

BARTONELLOSE

Literaturübersicht Stand 2010

1. Chomel BB et al

Cat scratch disease and other zoonotic Bartonella infections
J Am Vet Med Assoc. 2004, 224(8):1270-9

Übersicht über die Themen. Veterinärmedizinische Arbeit. Kein Abstract.

2. Windsor JJ

Cat-scratch disease: epidemiology, aetiology and treatment
Br J Biomed Sci. 2001, 58(2):101-10

Atypische Verlaufsform 25%: Occuläre Manifestation, Encephalopathie, granulomatöse Hepatitis, Leber-, Milzinfektion, Endokarditis, Osteomyelitis. Meistens spontaner Rückgang. Behandlung: Trimethoprim-Suflamethoxazol, Ciprofloxacin, Azithromycin, ggfs. Gentamycin.

3. Guptill L

Bartonellosis
Vet Microbiol. 2010, 140(3-4):347-59

Cat-scratch disease, bacillary angiomatosis, Endocarditis, Neuroretinitis. – Reservoir Hund und Katze.

4. Sugiyama H et al

Infective endocarditis by Bartonella Quintana masquerading as antineutrophil cytoplasmic antibody-associated small vessel vasculitis
Cardiology. 2009, 114(3):208-11

Eine Reihe von Infektionen führt zu falsch positivem ANCA. Es besteht die Gefahr der Fehldiagnose ANCA-positive Vaskulitis. Tatsächlich Vaskulitis

Folge der Bartonellose. Immunsuppressive Behandlung führt zur Katastrophe.
Diagnose durch Serologie und PCR.

5. Maguina C et al
Bartonellosis

Clin Dermatol. 2009, 27(3):271-80

Übertragung durch Tierkratzer oder –bisse. Verruga peruana nicht nur in
Anden. Trench fever Übertragung durch Läuse.

6. Pulliainen AT, Dehio C

Bartonella henselae: subversion of vascular endothelial cell functions by
translocated bacterial effector proteins

Int J Biochem Cell Biol. 2009, 41(3):507-10

Bacillary angiomatosis and bacillary peliosis sind charakterisiert durch Tumor-
ähnliche Läsionen in Haut und inneren Organen. Die Tumore zeigen
pathologische Sprossung von Kapillaren sowie vergrößerte und
hyperproliferierte vaskuläre endotheliale Zellen. Der immunologische Prozess
wird beschrieben.

7. Florin TA et al

Beyond cat scratch disease: widening spectrum of Bartonella henselae
infection

Padiatrics. 2008, 121(5):e1413-25

In der Arbeit wird nicht nur cat scratch disease beschrieben, sondern
zahlreiche klinische Manifestationen, diagnostische Maßnahmen und die
Behandlung.

8. Dong J et al

Emerging pathogens: challenges and successes of molecular diagnostics

J Mol Diagn. 2008, 10(3):185-97

Zahlreiche Virusarten und Bakterien u.a. *B. henselae* führen zu gastrointestinalen und pulmonalen Infektionen. Zahlreiche Neurovirusarten werden dargestellt.

- 9.** Maman E et al
Musculoskeletal manifestations of cat scratch disease
Clin Infect Dis. 2007, 45(12):1535-40

Langzeitstudie an 913 Patienten über einen Zeitraum von 11 Jahren.

Myalgien, Arthralgien, Arthritiden, Tendinitis, Neuralgien, Osteomyelitis, Erythema nodosum.

Diese chronischen Verläufe dauern gelegentlich über ein Jahr. Ein Teil der Patienten zeigt einen chronischen Verlauf. Betroffen sind etwa 10% der Patienten mit cat scratch disease.

- 10.** Wimmersberger Y, Baglivo E
Bartonella henselae infection presenting as a unilateral acute maculopathy
Klin Monbl Augenheilkd. 2007, 224(4):311-3

Akute Maculopathie infolge *B. henselae*.

- 11.** Maurin M, Raoult D
Bartonella infections: diagnostic and management issues
Curr Opin Infect Dis. 1998, 11(2):189-93

Bartonellen gelten zunehmend als pathogene Bakterien. Neue Formen: *B. elizabethae*, *B. clarridgeae*. Zahlreiche Krankheitsmanifestationen, insbesondere cat scratch disease, bacillary angiomatosis und kulturnegative Endocarditis.

- 12.** Birtles RJ
Bartonellae as elegant hemotropic parasites
Ann N Y Acad Sci. 2005, 1063:270-9

Arbeit ohne wesentlichen Inhalt.

- 13.** Giladi M et al
Cat-scratch disease-associated arthropathy
Arthritis Rheum. 2005, 52(11):3611-7

Langzeitstudie. 1991-2002. Arthritis, Arthralgien. Rheumafaktor-negative Arthropathie. Erythema nodosum. Betroffen Kniegelenke, Handgelenke, Sprunggelenke, Ellbogengelenke. – Lymphadenopathie. – Chronische Verläufe über 16-53 Monate. Betroffen vor allen Dingen junge und mittelalte Frauen.

- 14.** Dehio C
Bartonella-host-cell interactions and vascular tumour formation
Nat Rev Microbiol. 2005, 3(8):621-31

Bh in Erythrocyten und Endothelzellen. Zahlreiche klinische Manifestationen. Proliferation der Endothelzellen führen zu einem vaskulären Tumor.

- 15.** Ridder GJ et al
Cat-scratch disease: Otolaryngologic manifestations and management
Otolaryngol Head Neck Surg. 2005, 132(3):353-8

Bh führt zu Lymphadenopathie. Studie über 721 Patienten. Verlauf 1997-2003. Unter anderem Oculoglandularsyndrom (Parinaud), Parotisschwellung, Erythema nodosum.

Bei Vergrößerung von cervikofacialen Lymphknoten soll Bh differentialdiagnostisch berücksichtigt werden.

- 16.** Khurana RN et al
Bartonella henselae infection presenting as a unilateral panuveitis simulating Vogt-Koyanagi-Harada syndrome
Am J Ophthalmol. 2004, 138(6):1063-5

Diffuse Choroiditis mit Panuveitis bei einer Patientin mit cat scratch disease.

17. Dehio C

Molecular and cellular basis of bartonella pathogenesis

Annu Rev Microbiol. 2004, 58:365-90

B mit zahlreichen Subspezies. Zahlreiche klinische Manifestationen. Übertragung durch Arthropoden. B beeinträchtigt die Zellularkfunktion von Endothelzellen, u.a. vaskulärer Tumor.

18. Tsujino K et al

Clinical implication of prolonged fever in children with cat scratch disease

J Infect Chemother. 2004, 10(4):227-33

Bh oft Lymphadenopathie. Zahlreiche Manifestationen, jedoch auch ohne Lymphadenopathie. 127 Patienten. Leber- und Milzabszess. ZNS-Manifestationen.

19. Lamps LW, Scott MA

Cat-scratch disease: historic, clinical, and pathologic perspectives

Am J Clin Pathol. 2004, 121 Suppl:S71-80

Lymphadenopathie. Granulomatöse Entzündung. Zahlreiche atypische Manifestationen.

20. Zähringer U et al

Structure and biological activity of the short-chain lipopolysaccharide from Bartonella henselae ATCC 49882T.

J Biol Chem. 2004, 279(20):21046-54

Molekularbiologische Arbeit über das o.g. Polysaccharid.

21. Michau TM et al

Bartonella vinsonii subspecies berkhoffi as a possible cause of anterior uveitis and choroiditis in a dog
Vet Ophthalmol. 2003, 6(4):299-304

Fallbeschreibung über Uveitis und Choroiditis bei einem Hund.

22. Methkor-Cotter E et al

Long-term serological analysis and clinical follow-up of patients with cat scratch disease
Clin Infect Dis. 2003, 37(9):1149-54

Arbeit über Serologie bei cat scratch disease.

23. Chomel BB et al

Clinical impact of persistent Bartonella bacteremia in humans and animals
Ann N Y Acad Sci. 2003, 990:267-78

Beschreibung von Krankheitsmanifestationen bei Mensch und Hund, u.a. Endocarditis.

24. Velho PE et al

What do we (not) know about the human bartonelloses?
Braz J Infect Dis. 2003, 7(1):1-6

Beschreibung verschiedener Krankheitsmanifestationen von B.

25. Murakami K et al

Cat scratch disease: analysis of 130 seropositive cases
J Infect Chemother. 2002, 8(4):349-52

Arbeit über die Häufigkeit verschiedener klinischer Manifestationen.

26. Shah SS, McGowan JP

Rickettsial, ehrlichial and Bartonella infections of the myocardium and pericardium

Front Biosci. 2003, 8:e197-201

Übersichtsarbeit über Myokarditis und Perikarditis durch die o.g. Bakterien.

- 27.** Seubert A et al
 Bacterial persistence within erythrocytes: a unique pathogenic strategy of Bartonella spp.
 Int J Med Microbiol. 2002, 291(6-7):555-60

Übertragung durch Arthropoden. Erreger halten sich intrazellulär in Erythrocyten auf und vermehren sich dort.

- 28.** Al-Matar MJ et al
 Rheumatic manifestations of Bartonella infection in 2 children
 J Rheumatol. 2002, 29(1):184-6

Arbeit über rheumatische Manifestationen bei Bartonella bei 2 Kindern.

- 29.** Schüle R et al
 Invasion and persistent intracellular colonization of erythrocytes. A unique parasitic strategy of the emerging pathogen Bartonella
 J Exp Med. 2001, 193(9):1077-86

Weitere Arbeit von Seubert und Dehio. Bartonella in Erythrocythen.

- 30.** Liberto MC, Matera G
 Pathogenic mechanisms of Bartonella quintana
 New Microbiol. 2000, 23(4):449-56

1. Induktion von Entzündungen in Endothelzellen.
2. Bq-Endotoxin auf das menschliche Blut und Endothel.

- 31.** Massei F et al
 Widening of the clinical spectrum of Bartonella henselae infection as recognized through serodiagnostics

Eur J Pediatr. 2000, 159(6):416-9

Arbeit über Serodiagnostik bei Bh.

32. Matsuo T et al

Clinical and angiographic characteristics of retinal manifestations in cat scratch disease

Jpn J Ophthalmol. 2000, 44(2):182-6

Arbeit über retinales Granulom bei cat scratch disease.

33. Solley WA et al

Cat scratch disease: posterior segment manifestations

Ophthalmology. 1999, 106(8):1546-53

Arbeit über Manifestationen im hinteren Anteil des Auges bei cat scratch disease, also sinngemäß Chorooiditis bzw. Uveitis intermedia und posterior.

34. Sander A et al

Two different genotypes of Bartonella henselae in children with cat-scratch disease and their pet cats

Scand J Infect Dis. 1998, 30(4):387-91

Zwei Subspezies von Bh bei drei Kindern mit cat scratch disease.

35. Ormerod LD et al

Retinal and choroidal manifestations of cat-scratch disease

Ophthalmology. 1998, 105(6):1024-31

Arbeit über retinale und choroidale Manifestationen bei cat scratch disease.

36. Koehler JE et al

Molecular epidemiology of bartonella infections in patients with bacillary angiomatosis-peliosis

N Engl J Med. 1997, 337(26):1876-83

Arbeit über Bh und Bq führt zu bazillärer Angiomatose und bazillärer Peliose.

- 37.** Wong R et al
 Bacillary angiomatosis and other Bartonella species infections
 Semin Cutan Med Surg. 1997, 16(3):188-99

Arbeit über Krankheitsmanifestationen bei Bh.

- 38.** Smith DL
 Cat-scratch disease and related clinical syndromes
 Am Fam Physician. 1997, 55(5):1783-9, 1793-4

Antibiotika: Erythromycin, Doxycyclin. – Neurologische Manifestationen, Lymphadenopathie. Katzenbesitzer. Antibiotika auch bei Encephalopathie und Retinitis, internen Krankheitsmanifestationen und Hautmanifestationen. Alle Manifestationen sprechen auf Antibiotika gut an.

- 39.** Bass JW et al
 The expanding spectrum of Bartonella infections: II. Cat-scratch disease
 Pediatr Infect Dis J. 1997, 16(2):163-79

Arbeit über antibiotische Behandlung bei immuninkompetenten Patienten. Antibiotika wirksam.

- 40.** La Scola B, Raoult D
 Serological cross-reactions between Bartonella quintana, Bartonella henselae, and Coxiella burnetii
 J Clin Microbiol. 1996, 34(9):2270-4

Bei Bartonella Endocarditis Antikörper sehr hoch. Unter dieser Bedingung Kreuzreaktion mit C. burnetii.

- 41.** Holmes AH et al
 Bartonella henselae endocarditis in an immunocompetent adult

Clin Infect Dis. 1995, 21(4):1004-7

Bh Endocarditis bei einem immunkompetenten Patienten: Katzenbesitzer. Künstlicher Ersatz der Aortenklappe war notwendig, Nachweis des Erregers, mediastinale Lymphknoten, Glomerulonephritis, Myokarditis, petechialer Hautausschlag. Serologisch stark positiv.

42. Whitman BW, Krafte-Jacobs B

Cat-scratch disease associated with pleural effusions and encephalopathy in a child

Respiration. 1995, 62(3):171-3

Weites Spektrum von Krankheitsmanifestationen. Im vorliegenden Fall Pleuraerguss und Encephalopathie bei einem Kind.

43. Doyle D et al

Atypical cat-scratch disease: diagnosis by a serologic test for Rochalimaea species

South Med J. 1994, 87(4):485-7

3 Patienten mit atypischer Krankheitsmanifestation. Serologisch positiv. Der diagnostische Wert der Serologie wird betont.

44. Cotell SL, Noskin GA

Bacillary angiomatosis. Clinical and histologic features, diagnosis, and treatment.

Ach Intern Med. 1994, 154(5):524-8

Vorkommen vor allen Dingen bei Immundefiziten z.B. HIV. Multiple erythematöse Hautläsionen. Beteiligung von Leber und Milz. Verwechslung mit Kaposi-Sarkom möglich. Nachweis mittels PCR. Erythromycin oder Doxycyclin gewöhnlich wirksam.

45. DeMarco MJ et al

Epithelioid angiomatosis

J Foot Ankle Surg. 1993, 32(1):20-6

Patient mit HIV und CSD. Lokale und systemische Manifestationen. Bei Immunkompetenten Prognose günstig, bei Immundefiziten ungünstig. Krankheit reagiert auf Behandlung (gemeint ist wohl Antibiotika, Anm. Dr. Berghoff).

46. Welch DF et al

Rochalimaea henselae sp. nov., a cause of septicemia, bacillary angiomatosis, and parenchymal bacillary peliosis

J Clin Microbiol. 1992, 30(2):275-80

Mikrobiologische Untersuchung zwecks Unterscheidung verschiedener Stämme von *Rochalimaea* spp. – *R. henselae* ist die herausragende Spezies im Hinblick auf die Pathogenität. *R. henselae* gehört zur Familie der Rickettsien. *R. henselae* betrifft immunkompetente und immungeschwächte Patienten. – Fieber, vaskuläre Proliferation und klinische Manifestationen anderer Art.

47. Shinall EA

Cat-scratch disease: a review of the literature

Pediatr Dermatol. 1990, 7(1):11-8

Übersichtsarbeit über CSD bezüglich Diagnose und Behandlung.
(Arbeit aus 1990!)

48. Katner HP et al

Pleural effusion and anicteric hepatitis associated with cat-scratch disease. Documentation by cat-scratch bacillus

Chest. 1986, 89(2):302-3

Fallbeschreibung mit Pleuraerguss, Hepatitis und anderen systemischen Krankheitsmanifestationen. Die klassischen Manifestationen von CSD können fehlen.