassing.

£ React to malaria medication. For example atovaquone (Mepron), proguanil alone or with atovaquone (Malarone), artesunate, day 1-3 of artemisinin, a new high dose of artemisinin on Day 1-2, artemether, Alinia, clindamycin, quinine or azithromycin at 2.000 mg/day orally or at any dose IV during five consecutive days. (This requires deep insight from a doctor to distinguish between side effects and reactions caused by an effective Babesia treatment. Fatigue is caused by the synthetic drug Larium is for example useless, because Larium acts as a side effect in non-infected patients. But fatigue, fatigue or severe headache as a result of a small dose of atovaquone (Mepron) on the first day is a very suspicious symptom for a known protozoa such as Babesia or Malaria or other similar infections that have recently been genetically identified).

£ Mood swings with each meal that protozoa die
Babesia, with exception of Larium

£ Muscle pain or joint pain/pain, especially after use of a protozoa-killing drug such as proguanil, Alinia, atovaquone, clindamycin, or one of the many new combination treatments with progressive natural drugs or synthetic malaria drugs

£ Fatigue after taking malaria and the death of her drug

£ Anxiety and/or depression after taking malaria when the herb is killed
drug

£ Rage or temporary personality regression directly after use of a malaria-killing herbal medicine, e.g. atovaquone, malarone, proguanil, artesunate, day 1-3 of artemisinin, artemether, Alinia, clindamycin or azithromycin at 2.000 mg/day orally or at each dose IV during five consecutive days.

OMGEVING

£ Pets, farm animals or local family members with ELKE clinical condition
Symptoms of a disease transmitted by animals, bacteria or protozoa infection without clear diagnosis

£De moeder van de patiënt wordt ervan verdacht Babesia, STARI (ziekte van Masterson), Neoehrlichia, Anaplasma, Lyme disease, Mycoplasmas, Q Fever, Rocky Mountain spotted Fever (Rickettsia), door teken overgedragen relapsing Fever, Tularemia (bacteriën), Ehrlichia, Protozoa FL1953, of virussen zoals CMV, HHV- 6, Coxsackie B types 1, 2, 3, 4, 5, 6, ParvoB-19 of Powassan.

£Een broer of zus, vader, echtgeno(o)t(e) of kind met een door teken overgedragen infectie die een woning of vakantie deelt in de nabijheid van een borstel (bosgebied)

£Blootstelling aan buitenomgevingen met struiken, wilde grassen, wilde beken, golfbanen of bossen *van meer dan tien minuten op elke locatie waar u woont of die u bezoekt*

£Huisdier(en) of familiédieren van welk type dan ook, bijvoorbeeld paarden, hebben gehad blootstelling buitenshuis aan gebieden met struiken, wilde grassen, wilde beken of bossen. Als de huisdieren dieren waren zoals honden, die anti-teken- en vlooiënbehandelingen konden ondergaan, waren deze dieren dan altijd *op schema* met deze behandelingen?

£Duidelijke blootstelling aan vinkjes in uw huidige of vroegere huizen

£Duidelijke blootstelling aan vinkjes tijdens vakanties of andere reizen

£Heeft u ooit een tekenbeet gehad?

£Heb je ooit iets gevonden over je kleding?

£Heb je ooit iets gevonden in je lichaam?

£Ben je bij anderen geweest op een locatie waar ze teken op hun kleding of huid hadden?

£Seksueel contact is een omstrede vorm van communicatie van een of andere teken en door vlooiën overgedragen infecties. Ik heb geen positie. Isolatie in lichaamsvloeistoffen betekent niet dat de infectie zich kan verspreiden. Als u en uw arts van mening zijn dat dit een mogelijke infectieroute is, heeft de patiënt dan intiem contact gehad met het delen van lichaamsvloeistoffen met een geïnfecteerde persoon?

£Je woont in een staat met meldingen van door teken overgedragen infecties bij meer dan 40 mensen. [Momenteel zou dit normaal gesproken alleen de Lymeperiode zijn].

£Je leeft naar een staat met rapporten over tekenbesmettingen infectie bij meer dan 60 mensen. [Momenteel zou dit normaal gesproken alleen de Lymeperiode zijn].

£Veel kleine zoogdieren wonen in de buurt van uw huis, oefenlocatie, vakantieplaats of werk.

EEN WOORD OVER HANDMATIGE BLOEDONDERZOEKEN

Geen enkel bloeduitstrijkje zal positief zijn voor Babesia, tenzij u een groot aantal geïnfecteerde rode bloedcellen heeft. Dit is zeer zeldzaam. Daarom mag geen enkel bloeduitstrijkje als negatief worden beschouwd tenzij het gedurende ten minste dertig minuten is onderzocht. Hoewel een onderzoek van twee tot drie minuten van grote witte bloedcellen voldoende kan zijn om kanker en andere ziekten te identificeren, vergt een zoektocht naar meer dan tachtig Babesia-presentaties van rode bloedcellen onder de 1000x, zoals gevonden in mijn boek *Hematology Forms of Babesia*, minstens dertig minuten. Helaas hebben patiënten die positief waren voor Babesia, routinematige handmatige roodbloeduitstrijkjesonderzoeken met een duidelijk verzoek om Babesia onder een microscoop met een vergroting van 1000x te zoeken, de Babesia in minstens 98% van de tijd gemist. In krantenrapporten die Babesia duidelijk in bloeduitstrijkjes visualiseren, hebben patiënten de neiging een enorme infectie te hebben, dat wil zeggen dat meer dan 3% van de rode bloedcellen geïnfecteerd

Als iemand echter een privécontract afsluit met een microbioloog, patholoog of een laboratoriumdirecteur kan krijgen of zijn personeel de extra tijd laat besteden, nemen de positieve resultaten van de bloeduitstrijkjes toe bij duidelijk positief geïnfecteerde patiënten. Ik weet dat de meeste laboratoria erg overwerkt zijn, maar het idee dat bloeddiagnoses een voor de hand liggend tetradora-klassiek X-patroon is, is een fout. Met behulp van dia's van gerespecteerde nationale of staatsbronnen vond ik bij zeer zorgvuldig onderzoek meer dan vijftig presentaties van Babesia die gewoonlijk worden gemist. In mijn leerboek over Babesia waren de meeste vormen zelfs nooit gepubliceerd. Niemand in de geschiedenis had ooit de tijd genomen om zorgvuldig naar 200 dia's te kijken en ze allemaal op te nemen

unieke vorm. Het is tamelijk verbazingwekkend om dit te schrijven en bevestigt dat veel teken- en vlooieninfecties duidelijk opduiken en nog niet onder de knie zijn.

Houd er rekening mee dat vlekken helpen bepalen of een stof is wat het lijkt te zijn. Sommigen op de alternatieve geneeskundeschool hebben bijvoorbeeld het gevoel dat Candida slecht aanwezig is in de darmen en hebben het gevoel dat ze vaak in het bloed terechtkomen via defecten in de testwand. Hoewel Candida geen goede aanwezigheid is voor de testis, heb ik ontdekt dat sommige bloedmonsters met voorwerpen die aanzienlijk op delen van Candida lijken, geen vlekken veroorzaken op cellulose en andere componenten van gist. Mijn punt is dat uitstekende pathologen en microbiologen in de afgelopen tien jaar door discussies of studies een duidelijke reden hebben laten zien waarom de mensheid zeer geavanceerde kleuringstechnieken heeft ontwikkeld: ze kunnen diagnostisch en zeer kosteneffectief zijn. En sommige medische wetenschappers lezen nieuwe technologie voor Babesia-identificatie (besproken in mijn *Babesia 2009 Update* en mijn tekst *over Hematologie van Babesia*).

Babesia is een infectie. Elke bewering of kritiek over Babesia-posities zonder uitgebreid onderzoek en meer dan 200 uur lezen is voorbarig. Opnieuw verschijnen er elke vier maanden nieuwe Babesia-soorten. Er is zelfs een nieuwe protozoa gevonden die op Babesia lijkt onder een krachtige microscoop, maar wanneer deze genetisch gesequenced is, is het niet Babesia of volwassen malaria, die er hetzelfde uit kan zien. Het is een infectie en heet momenteel FL1953 en is genetisch gesequenced door Dr. Ellis en Dr. Fry. Het lijkt op Babesia, maar is genetisch niet Babesia.

Aangezien de menselijke Babesia een nieuwe opkomende ziekte is, is deze schaal uitsluitend bedoeld om het bewustzijn van Babesia te vergroten, een infectie waaraan patiënten van elke leeftijd kunnen overlijden. In de afgelopen vijftien jaar hebben we Babesia gezien als een "co-infectie" of een voetnoot van een spirochete-infectie [dat wil zeggen, Lyme]. Alles wat zich een paar decennia lang kan verstoppen en je vervolgens kan doden met een prop in je hart, hersenen of op een andere manier, is geen gewone infectie.

Beweringen over Babesiaceae moeten worden gedaan met behulp van indirecte tests die voortkomen uit uittreksels uit superieure tijdschriften, die minimaal vijf jaar oud zijn. Momenteel zijn deze vele gevestigde indirecte laboratoriumtestpatronen dat niet

gebruikt of begrepen door enorm drukke en slimme artsen die fulltime werken. Hoewel dit volkomen begrijpelijk is, hoop ik dat dit in het komende decennium kan veranderen.

Dr. Schaller is de auteur van 30 boeken en 27 toptijdschriftartikelen.

Zijn publicaties behandelen kwesties op ten minste twaalf gebieden van de geneeskunde.

Hij heeft de meest recente vier leerboeken over Babesia gepubliceerd.

Hij heeft over Babesia gepubliceerd als kankerprimer onder supervisie van de voormalige redacteur van de *Journal of the American Medical Association (JAMA)*, en zijn artikelen over meerdere door teken en vlooien overgedragen infecties, waaronder Babesia [samen met de ziekte van Bartonella en Lyme] , werden gepubliceerd in een gerespecteerd handboek over infecties, goedgekeurd door de NIH-directeur voor infectieziekten.

Dr. Schaller heeft zeven teksten geschreven over door teken en vlooien overgedragen infecties, gebaseerd op zijn opmerkelijk unieke fulltime lees- en studiepraktijk, die niet beperkt is tot eindige traditionele of integratieve progressieve geneeskunde. Met de medische vergunning van een arts heeft hij veel waarheidsclaims kunnen doorgronden door laboratoriumtests te bestellen. Hij volgt niet achteloos de tientallen jaarlijkse waarheidsclaims, zonder indirect laboratoriumbewijs te testen. Hij leest al jaren fulltime over deze opkomende problemen. Zowel door collega-artsen als door patiënten wordt hij beoordeeld als TOP- en BESTE-arts (in de top 5 procent van de artsen).

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

Dit formulier mag niet worden gewijzigd als het op welke manier dan ook wordt afgedrukt of gepost zonder schriftelijke toestemming. Het plaatsen van een kritische of negatieve evaluatie is verboden. Afdrukken ter ondersteuning van diagnostische reflecties wordt aangemoedigd, zolang er geen regels worden geredigeerd of gewijzigd, inclusief deze laatste paragrafen. Dr. Schaller beweert niet dat dit een foutloze of definitieve vorm is, en laat alle diagnostische beslissingen over aan uw bevoegde zorgverlener.

Bibliografie (Babesia)

AbbasHM,BrenesRA,AjemianMS,ScholandSJ.Succesvolle

conservatievebehandelingvanspontanemiltruptideursecundairaanBabesiose:eencasusrappor

**AbouLailaM,SivakumarT,YokoyamaN,IgarashiI.Remmende
werkingvanterpenenerolidolopdegroeivanBabesiaparasieten.ParasitolInt.
2010juni;59(2):278-82.Epub2010feb21.PMID:20178862**

**AderinboyeO,SyedSS.Congenitalebabesiosebijvier weken oude
vrouwelijke baby.PediatrInfectDisJ.2010Feb;29(2):188.
PMID:20118748**

**AlekseevAN.[De mogelijkheid van de detectie van nog een door teken
overgedragen infectie – babesiose – op het grondgebied van Rusland].[Artikel in het Russis
ZhMikrobiolEpidemiolImmunobiol.2003mei-juni;(3):39-43.
PMID:12886630**

**AlekseevAN,RudakovNV,DubininaEV.[Mogelijke typen van door teken
overgedragen ziekten en de voorspellende rol van historische gegevens in
hun diagnose (parasitologische aspecten van het probleem)]. [Artikel in
het Russisch]. Med Parazitol (Mosk). 2004 okt-dec; (4): 31-6.PMID:15689134**

**AlkhalilA, HillDA,DesaiSA. Babesia en plasmodia verhogen de permeabiliteit
van de hosterythrocyten via verschillende mechanismen.CellMicrobiol.
2007apr;9(4):851-60.Epub2006nov3.PMID:17087736**

AraiS,TsujiM,Kaihol,MurayamaH,ZamotoA,WeiQ,OkabeN,KamiyamaT,IshiharaC.Retrospecti

**ArmstrongPM,BrunetLR,SpielmanA,TelfordSR3rd.RisicovanLymedisease:perceptiesvanbew
BullWorldHealthOrgan.2001;79(10):916-25.PMID:11693973**

Arnez M, Luznik-Bufon T, Avsic-Zupanc T, Ruzic-Sabljić E, Petrovec M, Lotric-Furlan S, Strle F. Veroorzaakt koortsachtige ziekten na een atische beet bij Sloveense kinderen. *Pediatr Infect Dis J*. 2009;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 14688569

Asad S, Sweeney J, Mermel LA. Door transfusie overgedragen babesiosis in Rhodeland. *Transfusion*. 2009 Dec;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19888569

Babu RV, Sharma G. Een 57-jarigeman met buikpijn, geelzucht en een geschiedenis van bloedtransfusie. *Chest*. 2009;135(5):1400-1. PMID: 19888569

Barratt JL, Harkness J, Marriott D, Ellis JT, Stark D. Belang van niet-enterische protozoë infecties bij mensen met een verzwakt immuunsysteem. *Clin Microbiol Rev*. 2010 Oct;23(4):795-836. PMID: 20930074

Baumann D, Pusterla N, Péter O, Grimm F, Fournier PE, Schär G, Bossart W, Lutz H, Weber R. Babesiosis in Rhodeland. *Transfusion*. 2009 Dec;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19888569

Baumeister S, Wiesner J, Reichenberg A, Hintz M, Bietz S, Harb OS, Roos DS, Kordes M, Finkelman F. Babesiosis in Rhodeland. *Transfusion*. 2009 Dec;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 21573242

Belongia EA, Reed KD, Mitchell PD, Mueller N. Babesiosis in Rhodeland. *Transfusion*. 2009 Dec;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19888569

Rizner N, Vandermause M, Finkel MF, Kazmierczak JJ. Teken infecties als oorzaak van koortsachtige ziekten na een atische beet bij Sloveense kinderen. *Pediatr Infect Dis J*. 2009;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19888569

Birkenheuer AJ, Whittington J, Neel J, Large E, Barger A, Levy MG, Breitschwerdt DT. Babesiosis in Rhodeland. *Transfusion*. 2009 Dec;49(12):2564-73. Epub 2009 Sep 16. PMID: 19888569

EB.Moleculaire karakterisering van een Babesia-
soortgeïdentificeerd in Noord-Amerikaanse wasbeer. J Wildl Dis. 2006 Apr; 42(2):375-80.
PMID:16870860

Blue D, Graves V, McCarthy L, Cruz J, Gregurek S, Smith D. Fatale transfusie
overgedragen Babesia microti in het Midwesten. Transfusie.
2009 jan; 49(1):8. Epub 2008 aug 6. PMID:18694463

Braga W, Venasco J, Willard L, Moro M H. Ultrastructuur van Babesia WA1 (Apicomplexa: Piroplasma).

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Een verwarrend geval van door
honden vectoren overgedragen ziekten: klinische tekenen en progressie bij
een hond die gelijktijdig is geïnfecteerd met Ehrlichia canis en Bartonella vinsoni. J. Am. Vet. Assoc. 26 maart 2009; 2 Suppl 1:S3. PMID:19426442

Brigden ML. Detectie, voorlichting en behandeling van de asplenische of
hypomilt patiënt. Am Fam Arts. 2001 Feb 1; 63(3):499-506. PMID:11272299

Buelvas F, Alvis N, Buelvas I, Miranda J, Mattar S.

[Een hoge prevalentie van antilichamen tegen Bartonella en Babesia microti is gevonden in dorper
PMID:18368229

Cacciò S, Cammà C, Onuma M, Severini C. Het bèta tubuline gen van Babesia-
en Theileria-parasieten is een informatieve marker voor
soortendiscriminatie. Int J Parasitol. 2000 Oct; 30(11):1181-5.
PMID:11027785

Cangelosi JJ, Sarvat B, Sarria JC, Herwaldt BL, Indrikovs AJ.
Overdracht van Babesia-
microtidoor bloedtransfusie in Texas. Vox Sang. 2008 Nov; 95(4):331-4. PMID:19138264

**Cardoso L, Tonijn J, Vieira L, Yisaschar-Mekuzas Y, Baneth G.
Moleculaire detectie van Anaplasma platys en Ehrlichia canis bij hondenuit Noord-
Portugal. Vet J. 2010 Feb; 183(2):232-3. Epub 2008 Dec 3. PMID: 19056304**

**Carter WJ, Yan Z, Cassai ND, Sidhu GS. Detectie van extracellulaire
vormen van Babesia in het bloed door elektronenmicroscopie:
diagnostische methode voor differentiatie van Plasmodium
falciparum. Ultrastruct Pathol. 2003 jul-aug; 27(4):211-6. PMID: 12907365**

Centeno-

**Lima S, do Rosário V, Parreira R, Maia AJ, Freudenthal AM, Nijhof AM, Jongejan F. Een
fataal
geval van menselijke babesiose in Portugal: moleculaire en fylogenetische analyse. Trop Med**

**Chatel G, Gulletta M, Matteelli A, Marangoni A, Signorini L, Oladeji O, Caligaris S. Kortrapport: D
1999 mei; 60(5):738-9. PMID: 10344644**

**Cichocka A, Skotarczak B. [Babesiosis - moeilijkheidsgraad van de
diagnose]. [Artikel in het Pools]. Wiad Parazytol. 2001; 47(3):527-33. PMID: 16894770**

**Clark IA, Budd AC, Hsue G, Haymore BR, Joyce AJ, Thorner R, Krause PJ. Afwezigheid van erytro
PMID: 16887045**

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

**Corpelet C, Vacher P, Coudore F, Laurichesse H, Conort N, Souweine B. De
rol van kinine bij levensbedreigende
Babesia divergens infecties succesvol behandeld met clindamycine. Eur J Clin Microbiol Infect
2005 jan; 24(1):74-5. PMID: 15616840**

CunhaBA,CohenYZ,McDermottB.Koortsvanonbekendeoorsprong(FUO)van

CunhaBA,NausheenS,SzaldaD.Longcomplicatiesvanbabesiose:casusrappo

Dantas-

TorresF,FigueroLA.Caninebabesiose:eenBraziliaansperspectief.VetParas

DantrakoolA,SomboonP,HashimotoT,Saito-
ItoA.IdentificatievaneennieuwtypeBabesia-
soortbijwilderatten(Bandicotaindica)indeprovincieChiangMai,Thailand.JCli
4.PMID:14766871

DelbecqS,PrecigoutE,SchetttersT,GorenflotA.Babesiadivergens:klonenvane

DobroszyckiJ,HerwaldtBL,BoctorF,MillerJR,LindenJ,EberhardML,YoonJJ,A
PMID:10078490

DoddJD,AquinoSL,SharmaA.Babesiosis:CTandhematologischebevindingen

DormanSE,CannonME,TelfordSR3rd,FrankKM,ChurchillWH.
Fulminante baby's worden behandeld met clindamycine,
kinine en volbloed-wisseltransfusie. Transfusion.2000Mar;40(3):375-80.
PMID:10738042

DuhD, JelovsekM, Avsic-

ZupancT. Evaluatie van een indirecte fluorescentie-

immunotest voor de detectie van serumantilichamen tegen Babesia-

divergieën bij mensen. Parasitologie. 2007 Feb; 134(Pt 2): 179-85. Epub 2006 Oct 11. PMID: 170

DvorakováHM, DvoráckováM. [Babesiose, weinig bekende zoönose].

[Artikel in het Tsjechisch]. Epidemiol Mikrobiol Immunol. 2007 Nov; 56(4): 176-80. PMID: 18072299

EI-

BahnasawyMM, MorsyTA. Egyptisch menselijke babesiose en algemeen overzicht. JEgypt

PMID: 19143136

EskowES, KrausePJ, SpielmanA, FreemanK,

AslanzadehJ. Zuidelijke uitbreiding van het bereik van

menselijke babesiose in het oosten van de Verenigde Staten. J Clin Microbiol. 1999 Jun; 3

PMID: 10325378

FlorescuD, SordilloPP, GlyptisA, ZlataniceE, SmithB, PolskyB, SordilloE. Miltinfarct

bij menselijke babesiose: twee gevallen en bespreking. Clin Infect Dis. 2008 Jan 1; 46(1): e8-11

FoppalM, KrausePJ, SpielmanA, GoethertH, GernL, BrandB, TelfordSR 3rd. Entomologisch

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

Neonatale babesiose: casusrapport en literatuuroverzicht.

Pediatr Infect Dis J. 2006 Feb; 25(2): 169-73. PMID: 16462298

FrobergMK, DannenD, BakkenJS. Babesiosis en HIV. Lancet. 2004 Feb 28; 363(9410): 704. PM

FrobergMK, DannenD, BernierN, ShiehWJ, GuarnerJ, ZakiS.

Casusrapport: spontane miltruypuur tijdens acute parasieten van

Babesia microti. Ann Clin Lab Sci. 2008 Autumn; 38(4): 390-2.

PMID: 18988934

GallagherLG,ChauS,OwaisiAS,KonczykM,BishopHS,ArguinPM,TrenholmeGM.E.
ClinInfectDis.200915 juli;49(2):278,310-1.PMID:19538064

GaryAT,WebbJA,HegartyBC,BreitschwerdtEB.Delageseroprevalentievan
door teken overgedragen ziekteverwekkers bij honden uit Zuid-Ontario enQueb
PMID:17217089

GernL,LienhardR,PéterO.[Ziekten en ziekteverwekkers
overgedragen door tekeninZwitserland].[Artikel in het
Frans].RevMedSuisse.2010Oct13;6(266):1906-9.PMID:21089555

GoethertHK,TelfordSR3rd.Enzoötische

transmissievanBabesiadivergieënonderkatoenstaartkonijnenopNantucketIsland
PMID:14695079

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

GuanG,ChauvinA,YinH,LuoJ,MoreauE.CursusinfectiedoorBabesiiasp.BQ1(Lintar

GubernotDM,LuceyCT,LeeKC,ConleyGB,HolnessLG,WiseRP.
Babesia-infectie door bloedtransfusies: rapporten ontvangen door
de Amerikaanse Food and Drug Administration, 1997-2007.
ClinInfect Dis.2009Jan1;48(1):25-30.PMID:19035776

GutmanJD,KottonCN,KratzA.CaserecordsvanhetMassachusettsGeneral
Hospital.Wekelijkse klinischepathologischeoefeningen.Case29-2003.
Een 60-jarige man met koorts, ontberingen en
zweten.NEglJMed.2003Sep18;349(12):1168-75.PMID:13679532

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

Gebruik van tekenen en enquêtes om sero-

onderzoek om huisdieren als sentinelsoort te beoordelen voordat Lyme disease opkomt. *A*
56. PMID: 19119948

Han JI, Lee SJ, Jang HJ, Na KJ. Asymptomatische Babesia microti-achtige
parasietinfectie bij wilde wasbeerhonden (*Nyctereutes procyonoides*) in Zuid-
Korea. *J Wildl Dis*. 2010 Apr; 46(2):632-5. PMID: 20688664

Harvey WT, Martz D. Herstel van motorneuronziekten geassocieerd met
IVceftriaxone en anti-
babesiatherapie. *Acta Neurol Scand*. 2007 Feb; 115(2):129-31. PMID: 17212618

Häselbarth K, Tenter AM, Brade V, Krieger G, Hunfeld KP. Eerste
geval van menselijke babesiose in Duitsland -

klinische presentatie en moleculaire karakterisering van de ziekteverwekker. *Int J Med Microb*

Hatcher JC, Greenberg PD, Antique J, Jimenez-

Lucho VE. Ernstige babesiose in Long Island: overzicht van 34 gevallen en hun complicaties.
Clin Infect Dis. 2001 15 april; 32(8):1117-25. Epub 2001 26 maart.
PMID: 11283800

Hemmer RM, Wozniak EJ, Lowenstine LJ, Plopper CG, Wong V, Conrad PA. Endotheelcelveran-

Herman JH, Ayache S, Olkowska D. Auto-

immuniteit in transfusie babesiose: een spectrum van klinische presentaties. *J Clin Apher*.
2010; 25(6):358-61. Epub 2010 Sep 7. PMID: 20824620

Hermanowska-Szpakowicz T,

Skotarczak B, Kondrusik M, Rymaszewska A, Sawczuk M, Maciejewska A, Adamska M, Pancev
PMID: 15627349

HerwaldtBL,

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

HerwaldtBL,McGovernPC,GerwelMP,EastonRM,MacGregorRR.Endemischebabesioseine

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

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

HeymanP,CochezC,HofhuisA,vanderGiessenJ,SprongH,PorterSR,LossonB,SaegermanC
Een duidelijk en aanwezig gevaar: door teken overgedragen ziekten in
Europa. ExpertRevAntilInfectTher.2010Jan;8(1):33-50.PMID:20014900

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

HiltonE,DeVotiJ,BenachJL,HalluskaML,WhiteDJ,PaxtonH,DumlerJS.
Seroprevalentie en seroconversie voor door teken overgedragen ziekten
bij een bevolking met een hoog risico in het noordoosten van de Verenigde Staten.AmJ
1999apr;106(4):404-9.PMID:10225242

HohenschildS.[Babesiose - gevaarlijke infectie voor kinderen en
volwassenen die een splenectomie hebben ondergaan].[Artikel in het
Duits].KlinPadiatr.1999mei-juni;211(3):137-40.PMID:10412122

Holman PJ, Spencer AM, Droleskey RE, Goethert HK, Telford SR 3rd. *In vitro* teelt van zoonotische *Babesia*.
PMID:16081941

Holman PJ, Spencer AM, Telford SR 3rd, Goethert HK, Allen AJ, Knowles DP, Goff WL. Vergelijkende infectiviteit van *Babesia*-divergieën en zoonotische *Babesia* divergen-achtige parasiet bij vee. *Am J Trop Med Hyg*. 2005 Nov;73(5):865-70. PMID:16282295

Homer MJ, Aguilar-Delfin I, Telford SR 3rd, Krause PJ, Persing DH. Babesiosis. *Clin Microbiol Rev*. 2000 Jul;13(3):451-69. PMID:10885987

Homer MJ, Lodes MJ, Reynolds LD, Zhang Y, Douglass JF, McNeill PD, Houghton RL, Persing DH. Identificatie van *Babesia microti* in 2003 februari;41(2):723-9. PMID:12574273

Houghton RL, Homer MJ, Reynolds LD, Sleath PR, Lodes MJ, Berardi V, Leiby DA, Persing DH. Identificatie van *Babesia microti*-specifieke immunodominante epitopen en ontwikkeling van een peptide EIA voor detectie van antilichamen in serum. *Transfusion*. 2002 Nov;42(11):1488-96. PMID:12421223

Hunfeld KP, Allwinn R, Peters S, Kraiczky P, Brade V. Serologisch bewijs voor door teken overgedragen ziekteverwekkers anders dan *Borrelia burgdorferi* (TOBB) bij Lyme borreliose patiënten uit het middenwesten van Duitsland. *Wien Klin Wochenschr*. 1998 Dec 23;110(24):901-8. PMID:10048174

Hunfeld KP, Brade V. Zoonotic *Babesia*: mogelijk opkomende ziekteverwekkers die in aanmerking moeten worden genomen voor door teken besmette mensen in Midden-Europa. *Int J Med Microbiol*. 2004 apr;293 Suppl 37:93-103. PMID:15146990

Hunfeld KP, Hildebrandt A, Gray JS. Babesiosis: recente inzichten in een oude ziekte. *Int J Parasitol*. 2000

HunfeldKP,LambertA,KampenH,AlbertS,EpeC,BradeV,TenterAM.

Seroprevalentie van Babesia-infecties bij mensen die zijn blootgesteld

aan teken in het Middenwesten van Duitsland.JClinMicrobiol.2002Jul;40(7):2431-6.

PMID:12089258

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

JacksonLA,WaldronSJ,WeierHM,NicollCL,CookeBM.Babesiabovis:cultuurvaninlab

74.PMID:11846527

JahangirA, KolbertC, EdwardsW, MitchellP, DumlerJS, PersingDH.

Fatale pancarditis geassocieerd met menselijke granulocytische

Ehrlichiose bij een 44-jarige man. ClinInfectDis.1998dec;27(6):1424-7.

PMID:9868655

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

KainKC,JassoumSB,FongIW,HannachB.Door transfusie overgedragen

babesioseinOntario:eerste gerapporteerde caseinCanada.CMAJ.200112

juni;164(12):1721-3.PMID:11450217

KimJY,ChoSH,JooHN,TsujiM,ChoSR,ParkIJ,ChungGT,Ju

JW,CheunHI, Lee

HW, LeeYH, KimTS.Eerste

gevalvanmenselijkebabesioseinKorea:detectieenkaracteriseringvaneennieuwtypep

Epub200728 maart.PMID:17392446

KjemtrupAM,ConradPA.Een overzichtvande kleine hondenpiroplasma'suitCalifornië:Babesiaconradaeindeliteratuur.VetParasitol.200631 mei;138(1-2):112-7.Epub2006Mar7.PMID:16522352

KjemtrupAM,WainwrightK,MillerM,PenzhornBL,CarrenoRA. Babesiaconradae,sp.nov.,eenkleine

hondBabesiageïdentificeerdinCalifornië.VetParasitol.2006May31;138(1-2):103-11.Epub2

KolörenZ,AvyârC,ÿekeroÿluZA.[Diagnose van protozoa door lusingemedieerde disothermische lamplicatie:(LAMP)].[Artikel in het Turks]. TurkiyeParazitDerg.2010;34(4):207-11.PMID:21391196

KösterLS, VanSchoorM, GoddardA, ThompsonPN, MatjilaPT, Kjelgaard-HansenM.C-reactiefeiwitincaninebabesioseveroorzaakt door Babesia rossii and its associatie zonder con 2009 juni;80(2):87-91.PMID:19831269

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

KrausePJ.Babesiosediagnose en behandeling.VectorBorneZoonoticDis.2003Spring;3(1):

KumarS,KumarR,SugimotoC.AperspectiefopTheileriaequi-infectiesbijezels.JpnJVetRes.2009Feb;56(4):171-80. PMID:19358444

KuwayamaDP,BrionesRJ. Spontane miltruptuur veroorzaakt door Babesia microti-infectie. ClinInfectDis.2008May1;46(9):e92-5. PMID:18419430

LantosPM,KrausePJ.Babesiose: vergelijkbaar met malaria, maar anders. PediatrAnn.2002Mar;31(3):192-7.PMID:11905293

LeeBP.Apneu, bradycardie en trombocytopenie bij premature baby's.PediatrInfectDisJ.2001Aug;20(8):816.820-2. PMID:11734753

LeeS,CarsonK,Rice-FichtA,GoodT.Kleine hitteschokeiwitten hebben een verschillende invloed op de gregatatie en de toxiciteit van Abetaag.BiochemBiophysResCommun.25 augustus 2006;347(2):527-33.Epub200630 jun PMID:16828710

LeibyDA,ChungAP,CableRG,Trouern-TrendJ,McCulloughJ,HomerMJ,ReynoldsLD,HoughtonRL,LodesMJ,PersingDH. Verband tussen tekenbeten en de seroprevalentie van Babesiamicrotian en Anaplasma phagocytophila (voorheen Ehrlichia sp.) bij bloeddonoren.Transfusion.2002Dec;42(12):1585-91. PMID:12473139

LeibyDA,ChungAP,GillJE,HoughtonRL,PersingDH,BadonS,CableRG.Aantoonbare paras

LeibyDA,GillJE.Transfusie-overdraagbare door teken overgedragen infecties: een overvloed aan bedreigingen.TransfusMedRev.2004Oct;18(4):293-306. PMID:15497129

LeisewitzAL,JacobsonLS,deMoraishS,ReyersF.Degemengdezuurgebaseerde aandoenin

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

LoaCC,AdelsonME,MordechaiE,Raphaellil,TiltonRC. Serologische diagnose van menselijke babesiose door IgG-enzym-gekoppelde immunosorbenttest.CurrMicrobiol.2004Dec;49(6):385-9. PMID:15696612

LodesMJ,DillonDC,HoughtonRL,SkeikyYA.Expressieklonen. MethodenMolMed.2004;94:91-106.PMID:14959824

LodesMJ, HoughtonRL, BruinsmaES, MohamathR, ReynoldsLD, BensonDR, KrausePJ, ReedSG, PersingDH. Serologische expressieklonering van nieuwe immuunreactieve antigenen van Babesia microti. Infect Immun. 2000 mei; 68(5): 2783-90. PMID: 10768973

LuoY, JiaH, TerkawiMA, GooYK, KawanoS, OokaH, LiY, YuL, CaoS, YamagishiJ, FujisakiY. Babesia microti infection in a child. J Clin Microbiol. 2003 Jun; 41(6): 2107-9. PMID: 21070864

LuxJZ, WeissD, LindenJV, KesslerD, HerwaldtBL, WongSJ, KeithlyJ, Della-LattaP, ScullyBE. Transfusie-geassocieerde babesiose na harttransplantatie. Emerg Infect Dis. 2003 Jan; 9(1): 116-9. PMID: 12533293

MaratheA, TripathiJ, HandaV, DateV. Human babesiose - a case report. Indian J Med Microbiol. 2005 Oct; 23(4): 267-9. PMID: 16327127

Marcol, VelardeR, CastellàJ, FerrerD, LavínS. Vermoedelijke

Babesia ovis infectie in een Spaans ibex (Capra pyrenaica). Vet Parasitol. 2000 Jan; 87(2): 111-5. PMID: 10768973

MarcuCB, CaraccioloE, LibertinC, DonohueT. Fulminante babesiose geïmpliceerd in de manifestatie van een andere ziekte. J Clin Microbiol. 2003 Jun; 41(6): 2107-9. PMID: 21070864

MartinotM, ZadehMM, HansmannY, GraweY, ChristmannD, AguilonS, JouglinM, ChabrierC. Babesia microti infection in a child. J Clin Microbiol. 2003 Jun; 41(6): 2107-9. PMID: 21070864

MatsuiT, InoueR, KajimotoK, TamekaneA, OkamuraA, KatayamaY, ShimoyamaM, Chiha
[Eerste documentatie van transfusie-geassocieerde babesiose in Japan].
[Artikel in het Japans]. Rinsho Ketsueki. 2000 aug; 41(8): 628-34.
PMID: 11020989

MatthewsJ, RattiganE, YeeH. Case 29-2003: een 60-

jarigeman met koorts, ontberingen en zweet. N Engl J Med. 2003 Dec 18; 349(25): 2467; auteur

MbatiPA, HlatshwayoM, MtshaliMS, MogaswaneKR, DeWaalTD, DipeoluOO. Teken-
en door teken overgedragen ziekten van de veestapel van boeren in
de oostelijke Vrijstaat Zuid-
Afrika. Exp Appl Acarol. 2002; 28(1-4): 217-24. PMID: 14570134

Meer-

ScherrerL, AdelsonM, MordechaiE, LottazB, TiltonR. Babesia microti infectie in Europa

MeisterJ. Human babesiose: a case study. Clin Excell Nurse Pract.
1999 juli; 3(4): 214-6. PMID: 10711060

MitrovićS, Kranjcić-ZecI, Arsić-ArsenijevićV, DzamićA, RadonjićI.
[Human babesiose - recente ontdekkingen]. [Artikel in het
Servisch]. Med Pregl. 2004 juli-aug; 57(7-8): 349-53. PMID: 15626291

MonteroE, RodriguezM, OksovY, LoboCA. Babesia divergens apische membraanantigenen

Moreno GiménezJC, Jiménez PuyaR, Galán GutiérrezM, Ortega SalasR, Dueñas JuradoJ

MylonakisE. Wanneer u vermoedt en hoe u babesiose
controleert. Am Fam Arts. 2001 May 15; 63(10): 1969-74. PMID: 11388711

Nagao E, Arie T, Dorward DW, Fairhurst RM, Dvorak JA. The avian malaria parasite *Plasmodium*

Narasimhan S, Montgomery RR, DePonte K, Tschudi C, Marcantonio N, Anderson JF, Sauer J.
Verstoring van de antistolling van *Ixodes scapularis* door
gebruik van RNA-interferentie. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2004 Feb 3; 101(5):1141-6.
Epub 26 januari 2004. PMID: 14745044

Ngo V, Civen R. Babesiosis verworven via bloedtransfusie, Californië, VS. *Emerg Infect Dis*. 2004
PMID: 19402969

Nicholson GT, Walsh CA, Madan RP. Transfusie-geassocieerde
babesiose bij een baby van 7 maanden oud na bidirectionele Glenn-procedure.
Congenit Heart Dis. 2010 nov-dec; 5(6):607-13. PMID: 21106022

Nishisakam, Yokoyama, Xuanx, Inouen, Nagasawah, Fujisakik,
Mikamit,

Igarashi I. Characterisation of the *ene* *CoNeCoTeA* protective *Enf* from *Babesia microti* *l* *ti* *De*

Nohýnková E, Kubek J, Mýst'ánková O, Chalupa P, Hubálek Z.
[Een geval van *Babesia microti* geïmporteerd in Tsjechië vanuit de VS].
[Artikel in Tsjechisch]. *Cas Lek Cesk*. 2003; 142(6):377-81.
PMID: 12924039

Oleson CV,
Sivalingam JJ, O'Neill BJ, Staas WE Jr. Transverse myelitis secundaire
naast gelijktijdig bestaande Lyme-disee en babesiose. *J Spinal Cord Med*. 2003 Summer; 26

OliveiraTM,FurutaPI,deCarvalhoD,MachadoRZ.Onderzoekvankruisreactiviteit

OokaH,TerkawiMA,GooYK,LuoY,LiY,YamagishiJ,NishikawaY,IgarashiI,XuanX.
2011jan;127(1):287-93.Epub2010juni25.PMID:20599995

PancewiczS,MoniuszkoA,BieniarzE,PuciyoK,GrygorczukS,ZajkowskaJ,Czupry

PantanowitzL,AufrancS3rd,Monahan-

EarleyR,DvorakA,TelfordSR3rd.Transfusiegeneeskundegeïllustreerd.Morfolog

PendseS,BilykJR,LeeMS.The ticking time bomb.Surv Ophthalmol.2006 mei-juni;5

PerdrizetGA,OlsonNH,KrausePJ,BaneverGT,SpielmanA,CableRG.Babesiose in
PMID:10919602

PerminA,YelifariL,BlochP,SteenhardN,HansenNP,NansenP.
Parasieten bij gekruiste varkens in de Upper East-regio van
Ghana.Vet Parasitol.1999 Nov;87(1):63-71.PMID:10628701

PrecigoutE,DelbecqS,ValletA,CarcyB,CamillieriS,Hadj-

KaddourK,KleuskensJ,SchetttersT,GorenflotA.Associatie tussen sequentiepoly
2004 apr;34(5):585-93.PMID:15064123

Prins HE, Lapé-Nixon M, Patel H, Yeh C. Vergelijking van de Babesiaduncani (WA1) IgG-detectiepercentages tussen klinische sera ingediend bij een referentielaboratorium voor WA1 IgG-testen en bloeddonorspecimens uit diverse geografische gebieden van de Verenigde Staten. Clin Vaccine Immunol.2010Nov;17(11):1729-33.Epub2010 22 se PMID:20861326

QiC, ZhouD, LiuJ, ChengZ, ZhangL, WangL, WangZ, YangD, WangS, ChaiT. Detectie van Babesia-divergieën met behulp van moleculaire methoden bij bloedarmoedepatiënten in de provincie Shandong, China. Parasitol Res.2011Jul;109(1):241-5.Epub2011Apr19.PMID:21503639

Quintão-

SilvaMG,MeloMN,RibeiroMF.VergelijkingvanduplexPCRenmicroscopischetechniekenvoor PMID:17456146

RajuM,SalazarJC,LeopoldH,KrausePJ.Atovaquonenazithromycinebehandelingvoorbabes 26 februari 2007(2):181-3.PMID:17259886

RamharterM,WalochnikJ,LaglerH,WinklerS,WernsdorferWH,StoiserB,GraningerW.Klinisc

RechA,BittarCM,deCastroCG,AzevedoKR,dosSantosRP,MachadoAR,SchwartzmannG,Go

Asymptomatischebabesiosebijeenkindmethepatoblastoom.JPediatrHematolOncol.2004M

ReisC,CoteM,PaulRE,BonnetS.Questingticksinvoorstedelijkebossenwordengeïnfecteerd PMID:21158500

Schaller JL, Burkland GA, Langhoff PJ. Zijn er verschillende Babesia-soorten die een oorzaak hebben voor hypereosinofilie? Een vervolg op het eerste gerapporteerde geval van imatinibmesylaat voor idiopathische hypereosinofilie. *MedGenMed*. 27 februari 2007;9(1):38. PMID:17435644

SchetttersTP,ElingWM.Kan Babesia-infectieswordengebruiktalsmodel voor het forceren van rebralemalaria?ParasitolVandaag.1999Dec;15(12):492-7. PMID:10557150

SchoelerGB,ManweilerSA,WikelSK.Ixodesscapularis:effectenvanherhaaldebessmettingenmet

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

SchoemanJP,HerrtageME.BijnierreactieopdelagedosisACTHstimulatietestendecortisol-naar-

adrenocorticotrofihormooneratiobijhondenbabesiose.VetParasitol.2008Jul4;154(3-4):205-13.

SemelME,TavakkolizadehA,GatesJD.Babesiosisintheimmediatepostoperatieveperiodenasple

SethiS,AldidD,KesarwalaH,TolanRWJr.Waarschijnlijkecongenitalebabesiosebijbaby,newjers

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

SherrVT.Menselijke babesiose - een niet-geregistreerde realiteit.Het ontbreken van een formele registratie ondermijnt de detectie, diagnose en behandeling ervan, wat erop wijst dat er onmiddellijke verplichte rapportage nodig is.MedHypothe 2004;63(4):609-15.PMID:15325004

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

SkotarczakB.

[Babesiosevanmenselijkehuishonden;ethiologie,pathogenese,diagnostiek].[Artikel in het
2007;53(4):271-80.PMID:18441872

SkotarczakB,CichockaA.IsolatieenamplificatiedoorpolymeraseketenreactieDNAvanBabesia

SkotarczakB,SawczukM.[Voorkomen
vanBabesiamicrotiinticksIxodesricinusopgeselecteerdegebieden vanWest-
Pommeren].[Artikelin hetPools].WiadParazytol.2003;49(3):273-80.PMID:16889031

SréterT, SréternéLanczZ, SzéllZ, Egyed L. [Rickettsiahelvetica: een
opkomende door teken overgedragen ziekteverwekker in Hongarije en Europa].
[Artikel in het Hongaars].OrvHetil.2005Dec11;146(50):2547-52.
PMID:16440500

SréterT,KálmánD,SréternéLanczZ,SzéllZ,EgyedL.
[BabesiamicrotiandAnaplasmaphagocytophilum: twee opkomende
zoönotische pathogenen in Europa en Hongarije].[Artikelin Hongaars].OrvHetil.
27 maart 2005; 146(13):595-600.PMID:15856623

Stańczyk J, Myjak P, Bajer A, Siyski E, Wedrychowicz H, Majewska AC, Gojáb E, Budak A.
[Bruikbaarheid van de moleculaire technieken voor de detectie en/

of identificatie van parasieten en schimmels bij mensen en dieren of pathogenen overgedragend
WiadParazytol.2001;47(3):465-75.PMID:16894762

Stricker RB. Contrapunt: langdurige antibioticatherapie verbetert
aanhoudende symptomen die verband houden met Lyme disease. Clin Infect Dis.
200715 juli;45(2):149-57.Epub 2007 juni 5.PMID:17578772

Stricker RB, Lautin A, Burrascano JJ. Lyme disease: point/
contrapunt. Expert Rev Anti Infect Ther. 2005 Apr;3(2):155-65.
PMID:15918774

Taiwo B, Lee C, Venkat D, Tambar S, Sutton SH. Cantumornecrose factoralfablokkade vatbaar voor ernstige babesiose?
Arthritis Rheum. 2007 Feb 15; 57(1): 179-81. PMID: 17266091

Tajima T, Zhi N, Lin Q, Rikihisa Y, Horowitz HW, Ralfalli J, Wormser GP, Hechemy KE. Vergelijk

Talour K, Karam A, Dreux N, Lemasson G, Gilbert D, Abasq C, Misery L. Incipiens lineaire Ig-
ziektemet IgA-antilichamen gericht tegen 200-
kDa epidermaal antigeen. Eur J Dermatol. 2011 mei-juni; 21(3): 411-2. PMID: 21515442

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

Tonnetti L, Eder AF, Dy B, Kennedy J, Pisciotto P, Benjamin RJ, Leiby DA. Transfusie-

overgedragen Babesia microti geïdentificeerd door hemovigilantie. Transfusion. 2009 Dec

Topolovec J, Puntarić D, Antolović-
Pozgain A, Vuković D, Topolovec Z, Milas J, Drusko-
Barisić V, Venus M. Serologisch gedetecteerde "nieuwe" door
teken overgedragen zoonosen in het oosten van Kroatië. Croat Med J. 2003 Oct; 44(5): 62

Torina A, Caracappa S. Anaplasma bij vee in Italië. Vet Res Commun. 2007 aug; 31 Suppl 1: 7

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

Torres-

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

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

Acysteïne protease is van cruciaal belang voor de overdracht

van Babesia spp. in Haemaphysalis ticks. PLoS Pathog. 2008 May 16; 4(5): e1000062.

PMID: 18483546

TuoW, EstesDM, BrownWC. Vergelijkende effecten van interleukine-12

en interleukine-4 op cytokinereacties door antigeen-gestimuleerde

geheugen CD4+ T-cellen van vee: IL-12 verbetert de IFN-

gamma productie, terwijl IL-4 marginale effecten heeft op cytokine-

expressie. J Interferon Cytokine Res. 1999 Jul; 19(7): 741-9. PMID: 10454344

van Duivenvoorde LM, Voorberg-

vander Wel A, vander Werff NM, Braskamp G, Remarque EJ, Kondoal, Kocken CH, Thomas A

9. Epub 2010 Jan 4. PMID: 20048045

Van Solingen RM, Evans J. Lyme disease. Curr Opin Rheumatol. 2001 Jul; 13(4): 293-9. PMID: 1

Vannier E, Gewurz BE, Krause PJ. Human babesiosis. Infect Dis Clin North Am. 2008 Sep; 22(3):

Vannier E, Krause PJ. Update on babesiosis. Interdiscip Perspect Infect Dis. 2009; 2009: 98456

Vyas JM, Telford SR, Robbins GK. Behandeling van refractaire

Babesia microti-infectie met atovaquon-proguanil in een HIV-

geïnficeerde patiënt: casereport. Clin Infect Dis. 2007 Dec 15; 45(12): 1588-90.

PMID: 18190320

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

**Weinberg GA. Laboratorium diagnose van ehlichiose en babesiose.
Pediatr Infect Dis J. 2001 Apr; 20(4): 435-7. PMID: 11332670**

Weiss LM. Babesiosis in humans: a treatment review. Expert Opin Pharmacother. 2002

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

**J. Prevalentie van Babesia microti in Ixodes ricinus ticks uit de
Lublin-regio (Oost-Polen). Ann Agric Environ Med. 2006; 13(2): 319-22.
PMID: 17196008**

**Wong WS, Chung JY, Wong KF. Images in hematology. Human babesiosis. Br J Haematol
PMID: 18042268**

Wormser GP, Lombardo G, Silverblatt F, El Khoury MY, Prasad A, Yelon JA, Sanda A, Kar

Wormser GP, Prasad A, Neuhaus E, Joshi S, Nowakowski J, Nelson J, Mittleman A, Ague

Yabsley MJ, Davidson WR, Stallknecht DE, Varela AS, Swift PK, Devos JC Jr, Dubay SA. E

YabsleyMJ,RominesJ,NettlesVF.Detectie van Babesia- en Anaplasma-soorten bij

konijnenuitTexasenGeorgia,VS.VectorBorneZoonoticDis.2006Spring;6(1):7-13.PMID:1

YamasakiM, TajimaM, YamatoO, HwangSJ, OhtaH, MaedeY.

Hitteschokreactie van Babesiagibsoni hitteschokproteïne 70.JParasitol.

2008februari;94(1):119-24.PMID:18372630

YoshinariNH,AbrãoMG,BonoldiVL,SoaresCO,MadrugaCR,ScofieldA,MassardCL,daFor
2003apr;98(3):311-8.Epub200318 juli.PMID:12886408

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

Ehrlichia chaffeensis infectie bij honden in Zuid-

Korea.VectorBorneZoonoticDis.2008Jun;8(3):355-8.PMID:18399775

ZamotoA,TsujiM,KawabuchiT,WeiQ,AsakawaM,IshiharaC.

Babesia microti van het Amerikaanse type, geïsoleerd van kleine

wilde zoogdieren in Oost-Hokkaido, Japan. J Vet Med Sci.2004Aug;66(8):919-26.

PMID:15353841

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

ZhaoY,LoveKR,HallSW,BeardellFV.Een fataal

geval vandoor transfusie overgedragen babesiose in de staat Delaware. Transfusion.2009D

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

Zobba R, Parpaglia ML, Spezzigu A, Pittau M, Alberti A. Eerstemoleculaire identificatie en fylogenie van Babesia canis
canis. *Journal of Parasitology*. 2010;100(1):1-10. doi:10.1017/S0022268909999999

SYMPTOOM CHECKLIST VAN DE ZIEKTE VAN LYME

James Schaller, MD, MAR

INVOERING

De volgende checklist is niet bedoeld om volledig of gezaghebbend te zijn.

Informatie over de Lymediease komt voortdurend naar voren en verandert.

Daarom is elke checklist bedoeld als startpunt.

In

de traditionele geneeskunde voert een arts een volledige en fysieke geschiedenis uit.

Laboratoria en studies helpen bij het verhelderen van de differentiële diagnose.

In Lymediease bestaat er veel discussie over laboratoriumkits, de wijziging van kits zodat er minder mogelijke banden zijn, en welke laboratoria optimaal gevoelig en specifiek zijn. Deze checklist is niet bedoeld om dat probleem of die behandeling aan te pakken.

Meer dan 200 dieren dragen de Ixodestick, het meest bekende insect dat de Lymediease verspreidt. Bij zoveel vectoren is de onderliggende veronderstelling achter deze checklist dat Lyme niet voorkomt in Noord-Amerika, Europa, Zuid-Amerika, Rusland, Afrika of Azië.

We weten dat de ziekte van Lyme in hoge mate ondergerapporteerd wordt. Uit één onderzoek bleek dat slechts één op de veertig huisartsen dit rapporteerde.

Onmiddellijk na het bijten brengt de teek een pijnstillertje, een antihistaminicum en een antistollingsmiddel over. Op basis van dierstudies is het ook mogelijk dat de bulls-eye minder vaak wordt aangenomen, deels omdat injecties van spirochete-gerelateerd materiaal bij proefdieren pas bij de tweede injectie arash laten zien. Met deze achtergrond zou ik erop willen wijzen dat als jongeren of volwassenen van middelbare leeftijd ervaringen hebben met ernstige symptomen, het dan mogelijk is dat dit een klein aantal besmettelijke deeltjes was, wat een groter aantal betekent dan 2,5 of 20 jaar eerder? Ik vraag niet om een antwoord, alleen om de mogelijkheid om overwogen te worden.

Deze checklist wordt aangeboden met de oprechte wens dat anderen deze zullen verbeteren. Het is de persoonlijke overtuiging van deze auteur dat de geneeskunde tegen teken- en vlooiëninfecties net zo gespecialiseerd is als de medische wetenschap en behandeling van HIV en Hepatitis.

Sommige materialen uit de checklist zijn misschien nieuw voor u, wat de noodzaak onderstreept van een andere schaal om toe te voegen aan de schaal die momenteel nog niet bestaat. Deze lijst is gebaseerd op een uitgebreide beoordeling van duizenden artikelen gedurende een decennium aan fulltime lezen, wetenschappelijke onthullingen uit 2012 en/of omvangrijke overzichten van grafieken. Omdat de moderne Lymeziekte zich lijkt te concentreren op tekenziekte en andere laboratoriumtests, zullen we beginnen met overwegingen voor laboratoriumtests. Als een tabtest een waarde of percentage heeft, zijn de gekozen getallen bedoeld om te voorkomen dat die positieve patiënten worden gemist die anders over het hoofd zouden worden gezien. De bezorgdheid over artsen en andere zorgverleners die een geïnfecteerde patiënt niet behandelen, die na verloop van tijd invaliditeit kunnen ervaren of overlijden kunnen oplopen met een frequentie die onmogelijk kan worden bepaald.

DE CHECKLIST VOOR DE ZIEKTE VAN LYME**James Schaller, MD, MAR****(Controleer eventuele symptomen die van toepassing zijn)****LABORATORIUMTESTS — INDIRECT EN DIRECT**

£Vitaminegehalte ligt in de laagste 20%. Als u een aanvulling doet, moet dit boven de 50% liggen.

£CD57 of CD58 bevindt zich in het laagste 20e percentiel.

£Gratis testosteron bevindt zich in het 10e percentiel of lager.

£Bij 5% van de patiënten ligt de testosteron of de vrije testosteron boven het normale bereik.

£DHEA is lager dan 20%. Of zit zelden helemaal boven het hoogste niveau.

£Vrije dihydrotestosteron bevindt zich in het laagste 20e percentiel of ruim boven het normale bereik.

£EpsteinBarrVirus is op elke manier abnormaal. [Aangenomen wordt dat dit virus positief is boven normale positieve niveaus in de aanwezigheid van infecties of hoge ontstekingen.]

£Op de WesternBlot, IgG or IgA veel soortspecifieke banden op elk bloedniveau, bijvoorbeeld 18, 21, 23, 30, 31, 34, 37, 39, 83, 93.

£Een vrije T3-niveau onder 2,8 [het normale onderbereik in 1990 was 2,6; de instroom van grote aantallen oudere patiënten reset het gezonde "normale" bereik].

£Positief voor virussen zoals CMV, HHV-6, Coxsackie B Types 1, 2, 3, 4, 5, 6, Parvo B-19 of Powassanvirus

£Positief voor Mycoplasma, bijvoorbeeld mycoplasma-longontsteking

£ De patiënt is positief voor andere infecties dan routinematige Lyme, [dat is *Borrelia burgdorferi sensu stricto*, *Borrelia afzelii* en *Borrelia garinii*]. Enkele van de andere infecties die ook worden overgedragen door besmettelijke teken, vlooien of andere vectoren omvatten *Babesia (duncani, microtiorander)*, *Anaplasma (HGA)*, *Ehrlichia* (verschillende soorten/stammen), *Neoehrlichia*, Rocky Mountain of andere Spotted Fevers, Brucellose, Q-koorts, STARI (Master's Disease), Malaria en *Bartonella* [bijv. *B. henselae*, *B. quintana*, *B. elizabethae* en *B. melophagi*]. Zodra tests commercieel beschikbaar zijn voor het testen van alle vormen van protozoa die de mens beïnvloeden, inclusief FL1953, alle *Bartonella*-soorten en *Borrelia miyamoto* en andere Lyme-soorten, zou de rapportage moeten toenemen.

£ IL-Bis in het laagste 10e percentiel.

£ IL-6 bevindt zich in het laagste 10e percentiel.

£ TNF-alfa ligt onder de 2, of in het laagste 20e percentiel.

£ AWBC-telling was, of is, onder 4,5.

£ Eosinofiel niveau in de CBC-handleiding onderzoek is 0-1 of 6-7.

£ Totaal handmatig Eosinophil-niveau is 140 of minder.

£ Röntgenfoto of ander onderzoek toont aan dat kraakbeendefecten te groot zijn voor letsel of mediaan.

£ Als een panel met volledige auto-immuniteit wordt uitgevoerd met ten minste acht verschillende tests, zijn er twee positief; u hebt bijvoorbeeld een positieve anti-gliadine en een positieve schildklierperoxidase.

£ Positieve of bijna-

positieve (borderline) ELISA, PCR, of positieve weefselbiopsie; of een tikje van uw lichaam is positief voor

£ Labtesten tonen een hoge ontsteking aan, bijvoorbeeld een hoog C4a-, verhoogd cholesterol- en C-peptide. Deze zijn nooit specifiek alleen voor Lyme.

£Labtests tonen een MSH-niveau onder de 30[hetreferentieberekvan
0-40 is te wijten aan een toename van het aantal geteste zeer zieke patiënten,
en 40-85 is een beter referentieberek dat werd gebruikt voordat de
overstroming van de zieken het normale bereik opnieuw instelde.
MSHisanontstekingsremmend hormoon.

£VIPisonder de 20. Dit is een ontstekingsremmende chemische stof.

RESULTATEN VAN HET LICHAAMSONDERZOEK

£Gewichtsverlies van meer dan 20 pond in 12 weken

£Rondorovaluitslagmetdonkercentrumwasorispresentina
losse “bulls-eye-patroon” of andere afmetingen en vormen die geen andere
oorzaak hebben na blootstelling aan teken en vectoren

£De genezing verloopt traag na een kras of een operatie. Na een kras, vlooien- of
tekenbeet is het merkteken bijvoorbeeld later nog steeds zichtbaar.

£Huid van armen, handen of voeten heeft een textuur zoals rijstpapier.

£Duidelijke reactie en effect waargenomen bij behandeling met antibiotica.

In het bijzonder wordt een opmerkelijke verbetering of verslechtering van
ernstige medische problemen of functies waargenomen bij een behandeling
die een spirocheet doodt, bijvoorbeeld doxycycline, tetracycline,
minocycline, penicillines zoals amoxicilline, azithromycine, claritromycine
of cefuroxim.

£Aanwezigheid van skintags, rode papels van welke grootte dan ook,
overtollige bloedvaten vergeleken met leeftijdsgenoten, en striae met
kleur of een onbeduidend teveel aan leeftijdsgenoten.

£Molen zijn verhoogd of harde plaques die te veel zijn, zijn normaal
huid

£Gebieden van de huid met zweren, zoals bij syfilis, maar op elke locatie op het
lichaam

£Gebieden met duidelijke hypopigmentatie en hyperpigmentatie

£ Positieve ACA (Acrodermatitis chronica atrophicans), wat een teken is

van langdurig onbehandelde Lyme-doezie. Sommige meldingen van ACA beginnen als een roodachtig blauwe plek op een verkleurde huid, vaak op de handen of voeten. Bij sommige patiënten kan dit de rug omvatten.

De laesies atrofiëren langzaam in de loop van maanden en jaren, waarbij veel zich ontwikkelende huid dun, droog, haarloos, gerimpeld en abnormaal gekleurd is. De kleur van de ledematen zoals handen en voeten kan donkerrood, bruin, donkerblauw of paars zijn.

Voorbeeld neurologisch onderzoek

£ Het kortetermijngeheugen van de patiënt is spoor. Als de patiënt bijvoorbeeld wordt gevraagd deze nummers te bellen – 23, 5, 76, 43 en 68 – kan hij ze niet onthouden.

£ De patiënt kan vier getallen niet omkeren, dus als deze worden gegeven (18, 96, 23 en 79), kan de patiënt dit niet doen.

£ Als u wordt gevraagd 17 af te trekken van 120 (universitair afgestudeerd), kan dit niet op tijd worden gedaan. Als u een middelbareschooldiploma heeft behaald, trekt u 7 af van 100 en blijft u in 20 seconden vier keer 7 aftrekken.

£ Een licht gevoel in het hoofd als je snel te veel leeftijdsgenoten hebt, en zonder duidelijke oorzaak

£ Duizeligheid die geen verband houdt met positie

£ Duizeligheid verergerd door Lyme-dodende antibiotica

£ Problemen bij het uitvoeren van een stap-voet-teen-rechte-lijn-looptest met de vingers lichtjes in de zakken [De patiënt mag niet zwaaien of moet zijn handen eruit trekken om een val te voorkomen]. Bij patiënten met eerdere ervaring met schaatsen, skiën, dansen of ballet zou dit *heel gemakkelijk moeten zijn* en voor zulke mensen is het zelden een uitdaging. Als het niet gemakkelijk is, is het medisch verdacht, maar niet alleen voor de Lyme-ziekte.

£ Problemen bij het uitvoeren van één beenlift, waarbij één been vijftien centimeter van de grond voor u wordt opgetild, terwijl u telt, bijvoorbeeld 'één Mississippi, twee Mississippi, enz.'

£Positieve nystagmus[je oogschokken als je naar rechts of links kijkt]

GEMELDE FYSIEKE GESCHIEDENIS VAN DE PATIËNT

Psychiatrisch en neurologisch

£Milde tot ernstige neurologische stoornissen of psychiatrische stoornissen

£Een zeer ernstige neurologische ziekte die niet duidelijk past in de laboratoria, studies en het beloop van de ziekte

£Een matige of ernstige medische, psychiatrische of neurologische aandoening.
[Veel ernstige aandoeningen kunnen in verband worden gebracht met spirocheten, zoals die welke syfilis veroorzaken, en sommigen stellen dat Lymeï ook verband houdt met een bekende ernstige hersenziekte.]

£Ernstige medische, psychiatrische of neurologische ziekte met ongebruikelijke kenmerken, zoals de ziekte van Parkinson, die op jonge leeftijd verschijnt

£Gezichtsverlamming (Bell-verlamming)

£De persoonlijkheid is negatief en significant veranderd, niet duidelijk reden.

£Psychose op elke leeftijd, maar vooral na 40 jaar, wanneer het zich *normaal* gesproken al zou hebben gemanifesteerd

£Ernstige angst

£ Mania of diepgang

£Depressie met minimaal genetisch risico

£Depressie of angst die niet bestond toen u nog geen 25 jaar oud was

£Prikkelbaarheid

£ Een van de volgende symptomen: paranoia, dementie, schizofrenie, bipolaire stoornis, paniekaanvallen, zware depressie, anorexia nervosa of obsessief-compulsieve stoornis

£ Volwassenen set ADHD/ADD [Primair psychiatrisch biologisch ADD of ADHD is aanwezig op de leeftijd van 7 jaar. Het begin van de volwassenheid is een teken van een medische aandoening.]

£ Meer verbale of fysieke gevechten met anderen

£ Het functioneren op het werk of in het ouderschap is met minstens 20% verminderd

£ Geduld en relationele vaardigheden zijn met 20% of meer verminderd

£ Een milde tot diepgaande vermindering van inzicht, dat wil zeggen dat een geïnfecteerde patiënt zijn verminderde functie, mislukte behandeling of persoonlijkheidsverandering niet ziet

£ Een nieuwe excentrische stijfheid bij het horen van nieuwe medische of andere belangrijke informatie

£ Moeite met denken of concentreren

£ Slecht geheugen en verminderd concentratievermogen

£ Steeds moeilijker om namen van mensen of dingen op te roepen

£ Moeite met spreken of lezen

£ Moeite met het vinden van de woorden om uit te drukken wat u wilt zeggen

£ Onvermogen om nieuwe informatie te leren, zowel als in het verleden [receptief leren]

£ Verhalen herhalen of informatie vergeten die aan nauwe relaties wordt verteld, zoals een echtgenoot, kamergenoot, broer of zus, beste vriend of ouder

£ Verwarring zonder duidelijke reden

£ Een verslaving die resulteert in een terugval ondanks oprechte, redelijke en serieuze pogingen om te stoppen

£Vermoeidheid die te hoog is voor normaal, of vermoeidheid die erger wordt

£Slaapproblemen, waaronder milde tot ernstige slapeloosheid en verstoord
slaap

£Slaap meer dan 9 uur per dag of nacht, of slaap elke dag meer dan 9 uur,
indien toegestaan

£Problemen met inslapen

£Problemen om in slaap te blijven[Een pauze van 5 minuten in de badkamer wel
niet tellen]

Grote orgels

£Gastritisofmaaggevoeligheidnietveroorzaakt doorH.Pylori

£Darmproblemen die niet volledig kunnen worden beheerd en/of
die geen duidelijke diagnose hebben

£Misselijkheid zonder duidelijke reden

£Oorproblemen zoals pijn of verhoogde oor“druk”

£ *Eventuele problemen* met de zintuigen (zicht, geluid, aanraking, smaak of geur).
Het gebruik van corrigerende lenzen of contactlenzen telt niet mee,
tenzij het recept meer is gewijzigd dan verwacht.

£Zoemen of rinkelende lijnen

£ Dubbelzien, drijvers, droge ogen of andere zichtproblemen

£Conjunctivitis(pinkeye)ofincidenteleschadeaan diepe kwestie in
de ogen

£Bladdysfunctie van welke aard dan ook

£Behandelingsresistente interstitiële cystitis

£ Bloedstolsels snel als u een snee krijgt, of als u een stollingsprobleem heeft vastgesteld. Dit kan ook worden waargenomen bij bloedafnames waarbij bloedstolsels ontstaan wanneer bloed wordt verwijderd. Als het bloedverdunner is, gaat het bloeddunheidsniveau te veel omhoog en omlaag.

£ Hartstoornis

£ Pijn op de borst met alle laboratoria en onderzoeken binnen normaal bereik

£ Af en toe snelle hartslagen (hartkloppingen)

£ Hartblok/hartruis

£ Hartkleprolaps

£ Kortademigheid zonder duidelijke oorzaak bij longfunctietests, onderzoek, laboratoriumtests, röntgenfoto's, MRI's, enz.

£ Luchthonger of gevoelens van kortademigheid

Huid

£ Verdoofd gevoel, tintelingen, branderig gevoel of schokkende sensaties in een bepaald gebied
huid

£ Een of meer lastige huidsensaties die maanden of jaren duren en niet altijd op één locatie blijven

£ Uitslag zonder eenvoudige en voor de hand liggende oorzaak

£ Uitslag die ondanks behandeling aanhoudt

£ Excentrische jeuk zonder duidelijke oorzaak

£ Haarverlies zonder duidelijke oorzaak

Musculoskeletaal

£ Spierpijn of krampen

£Spierkrampen

£Spierverlies zonder duidelijke oorzaak

£Problemen met uw kaakspier(en) of gewrichtspijn (TMJ)

£Gewrichtsdefecten in één gewricht zonder duidelijke oorzaak als 20 of jonger

£Gewrichtsdefecten in twee verbindingen of meer als 35 of jonger

£Gewrichtsdefecten op drie of meer locaties jonger dan 55 zonder duidelijk trauma

£Zwellingen of pijn (ontsteking) in de gewrichten [De meeste patiënten hebben *nooit* een gewrichtsziekte.]

£Voegverdiëverplaatst

£Nekstijfheid

£Chronische artritis met of zonder episoden van zwelling, roodheid en vochtophoping

Algemeen Medisch

£Aankomen of afvallen op een manier die duidelijk in strijd is met voeding en lichaamsbeweging

£Nieuw of meervoedselallergieën dan jaren geleden

£Voel je slechter na het eten van brood, pasta of snoep

£Niet langer tolereren of van alcohol genieten

£Antihistaminica zijn hinderlijker, meer dan in het verleden.

£Reactie op medicijnen is overmatig (u bent erg “gevoelig” voor medicijnen)

£Uw reactie op antibiotica is aanzienlijk positief, en u ook u zich functioneler voelt, *of u krijgt de tegenovergestelde reactie* en voelt u slechter, u voelt zich ziek, vermoeid of opgewonden.

£ Chronische pijn die groter is dan wat redelijk lijkt

£ Zenuwpijn zonder duidelijke oorzaak

£ Gevoeligheid voor licht, geluid, aanraking, geur voor gebruikelijke smaken

£ Gevoeligheid voor schoonmaakchemicaliën, geuren en parfums

£ Hoofdpijn die niet goed op de behandeling reageert, of die erger wordt

£ Nieuwe of verhoogde allergieën voor uw leeftijdsgenoten

£ Elke auto-immuniteit - Lyme- en andere tekeninfecties, gedurende vele jaren, verhoogt de ontsteking en vermindert de hoeveelheid ontstekingsremmende chemicaliën. Wij geloven dat dit leidt tot verhoogde voedselgevoeligheid, verhoogde auto-immuniteit en verhoogde gevoeligheid voor verschillende chemicaliën en medicijnen.

£ Overdag zweten

£ Nachtsweet

£ Koude rillingen

£ Griepachtige symptomen

£ Abnormale menstruatiecyclus

£ Verlaagd of verhoogd libido

£ Toegenomen bewegingsziekte

£ Flauwvallen

£ Een draaisensatie of duizeligheid

£ Ziekten die komen en gaan en het functioneren zonder bepaalde oorzaak verminderen

£ Ernstige ziekten die het functioneren zonder duidelijke oorzaak ondermijnen en die meer dan één lichaamsorgaan treffen

£ Een abnormaal resultaat, lichamelijk onderzoek of ziekte die veel diagnoses krijgt of geen duidelijke oorzaak heeft

OMGEVING

£ Bij iemand in uw buurt binnen 400 meter in welke richting dan ook van uw woning is een door een infectie overgedragen infectie vastgesteld [Dit geldt ook voor vakantieplaatsen].

£ Je hebt iemand die bij je woont met welk type tekeninfectie dan ook. Dit gaat ervan uit dat ze niet slechts op één infectie zijn getest. [Het is niet bewezen dat de kleine Lyme-dragende teken alleen Lyme dragen, en het is mogelijk dat sommigen andere infecties dragen zonder dat ze Lyme helemaal bij zich dragen.

£ U heeft tijdens uw leven op elke locatie alle teken *van uw lichaam* verwijderd .

£ Je hebt tijdens je leven op elke locatie teken *uit je kleding* verwijderd .

£ Na een insectenbeet had je minstens 48 uur last.

£ Na een insectenbeet was je ziek.

£ Groeide op of speelde in gebieden met veel kleine wilde zoogdieren

£ Als u zich in een kamer bevindt waar schimmel zichtbaar is of naar schimmel ruikt en u zich ziek begint te voelen, keert u niet binnen 24 uur terug naar uw basisgezondheid.

£ Elk ongemak *binnen twee minuten* nadat u zich in een muffe of beschimmelde locatie bevindt. Dit kan een teken zijn van een chronische, onbehandelde infectie, omdat slechts enkele inhalaties van schimmelresten systemische effecten op uw lichaam veroorzaken.

£ *Huisdieren of boerderijdieren* die positief zijn voor een door teken overgedragen virus, bacterie of protozoa, of klinische symptomen zonder duidelijke diagnose of oorzaak

£ De moeder van de patiënt wordt verdacht van het hebben van of is geweest gediagnosticeerd met Babesia, Ehrlichia, Rocky Mountain Spotted Fever, Anaplasma, Lyme, Bartonella of andere door teken overgedragen ziekten op basis van directe en indirecte tests, of klinische tekenen en symptomen.

£ Een broer of zus, vader, echtgeno(o)t(e) of kind met een door teken overgedragen infectie

£ Casual of werkgerelateerde blootstelling aan buitenomgevingen met struikgewas, wilde grassen, wilde beken of bossen (voorbeelden: golfbanen, parken, tuinen, rivieroever, moerassen, enz.)

£ Huisdieren, bijvoorbeeld paarden, honden of katten, zijn buitenshuis blootgesteld aan gebieden zoals struikgewas, wilde grassen, wilde beken of bossen.

£ Je speelde in het verleden in het gras.

£ Je bent gebeten door vlooien.

£ Je bent gekrast door een acatorhond.

LAATSTE WOORDEN

Sommige van de hierboven genoemde tekenen en symptomen passen bij andere infecties die mogelijk vaker voorkomen bij een Lymeziekte. Helaas blijkt uit onderzoek en ervaring dat diverse infecties worden overgedragen door de Ixodes en andere teken, zodat een klein aantal symptomen en tekenen aan deze checklist zijn toegevoegd. Verder omvat 'testen' gewoonlijk één test voor een mono-infectie: Borrelia of Lyme. Van teken en andere vectoren mag nooit worden aangenomen dat ze alleen Lymeziekte met zich meedragen.

Houd er rekening mee dat wanneer we over de Ixodestick praten, *dat niet het geval is* verwijzend naar de "hertenstok" aangezien het meer dan 200 vectoren (Ostfeld) is. Veel van de momenteel voorgestelde opties voor het verminderen van teken zijn niet succesvol in het bereiken van hun doelen. Het terugdringen van de hertenpopulaties, waarvan ooit werd gedacht dat ze de tekenpopulaties en de incidentie van de ziekte van Lyme zouden verminderen, kan eenvoudigweg leiden tot een toename van het aantal teken bij zoogdieren en andere dragers die dicht bij de mens leven.

Alle genezers hebben hun vertrouwde manier van denken, testen en behandelen. Kuhn heeft laten zien dat we allemaal bevooroordeeld zijn en moeite hebben om objectief te zijn... en te falen. Zekerheid is eenvoudigweg onmogelijk in de medische wetenschap. Bovendien hebben teken- en vlooiëninfecties bijna oneindig veel pathologische effecten, omdat het menselijk lichaam en deze afzonderlijke clusters van infecties zo complex zijn. Ik heb niet een vast aantal symptomen voorgesteld, omdat één ervan niet in deze lijst zou passen. Het doel van deze checklist is eenvoudigweg dat u breed nadenkt.

U kunt deze checklist niet gebruiken om de ziekte van Lyme te diagnosticeren of uit te sluiten.

Een Lyme-checklist is zeer medisch belangrijk, omdat het nog steeds een spoedeisende ziekte is en soms het sterfterisico kan uitschakelen of verhogen bij patiënten van elke leeftijd als de infectie niet vroeg wordt gediagnosticeerd en behandeld.

In de afgelopen vijftien jaar hebben we Babesia en Bartonella beschouwd als louter 'co-infecties', of als voetnoot van een spirochete-infectie [dwz Lyme]. Beide infecties kunnen zich tientallen jaren lang verbergen, en dan

kan een persoon mogelijk uitschakelen of doden door een bloedstolsel, hartritmestoornis of op een andere manier te veroorzaken.

De detectie van Lyme uit bevlekt weefselmonsters of bloed is zeer moeilijk. Momenteel worden de gevestigde, indirecte laboratoriumtestpatronen die worden gepresenteerd, niet door alle beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg gebruikt of begrepen. Hoewel dit volkomen begrijpelijk is, hoop ik dat dit in de komende tien jaar kan veranderen. Tekeninfecties *hebben systemische gevolgen* voor het lichaam en zijn niet beperkt tot de effecten die worden gerapporteerd in tijdschriftartikelen, een paar boeken of welke nationale of internationale richtlijn dan ook.

Dr. Schaller heeft de vier meest recente leerboeken over Babesia gepubliceerd en het enige recente leerboek in welke taal dan ook over Bartonella. Zijn meest recente boek over Lyme, Babesia en Bartonella bevat een lijst van meer dan 2.600 referenties die worden beschouwd als een start voor basisonderwijs in de geneeskunde tegen tekeninfecties.

Hij publiceerde artikelen over zowel *Babesia als kankerprimer als Bartonella als ernstige psychiatrische ziekte onder toezicht van de voormalige redacteur van het Journal of the American Medical Association (JAMA)*.

Hij publiceert ook zijn huidige pogingen over multiteken- en vlooiëninfecties, waaronder Babesia, Bartonella en Lyme disease, in een gerespecteerd infectiehandboek dat wordt goedgekeurd door de directeur van Infectieziekte van het NIH.

Dr. Schaller is de auteur van zeven teksten over door teken en vlooiën overgedragen infecties. Hij wordt beoordeeld als BESTE arts, een eer die door collega-artsen slechts aan 1 op de 20 artsen wordt toegekend. Hij wordt door patiënten ook beoordeeld als TOP-arts en behoort opnieuw tot de top 5 procent van de artsen.

Copyright © 2011 JAMES SCHALLER, MD, MAR versie 25.

Dit formulier mag niet worden gewijzigd als het op welke manier dan ook wordt afgedrukt of gepost zonder schriftelijke toestemming. Het kan gratis worden afgedrukt als hulpmiddel bij diagnostische reflecties, zolang er geen regels zijn geredigeerd of gewijzigd, inclusief de inleiding of de slotparagrafen. Dr. Schaller beweert niet dat dit een foutloze of definitieve vorm is, en laat alle diagnostische beslissingen over aan uw bevoegde zorgverlener.

Bibliografie (ziekte van Lyme)

Aalto A, Sjöwall J, Davidsson L, Forsberg P, Smedby O. Magnetische resonantiebeeldvorming van de hersenen draagt niet bij aan de diagnose van chronische neuroborreliose. *Acta Radiol*. 2007 Sep; 48(7): 755-62. PMID: 17729007

Aberer E. [Neuroborreliose of Borreliahysterie. Deze zaak wordt een nachtmerrie!]. [Artikel in het Duits]. *MMW Fortschr Med*. 2006 Nov 9; 148(45): 8. PMID: 17615738

Aboul-Enein F, Kristoferitsch W. Normale drukhydrocephalus of neuroborreliose? *Wien Med Wochenschr*. 2009; 159(1-2): 58-61. PMID: 19225737

Alaëdini A, Latov N. Antilichamen tegen

OspA epitopen van Borreliaburgdorferi kruisreageren met neurale weefsels. *J Neuroimmunol*

Angelakis E, Billeter SA, Breitschwerdt EB, Chomel BB, Raoult D. Potentieel voor door teken overgedragen bartonellose. *Emerg Infect Dis*. 2010 Mar; 16(3): 385-91.

Auwaerter PG. Point: antibiotic therapie is niet de oplossing voor patiënten met aanhoudende symptomen die te wijten zijn aan een Lyme ziekte. *Clin Infect Dis*. 2007 15 juli; 45(2): 143-8. Epub 2007 juni 5. PMID: 17578771

Banarier M, Cost K, Rychwalski P, Bryant KA. Chronisch lymfocytisch meningoencefalitis in een hond. *J Vet Intern Med*. 2007; 21(2): 385-91. PMID: 16291364

Baneth G, Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Pappalardo B, Ryan J. Een onderzoek naar door teken overgedragen bacteriën en protozoa van natuurlijke blootgestelde honden uit Israël. *Vet Parasitol*. 1998 Jan 31; 74(2-4): 285-92.

Barbour AG. Laboratorium aspecten van Lyme borreliose. *Clin Microbiol Rev*. 1988 Oct; 1(4): 434-40.

Barie PS. Waarschuwing! Gevaar Will Robinson!

Lyme dis is richtlijnenvoor de klinische praktijk van de Infectious Diseases Society of America

Batinac T, Petranovic D, Zamolo G, Petranovic D, Ruzic A. Lyme borreliose en multiple sclerose.
PMID:17197115

Begon E. [Lymeartritis, Lyme carditis en andere presentaties die mogelijk verband houden met de Lyme disease]. [Artikel in het Frans]. Med Mal Infect. 2007 juli-aug; 37 (7-8): 422-34. Epub 14 augustus 2007.
PMID:17698309

Benhnia MR, Wroblewski D, Akhtar MN, Patel RA, Lavezzi W, Gangloff SC, Goyert SM, Dvoráková J, Celer V. [Farmacologische aspecten van Lyme borreliose]. [Artikel in het Tsjechisch]. Ceska Slov Farm. 2004 juli; 53(4):159-64. PMID:15369225

Bhate C, Schwartz RA. Lyme disease: Deel III. Beheer en preventie. J Am Acad Dermatol. 2011 Apr; 64(4):639-53; quiz 654, 653. PMID:21414494

Biesiada G, Czapieł J, Sobczyk-Krupiarz I, Garlicki A, Mach T.

Neuroborreliose met extrapiramidalesymptomen: een casusrapport. Pol Arch Med Wewn. 2008

Billeter SA, Levy MG, Chomel BB, Breitschwerdt EB. Vectortransmissie van Bartonella-soorten met nadruk op de potentieel voortektransmissie. Med Vet Entomol. 2008 Mar; 22(1)

Bitar I, Lally EV. Spier- en skeletmanifestaties van Lyme disease. Med Health RI. 2008 Jul; 91(7):213-5. PMID:18705221

Blanc F. [Epidemiologie van Lyme borreliose en neuroborreliose in Frankrijk]. [Artikel in het Frans]. Rev Neurol (Parijs). 2009 Aug-Sep; 165(8-9):694-701. Epub 2009 17 mei. PMID:19447458

BlancF;GEBLY.

[Neurologische en psychiatrische manifestaties van Lyme disease].

[Artikel in het Frans]. Med Mal Infect. 2007 jul-aug;37(7-8):435-45. Epub 2007 Mar 9. PMID: 17980971

Bransfield RC, Wulfman JS, Harvey WT, Usman AI. De associatie tussen door teken overgedragen

infecties, Lyme borreliose en autisme spectrum stoornissen. Med Hypotheses. 2008;66(1):1-6. PMID: 17980971

Brehm M, Rellecke P, Strauer BE. [Inflammatoire hartziekten door primaire extracardiale ziekten]. [Artikel in het Duits]. Internist (Berl). 2008 jan;49(1):27-33. PMID: 17992497

Breitschwerdt EB. Katachtige bartonellose en

kattenkrabziekte. Vet Immunol Immunopathol. 2008;115(1-2):167-71. Epub 2008 19 januari. Review.

Breitschwerdt EB, Atkins CE, Brown TT, Kordick DL, Snyder PS.

Bartonella vinsonii subsp. berkhoffii en verwante leden van de gezonde fase van de ziekte. J Clin Microbiol. 2006;44(1):26-31. PMID: 16480971

Breitschwerdt EB, Blann KR, Stebbins ME, Muñana KR, Davidson MG, Jackson HA, W

Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Hancock SI. Sequentiële evaluatie van honden die van nature zijn geïnfecteerd met Ehrlichia canis, Ehrlichia chaffeensis, Ehrlichia equi, Ehrlichia ewingii of Bartonella vinsonii. J Clin Microbiol. 1998 Sep;36(9):2645-51.

Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Maggi R, Hawkins E, Dyer P. Bartonella soort als mogelijke oorzaak van epistaxis bij honden. J Clin Microbiol. 2005 May;43(5):2529-33.

Breitschwerdt EB, Kordick DL. Bartonellosis. J Am Vet Med Assoc. 1995 juni 15; 206(12): 1928-31. Beoordeling.

Breitschwerdt EB, Kordick DL. Bartonella-infectie bij dieren: dragerschap, reservoirpotentieel, pathogeniteit en zoönotisch potentieel voor menselijke infectie. Clin Microbiol Rev. 2000 juli; 13(3): 428-38. Beoordeling.

Breitschwerdt EB, Kordick DL, Malarkey DE, Keene B, Hadfield TL, Wilson K. Endocarditis bij een hond als gevolg van een infectie met een nieuwe Bartonella-onder soort. J Clin Microbiol. 1995 Jan; 33(1): 154-60.

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Een verwarrend geval van door hondenvectoren overgedragen ziekten: klinische tekenen en progressie bij een hond die gelijktijdig is geïnfecteerd met Ehrlichia canis en Bartonella vinsoni sp. berkhoffii. 26 maart 2009; 2 Suppl 1: S3.

Breitschwerdt EB, Maggi RG. Vergelijkend medische kenmerken van bartonellose bij honden en mensen.

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Cadenas MB, de Paiva Diniz PP. A groundhog, roman Bartonella sequenti

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Chomel BB, Lappin MR. Bartonellose: een opkomende infectieziekte van zoönotisch belang voor dieren en mensen. J Vet Emerg Crit Care (San Antonio). 2010 februari; 20(1): 8-30. Review.

Breitschwerdt EB, Maggi RG, Duncan AW, Nicholson WL, Hegarty BC, Woods CW. Bartonella-soort in bloed van immunocompetente personen met dier- en geleedpotigen contact. Emerg Infect Dis. 2007 Jun; 13(6): 938-41.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,FarmerP,MascarelliPE.Moleculair

bewijsvanperinataletransmissievanBartonellavinsoniisubsp.berkhoffiienB

BreitschwerdtEB,MaggiRG,LantosPM,WoodsCW,HegartyBC,BradleyJM.Ba
ParasitVectors.2010Apr8;3(1):29.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,NicholsonWL,CherryNA,WoodsCW.Bartonellas
61.Epub2008, 16 juli.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,RobertMozayeniB,HegartyBC,BradleyJM,Masc
24 augustus 2010; 3:76.

BreitschwerdtEB,MaggiRG,SigmonB,NicholsonWL.IsolatievanBartonellaq

BreitschwerdtEB,MaggiRG,VaranatM,LinderKE,WeinbergG.IsolatievanBar

BreitschwerdtEB,MascarelliPE,SchweickertLA,MaggiRG,HegartyBC,Bradle
Epub20116 juli.

Breitschwerdt EB, Sontakke S, Cannedy A, Hancock SI, Bradley JM.

Infectie met Bartonella weissinge detectie van Nanobacterium antigens in North Carolina beesthe

Breitschwerdt EB, Suksawat J, Chomel B, Hegarty BC. De immunologische reactie van honden op

Brtkova J, Jirickova P, Kapla J, Dedic K, Pliskova L. Borrelia artrit en chronische myositis vergezeld van typische chronische dermatitis. JBR-BTR. 2008 mei-juni; 91(3): 88-9. PMID: 18661710

Burns RB, Hartman EE. Een 58-jarige man met een diagnose van chronische Lyme ziekte, 1 jaar later. JAMA. 2003 Dec 24; 290(24): 3247. PMID: 14693878

Caimano MJ, Radolf JD, Sellati TJ. Signalering via

CD14 verzwakt de ontstekingsreactie op Borrelia burgdorferi, het middel van Lyme ziekte. J Immunol. 2003; 171(1): 156-61. PMID: 15661914

Calza L, Manfredi R, Chiodo F. [Door teken overgedragen infecties]. [Artikel in het Italiaans]. Recenti Prog Med. 2004 Sep; 95(9): 403-13. PMID: 15473378

Cameron D. Obstacles tot de behandeling van chronische Lyme ziekte in de praktijk. Minerva Med. 2009; 120(1): 1-6.

Cameron DJ. Klinische onderzoeken valideren de ernst van aanhoudende symptomen van de ziekte van Lyme. Med Hypotheses. 2009 Feb; 72(2): 153-6. Epub 2008 Nov 13. PMID: 19013025

Cameron DJ. Bewijs dat chronische Lyme ziekte bestaat. Interdiscip Perspect Infect Dis. 2010; 2010(1): 1-6. PMID: 20508824

CerarT,Ruzic-

SabljićE,CimpermanJ,StrleF.Vergelijkingvanimmunofluorescentieassay(IFA)enL

**ChandraA,WormserGP,KlempnerMS,TrevinoRP,CrowMK,LatovN,AlaediniA.Antir
2010aug;24(6):1018-24.Epub201018 maartPMID:20227484**

ChernogorLI,ArbatskaiaEV,DanchinovaGA,KozlovaIV,GorinaMO,SuntsovaOV,Ch

ChomelBB,BoulouisHJ,MaruyamaS,BreitschwerdtEB.Bartonellaspp.inpetsandef

**ClarissouJ,SongA,BernedoC,GuillemotD,DinhA,AderF,PerronneC,SalomonJ.We
PMID:19124209**

**ComerJA,DiazT,VlahovD,MonterrosoE,ChildsJE.Bewijs van met
knaagdieren geassocieerde Bartonella- en Rickettsia-infecties
onder intraveneuze drugsgebruikers uit Centraal East Harlem, New York City
AmJTropMedHyg.2001dec;65(6):855-60.PMID:11791987**

**ComerJA,FlynnC,RegneryRL,VlahovD,ChildsJE.Antilichamen tegen
Bartonella-soortenintraveneuze drugsgebruikers in de binnenstad
inBaltimore,Md.ArchInternMed.1996Nov25;156(21):2491-5.PMID:8944742**

**CoylePK.Lymedisease.In:FeldmannE,ed.Huidige diagnose
inneurologie.StLouis:Mosby,1994;pp110-4.**

Coyle PK. Lyme Disease. St. Louis: Mosby Year Book 1993; pp 187-91.

Clark JR, Carlson RD, Sasaki CT, Pachner AR, Steere AC. Gezichtsverlamming bij Lyme disease. Laryngoscope 1985 Nov; 95(11):1341-5.

Créange A. [Klinische verschijnselen en epidemiologische aspecten die leiden tot een diagnose van Lyme borreliose: neurologische en psychiatrische verschijnselen tijdens het verloop van Lyme borreliose]. [Artikel in het Frans]. Med Mal Infect. 2007 Jul-Aug; 37(7-8):532-9. Epub 2007 Mar 26. PMID: 17368785

da Francal, Santos L, Mesquita T, Collares-

Pereira M, Baptista S, Vieira L, Viana I, Vale E, Prates C. Lyme borreliose in Portugal veroorzaakt door Ixodes ricinus (Acari: Ixodidae). J Clin Microbiol 2007; 45(12):429-32. PMID: 16053200

Danz B, Kreft B, Radant K, Marsch W, Ch, Fiedler E. Huidkleurig gezichtsoedeem als een eerste manifestatie van acrodermatitis chronica atrophicans. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2008 Jun; 22(6):751-3. PMID: 18482035

Dattwyler RJ, Halperin JJ, Volkman DJ, Luft BJ. Behandeling van late Lyme borreliose - gerandomiseerde vergelijking van ceftriaxon en penicilline. Lancet 1988; 2(8628):1191-4.

Dattwyler RJ, Luft BJ, Maladorno D, et al. Behandeling van late Lyme disease -

een vergelijking van 2 weken vs 4 weken van ceftriaxon. VIII Internationaal Congres Lyme Borreliose, 1990, 15-19 oktober, San Francisco, CA.

Dattwyler RJ, Wormser GP, Rush TJ, Finkel MF, Schoen RT, Grunwaldt E, Franklin M, Hilton E. A comparison of ceftriaxone and penicillin G in the treatment of Lyme disease. N Engl J Med 1998; 339(12):984-9. PMID: 16053194

deFreitasMR.Infectieuzeneuropathie.CurrOpinNeurol.2007Oct;20(5):548-52.PMID:17881111

DeHeller-MilevM,PeterO,PanizzonRG,LaffitteE.

[Borreliale rymme van het gezicht]. [Artikel in het Frans]. Ann Dermatol Venereol.

2008 december; 135(12):852-4. Epub 2008 26 okt. PMID: 19084697

DeLongA.Lymedisease.MedHealthRI.2008Dec;91(12):390; auteur antwoord 390. PMID: 19084697

DePietropaoloDL,PowersJH,GillJM,FoyAJ.Diagnose van Lymedisease. Del Med J.

DillonR,O'ConnellS,WrightS.Lymedisease in het VK: klinische en laboratorium kenmerken

DjukicM,Schmidt-

SamoaC,NauR,vonSteinbüchelN,EiffertH,SchmidtH.Het diagnostisch spectrum van

DrancourtM,Tran-HungL,CourtinJ,LumleyH,RaoultD.Bartonella quintana na 4000
jaar oude menselijke tand. J Infect Dis. 2005 Feb 15; 191(4):607-11.

DresslerF,WhalenJA,ReinhardtBN,SteereA.Western blotting in de serodiagnose van
400.

EgleUT.[Chronische borreliose? Nee, psychosomatische ziekte!

(interview door Dr. med. Brigitte Moreano)]. [Artikel in

het Duits]. MMW Fortschr Med. 2005 May 26; 147(21):15. PMID: 15966166

EineckeU.[De winterpauze was te kort - de teken zijn al mobiel

aan het worden]. [Artikel in het

Duits]. MMW Fortschr Med. 2008 Mar 13; 150(11):12-4. PMID: 18447267

Ekerfelt C, Andersson M, Olausson A, Bergström S, Hultman P.
Blootstelling aan kwik als model voor afwijking van
cytokineresponsen bij experimentele lymeartritis: HgCl₂-behandeling
vermindert de perceltype 1-achtige reacties en de ernst van artritis,
maar vertraagt de straling van Borrelia burgdorferi in C3H/HeN-
muizen. Clin Exp Immunol. 2007 Oct; 150(1):189-97. Epub 2007 Aug 2. PMID: 17672 870

EmedicineHealth. Lyme Disease Symptomen. [http://www.
emedicinehealth.com/lyme_disease/
page3_em.htm#LymeDiseaseSymptomen](http://www.emedicinehealth.com/lyme_disease/page3_em.htm#LymeDiseaseSymptomen)

Eskow E, Rao RV, Mordechai E. Gelijktijdige infectie van het centrale
zenuwstelsel door Borrelia burgdorferi en Bartonella henselae:
bewijs voor een nieuw door teken overgedragen ziektecomplex.
Arch Neurol. 2001 Sep; 58(9):1357-63.

Fallon BA, Levin ES, Schweitzer PJ, Hardesty D. Ontsteking en centraal zenuwstelsel Lyme disease

Fallon BA, Lipkin RB, Corbera KM, Yu S, Nobler MS, Keilp JG, Petkova E, Lisanby SH, Moeller JR.

Fallon BA, Nields JA. Lyme Disease: A Neuropsychiatrische
ziekte. Am J Psychiatry. 1994 Nov; 151(11):1571-83. PMID: 7943444

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

Kels JM. Diagnose, behandelingen en prognose van erythema migrans en lymeartritis. Clin D
PMID: 17113969

Feder HM Jr, Gerber MA, Luger SW, Ryan SW. Persistentie van
serumantilichamen tegen Borrelia burgdorferi bij een patiënt behandeld voor Lyme disease.
Clin Infect Dis. 1992 november; 15(5):788-93.

Feder HM Jr, Johnson BJ, O'Connell S, Shapiro ED, Steere AC, Wormser GP; Ad Hoc I
N Engl J Med. 2007 Oct 4; 357(14):1422-30. PMID: 17914043

Fingerle V, Huppertz H. [Lyme borreliose bij kinderen. Epidemiologie, diagnose, klinische behandeling en therapie]. [Artikel in het Duits].
Hautarzt. 2007 Jun; 58(6):541-50, quiz 551-2. PMID: 17729432

Fingerle V, Wilske B. [Fasegerichte behandeling van Lyme borreliose].
[Artikel in het Duits]. MMW Fortschr Med. 2006 Jun 22; 148(25):39-41.
PMID: 16859159

Finkel MJ, Halperin JJ. Zenuwstelsel Lyme neuroborreliosis revisited. Arch Neurol

Fomenko NV, Romanova EV, Mel'nikova OV, Cernousova NI, Epikhina TI.
[Detectie van Borrelia-DNA in de Borreliaburgdorfer is
sensu lato complex in het bloed van patiënten met door
Ixodes tick overgedragen Borreliosis]. [Artikel in het Russisch]. Klin Lab Diagn. 200
PMID: 17087247

Fürst B, Glatz M, Kerl H, Müllegger RR. De impact van immunosuppressie op erythem
Erratum in Clin Exp Dermatol. 2006 Sep; 31(5):751. PMID: 16716151

Gheorghiev C, De Montleau F, Defuentes G. [Alcohol en epilepsie:
een casusrapport tussen alcoholontwenningaanvallen en neuroborreliose].
[Artikel in het
Frans]. Brain. 2011 Jun; 37(3):231-7. Epub 2010 December 3. PMID: 21703439

Ghosh S, Huber BT. Klonale diversificatie in OspA-specifieke antilichamen uit de perifere circulatie van chronische Lyme-artritis patiënt. *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. Auto-antilichamen tegen synoviale laesies in chronische, antibioticabehandeling resistente Lyme-artritis binden cytokeratine-10. *J Immunol*. 2006 Aug 15; 177(4): 2486-94. PMID: 168880

Ghosh S, Steere AC, Stollar BD, Huber BT. In situ diversificatie van het antilichaam repertoir. *J Immunol*. 2005 Mar 1; 174(5): 2860-9. PMID: 15728496

Ginsberg L, Kidd D. Chronische en recidiverende meningitis. *Pract Neurol*. 2008 dec; 8(6): 348-61. PMID: 19015295

Girschick HJ, Morbach H, Tappe D. Behandeling van Lyme borreliose. *Arthritis Res Ther*. 2006; 8(6): 348-61. PMID: 20067594

Gouveia EA, Alves MF, Mantovani E, Oyafuso LK, Bonoldi VL, Yoshinari NH. Profiel van patiënten met Lyme borreliose.

Grabe HJ, Spitzer C, Luedemann J, Guertler L, Kramer A, John U, Freyberger HJ, Völzke H. G

Grygorczuk S, Hermanowska-Szapakowicz T, Kondrusik M, Pancewicz S, Zajkowska J. [Ehrlichiose – ziekte wordt in Pools] [Artikel in het Pools]. *Wiad Lek*. 2004; 57(9-10): 456-61. PMID: 15765762

Grygorczuk S, Pancewicz S, Zajkowska J, Kondrusik M, Moniuszko A. [Gewrichtssymptomen bij Lyme borreliose]. [Artikel in het Pools]. *Pol Merkuriusz Lekarski*. 2008 Juni; 24(144): 542-4. PMID: 18702339

GrygorczukS,PancewiczS,ZajkowskaJ,KondrusikM,SwierzbijńskaR,MoniuszkoA,Pawla

GrygorczukS,ZajkowskaJ,PanasiukA,KondrusikM,ChmielewskiT,SwierzbijńskaR,PancewiczS.
[Artikel in het Pools].PrzeglEpidemiol.2008;62(1):85-91.
PMID:18536229

GrygorczukS, ZajkowskaJ, SwierzbijńskaR, PancewiczS, KondrusikM, Hermanowska-SzpakowiczT. [Concentraties van oplosbare factoren die deelnemen aan de regulatie van apoptose van lymfocyten bij patiënten met chronische artritis (voorlopig rapport)]. [Artikel in het Pools]. Pol Merkur Lekarski.2006Jan;20(115):49 -52.PMID:16617735

HagbergL,DotevallL.Neuroborreliosemet een slechte reputatie.Dit is een nomystieke,moeilijk te behandelen infectie!].[Artikel in het Zweeds]. Lakartidningen.2007nov28-dec4;104(48):3621-2.PMID:18193671

HalperinJJ.Langdurige Lymediesebehandeling:genoeg isgenoeg. Neurologie.25 maart 2008; 70 (13): 986-7. Epub 10 oktober 2007. PMID:17928578

HalperinJJ.De ziekte van Lyme: een op bewijs gebaseerde aanpak (vooruitgang in de serie Moleculaire en Cellulaire Biologie).Wallingford, Oxfordshire, VK:CABI.2011.

HalperinJJ,KruppLB,GolightlyMG,VolkmanDJ.Lymeborreliose-geassocieerdeencefalopathie.Neurologie1990Sep;40(9):1340-3.

HalperinJJ,LogigianEL,FinkelMF,PearlIRA.Praktijkparametersvoordediagnosevanpatiënten met Lyme ziekte.

Halperin JJ, Shapiro ED, Logigian E, Belman AL, Dotevall L, Wormser GP, Krupp L, Gronseth G, Bever C

Hamblin T. Is chronisch lymfatische leukemie een reactie op besmettelijke stoffen? *Leuk Res.* 2006 Sep; 30(9):1063-4. Epub 2006 Jan 6. PMID: 16406017

Hamlen R. Lyme borreliose: perspectief van wetenschapper-patiënt. *Lancet Infect Dis.* 2004 Oct; 4(10):603-4. PMID: 15451481

Hanses F, Audebert FX, Glück T, Salzberger B, Ehrenstein BP. [Vermoedelijke Borreliose – wat zit er achter?]. [Artikel in het Duits]. *Dtsch Med Wochenschr.* Aug 2011; 136(33):1652-5. Epub 2011 10 augustus PMID: 21833884

Harrer T, Geissdörfer W, Schoerner C, Lang E, Helm G. Seronegatieve Lyme neuroborreliose bij patiënten

Hassler D, Schnauffer M, Ehrfeld H, Müller E. Verdwijning van specifieke immuunrespons na succesvolle therapie van chronische Lyme borreliose. *Int J Med Microbiol.* 2004 Apr; 293 Suppl 37:161-4. PMID: 15147000

Hausotter W. [Beoordeling van Lyme borreliose]. [Artikel in het Duits] *Versicherungsmedizin.* 2004 Mar 1; 56(1):25-9. PMID: 15049470

Hendrickx G, De Boeck H, Goossens A, Demanet C, Vandenplas Y. Aanhoudende synovitis bij kinderen met Lyme artritis: twee ongebruikelijke gevallen. Een immunogenetische benadering. *Eur J Pediatr.* 2004 Nov; 163(11):646-50. Epub 2004 28 juli. PMID: 15503133

HendrickxG,DemanetC,VandenplasY. Persistente synovitis bij twee kinderen met Lyme-artritis gekoppeld aan HLA-DRB1*1104.EurJPediatr.2006Jun;165(6):420-1.Epub2006Mar4.PMID:16518608

HodzicE,FengS,HoldenK,FreetKJ,BartholdSW.Persistentie van Borrelia burgdorferi in behandeling.PMID:18316520

HolmesKD.An appraisal of "chronische Lyme disease".NEGJMed. 24 januari 2008;358(4):429;antwoord van de auteur430-1.PMID:18219749

HoppaE,BachurR.Lyme disease update.Curr Opin Pediatr.2007Jun;19(3):275-80.PMID:17505180

HorneffG.[Juvenile arthritis].[Artikel in het Duits].Z Rheumatol. 2010Okt;69(8):719-35;quiz736-7.PMID:20798949

HospachT,LangendörferM,KalleTV,TewaldF,WirthT,DanneckerGE.Mimicry of Lyme arthritis by

HurleyRA,TaberKH.Acute en chronische Lyme disease: controversies voor neuropsychiatrie.JN

HytönenJ,HartialaP,OksiJ,ViljanenMK.Borrelia: recent onderzoek, diagnose en management.ScandJRheumatol.2008mei-juni;37(3):161-72.PMID:18465449

De International Lyme and Associated Diseases Society (ILADS), op basis van gebaseerde richtlijnen voor de behandeling van de Lyme disease. Expert Rev Anti-infect Ther, 2004.2(supplement):p.S1-S13.

JacomoV,KellyPJ,RaoultD(2002).Natuurlijke geschiedenis van Bartonella-infecties (een uitzondering op het postulaat van Koch).Clin Diagn Lab Immunol.2002Jan;9(1):8-18.PMID:11777823

Jakobs M, Morawietz L, Rothschenk H, Hopf T, Weiner S, Schausten H, Krukemeyer

MG, Krenn V. [Synovitis score: waarde van histopathologische diagnostiek bij onduidelijke artritis. Casusrapporten uit de reumatologische pathologische praktijk]. [Artikel in het Duits]. Z Rheumatol. 2007 Dec; 66(8): 706-12. PMID: 18000669

Jarefors S, Janefjord CK, Forsberg P, Jenmalm MC, Ekerfelt C. Verminderde opwaartse regulatie van de interleukine-12Rbeta2-keten en interferon-gamma-secretie en een verhoogd aantal vorkkopboxP3-cellen met expressie bij patiënten met een voorgeschiedenis van chronische Lyme borreliose vergeleken met asymptomatische aan Borrelia blootgestelde individuen. Clin Exp Immunol. 2007 Jan; 147(1): 18-27. PMID: 17177959

Johnson BJ, Robbins KE, Bailey RE, Cao BL, Sviat SL, Craven RB, Mayer LW, Dennis DT. Serodiagnose. J Infect Dis 1996 Aug; 174(2): 346-53. PMID: 8699065

Johnson L, Aylward A, Stricker RB. Toegang tot de gezondheidszorg en zorglast voor patiënten met de ziekte van Lyme: een groot onderzoek van de Verenigde Staten. Gezondheidsbeleid. 2011 sep; 102(1): 64-71. Epub 2011 Jun 14. PMID: 21676482

Johnson M, Feder HM Jr. Chronische Lyme ziekte: een enquête van artsen uit de eerste lijn in Connecticut. JPediatr. 2010 Dec; 157(6): 1025-1029. e1-2. Epub 2010 Sep 1. PMID: 20813379

Kaiser R. [Klinische cursussen van acute en chronische neuroborreliose na behandeling met ceftriaxon]. [Artikel in het Duits]. Nervenarzt. 2004 juni; 75(6): 553-7. PMID: 15257378

Kalac M, Suvic-Krizanic V, Ostojic S, Kardum-Skelin I, Barsic B, Jaksica B. Betrokkenheid van het centrale zenuwstelsel bij eerder niet gediagnosticeerde chronisch lymfocytische leukemie bij een patiënt met neuroborreliose. Int J Hematol. 2007 May; 85(4): 323-5. PMID: 17483076

Kaminsky A. Erythema figuratum. [Artikel in het Engels, Spaans].
 Proceedings Dermosifiliogr. 2009 dec; 100 Suppl 2: 88-109.
 PMID: 20096167

Kaplan FR, Jones-Woodward L. Lyme encefalopathie:
 anuropsychologisch perspectief. Semin Neurol 1997 Mar; 17(1): 31-7.

Karlsson M, Hovind-Hougen K, Svenungsson B, Stiernstedt G.
 Kweek en karakterisering van spirocheten uit hersenvocht
 van patiënten met Lyme borreliose.
 J Clin Microbiol 1990 Mar; 28(3): 473-9.

Katchanov J, Siebert E, Klingebiel R, Endres M. Infectieuze
 vasculopathie van intracranieel grote en middelgrote
 bloedvaten in neurologische intensive care eenheid: een klinisch-
 radiologisch onderzoek. Neurocrit Care. 2010 Jun; 12(3): 369-74. PMID: 20146025

Keller TL, Halperin JJ, Whitman M. PCR detectie van Borrelia burgdorferi DNA in cerebrospinal vloeistof.

Kemperman MM, Bakken JS, Kravitz GR. Verdrijving van de chronische Lyme ziekte.
 PMID: 18714930

Kestelyn PG. Aneuronale inflammatoire oogziekte. Acta Clin Belg.
 2005 september-oktober; 60(5): 270-5. PMID: 16398326

Kisand KE, Prück T, Kisand KV, Lüüs SM, Kalbel, Uibo R.
 Neiging tot overmatige pro-inflammatoire respons bij
 chronische Lyme borreliose. APMIS. 2007 Feb; 115(2): 134-41. PMID: 17295680

Kiser, K. In the Lyme light. Minn Med. 2009 nov; 92(11): 10-2.
 PMID: 20069988

Klimkiewicz Wolańska-
 E, Szymanska J, Bachanek T. Orofaciale symptomen gerelateerd aan borreliose -- ca
 2010 dec; 17(2): 319-21. PMID: 21186776

Kohler J, Kern U, Kasper J, Rhese-

Kupper B, Thoden U. Chronische betrokkenheid van het centrale zenuwstelsel bij Lyme borreliose.

Kordick DL, Breitschwerdt EB. Intraerythrocytische aanwezigheid van *Bartonella henselae*. J Clin Microbiol. 1995 Jun; 33 (6): 1655-6.

Kordick DL, Breitschwerdt EB. Relapsing bacteriemienabloedtransmissie van *Bartonella*.

Kordick DL, Breitschwerdt EB. Aanhoudende besmetting van huisdieren binneneen huishouding.

Kordick SK, Breitschwerdt EB, Hegarty BC, Southwick KL, Colitz CM, Hancock SI, Bradley J.

Krause A, Fingerle V. [Lyme borreliosis]. [Artikel in het Duits]. Z Rheumatol. 2009 May; 68 (3): 239-52, quiz 253-4. PMID: 19387665

Krause A, Herzer P. [Vroege diagnose van Lyme artritis]. [Artikel in het Duits]. Z Rheumatol. 2005 Nov; 64 (8): 531-7. PMID: 16328757

Kremer S, Holin, Schmitt E, De Sèze J, Moser T, Dieterich J, L Mann. [Beeldvorming van niet-traumatische en niet-tumorale koordlaesies]. [Artikel in het Frans]. J Radiol. 2010 Sep; 91 (9 Pt 2): 969-87. PMID: 20814389

Kruger H, Kohlhepp W, König S. Follow-up van met antibiotica behandelde en onbehandelde neuroborreliose. Acta Neurol Scand 1997; 97: 67.

Krupp LB. Lyme disease. In: Samuels MA, Feske S, eds. Office practice of neurology. London

Kuenzle S, von Büdingen HC, Meier M, Harrer MD, Urich E, Becher B, Goebels N. Pathogen specificiteit en auto-immuniteit zijn verschillende kenmerken van antigeengestuurde immuunresponsen bij neuroborreliose. Infect Immun. 2007 Aug;75(8):3842-7. Epub 2007 21 mei. PMID:17517881

Kuhn TS. The structures of scientific revolutions. Chicago: University Of Chicago Press; 1962. <http://www.kuhn.edu/mfp/Kuhn.html>

La Fleur RL, Dant JC, Wasmoen TL, Callister SM, Jobe DA, Lovrich SD, Warner TF, Abde

Lantos PM. Chronische Lymeziekte: de controverses en de wetenschap. Expert Rev Antil Infect Ther. 2011 Jul;9(7):787-97. PMID:21810051

Lappin MR, Breitschwerdt E, Brewer M, Hawley J, Hegarty B, Radecki S. Prevalentie van

Lee G, Xiang Z, Brannagan TH 3rd, Chin RL, Latov N. Differentiële genexpressie in chron

Lesnicar G, Zerdoner D. Temporomandibulaire

gewrichtsbetrokkenheid veroorzaakt door Borrelia burgdorferi. J Craniomaxillofac S

Leverkus M, Finner AM, Pokrywka A, Frankel, Gollnick H. Gemetastaseerd plaveiselcelcarcinoom van de al lang bestaande onbehandelde acrodermatitis chronica atroficans. Dermatologie. 2008;217(3):215-8. Epub 2008 Jul 8. PMID:18607109

Liang FT, Brown EL, Wang T, Iozzo RV, Fikrig E. Beschermende
niche voor Borrelia burgdorferi om humorale immuniteit te
ontwijken. Am J Pathol. 2004 Sep; 165(3):977-85. PMID: 15331421

Lins H, Wallesch CW, Wunderlich MT. Sequentiële analyses van neurobiochemische markers

Listernick R. Een 17-jarige jongen bij wie eerder de diagnose
chronische Lyme-ziekte was gesteld. De patiënt klaagde over
koorts, hoofdpijn, faryngitis en vermoedde dat zijn moeder hem probeerde te vergiften.
Pediatr Ann. 2004 Aug; 33(8):494-8. PMID: 15354601

Ljøstad U, Mygland A. [Lyme borreliosis bij volwassenen]. [Artikel
in het Noors]. Tidsskr NorLaegeforen. 2008 15 mei; 128(10):1175-8.
PMID: 18480867

Ljøstad U, Mygland A. Overige klachten 1

jaarna behandeling voor acute Lyme neuroborreliose; frequentie, patroon en risicofactoren.
PMID: 19645771

Logigian EL. Neurologische
manifestaties van Lyme disease. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lyme disease. Philadelphia: ACP

Logigian EL, Kaplan RF, Steere AC. Chronische neurologische

verschijnselen van Lyme disease. NE Gl J Med 1990 Nov; 323(21):1438-44.

Lu B, Pereira Perrin M. Een nieuwe immunoprecipitatie strategie
identificeert een unieke functionele nabootsing van de liganden
van de gliacellijn-afgeleide neurotrofe factoren familie in de
ziekteverwekker Trypanosoma cruzi. Infect Immun. 2008 Aug; 76(8):3530-8. Epub 2008 Jun 9
PMID: 18541656

LukashovaLV, KarpovaMR, PirogovaNP, KiiutsinaTA, LepekhinAV, Perevozchikov

MacoV, MaguiñaC, TiradoA, MacoV, VidalJE. De ziekte van Carrion

(Bartonellose bacilliformis) bevestigd door histopathologie in het Hoge Bos van Peru

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Isolatie van bacteriefagen van Bartonella vinsonii subsp. berkhoffii en de karakterisering van Pap31-gensequenties van bacteriën en faag-DNA. J Mol Microbiol Biotechnol. 2005;9(1):44-51.

MaggiRG, BreitschwerdtEB. Mogelijke beperkingen van de 16S-23SrRNA-intergene regio voor moleculaire detectie van Bartonella-soorten J Clin Microbiol. 2005 Mar;43(3):1171-6.

MaloneyE. Chronische ziekte contrapunt. Minn Med. 2008 Aug;91(8):6-7. PMID:18773702

MaloneyEL. An appraisal of "chronische Lyme disease". N Engl J Med. 24 januari 2008;358(4):428-9; antwoord van de auteur 430-1. PMID:18219748

MaloneyEL. Articles shed no light. Minn Med. 2010 Jan;93(1):6-7. PMID:20191722

MarkeljevićJ, SarachH, RadosM. Tremor, epileptische aanvallen en psychose met symptomen van een patiënt met chronische Lyme neuroborreliose (LLN)

MarquesA. Chronic Lyme disease: a review. Infect Dis Clin North Am. 2008 Jun;22(2):

Martí-Martínez S, Martín-Estefanía C, Turpín-Feno III, Pampliega-Pérez A, Reus-Bañuls S, García-Barragán N, Villarubia-Lor B.
[Bilateraal papiloedeem is het initiële symptoom van het POEMS-syndroom].
[Artikel in het Spaans]. Rev Neurol. 2006;15 november;43(9):531-4.
PMID:17072808

Mayer L, Merz S. An appraisal of "chronische
Lyme disease". Engl J Med. 2008 Jan 24;358(4):428; auteur antwoord 430-1. PMID:18216368

Mayo Clinic Staff. Lyme Disease Symptoms. <http://www.mayoclinic.com/health/lyme-disease/DS00116/DSECTION=symptomen>

McGill S, Hjelm E, Rajs J, Lindquist O, Friman G. Bartonella spp. antilichamen in forensisch materiaal.

Mervin P. De behandeling niet ontkennen. Minn Med. 2009 Dec;92(12):6.
PMID:20092159

Michau TM, Breitschwerdt EB, Gilger BC, Davidson MG. Bartonella vinsonii-

onderzoek bij honden: een mogelijke oorzaak van anterior uveïtis en choroiditis bij hond. Vet Ophthalmol.

Michel JM, Sellal F. ["Omkeerbare" dementie in 2011]. [Artikel in het
Frans]. Old Geriatr Psychol Neuropsychiatr. 2011 Jun;9(2):211-25.
PMID:21690030

Miklossy J. Chronische ontsteking en amyloïdogenese bij de ziekte van
Alzheimer - rol van spirocheten. J Alzheimers Dis. 2008 mei;13(4):381-
91. PMID:18487847

Miklossy J, Kasas S, Zurn AD, McCall S, Yu S, McGeer PL.
Aanhoudende atypische en cystische vormen van Borrelia burgdorferi
en lokale ontsteking in Lyme neuroborreliose. J Neuro-inflammatie.
25 september 2008; 5:40. PMID:18817547

Miklossy J, Khalili K, Gern L, Ericson RL, Darekar P, Bolle L, Hurlimann J, Paster BJ
PMID:15665404

Miller JC, von Lackum K, Woodman ME, Stevenson B. Detectie van Borreliaburgd
PMID:16723206

Mitty J, Margolius D. Updates en controverses in de behandeling van Lyme disease
PMID:18705223

Moniuszko A, Czupryna P, Zajkowska J, Pancewicz SA, Grygorczuk S, Kondrusik
[PostLymesyndroom als klinisch probleem].
[Artikel in het Pools]. Pol Merkuriusz Lekarski. 2009 Mar; 26(153): 227-30.
PMID:19388538

Morales SC, Breitschwerdt EB, Washabau RJ, Matisel, Maggi RG, Duncan AW. De

Mosbacher M, Elliott SP, Shehab Z, Pinnas JL, Klotz JH, Klotz SA.
Kattenkrabziekte en geleedpotigen vectoren: meer dan een
kras? J Am Board Fam Med. 2010 Sep-Oct; 23(5): 685-6. PMID:20823366

Mulleger RR, Millner MM, Stanek, Spork KD. Penicilline G en ceftriaxone in de beha

Mygland A, Skarpaas T, Ljøstad U. Chronische polyneuropathie
en Lyme ziekte. Eur J Neurol. 2006 Nov; 13(11): 1213-5. PMID:17038034

Nadelman RB, Arlen Z, Wormser GP. Levensbedreigende complicaties van empirische behandeling van Lyme borreliose. *Clin Infect Dis*. 2005;42(11):1611-1617. PMID: 16111111

Nafeev AA, Klimova LV. [Klinische manifestaties van neuroborreliose in de Volgaregio]. [Artikel in het Russisch]. *Ter Arkh*. 2010;82(11):68-70. PMID: 21381354

Narayan K, Dai I D, Li L, Cadavid D, Amrute S, Fitzgerald-Bocarsly P, Pachner AR. The nerve system as a target of Lyme borreliosis. *Clin Infect Dis*. 2005 Jun; 57(6):813-21. PMID: 15929033

Nau R, Christian H J, Eiffert H. Lyme disease -- huidige kennis. *Dtsch Arztebl Int*. 2009 Jan; 106(5):72-81, 82 quiz. I. Epub 2009 Jan 30. PMID: 19111111

Nigrovic LE, Thompson KM. The Lyme vaccine: a cautionary tale. *Epidemiol Infect*. 2007 Jan; 135(1):1-10. PMID: 16893489

[Geen auteurs vermeld] [Differentiële aspecten van multiple sclerose en chronische boreliale encefalomyelitis]. [Artikel in het Russisch]. *Nevrol Zhim SSK Korsakova Psikhiatr*. 2011; 111(7):8-12. PMID: 21947065

Nocton JJ, Bloom BJ, Rutledge BJ, Logigian EL, Schmid CH, Steere AC. Detectie van Borrelia burgdorferi DNA door polymeraseketenreactie in cerebrospinale vloeistof in Lyme neuroborreliose. *J Infect Dis*. 1996 Sep; 174(3):623-7.

Nygård K, Brantsæter AB, Mehl R. Verspreiden van chronische Lyme borreliose in Noorwegen. *Scand J Infect Dis*. 2005; 137(12):1311-1316. PMID: 16111111

Ogrinc K, Logar M, Lotric-Furlan S, Cerar D, Ruziĳ-

Sabljiĳ E, Strle F. Doxycycline versus ceftriaxone voor de behandeling van patiënten met Lyme borreliose. *Acta Medica*. 2005; 116(5):696-701. PMID: 17160610

OksiJ,NikoskelainenJ,HiekkanenH,LauhioA,PeltomaaM,PitkärantaA,NymanD,Granlund

OstendorfGM.[Geen arbeidsongeschiktheid in het veronderstelde
post-borreliosesyndroom.Over het besluit van de OLG Saarbrücken van 19 mei 2010].
[Artikel in het Duits].Versicherungsmedizin.2011 Jun1;63(2):106-7.
PMID:21698949

OstfeldRS.LymeDisease:TheEcologyofaComplexSystem.NewYork:OxfordUniversityPre

PachnerAR.Lymeneuroborreliose.In:JohnsonRT,GriffinJW,eds.
Huidige therapie voor neurologische ziekten.StLouis:Mosby,1997;pp140-
6.

PachnerAR,DelaneyE.DepolymeraseketenreactieindediagnosevanLymeneuroborrelios
50.

PachnerAR,DurayP,SteereAC.Centrale
zenuwstelselmanifestatiesvanLymedisease.ArchNeurol.1989Jul;46(7):790-5.

PachnerAR,SteereAC.DetriadvanneurologischemanifestatiesvanLymedisease:meningiti
Neurologie.1985Jan;35(1):47-53.

PancewiczS,PopkoJ,RutkowskiR,KnaïM,GrygorczukS,GuszczynT,BruczekM,SzajdaS,Z
PMID:19513935

Papo T. [Kunnen specifieke symptomen verband houden met een *Borrelia*-infectie?]. [Artikel in het Frans]. *MedMal Infect.* 2007 juli-aug; 37(7-8): 507-10. Epub 2007 Mar 13. PMID: 17360137

Parish JM. Slaapgerelateerde problemen bij veelvoorkomende medische aandoeningen. *Borst.* 2009 februari; 135(2): 563-72. PMID: 19201722

Parker M, Turhan V, Aslan M, Musellim B, Hot Topic Y, Ertugrul B. [Eerste rapport van drie cultuur bevestigde menselijke Lymegevallen in Turkije]. [Artikel in het Turks]. *Find Antimicrob.* 2010 Jan; 44(1): 133-9. PMID: 20455410

Persecy T, Feder A, Molnar GB. [Resultaten van een fetiologische diagnose van het klinische syndroom, consistent met acute en chronische borreliose]. [Artikel in het Roemeens]. *Rev Med Chir Soc Med Natlasi.* 2008 apr-jun; 112(2): 496-501. PMID: 19295026

Pfister HW. [Klinische aspecten van neuroborreliose]. [Artikel in het Duits]. *MMW Fortschr Med.* 2010 Jul 1; 152(25-27): 31-4; quiz 35. PMID: 20672660

Pfister HW, Rupprecht TA. Klinische aspecten van neuroborreliose en post-Lymedisease-syndroom bij volwassen patiënten. *Int J Med Microbiol.* 2006 mei; 296 Suppl 40: 11-6. Epub 2006 Mar 9. PMID: 16524775

Phillips SE, Burrascano JJ, Harris NS, Johnson L, Smith PV, Stricker RB. Chronische infectie bij post-

Lyme borreliose syndroom. *Int J Epidemiol.* 2005 Dec; 34(6): 1439-40; auteur antwoord 1440-3. Epub 2005

Pourel J. [Klinische diagnose van Lyme borreliose in geval van gewrichts- en spierpresentaties]. [Artikel in het Frans]. *MedMal Infect.* 2007 Jul-Aug; 37(7-8): 523-31. Epub 2007 Mar 26. PMID: 17368783

Przytuła L, Giýdziejska-Sieýkiewicz E, Sierakowski S. [Diagnose en behandeling van lymeartritis]. [Artikel in het Pools]. *Przegl Epidemiol.* 2006; 60 Suppl 1: 125-30. PMID: 16909789

Pu  chalX.[Niet-antibiotische behandelingen van Lymeborreliose].
[Artikel in het Frans].MedMallInfect.2007Jul-
Aug;37(7-8):473-8.Epub2007Mar21.PMID:17376627

PuiusYA,KalishRA.Lymeartritis: pathogenese, klinische
presentatie en
management.InfectDisClinNorthAm.2008Jun;22(2):289-300,vi-vii.PMID:18452802

ReikLJr.De ziekte van Lyme en het zenuwstelsel.New
York:ThiemeMedicalPublishers.1991,pp57-61.

ReikLJr.NeurologicaspectsofNorthAmericanLymedisease.InLymeDisease,ed.Pat

RenaudI,CachinC,GersterJC.GoederesultatenvanLymeartritisbij24pati  ntenineen

ReshetovaGG,ZaripovaTN,TitskaiaEV,MoskvinVS,UdintsevSN.
[Fysieke factoren bij de
revalidatiebehandelingvanpati  ntenmetdoorIxodestick-overgedragenborreliosenu
[Artikel in het Russisch].VoprKurortolFizioterLechFizKult.2004Nov-
Dec;(6):10-3.PMID:15717529

RocheLanquetotMO,AderF,DurandMC,CarlierR,DefferriereH,DinhA,HerrmannJL,C

RolainJM,BrouquiP,KoehlerJE,MaguinaC,DolanMJ,RaoultD.Aanbevelingenvoord

Rorat M, Kuchar E, Szenborn L, Małyszczak K. [Toenemende angst voor Boreliose en de redenen daarvoor]. [Artikel in het Pools]. *Psychiatr Pol* 2010 Nov-Dec; 44(6):895-904. PMID: 21449171

Rossi M. [Late manifestaties van Lyme borreliose]. [Artikel in het Duits]. *Ther Umsch*. 2005 Nov; 62(11):745-9. PMID: 16350537

Roth J, Scheerl I, Kraft S, Keitzer R, Riebel T. Soms voorkomende ovale cysten bij kinderen. *Eur J Pediatr*. 2006 Mar; 165(3):178-81. Epub 2005 Dec 13. PMID: 16344992

Rudenko N, Golovchenko M, Rýžek D, Piskunova N, Mallátová

N, Grubhoffer L. Moleculaire detectie van Borrelia bissetii DNA in serum monsters van patiënten

Samuels DS, Radolf JD, eds. *Borrelia: Molecular Biology, Host Interaction and Pathogenesis*

Savely VR. Update only on Lyme disease: the hidden epidemic. *Brews J Nurs*. 2008 Jul-Aug; 31(4):236-40. PMID: 18641487

Savely V. Lyme disease: diagnostisch dilemma. *Nurse Pract*. 2010 Jul; 35(7):44-50. PMID: 20555245

Schaller J. De diagnose, behandeling en preventie van Bartonella: atypische Bartonella-behandelingsfouten en 40 hypothetische fysieke examenresultaten – Full Color Edition. Volume I-II. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2008.

Schaller J. Babesia. in *Encyclopedie van plagen, pestilentie en pandemieën*. Ed. J. Bryre. Westport, CT: Greenwood Press; 2008.

Schaller J. Bartonella. in *Encyclopedie van plagen, pestilentie en pandemieën*. Ed. J. Bryre. Westport, CT: Greenwood Press; 2008

Schaller J. Lyme Disease. in Encyclopedie van plagen, pestilentie en pandemieën. Ed. J. Bryre. V

Schaller J. Babesia 2009 Supplement and Update. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2009.

Schaller J. L. Artemisine, Artesunaat, Artemisinezuur en andere derivaten van Artemisia Gebruikt voor malaria, babesia en kanker. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2006.

Schaller J. L. De professionele gids voor de gezondheidszorg voor de behandeling en diagnose van menselijke babesiose, een uitgebreid overzicht van nieuwe menselijke soorten en geavanceerde behandelingen. Tampa, FL: Hope Academic Press. 2006.

Schaller J. L., Burkland G. A. Caserapport: snelle en volledige controle van idiopathische hypereosinofilie met imatinibmesylaet. MedGenMed. 2001;3(5):9.

Schaller J. L., Burkland G. A., Langhoff P. J. Zijn er verschillende Babesia-soorten die een oorzaak hebben voor hypereosinofilie? Een vervolg op het eerste gerapporteerde geval van imatinibmesylaet voor idiopathische hypereosinofilie. MedGenMed. 27 februari 2007; 9(1):38.

Schaller J. L., Burkland G. A., Langhoff P. J. Do Bartonella-infecties veroorzaken agitatie, paniekstoornis en behandelingsresistente depressie? MedGenMed. 2007 Sep 13;9(3):54.

Scheffer R. E., Linden S. Gelijktijdige medische aandoeningen met pediatrische bipolaire stoornis. Curr Opin Psychiatry. 2007 Jul;20(4):398-401. PMID:17551356

Schnarr S., Franz J. K., Krause A., Zeidler H. Infectie en aandoeningen van het bewegingsapparaat: Lyme borreliose. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2006 Dec;20(6):1099-11

Schutzer SE, Angel TE, Liu T, Schepmoes AA, TR Clauss, JN Adkins, DG Camp, Holland BK, Bergquist J, Co
23 februari 2011;6(2):e17287.PMID:21383843

Schweighofer CD, Fätkenheuer G, Staib P, Hallek M, Reiser M.

Lymedisease bij een patiënt met chronisch lymfatische leukemie die
leukemiemeningeose

nabootst. Onkologie. 2007 Nov;30(11):564-6. Epub 2007 Oct 16. PMID: 17992027

ScienceDaily (6 januari 2009). Nieuwe Bartonella-soort die mensen
infecteert Ontdekt. Beschikbaar op [http://www.sciencedaily.com/
releases/2009/01/090106145006.htm](http://www.sciencedaily.com/releases/2009/01/090106145006.htm)

Shapiro ED. Door teken overgedragen ziekten. Adv Pediatr Infect Dis. 1997;13:187-
218. Beoordeling.

Shapiro ED. Langetermijnresultaten van personen met de Lymedieziekte.
Vector Borne Zoonotic Dis. 2002 Winter;2(4):279-81.

Shapiro ED, Gerber MA. Lymedieziekten en faciale zenuwverlamming. Arch Pediatr Adolesc Med. 1997 Dec;151

Sherr VT. Menselijke babesiose - een niet-geregistreerde realiteit. Het
ontbreken van een formele registratie ondermijnt de detectie, diagnose en
behandeling ervan, wat erop wijst dat er onmiddellijke verplichte rapportage nodig is. Med Hypotheses
2004;63(4):609-15. PMID: 15325004

Sherr VT. Munchausen-syndroom door proxy en Lymedieziekte: medische
misogynie of diagnostisch mysterie? Med hypothesen.
2005;65(3):440-7. PMID: 15925450

Siegel DM. Chronische artritis in de
adolescentie. Adolesc Med State Art Rev. 2007 May;18(1):47-61, viii. PMID: 18605390

Sigal LH. Samenvatting van de eerste 100 patiënten gezien bij Lymedisease referentiecentrum. Am J Med 19

Sigal LH. Huidige aanbevelingen voor de behandeling van Lyme disease.
Drugs 1992 May; 43(5):683-99. PMID: 1379147

Sigal LH. Gevolgen op lange termijn van
Lyme disease. In: Rahn QW, Evans J, eds. Lyme disease. Philadelphia: ACP, 1998; pp137-53.

Sigal LH, Hassett AL. Commentaar: 'Wat is een naam? Dat wat we
met een andere naam noemen, zou zoet

ruiken.' Shakespeare W. Romeo en Juliet, II, ii (47-48). Int J Epidemiol. 2005 Dec; 34(6):1345-7

Simakova AI, Popov AF, Dadalova OB. [Ixodes tick-
borreliosis with erythema nodosum]. [Artikel in het Russisch]. Med Parazitol (Mosk).
2005 okt-dec; (4):31-2. PMID: 16445235

Sjöwall J, Carlsson A, Vaarala O, Bergström S, Ernerudh J, Forsberg P, Ekerfelt C. Aangeboren
immunoreacties in Lyme borreliose: versterkt tetumorne cefactor-

alfa en interleukine-12 in symptomatische individuen in reactie op levende spirocheten. Clin

Skotarczak B. Canine ehrlichiose. 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. Prevalentie

Smith IS, Rechlin DP. Vertraagde

diagnose van neuroborreliose die zich uit als bellpalsy en meningitis. J Am Osteopath Assoc

Sobek V, Birkner N, Falkl, Würch A, Kirschning CJ, Wagner H,
Wallich R, Lamers

MC, Simon MM. Direct Toll-likereceptor 2-gemedieerde co-stimulatie van T-

cellen in het muissysteem als basis voor chronische inflammatoire gewrichtsziekte. *Arthritis Res Ther.* 2004;6(2):1-11.

Sood SK ed. Lyme Borreliose in Europa en Noord-Amerika:

epidemiologie en klinische praktijk. Hoboken New Jersey: Wiley and Sons, Inc., 2011.

Speelman P, de Jongh BM, Wolfs TF, Wittenberg J; Kwaliteitsinstituut voor de

Gezondheidszorg (CBO). [Richtlijn 'Lymeborreliose']. [Artikel in het Nederlands]. *Ned Tijdschr Geneesk.* 2004 Apr 3;148(14):659-63. PMID:15106316

Sréter T, Sréterné Lancz Z, Széll Z, Egyed L. [Rickettsia helvetica: een opkomende door teken overgedragen ziekteverwekker in Hongarije en Europa]. [Artikel in het Hongaars]. *Orv Hetil.* 2005 Dec 11;146(50):2547-52. PMID:16440500

Steere AC. Spier- en

skeletmanifestaties van Lymeziekte. *Am J Med.* 1995 Apr 24;98(4A):44S-48S; discussie 48S-51S. R

Steere AC, Bartenhagen NH, Craft JE, Hutchinson GJ, Newman JH, Rahn DW, Sigal LH, Spieler PN, Sten

Steere AC, Berardi VP, Weeks KE, Logigian EL, Ackermann R.

Evaluatie van de intrathecale antilichaamrespons op Borreliaburgdorferia, een diagnostische test voor Lyme neuroborreliose. *J Infect Dis.* 1990 Jun;161(6):1203-9.

Steere AC, Gibofsky A, Patarroyo ME, Winchester RJ, Hardin JA, Malawista SE. Chronische

Lyme arthritis. Klinische en immunogenetische differentiatie van reumatoïde arthritis. *Ann Intern Med.* 1984;101(1):1-10.

Steere AC, Malawista SE, Bartenhagen NH, Spieler PN, Newman JH, Rahn DW, Hutchinson GJ, Greer RL. Lyme disease: a review. *Ann Intern Med*. 1984 Jul-Aug; 57(4):453-61.

Steere AC, Sikand VK. Depressing manifestations of Lyme disease and the results of treatment. *Ann Intern Med*. 1984 Jul-Aug; 57(4):453-61.

Sterman AB, Nelson S, Barclay P. Demyelinating neuropathy complicating Lyme disease. *Neurology*. 1982 Nov; 32(11):1302-5.

Storch A, Vladimirov VA, Tumani H, Wellinghausen N, Haas A, Krivoschapkin VG, Ludolph AC. Lyme disease. *Neurosci Biobehav Rev*. 2008 Feb; 32(1):11-4. Epub 2008 Apr 1. PMID: 18379734

Stricker RB. Contrapunt: langdurige antibioticatherapie verbetert aanhoudende symptomen die verband houden met Lyme-diose. *Clin Infect Dis*. 2007 Jul; 45(2):149-57. Epub 2007 Jun 5. PMID: 17578772

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease: turning point. *Expert Rev Ant Infect Ther*. 2007 Oct; 5(5):751-7.

Stricker RB, Johnson L. Chronische Lyme-ziekte en de 'As van het Kwaad'. *Toekomst Microbiol*. 2008 Dec; 3(6):621-4. PMID: 19072179

Stricker RB, Johnson L. Gender bias in chronic Lyme disease. *J Womens Health (Larchmt)*. 2009 Oct; 18(10):1000-1001.

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease diagnosis and treatment: lessons from the AIDS epidemic. *Minerva Med*. 2010 Dec; 101(6):419-25. PMID: 21196901

Stricker RB, Johnson L. Lyme disease: the next decade. *Infect Drug Resist*. 2011; 4:1-9. Epub 2011 Jun 1. PMID: 21611111

Stricker RB, Lautin A, Burrascano JJ. Lyme disease: point/contrapunt. Expert Rev Ant Infect Ther. 2005 Apr;3(2):155-65. PMID:15918774

Stricker RB, Savely VR, Motanya NC, Giclas PC. Complement split products C3a and C4a in chronic

Summers BA, Straubinger AF, Jacobson RH, Chang YF, Appel MJ, Straubinger RK. Histopathology of Lyme disease. J Clin Microbiol. 2005 Sep;43(9):3400-3405. PMID:15904927

Tauber SC, Ribes S, Ebert S, Heinz T, Fingerle V, Bunkowski S, Kugelstadt D, Spreer A, Jahn O, Eifert

Taylor RS, Simpson IN. Overzicht van behandelingsopties voor Lyme borreliose. J Chemother. 2005 Sep;17(Suppl 2):3-16. PMID:16000000

Telford SR III, Wormser GP. Bartonella spp. transmission by ticks not established. Emerg Infect Dis. 2005 Sep;11(9):1355-1356. PMID:16000000

Tory HO, Zurakowski D, Sundel RP. Resultaten van kinderen behandeld voor Lyme artritis: resultaten van de behandeling van kinderen met Lyme artritis. J Clin Rheumatol. 2005 Sep;11(5):300-305. PMID:16000000

Treib J, Woessner R, Dobler G, Fernandez A, Hozler G, Schimrigk K. Klinische waarde van specifieke intrathecale productie van antilichamen. Acta Virol. 1997 Feb;41(1):27-30. PMID:9000000

Tuuminen T, Hedman K, Söderlund-Venermo M, Seppälä L. Een acute parvovirus B19-infectie veroorzaakt vaak niet-specificiteit bij Borrelia en minder vaak bij de Salmonella- en Campylobacter-serologie, wat een problematische geestesdiagnose van infectieuze artropathie oplevert. Clin Vaccine Immunol. 2011 Jan;18(1):167-72. Epub 2010 Nov 24. PMID:21106777

Vel'ginSO,ProtasII,PonomarevVV,DrakinaSA,ShcherbaVV.

[Klinisch polymorfisme van neuroborreliose in een laat stadium van de ziekte]. [Artikel in het Russisch]. ZhNevrol PsikhiatrImSSKorsakova. 2006;106(3):48-51.PMID:16608111

VojdaniA.Antilichamen als voorspellers van complexe auto-immuunziekten en kanker.IntJImmunopatholPharmacol.2008jul-sep;21(3):553-66.ErratumIntJImmunopatholPharmacol.2008okt-dec;21(4):volgend1051.PMID:18831922

VolkmanDJ.Anappraisalof“chronische Lymedisease”.NEglJMed. 24 januari 2008;358(4):429;antwoord van de auteur430-1.PMID:18219750

WagnerV,ZimaE,GellerL,MerkelyB.[Acuteatrioventriculaireblokinchronische Lymedisease].[Artikel in het Hongaars].OrvHetil.2010Sep26;151(39):1585-90.PMID:20840915

WahlbergP,NymanD.[Chronische lymeborreliose – factorfictie?]. [Artikel in het Fins].Duodecim.2009;125(12):1269-76. PMID:19711595

WebMD.LymeDiseaseSymptoms.<http://arthritis.webmd.com/tc/symptomen> van de ziekte van Lyme

WeintraubP.CureUnknown: InsidetheLymeEpidemic.NewYork:SaintMartin'sGriffin,2009.

WeissenbacherS,RingJ,HofmannH.Gabapentine voor de symptomatische behandeling van chronische neuropathische pijn bij patiënten met meborreliose in een laat stadium: een pilotstudie.Dermatology.2005;211(2):123-7. PMID:16088158

WeissmannG.“Chronische Lyme” en andere medisch onverklaarde syndromen.FASEBJ.2007Feb;21(2):299-301.PMID:17267382

Widhe M, Jarefors S, Ekerfelt C, Vrethem M, Bergstrom S, Forsberg P, Ernerudh J. Borrelia-specifieke interferon-gamma en interleukine-4-uitscheiding in hersenvocht en bloed tijdens Lyme borreliose bij de mens: associatie met klinische uitkomst. *J Infect Dis.* 2004 May 15; 189(10): 1881-91. Epub 2004 Apr 26. PMID: 15122525

Wielgat P, Pancewicz S, Hermanowska-Szapakowicz T, Kondrusik M, Zajkowska J, Grygorczuk S, Popko J, Zwierz K.

[Activiteit van lysosomale xoglycosidases in serum van patiënten met chronische borrelia-artritis] PMID: 15730009

Wormser huisarts. Behandeling en preventie van de ziekte van Lyme, met de nadruk op antimicrobiële therapie voor neuroborreliose en vaccinatie. *Semin Neurol.* 1997 maart; 17(1): 45-52. Beoordeling.

Wormser GP, Schwartz I. Antibiotische behandeling van dieren besmet met Borrelia burgdorferi. *Clin Microbiol Rev.* 2009 Jul; 22(3): 387-95. PMID: 19597005

Wormser GP, Shapiro ED. Implicaties van gender in chronische Lyme disease. *J Womens Health (L* PMID: 19514824

Zajkowska J, Czupryna P, Pancewicz SA, Kondrusik M, Moniuszko A. Acrodermatitis chronica

Zajkowska JM, Kondrusik M, Pancewicz SA, Grygorczuk S, Jamiołkowski J, Stalewska J. [Vergelijking van test met antigeen VlsE (C6) met tests met recombinante antigenen bij patiënten

Zajkowska JM, Swierzbijńska R, Pancewicz SA, Kondrusik M, Hermanowska-Szpakowicz T. [Concentratie van oplosbare CD4-, CD8-, CD25-receptoren ook IFN-gamma en IL-4 vrijgegeven door lymfocyten van chronische Lyme-patiënten gekweekt met 3 genotypes van Borrelia burgdorferi]. [Artikel in het Pools]. Pol Merkur Lekarski. 2004 mei; 16(95):447-50. PMID: 15518424

Zalaudek I, Leinweber B, Kerl H, Müllegger R. Acrodermatitis chronica atrophicans in

Zeaiter Z, Liang Z, Raoult D. Genetische classificatie en differentiatie van Bartonella-soorten op basis van vergelijking van gedeeltelijke Z-geensequenties. J Clin Microbiol. 2002 Oct; 40(10):3641-7. PMID: 12354859

Zu Rhein GM, Lo SC, Hulette CM, Powers JM. Een

nieuw cerebrale microangiopathie met endotheliale cellatypia en multifocale witte

Dr. Schaller is gepubliceerd in:

Tijdschrift van de American Medical Association

Tijdschrift voor klinische neurowetenschappen

Medscape (Academisch tijdschrift voor WebMD)

Tijdschrift van de American Society of Child and Adolescent Psychiatry

Amerikaans tijdschrift voor psychiatrie

Europees tijdschrift voor kinder- en jeugdpsychiatrie

Samengestelde farmaceutische producten: Triade

Fleming Revell Press (vier talen)

Nieuws over interne geneeskunde

Huisartsnieuws

Spire massamarktboeken

Internettijdschrift voor huisartsgeneeskunde

Greenwood-pers

Drugswaarschuwingen voor kinder- en jeugdpsychiatrie

Hoop Academische Pers

Klinisch psychiatrisch nieuws

Psychiatrische drugswaarschuwingen

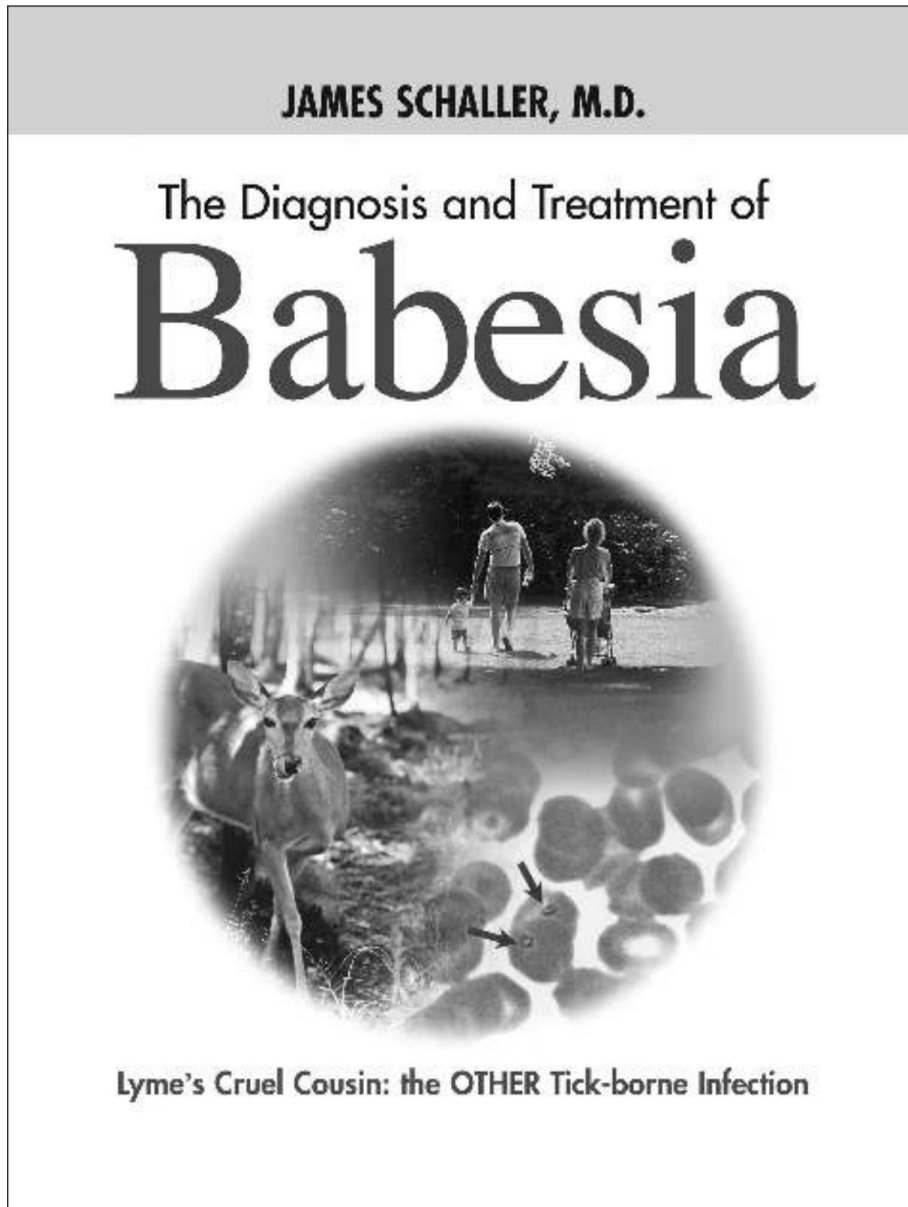
Townsend-tijdschrift

OB/GYN-nieuws

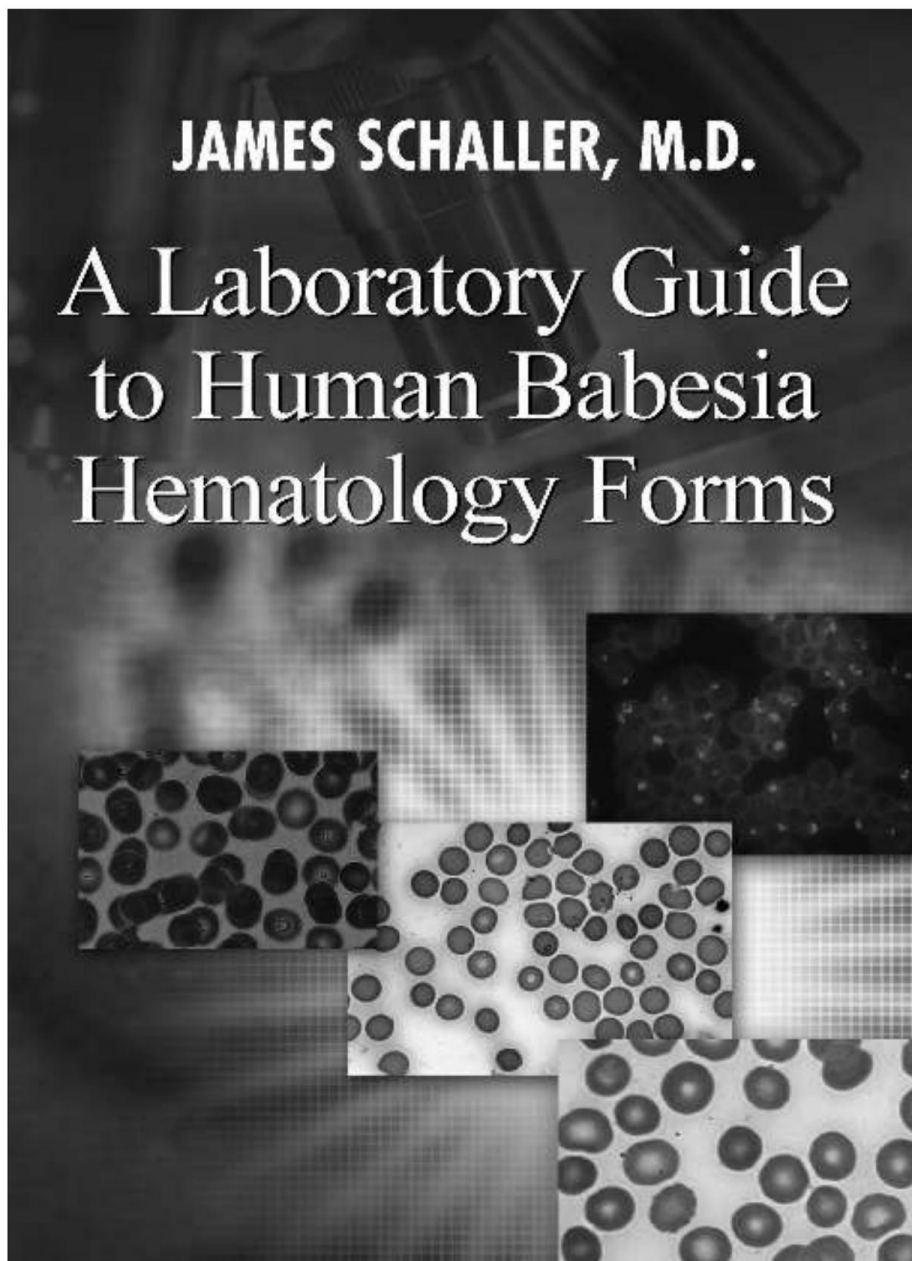
AMA-nieuws

Stromingen

Een voorbeeld van andere boeken van Dr. Schaller



Dit grote leerboek is duidelijk en gemakkelijk te lezen. Het zijn in werkelijkheid drie boeken. Hoewel sommige punten sinds 2006 gedeeltelijk verouderd zijn, zou een groot deel voor de meeste lezers als nieuw worden beschouwd.



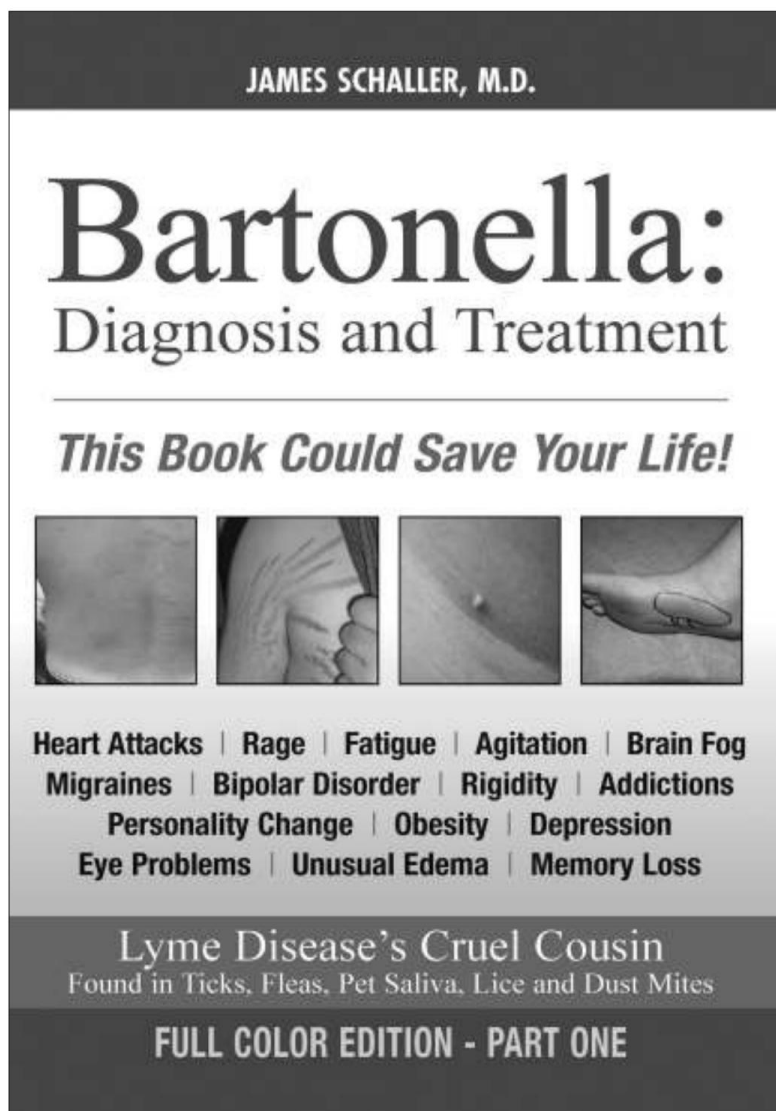
Het enige hematologieboek, exclusief gewijd aan Babesia.

Artemisinin, Artesunate, Artemisinic Acid and Other Derivatives of Artemisia Used for Malaria, Babesia and Cancer

**A Health Care Practitioner's Guide to Dosage,
Side Effects, Effectiveness, Toxicity and Interactions.
A Review of the Research on the Most Common
Clinical Artemisia Medications.**

JAMES SCHALLER, M.D.

**Het meest actuele academische en patiëntgerichte boek
over praktische Artemisia-Babesia-problemen.**



De diagnose van Bartonella is zeer complex. Deze huidige tekst maakt op creatieve wijze gebruik van een nieuwe reeks hulpmiddelen, gebaseerd op solide onderzoek naar chemische stoffen voor bloedvat- en huidverbetering, gecreëerd door Bartonella. Het creëert letterlijk een volledig lichamelijk examen van Bartonella. Dit boek helpt bij beperkte basislaboratoriumtests en voorkomt het gebruik van routinematige terugval of slechte behandelingen die zowel in de traditionele als in de geïntegreerde geneeskunde worden gepromoot. Geen enkel ander boek over dit onderwerp is gebaseerd op overlijden. Veel van de beste onderzoeksartikelen, en niemand had in een tijdsbestek van vijf jaar iets gepubliceerd dat ook maar in de buurt kwam van de vervanging van dit werk.

When Traditional Medicine Fails...

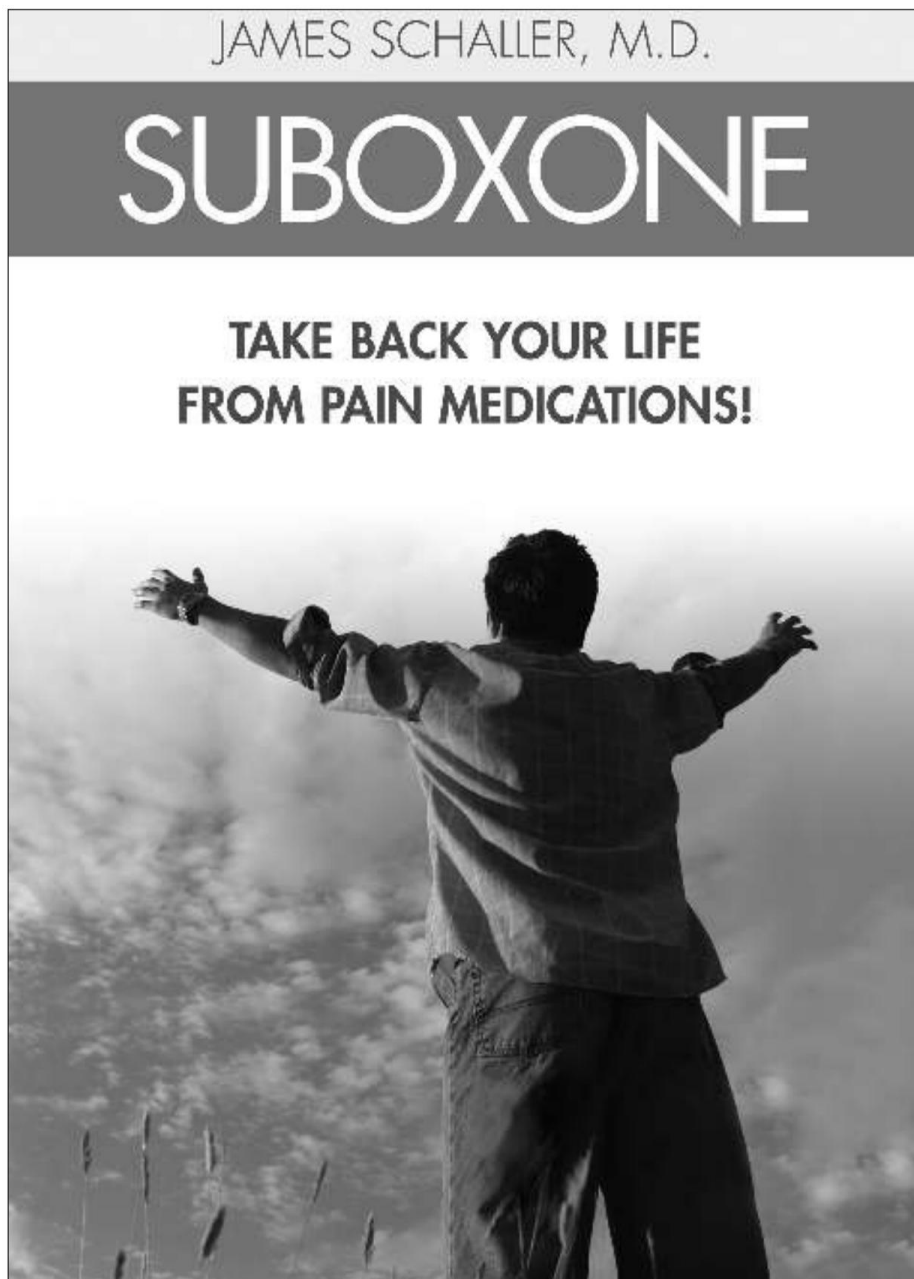
YOUR GUIDE TO MOLD TOXINS

Gary Rosen, Ph.D. & James Schaller, M.D.

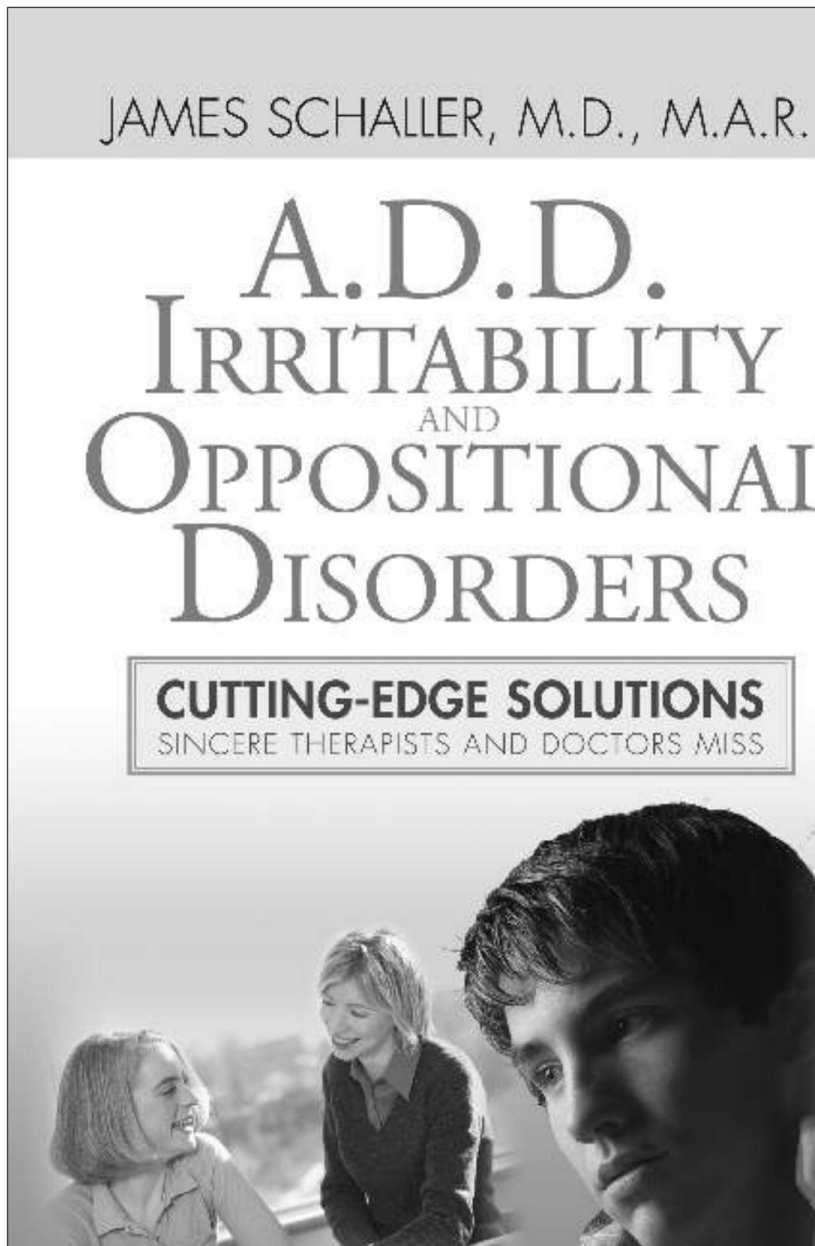
- WHAT THEY ARE
- WHO THEY HURT
- AND WHAT YOU CAN
DO TO RECLAIM YOUR CHILD'S HEALTH,
LEARNING AND BEHAVIOR



Dr.SchallerisaCertifiedMoldInvestigatorenCerti



**Het enige huidige, praktische en
geavanceerde klinische boek over deze revolutionaire
behandeling voor opioïdenverslaving en bescheiden pijn.**



De vele gemiste medische en neurologische oorzaken van slechte focus en slecht gedrag kunnen niet langer worden genegeerd. Deze unieke tekst brengt de geneeskunde vooruit en laat zien dat de jeugdpsychiatrie medische wortels heeft die zelfs in solide kinder- en adolescentenpsychiatriepraktijken worden genegeerd of bekend zijn.

Vrijwaring

Dr. Schalleisgeenspecialistin infectieziekten geneeskunde. Hij is ook een patholoog. Beide specialismen hebben meer dan 2000 ziekten om te behandelen en te bestuderen. Dr. Schalleis is slechts geïnteresseerd in vier infecties en heeft slechts deze vier gelezen en gepubliceerd. Het boek is puur speculatief, hypothetisch en is in geen enkele omgeving bedoeld om gezaghebbend te zijn. Er is geen commentaar of afbeelding beoordeeld door de FDA, CDC, NIH, IDSA of de AMA. Ga er nooit van uit dat een medische instantie, samenleving of de meerderheid van de Amerikaanse artsen enig commentaar in dit boek aflevert. Geen enkel commentaar in dit boek is goedgekeurd door een overheidsinstantie, medische instantie of medische maatschappij. Niets in dit boek wordt gebruikt om een diagnose te stellen, ziekten behandelen, genezen of voorkomen. De informatie in dit boek is uitsluitend bedoeld voor educatieve doeleinden. Het is niet bedoeld als vervanging voor de hoofdadvies van uw arts of andere beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg. Dit boek is niet bedoeld om informatie op of in enig productlabel of verpakking te vervangen of aan te passen.

Geen enkele patiënt mag de informatie in dit boek gebruiken voor de diagnose of behandeling van welk gezondheidsprobleem dan ook, of voor het voorschrijven van medicijnen of een andere behandeling. U dient een zorgverlener te raadplegen voordat u een beslissing neemt over welke diagnose dan ook, of welk behandelplan dan ook start. Dr. Schaller beweert geen deskundige te zijn op het gebied van welke ziekte, aandoening of behandeling dan ook.

Begin alstublieft niet met een dieet, oefening of supplementatieprogramma, of neem geen enkel type voedingsstof, kruid of medicijn, zonder duidelijk overleg met uw erkende zorgverlener.

Babesia- of Bartonella-diagnose of behandelingsopmerkingen en rapporten over mogelijke positieve of negatieve behandelresultaten zijn hypothetisch.

Geen enkele behandeling mag door wie dan ook worden afgewezen of omarmd, gebaseerd op het voorbereidende onderzoek en de studie in dit boek.

In dit boek doet Dr. Schaller geen gezaghebbende of bewezen bewering over enige diagnose, laboratoriumtests of behandeling. Dr. Schaller biedt alleen hypothetische ideeën aan. Dr. Schaller doet geen gezaghebbende beweringen over medicijnen, voedingsstoffen, kruiden of verschillende soorten alternatieve geneeswijzen.

De ideeën in dit boek moeten worden voorgelegd aan uw plaatselijke deskundige op het gebied van allopathische, osteopathische of progressieve geneeskunde, of aan andere bevoegde zorgverleners. Het is een startpunt om een behandeling te begeleiden die specifiek is afgestemd op uw lichaam. Nogmaals, Dr. Schaller beweert geen expert te zijn in welk aspect van de geneeskunde dan ook. Hij beweert niet meer te weten dan andere artsen.

Bovendien beweert Dr. Schaller niet dat enige verklaring in dit boek correct is.

Omdat dit het eerste boek lijkt te zijn dat uitsluitend is gewijd aan de geavanceerde moderne geavanceerde teken- en vlooieninfectie-uitgebreide diagnosecriteria, is het zeer waarschijnlijk dat dit fout gaat. Dit komt vaak voor bij boeken die de eerste zijn over dergelijke gevoelige onderwerpen. Alle redelijke inspanningen zijn gedaan om te proberen de bevindingen te overdrijven. Misschien bekend bij deze auteur of bij andere zorgverleners. Daarom moeten alle zorgverleners, indien mogelijk, naar andere bevestigingen buiten dit boek zoeken voordat ze aan een behandelplan beginnen.

Neem contact op met Dr. Schaller

Als u met Dr. Schaller wilt praten, biedt hij geïndividualiseerde onderwijsconsulten aan, die u kunt regelen door te bellen naar 239-263-0133. Laat al uw telefoonnummers, een werkend e-mailadres en een faxnummer achter. Deze consulten duren doorgaans 15 minuten en kunnen zo lang duren als u wilt. Het enige dat nodig is, is het invullen van een kort geïnformeerde toestemmingsformulier.

Als u een volledig diagnostisch consult wilt of Dr. Schaller als patiënt wilt zien, weet dan dat hij patiënten uit de hele VS en van buiten het land behandelt. Hij maakt eerst een afspraak met u en doet daarna telefonisch de vervolgzorg met u. Wel heeft hij een huisarts, internist of kinderarts nodig, aangezien hij slechts een consulent is.

Als u met het vliegtuig naar Dr. Schaller wilt komen, zijn medewerkers zijn zeer bekend met alle dichtstbijzijnde luchthavens, en we hebben speciale hotelaanbiedingen. telt.

Ik wens je de allerbeste gezondheid!

**Hartelijke groeten,
Rona C. MBA
Officemanager**

