

# Turkish Journal of Neurology Manuscript Criteria and Information

- I. INTRODUCTION
- II. CATEGORIES OF ARTICLES
- III. ARTICLE FIGURATIONS
- IV. PRESENTATION STYLE
- V. CHECKLIST
- VI. ADDRESSES
- VII. REVIEW AND ANNOUNCEMENT OF RESULTS
- VIII. CONFLICTS OF INTEREST

**I. INTRODUCTION:** Turkish Journal of Neurology is a journal of Turkish Neurological Association and is published bimonthly. Giving utmost importance to the originality of the articles published, scientific value of the articles and their continuity, Turkish Journal of Neurology has the following objectives: trying to make neurology literature and culture known throughout Turkey, livening up interdisciplinary transfer of information by dealing with other areas of neuroscience and working for the international representation and attribution of the articles published.

**II. CATEGORIES OF ARTICLES:** The categories of articles to be published in the Turkish Journal of Neurology are the following:

- a) Editorial articles and literature reviews
- b) Scientific contribution articles
- c) Original research articles
- d) Original case reports
- e) Letters to the editor
- f) Controversies in neurology
- g) History of neurology
- h) Neuroscience dictionary
- i) Neuromythology
- j) Interdisciplinary articles regarding neurology
- k) Introductions of books
- l) Announcement of meetings

**a) Editorial articles and literature reviews:** They are written by the national and international editorial board members upon editor's request. These articles may be about the publication policy of the journal, information to be transferred to the readers, the developments regarding an important topic in the literature, an article decided by the journal to be published or an article which may be regarded as a contribution, controversies in neurology, history of neurology or neuromythology. Such articles are not subject to arbitrary evaluation. The corrections may only be about the format of the article. Structured abstract is not used for such articles. These articles are published in the

language the author has preferred together with Turkish and English abstracts.

**b) Scientific contribution articles:** Turkish Journal of Neurology editorship regards one of its roles as to follow the scientific activities of scientists who take part within the journal boards or out of the journal boards for several reasons and to publish their contributions in the journal. For the publication of scientific contribution articles, the opinions of editorial board members are of primary importance. This function is not an arbitrary evaluation.

**c) Original research articles:** Articles containing data from a cohort or a specific population, beyond data from one or a few cases; the definition of the methods used in the trial; the results obtained and discussion of these results in the light of the old and new literature, together with a hypothesis which can serve as a ground to put the new information on the agenda and to discuss the old information.

**d) Original case reports:** Short articles reporting the existence of rarely encountered or unique cases in the literature and documenting these cases with clear clinical findings, examination results, discussion and references.

**e) Letters to the editor:** Short correspondence letters regarding an article published in the journal, as a contribution to a discussion in the literature or with an aim to introduce the studies carried out.

**f) Controversies in neurology:** Discussion articles containing different opinions and formed by contributions of those within the board or out of the board upon the request of journal editorship or members of the editorial board.

**g) History of neurology:** Introduction and discussion articles which are agreed upon to have a contribution. These articles aim to create history awareness and culture which has utmost importance in scientific, social and cultural areas and to make the field of history of neurology be assimilated by all in the neurology arena.

**h) Neuroscience dictionary:** The meaning of mysterious words which make up the coding and symbol system in defining and categorizing information. It's an educational study trial to be done in alphabetical order and is open to contributions.

**i) Neuromythology:** An educational study to display topics which will bring critical rationale required in scientific issues on the agenda and that are believed to be correct and strongly defended theoretically and in daily practice but are controversial and sometimes wrong.

**j) Interdisciplinary articles about neurology:** Scientific articles which are engrossing, complementary, critical or which offer new models regarding the existence, development, functioning or diseases of the brain and the nervous system from areas including evolution, anthropology, neurogenetics, artificial intelligence, neuropsychology and neurophilosophy.

**k) Introductions of books:** Contents, abstracts and criticisms on books recently published in the field of neurology upon editor's request or independently.

**l) Announcement of meetings:** Announcements which report to the readers periodically the names, contents and dates of scientific meetings in Turkey and many parts of the world.

**III. ARTICLE FIGURATIONS:** The figuration principles of original researches, original case reports and interdisciplinary articles regarding neurology which are considered to be submitted to review for publication are as follows:

- a) Title page is the top page containing the titles of articles, names of authors, companies and correspondence addresses independent of the article in line with the principles stated below. Besides the common postal address, e-mail address and telephone numbers of the related person or company must be indicated in the correspondence address part. Articles whose internet address and telephone numbers are missing on the cover page are not subject to review.
- b) Article titles should reflect the primary message of the article and should not be long.
- c) Names of authors should be written with full names and without indicating profession or academic titles of authors. If all authors are working in the same department, numbers should not be cited after the name; this rule should apply to different departments, different institutions and different countries. The institution or institutions should be stated below author names.
- d) Abstracts should be written as structured abstracts in Turkish and English. Structured abstract is a uniform application preferred by international indexes. Within this format; Scientific Background, Objectives, Material and Methods, Results and Conclusions parts should take place and match in Turkish and English abstracts. Each part should be the abstract of its counterpart in the article. In order for English abstracts to attract the attention in the internet edition of the journal, it is proposed that they be longer than the Turkish abstract.
- e) Key words should be placed below the abstracts in each language. The choice of key words should depend on the main idea of the article. Expressions common to everyone and those which are not new should not appear in the key words (e.g. electroen-cephalography, computerized tomography, etc.) The number of the key words should be in line with the new concepts. Their translations should be made correctly.
- f) The name and address of the corresponding author should be placed on the left below corner of the title page. If the article was presented at any congress before appearing in the journal, this information should be stated in this part.
- g) In the introduction part, the recent developments in literature regarding the hypothesis of the article should be stated with differ-

ent views. This part should not include statements that should appear in the discussion part. In the end of the introduction part, the rationale and the aim of the article should be stated.

- h) Material and Methods' part should be an original part correlating those stated in the article with those in literature. Methods should be explained in a way readers can understand. If a new method is being tried, its scientific ground should be defined.
- i) Results is the part where the results are explained not only verbally but also by the help of tables, figures and illustrations. In this part, the conclusion of the article can be understood visually and at the same time this part shapes the aesthetic design of the journal and the high/low quality of this part may affect the journal as a whole. Turkish Journal of Neurology has the tendency not to claim any financial charge for the publication of visual materials which are colorful and which require graphical support contained in the articles to be published.
- j) In the Impressions/Discussion part, general information that should appear in the introduction part should not appear. In this part, the studies carried out by the authors and what is in literature are discussed. Within the framework of discussion, unless the results comply with a certain view or finding, this case should be clearly put forth by the authors and the reasons of the difference should be discussed. This is especially important with regard to the emergence of new and original data.
- k) References part is an important parameter displaying the qualitative and quantitative relation of the article with the literature. An ideal bibliography is the one which lists the ideas and results of the article in the historical order. Turkish Journal of Neurology prefers the references to be in numerical order, not alphabetical order. Bibliography examples are as follows;

Referring to articles published in journals;  
Tan E, Ondo W. Restless legs syndrome:clinical features and treatment.Am J Clin Med.2000;319:397-403.

Referring to books;  
Marton A. Diseases of the Nervous System. 2. Baskı, Londra, Thomas Hill Yayın.; 1998: 325.

Referring to parts of books;  
Edward S.,Junior K. Motor Speech Disorders; Acquired Speech and Language Disorders (Bryans D.Dewey K,eds) Boston, Loney-Kloming Yayın; 2001: 328-346.

Referring to congress abstracts;  
Öztürk K. Herediter spastik paraparezi (özet), 38. Ulusal Nöroloji Kongresi, 2002, Antalya

Referring to the internet;  
In such references stating only the web address is not adequate. The examples above are relevant.

**IV. PRESENTATION STYLE:** Having been formatted as indicated above, the articles are required to be prepared for presentation. The following need to be done for preparation;

- a) Include the presentation letter signed by all authors and indicating that the article is allowed to be published in Turkish Journal of Neurology,
- b) If the presentation (submission) is to be sent by post, include 3 copies of the article and illustrations together with the file recorded on a floppy disk,

- c) If the presentation is done by the internet, save the article with the illustrations in a word file and send the attachment (Windows 98 and up).

**V. CHECKLIST:** Do not send your article before checking the list below.

- a) Is your article a type of manuscript acceptable in Turkish Journal of Neurology? If so, you can send us your original research articles, original case reports, letters to the editor, interesting documents about history of neurology, introductions of books, your articles about topics you consider neuromyology. Please do not send reviews and theoretical articles other than editor's request.
- b) Has your article been published in another journal before? If yes, please do not send.
- c) Does the format of your article comply with the above rules? For example, are there structured abstracts?
- d) Have you prepared your article for presentation format? For example, is there a permission letter signed by authors? Have you prepared 3 copies of your article and illustrations and the floppy disk?  
If you are sending by e-mail, have you prepared a word file as an attachment?
- e) Have you stated an e-mail address within the correspondence address? Please do not send articles which do not contain an e-mail address.

**VI. ADDRESSES:** Upon completion of the above and the checklist, please send your articles to one of the below addresses: Prof. Dr. Oğuz TANRIDAG, Editör, Türk Nöroloji Dergisi, Memory Center Bağdat Caddesi 141/A 34724 Kadıköy or oguztanridag@superonline.com or otanridag@gmail.com

**VII. REVIEW and ANNOUNCEMENT OF RESULTS:** Thank you for sending your article to Turkish Journal of Neurology. Your articles will be reviewed as soon as possible and the result will be reported to you. The review process works as the following;

- a) Just after your article reaches the journal, it is registered and each article gets a correspondence number. (e.g. 2003/13) This number may be used in the correspondence process instead of the name of the article.
- b) 2 arbitrators are designated by the editor according to the topic of your article. These arbitrators are from the editorial board and/or from the publication advisory board.
- c) The articles are sent to the designated arbitrators with the names of the authors hidden. The sending dates of the articles are recorded.
- d) Reports prepared by the arbitrators are submitted to the correspondence author with identities of the arbitrators hidden. The submission dates of the reports are recorded.
- e) If minor revisions in the articles are required, when they are submitted back, the editor accepts the article if he considers the revisions adequate. The date is recorded.
- f) If major revisions in the articles are required, when they are submitted back, the editor consults the arbitrators again. The date is recorded.
- g) The editor can in no way intervene the refusal decisions of the arbitrators. Refusal dates are recorded.
- h) When the articles get approval, the editor reports the result to the correspondence author and starts the edition process. The editor and associate editors decide together in which issue and when the article is to be published.

**VIII. CONFLICTS OF INTEREST:** Conflicts of interest in the publishing

can be defined as sets of conditions in which an author, editor, or reviewer holds conflicting or competing interests that could result in bias or improper decisions. The conflicts of interest may only be potential conflicts of interest or only perceived, and not necessarily even potential, conflicts.

The determination of whether a conflict of interest actually exists can be extraordinarily difficult and often contentious. Recognizing the potential for conflicts of interest is usually easier; they are common and it is not their existence, but rather their potential to cause bias and failure to acknowledge or recognize conflicts, that causes concern. Such failure, which reflects an insensitivity to the potential for conflict of interest, is troubling, whether it is observed in an author, a reviewer, or an editor.

Ideally, authors are completely objective in presenting their findings, and editors and reviewers are entirely objective in evaluating them. These processes are all prey to biases. Personal, political, financial, academic, or religious considerations can affect objectivity in innumerable ways. The challenge for authors, editors, and reviewers is to recognize the potential for biases arising from conflicts of interest and to respond appropriately.

#### IX. ETHICAL RESPONSIBILITY

- The journal recognizes the principle of compliance with the Helsinki Declaration Guidelines (<http://www.wma.net/e/policy/b3.htm>) in all of the studies undertaken within the scope of "human" factor. As such, the authors have to state in the "INSTRUMENTS & METHOD" part of the article that they performed their studies in line with these guidelines, and took "informed consent" from the ethical committee of their institutes and the participants of the study.
- If "animal" factor is used in the study, authors have to state in the "INSTRUMENTS & METHOD" part that they preserved animal rights in line with the Guide for the Care and Use of Laboratory Animals guidelines during the study, and took approval from the ethical committee of their institutes.
- In case presentations "informed consent" should be taken from the patients regardless of the fact that their identity will be disclosed.
- In the presence of a direct or indirect commercial relation or a sponsor company of the study, the authors have to state that there is no relation whatsoever between the study and the commercial product, medicine or the company referred to, otherwise the kind of the relation involved (consultancy or other agreements) should be mentioned in the editorial page.
- The compliance of the article with the ethical rules is under the responsibility of the authors.

#### X. EPIDEMIOLOGICAL and STATISTICAL EVALUATION

All genuine research articles should be evaluated in terms of biostatistics and demonstrated with an appropriate plan, analysis and report. Before the research articles are submitted to the journal, they should be reviewed by a biostatistics expert, and the name of the expert should be mentioned within the authors. The submitted articles are rechecked in the journal by the biostatistics committee, if necessary. Additional information on the control of biostatistical conformity of the articles submitted to the biomedical journals can be found at [www.icmje.org](http://www.icmje.org).

#### X. PUBLICATION RIGHTS

According to the 1976 Copyright Act, all publication rights of an article accepted to be published belong to the company publishing the article. The ideas and recommendations mentioned in the articles are all under the responsibility of the authors.

## Yazar İndeksi

- Afşar N. Bkz. Karlıkaya G.  
Afşar N. Bkz. Karlıkaya G.  
Afşar N. Bkz. Midi İ.  
Akbay Özşahin A. Parkinson Hastalarında Hastalık Süresinin Yürüme Parametreleri Üzerine Etkisi. Akbay Özşahin A., Ince Günel D., Demir H., Akpınar A., Üçkardeş A. O., Us Ö. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):107-112  
Akgöz S. Bkz. Erer S.  
Akpınar A. Bkz. Akbay Özşahin A.  
Akyürekli Ö. Bkz. Güleç F.  
Albayram S. Bkz. Uludüz D.  
Arman F. Bkz. Şenol V.  
Aslan K. Diyabetik Üremik Hastada Akut Bilateral Bazal Ganglion Hasarına Bağlı Parkinsonizm Sendromu: Olgu Sunumu. Aslan K., Demirkıran M., Yerdelen D., Balal M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):41-45  
Aşan İ. F. Miyastenia Gravis Hastalarında HLA ile Asetil Kolin Reseptör Antikoru İlişkisi. Aşan İ. F., Şener U., Bekdik P., Çoker İ., Zorlu Y. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):76-80  
Atalay K. Bkz. Terzi M.  
Ayaz T. Bkz. Aydın Cantürk İ.  
Aydın Cantürk İ. Bkz. Candan F.  
Aydın Cantürk İ. Bkz. Yılmaz Z.  
Aydın Cantürk İ. Lökaryozis Etyopatogenezinin MR-Spektroskopi ile Değerlendirilmesi. Aydın Cantürk İ., Işık N., Candan F., Ayaz T., Yıldız N., Seleker T. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):305-309  
Aydoğdu İ. Bkz. Güleç F.  
Bahar S. Bkz. Bebek N.  
Bahar S. Bkz. Çoban A.  
Bahar S. Bkz. Yeşilot N.  
Bakar M. Bkz. Erer S.  
Balal M. Bkz. Aslan K.  
Baloyannis S. J. Neuropathology of Frontotemporal Dementia: Synaptic Pathology of the Cerebellum. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 61-68  
Başak A. N. Bkz. Ozansoy M.  
Bayam F. E. Ender Bir Ensefalit Nedeni Olarak Lokal Varisella Zoster Enfeksiyonu. Bayam F. E., Sağduyu Kocaman A., Şirin H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):131-135  
Bayam F. E. Postpartum Dönemde Gelişen Posterior Reversibil Ensefalopati Sendromlu (PRES) Bir Olgu. Bayam F. E., Sağduyu Kocaman A. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):276-281  
Bebek N. Bkz. Çoban A.  
Bebek N. Karotis Endarterektomisi Sonrası Gelişen Hiperperfüzyon Sendromu: 5 Olgu. Bebek N., Çoban O., Tunçay R., Kurtoğlu M., Bahar S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):46-52  
Bek S. Karotis Arterde Stenotik Plak Özellikleri İle İskemik Strok Rekürrensi Arasındaki İlişki. Bek S., Demirkaya Ş., Hamamcıoğlu K., Öz O., Odabaşı Z., Vural O. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):247-251  
Bek S. Palmaris Brevis Spazmı. Bek S., Önal R., Ulaş Ü. H., Kütükçü Y., Odabaşı Z. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):415-418  
Bekdik P. Bkz. Aşan İ. F.  
Benbir G. İnkontinensia Pigmenti. Benbir G., Yalçınkaya C. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):351-357  
Bıçakçı Ş. Bkz. Över M. F.  
Bingöl C. A. Bkz. Karlıkaya G.  
Bingöl C. A. Bkz. Karlıkaya G.  
Borosh B. Neuropsychology of Frontotemporal Dementia and Primary Progressive Aphasia. Borosh B., Johnson N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 40-50  
Bulut S. Bkz. Doğdaş A.  
Candan F. Bkz. Aydın Cantürk İ.  
Candan F. Bkz. Yılmaz Z.  
Candan F. Multipl Skleroz ve Endojen Antioksidan Serum Ürik Asit Arasındaki İlişki. Candan F., Işık N., Aydın Cantürk İ., Yılmaz Z., Gürer R., Yıldız N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):409-414  
Cihangiroğlu M. Bkz. Karlıkaya G.  
Colay K. Bkz. Maviş İ.  
Corballis M. C. The Evolution of Language in Three Stages. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):173-188  
Çelik M. Bkz. İsmihanoğlu B.  
Çınar M. Bkz. Hız F.  
Çınar S. M. Bkz. Hız F.  
Çoban A. İyi Prognozlu Pons Kanamaları: İki Olgunun Analizi. Çoban A., Bebek N., Çoban O., Tunçay R., Bahar S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):213-217  
Çoban O. Bkz. Bebek N.  
Çoban O. Bkz. Çoban A.  
Çoban O. Bkz. Yeşilot N.  
Çoker İ. Bkz. Aşan İ. F.  
Çolakoğlu B. D. Frontotemporal Lobar Dejenerasyon: Tanı ve Ayırıcı Tanı Algoritması. Çolakoğlu B. D., Yener G. G. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 19-29  
Çomoğlu S. Bkz. Koçer B.  
Çöl E. Bkz. Ünal Ö.

- Delibaş Ş. Bkz. Koçer B.  
Demir H. Bkz. Akbay Özşahin A.  
Demirkaya Ş. Bkz. Bek S.  
Demirkıran M. Bkz. Aslan K.  
Diren B. Bkz. Terzi M.  
Doğan M. Bkz. Midi İ.  
Doğdaş A. Karpal Tünel Sendromu Tanısında Ultrasonografinin Yeri ve Elektromiyografi İle Karşılaştırılması. Doğdaş A., Işık A. O., Gümüş C., Bulut S., Öztoprak B., Topaktaş S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):319-324  
Eker Ç. Güleç F.  
Erberg Ş. Bkz. Jaferzadeh R.  
Erdal A. Bkz. Şengel A.  
Erdoğan H. A. Bkz. Hız F.  
Erdoğan S. Bkz. Yılmaz Z.  
Erer S. Diabetes Mellituslu Hastalarda Kognitif Fonksiyonların Nöropsikolojik-Nörofizyolojik Testlerle Değerlendirilmesi. Erer S., Bakar M., Turan F., Akgöz S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):400-408  
Ergün U. Bkz. Özer G.  
Ergün U. Bkz. Şengel A.  
Eyiipgil T. Bkz. Hız F.  
Eyiipgil T. Bkz. Hız F.  
Forta H. Bkz. İsmihanoğlu B.  
Gedizlioğlu M. Bkz. Türe S.  
Gökdemir S. Bkz. Gündüz A.  
Göksan B. Bkz. Gündüz A.  
Güleç F. Fokal Tutulum ve Lateralizasyon Gösteren Bir Sporadik Creutzfeldt-Jakob Hastalığı Olgusunda Kranial MRG ve EEG Özellikleri. Güleç F., Aydoğdu İ., Akyürekli Ö. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):218-224  
Güleç F. Serebellar Bilişsel Duygulanımsal Bozukluk. Güleç F., Işık S., Eker Ç., Özaşkın S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):333-338  
Gümüş C. Bkz. Doğdaş A.  
Gündüz A. Bkz. Uludüz D.  
Gündüz A. Nörosarkoidoz ve Parsiyel Motor Nöbet. Gündüz A., Gökdemir S., Göksan B. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):273-275  
Gür S. Bkz. Öncel Ç.  
Gürel Ertaş D. Bkz. Şengel A.  
Gürer R. Bkz. Candan F.  
Gürvit H. Bkz. Özdeniz Varan E.  
Güven H. Bkz. Koçer B.  
Hamamcı A. Bkz. Karlıkaya G.  
Hamamcıoğlu K. Bkz. Bek S.  
Hız F. Kranial Paget Hastalığı: Olgu Sunumu. Hız F., Karagöl T., Çınar M., Eyiipgil T., Turgut C., Erdoğan H. A. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):122-126  
Hız F. Spontan İntrakranial Hipotansiyon Sendromuna Bağlı Abdusens Paralizisi. Hız F., Karagöl T., Eyiipgil T., Çınar S. M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):345-350  
Işık A. O. Bkz. Doğdaş A.  
Işık N. Bkz. Aydın Cantürk İ.  
Işık N. Bkz. Candan F.  
Işık N. Bkz. Yılmaz Z.  
Işık S. Bkz. Güleç F.  
İnan L. Bkz. Özer G.  
İnan L. Bkz. Şengel A.  
İnce Günel D. Bkz. Akbay Özşahin A.  
İncesu L. Bkz. Terzi M.  
İnci İ. Bkz. Türe S.  
İrkeç C. Bkz. Jaferzadeh R.  
İsmihanoğlu B. Multipl Sklerozda Klinik ve Uzun Latanslı Refleks Yanıtlar. İsmihanoğlu B., Çelik M., Kıymaz Seleker F., Forta H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):21-26  
Jaferzadeh R. Akut İskemik İnmede Proinflamatuvar Sitokinlerin Rolü. Jaferzadeh R., Nazliel B., İrkeç C., Erberg Ş. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):5-11  
Johnson N. Bkz. Borosh B.  
Kaplan Y. Sunct Sendromunun Öncelik Ettiği Multipl Skleroz Olgusu. Kaplan Y., Sarıkaya B. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):207-212  
Karagöl T. Bkz. Hız F.  
Karagöl T. Bkz. Hız F.  
Karagüzel O. Bkz. Tavşan M.  
Karlıkaya G. Amiotrofik Lateral Skleroz Hastalığı Tanısında Transkranyal Magnetik Stimülasyon-Ön Çalışma. Karlıkaya G., Tanrıdağ T., Yüksel G., Afşar N., Tireli H., Bingöl C. A., Us Ö. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):12-20  
Karlıkaya G. Dil Lateralizasyonunu Belirlemede Fonksiyonel MRG. Karlıkaya G., Hamamcı A., Neyzi N., Afşar N., Cihangiroğlu M., Tanrıdağ O., Bingöl C. A., Kovanlıkaya İ. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):27-32  
Kaynak D. Bkz. Metin B.  
Kaynak D. Bkz. Taşçılar N. F.  
Kaynak H. Bkz. Metin B.  
Kaynak H. Bkz. Taşçılar N. F.  
Kıroğlu Y. Bkz. Öncel Ç.  
Kıymaz Seleker F. Bkz. İsmihanoğlu B.  
Kiriş N. Bkz. Özeren A.  
Koçer B. Kore-Akantositoz: Bir Olgu Sunumu. Koçer B., Delibaş Ş., Güven H., Çomoğlu S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):423-426  
Kovanlıkaya İ. Bkz. Karlıkaya G.  
Krespi Y. Bkz. Yeşilot N.  
Kurtoğlu M. Bkz. Bebek N.  
Kütükçü Y. Bkz. Bek S.  
Mavi H. Bkz. Özeren A.  
Maviş İ. Gülhane Afazi Testi-2 (GAT-2)'nin Standardizasyon ve Geçerlik-Güvenirlik Çalışması. Maviş İ., Colay K., Topbaş S., Tanrıdağ O. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):89-98  
Mesulam M. Essentials of Primary Progressive Aphasia. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 30-39  
Metin B. Geç Başlangıçlı Bir Wilson Hastasında Polisomnografik Bulgular. Metin B., Tütüncü M., Kaynak D., Kaynak H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):127-130  
Midi İ. Multipl Alt Kranial Sinir Tutulumu İle Giden Glomus Jugulare Tümörü: Olgu Sunumu. Midi İ., Doğan M., Urgun K., Afşar N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):419-422  
Nazliel B. Bkz. Jaferzadeh R.  
Neyzi N. Bkz. Karlıkaya G.  
Odabaşı Z. Bkz. Bek S.  
Odabaşı Z. Bkz. Bek S.  
Onar M. Bkz. Terzi M.  
Ozansoy M. Taupatiler: Nörodejeneratif Hastalıkların Özgün bir Türü. Ozansoy M., Başak A. N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 6-18  
Öktem Tanör Ö. Bkz. Özdeniz Varan E.  
Önal R. Bkz. Bek S.  
Öncel Ç. Motor Aksonal Nöropatinin Eşlik Ettiği Akut Dissemine Ensefalomyelitli Bir Olguda İntravenöz İmmunglobulin Kullanımı. Öncel Ç., Kıroğlu Y., Gür S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):37-40  
Över F. Bkz. Özeren A.  
Över M. F. Beyaz Cevher Lezyonları ve Migren. Över M. F., Bıçakçı Ş., Sarıca Y., Sertdemir Y. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):201-206  
Öz O. Bkz. Bek S.

- Özaşkın S. Güleç F.  
Özçelik M. Bkz. Tavşan M.  
Özdeniz Varan E. Rey Karmaşık Figür Testi ve Tanıma Uygulaması (RKFT-T): Bir Yetişkin Türk Örnekleminde Norm Belirleme Çalışması. Özdeniz Varan E., Öktem Tanör Ö., Gürvit H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):387-394  
Özer G. Multipl Sklerozda Saplanıcı Tipte Baş Ağrısı, Atak Belirteci Olabilir Mi? Özer G., Ergün U., Üçler S., Inan L. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):267-272  
Özveren A. Hemiplejinin Anozognozisi: Intrahemisferik Anatomi. Özveren A., Mavi H., Sarıca Y., Kiriş N., Över F. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):252-258  
Öztoprak B. Bkz. Doğdaş A.  
Perani D. Functional and Structural Neuroimaging in Frontotemporal Degeneration. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 51-60  
Sağduyu Kocaman A. Bkz. Bayam F. E.  
Sağduyu Kocaman A. Bkz. Bayam F. E.  
Saip S. Bkz. Uludüz D.  
Sarıca Y. Bkz. Över M. F.  
Sarıca Y. Bkz. Özveren A.  
Sarıkaya B. Bkz. Kaplan Y.  
Seleker T. Bkz. Aydın Cantürk İ.  
Sevim S. Bkz. Ünal Ö.  
Sertdemir Y. Bkz. Över M. F.  
Siva A. Bkz. Uludüz D.  
Soyder Kuş C. N. Bir Olgu: Sekiz Buçuk Sendromu. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):427-430  
Soyuer F. Bkz. Şenol V.  
Şener U. Bkz. Aşan İ. F.  
Şener U. Bkz. Tavşan M.  
Şengel A. Psikiyatrik Bulguların Eşlik Ettiği İki Multipl Skleroz Olgusu. Şengel A., Yurtarlan A., Ergün U., Erdal A., Vargel S., Gürel Ertaş D., Inan L. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):339-344  
Şenol V. Erciyes Üniversitesi Nöroloji Polikliniğine Başvuran Yetişkin Epilepsi Hastalarının Sosyo-Demografik, Klinik Özellikleri ve Depresyonla İlişkisi. Şenol V., Soyuer F., Arman F. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):259-266  
Şirin H. Bkz. Bayam F. E.  
Tanrıdağ O. Bkz. Karlıkaya G.  
Tanrıdağ O. Bkz. Maviş İ.  
Tanrıdağ T. Bkz. Karlıkaya G.  
Taşçılar N. F. REM Uykusuyla İlişkili Uyku Fenomenlerinin Eşlik Ettiği Nokturnal İnleme. Taşçılar N. F., Kaynak D., Kaynak H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):33-36  
Tavşan M. Bell Paralizili Hastalarda Elektrofizyolojik Testlerin Prognostik Değeri. Tavşan M., Karagüzel O., Şener U., Zorlu Y., Özçelik M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):395-399  
Terzi M. Multipl Sklerozda Difüzyon Ağırlıklı Beyin Manyetik Rezonans Görüntüleme. Terzi M., Atalay K., Incesu L., Diren B., Onar M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):310-318  
Tireli H. Bkz. Karlıkaya G.  
Topaktaş S. Bkz. Doğdaş A.  
Topbaş S. Bkz. Maviş İ.  
Tuncay R. Bkz. Yeşilot N.  
Tunçay R. Bkz. Bebek N.  
Tunçay R. Bkz. Çoban A.  
Turan F. Bkz. Erer S.  
Turgut C. Bkz. Hız F.  
Türe M. Bkz. Türe S.  
Türe S. Parkinson Hastalığında Dopaminerjik Tedavinin Kontrast Duyarlılık, Görsel Uyarılmış Potansiyeller ve Görme Alanı Üzerine Etkisi. Türe S., İnci İ., Gedizlioğlu M., Türe M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):81-88  
Tütüncü M. Bkz. Metin B.  
Tüzün E. Bkz. Yeşilot N.  
Ulaş Ü. H. Bkz. Bek S.  
Uludüz D. Ağrılı Oftalmoplejiye Klinik Yaklaşım: Olgu Örnekleri Işığında Literatürün Gözden Geçirilmesi. Uludüz D., Gündüz A., Albayram S., Saip S., Siva A. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):113-121  
Urgun K. Bkz. Midi İ.  
Us Ö. Bkz. Akbay Özşahin A.  
Us Ö. Bkz. Karlıkaya G.  
Üçkardeş A. O. Bkz. Akbay Özşahin A.  
Üçler S. Bkz. Özer G.  
Ünal Ö. Alzheimer Hastalığında Antioksidan Vitaminler. Ünal Ö., Sevim S., Çöl E. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):99-106  
Vargel S. Bkz. Şengel A.  
Vural O. Bkz. Bek S.  
Yalçınkaya C. Bkz. Benbir G.  
Yener G. G. Bkz. Çolakoğlu B. D.  
Yerdelen D. Bkz. Aslan K.  
Yeşilot N. İzole Derin İnfarktlar: Hangi Büyüklük Tek Penetran Arter Hastalığını Gösterir? Yeşilot N., Krespi Y., Tüzün E., Çoban O., Tuncay R., Bahar S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):189-200  
Yıldız N. Bkz. Aydın Cantürk İ.  
Yıldız N. Bkz. Candan F.  
Yıldız N. Bkz. Yılmaz Z.  
Yılmaz Z. Bkz. Candan F.  
Yılmaz Z. Relapsing Remitting Multipl Sklerozda Serum Kolesterol Düzeyi İle Manyetik Rezonans Görüntüleme Aktivasyonunun Karşılaştırılması. Yılmaz Z., Işık N., Candan F., Aydın Cantürk İ., Yıldız N., Erdoğan S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):325-332  
Yurtarlan A. Bkz. Şengel A.  
Yüksel G. Bkz. Karlıkaya G.  
Zeki S. The Neurobiology of Love. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):166-172  
Zorlu Y. Bkz. Aşan İ. F.  
Zorlu Y. Bkz. Tavşan M.

## Makale İndeksi

- Ağrılı Oftalmoplejiye Klinik Yaklaşım: Olgu Örnekleri Işığında  
Literatürün Gözden Geçirilmesi. Uludüz D., Gündüz A., Albayram S., Saip S., Siva A. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):113-121
- Akut İskemik İnmede Proinflamatuvar Sitokinlerin Rolü. Jaferzadeh R., Nazlıel B., Irkeç C., Erberg Ş. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):5-11
- Alzheimer Hastalığında Antioksidan Vitaminler. Ünal Ö., Sevim S., Çöl E. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):99-106
- Amiotrofik Lateral Skleroz Hastalığı Tanısında Transkranyal Magnetik Stimülasyon-Ön Çalışma. Karlıkaya G., Tanrıdağ T., Yüksel G., Afşar N., Tireli H., Bingöl C. A., Us Ö. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):12-20
- Bell Paralizili Hastalarda Elektrofizyolojik Testlerin Prognostik Değeri. Tavşan M., Karagüzel O., Şener U., Zorlu Y., Özçelik M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):395-399
- Beyaz Cevher Lezyonları ve Migren. Över M. F., Bıçkacı Ş., Sarıca Y., Sertdemir Y. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):201-206
- Bir Olgu: Sekiz Buçuk Sendromu. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):427-430
- Diabetes Mellituslu Hastalarda Kognitif Fonksiyonların Nöropsikolojik-Nörofizyolojik Testlerle Değerlendirilmesi. Erer S., Bakar M., Turan F., Akgöz S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):400-408
- Dil Lateralizasyonunu Belirlemede Fonksiyonel MRG. Karlıkaya G., Hamamcı A., Neyzi N., Afşar N., Cihangiroğlu M., Tanrıdağ O., Bingöl C. A., Kovanlıkaya İ. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):27-32
- Diyabetik Üremik Hastada Akut Bilateral Bazal Ganglion Hasarına Bağlı Parkinsonizm Sendromu: Olgu Sunumu. Aslan K., Demirkıran M., Yerdelen D., Balal M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):41-45
- Ender Bir Ensefalit Nedeni Olarak Lokal Varisella Zoster Enfeksiyonu. Bayam F. E., Sağduyu Kocaman A., Şirin H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):131-135
- Erciyes Üniversitesi Nöroloji Polikliniğine Başvuran Yetişkin Epilepsi Hastalarının Sosyo-Demografik, Klinik Özellikleri ve Depresyonla İlişkisi. Şenol V., Soyuer F., Arman F. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):259-266
- Essentials of Primary Progressive Aphasia. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 30-39
- Fokal Tutulum ve Lateralizasyon Gösteren Bir Sporadik Creutzfeldt-Jakob Hastalığı Olgusunda Kranial MRG ve EEG Özellikleri. Güleç F., Aydoğdu İ., Akyürekli Ö. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):218-224
- Frontotemporal Lobar Dejenerasyon: Tanı ve Ayırıcı Tanı Algoritması. Çolakoğlu B. D., Yener G. G. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 19-29
- Functional and Structural Neuroimaging in Frontotemporal Degeneration. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 51-60
- Geç Başlangıçlı Bir Wilson Hastasında Polisomnografik Bulgular. Metin B., Tütüncü M., Kaynak D., Kaynak H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):127-130
- Gülhane Afazi Testi-2 (GAT-2)'nin Standardizasyon ve Geçerlik-Güvenirlik Çalışması. Maviş İ., Colay K., Topbaş S., Tanrıdağ O. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):89-98
- Hemiplejinin Anozognozisi: Intrahemisferik Anatomi. Özeren A., Mavi H., Sarıca Y., Kiriş N., Över F. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):252-258
- Inkontinensia Pigmenti. Benbir G., Yalçınkaya C. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):351-357
- İyi Prognozlu Pons Kanamaları: İki Olgunun Analizi. Çoban A., Bebek N., Çoban O., Tuñçay R., Bahar S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):213-217
- İzole Derin İnfarktlar: Hangi Büyüklük Tek Penetran Arter Hastalığını Gösterir? Yeşilot N., Krespi Y., Tüzün E., Çoban O., Tuñçay R., Bahar S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):189-200
- Karotis Arterde Stenotik Plak Özellikleri İle İskemik Strok Rekürrensi Arasındaki İlişki. Bek S., Demirkaya Ş., Hamamcıoğlu K., Öz O., Odabaşı Z., Vural O. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):247-251
- Karotis Endarterektomisi Sonrası Gelişen Hiperperfüzyon Sendromu: 5 Olgu. Bebek N., Çoban O., Tuñçay R., Kurtoğlu M., Bahar S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):46-52
- Karpal Tünel Sendromu Tanısında Ultrasonografinin Yeri ve Elektromiyografi İle Karşılaştırılması. Doğdaş A., Işık A. O., Gümüş C., Bulut S., Öztoprak B., Topaktaş S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):319-324
- Kore-Akantositoz: Bir Olgu Sunumu. Koçer B., Delibaş Ş., Güven H., Çomoğlu S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):423-426
- Kranial Paget Hastalığı: Olgu Sunumu. Hız F., Karagöl T., Çınar M., Eyiipgil T., Turgut C., Erdoğan H. A. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):122-126
- Lökaryozis Etyopatogenezinin MR-Spektroskopi İle Değerlendirilmesi. Aydın Cantürk İ., Işık N., Candan F., Ayaz T., Yıldız N., Seleker T. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):305-309
- Miyastenia Gravis Hastalarında HLA ile Asetil Kolin Reseptör Antikoru İlişkisi. Aşan İ. F., Şener U., Bekdik P., Çoker İ., Zorlu Y. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):76-80
- Motor Aksonal Nöropatinin Eşlik Ettiği Akut Dissemine Ensefalomyelitli Bir Olguda İntravenöz İmmunglobulin Kullanımı. Öncel Ç., Kiroğlu Y., Gür S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):37-40
- Multipl Alt Kranial Sinir Tutulumu İle Giden Glomus Jugulare Tümörü: Olgu Sunumu. Midi İ., Doğan M., Urgan K., Afşar N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):419-422

- Multipl Skleroz ve Endojen Antioksidan Serum Ürik Asit Arasındaki İlişki. Candan F., Işık N., Aydın Cantürk I., Yılmaz Z., Güner R., Yıldız N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):409-414
- Multipl Sklerozda Difüzyon Ağırlıklı Beyin Manyetik Rezonans Görüntüleme. Terzi M., Atalay K., Incesu L., Diren B., Onar M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):310-318
- Multipl Sklerozda Klinik ve Uzun Latanslı Refleks Yanıtlar. İsmihanoğlu B., Çelik M., Kıymaz Seleker F., Forta H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):21-26
- Multipl Sklerozda Saplanıcı Tipte Baş Ağrısı, Atak Belirteci Olabilir Mi? Özer G., Ergün U., Üçler S., Inan L. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):267-272
- Neuropathology of Frontotemporal Dementia: Synaptic Pathology of the Cerebellum. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 61-68
- Neuropsychology of Frontotemporal Dementia and Primary Progressive Aphasia. Borosh B., Johnson N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 40-50
- Nörosarkoidoz ve Parsiyel Motor Nöbet. Gündüz A., Gökdemir S., Göksan B. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):273-275
- Palmaris Brevis Spazmı. Bek S., Önal R., Ulaş Ü. H., Kütükçü Y., Odabaşı Z. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):415-418
- Parkinson Hastalarında Hastalık Süresinin Yürüme Parametreleri Üzerine Etkisi. Akbay Özşahin A., Ince Günal D., Demir H., Akpınar A., Üçkardeş A. O., Us Ö. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):107-112
- Parkinson Hastalığında Dopaminerjik Tedavinin Kontrast Duyarlılık, Görsel Uyarılmış Potansiyeller ve Görme Alanı Üzerine Etkisi. Türe S., İnci I., Gedizlioğlu M., Türe M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(2):81-88
- Postpartum Dönemde Gelişen Posterior Reversibl Ensefalopati Sendromlu (PRES) Bir Olgu. Bayam F. E., Sağduyu Kocaman A. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(4):276-281
- Psikiyatrik Bulguların Eşlik Ettiği İki Multipl Skleroz Olgusu. Şengel A., Yurtarslan A., Ergün U., Erdal A., Vargel S., Gürel Ertaş D., Inan L. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):339-344
- Relapsing Remitting Multipl Sklerozda Serum Kolesterol Düzeyi İle Manyetik Rezonans Görüntüleme Aktivasyonunun Karşılaştırılması. Yılmaz Z., Işık N., Candan F., Aydın Cantürk I., Yıldız N., Erdoğan S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):325-332
- REM Uykusuyla İlişkili Uyku Fenomenlerinin Eşlik Ettiği Nokturnal İnleme. Taşçılar N. F., Kaynak D., Kaynak H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1):33-36
- Rey Karmaşık Figür Testi ve Tanıma Uygulaması (RKFT-T): Bir Yetişkin Türk Örneklemini Üzerinde Norm Belirleme Çalışması. Özdeniz Varan E., Öktem Tanör Ö., Gürvit H. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(6):387-394
- Serebellar Bilişsel Duygulanımsal Bozukluk. Güleç F., Işıklı S., Eker Ç., Özaşkın S. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):333-338
- Spontan İntrakranyal Hipotansiyon Sendromuna Bağlı Abdusens Paralizisi. Hız F., Karagöl T., Eyiipgil T., Çınar S. M. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(5):345-350
- Sunct Sendromunun Öncelik Ettiği Multipl Skleroz Olgusu. Kaplan Y., Sankaya B. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):207-212
- Taupatiler: Nörodejeneratif Hastalıkların Özgün bir Türü. Ozansoy M., Başak A. N. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(1) Ek:1, 6-18
- The Evolution of Language in Three Stages. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):173-188
- The Neurobiology of Love. Türk Nöroloji Dergisi 2007;13(3):166-172



# Migrex 6 Tablet

2.5 mg Frovatriptan

Kesintisiz hayata devam...



tek doz<sup>4,5</sup>  
**24**  
saat  
etki\*

## Migren Atak Sıklığı ve Süresi:

- ✘ Migrenli hastaların **%56'sı** ayda 3 veya daha fazla atak geçirmektedir.<sup>1</sup>
- ✘ Migren atakları **4-72** saat sürmektedir.<sup>2</sup>
- ✘ Atakların yarısından fazlası **24** saatten uzun sürmektedir.<sup>3</sup>

\* Tek doz migrex (2.5 mg frovatriptan), hastaların büyük çoğunluğunun migren ve eşlik eden semptomlarında 24 saat süren iyileşme sağlıyor. 1.Silberstein D, Migraine symptoms: Results of a survey of self-reported migraineurs, Headache 1995; 35: 387-396 2. IHS, The international classification of headache disorders, 2 nd ed. Cephalalgia 2004; Vol. 24, Suppl. 1 3. Lipton et al, Wolff's Headaches and Other Head Pain, 7 th ed. 2001, Oxford Press 4. Pfaffenrath V, et al. Acute treatment of migraine attacks: Frovatriptan 2.5 mg - An effective and economical alternative. Nervenheilkunde 2004 Suppl. 9,23:545-8 5. Ryan R, et al. Clinical efficacy of frovatriptan placebo-controlled studies. Headache 2002; 42: Suppl 2: 584-592

### Migrex 2.5 mg Film Tablet

**FORMÜL** Her film tablet 2.5 mg Frovatriptan eşdeğeri, 3.91 mg Frovatriptan süksinat monohidrat içerir. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER:** Frovatriptan, radyoligand bağlama çalışmalarında 5-HT<sub>1A</sub> ve 5-HT<sub>1B</sub> bağlanma bölgelerine yüksek afinitesi olan 5-HT reseptörleri için selektif bir agonisttir ve 5-HT<sub>1A</sub> ve 5-HT<sub>1B</sub> reseptörlerinde güçlü agonist etkiler gösterir. **ENDİKASYONLARI:** Aural veya aurasız migren ataklarının baş ağrısı fazasının akut tedavisinde endikedir. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** Frovatriptan, migren ataklarının başlamasından sonra mümkün olduğunca erken alınmalıdır, fakat ilacın daha sonraki bir aşamada alınması da etkilidir. Profilaktik olarak kullanılmamalıdır. İlacın alınmasıyla oluşan rahatsızlıktan sonra migren tekrarlaması, ilk dozdan iki saat sonra ikinci doz alınabilir. Tabletler kırılmadan su ile yutulmalıdır. Tavsiye edilen doz 2.5 mg (günde 1 film tablet)'dir. Toplam günlük doz günde 5 mg'ı geçmemelidir. 65 yaşın üzeri ve 18 yaşın altında kullanımı tavsiye edilmez. Böbrek yetmezliği, hafif ve orta derecede karaciğer yetmezliği olan hastalarda doz ayarlamasına gerek yoktur. Ağır karaciğer yetmezliği olan hastalarda kontrendikedir. **ADVERS ETKİLER:** Frovatriptan ile rapor edilen advers etkiler, genellikle hafif veya orta derecede olup geçicidir. Sık görülen advers etkiler; sersemlik, parestezi, baş ağrısı, ikyku halli, his duyarlılığı veya kayıp, mide bulantısı, ağır kuruluk, dispepsi, karn ağrısı, yorgunluk, anormal sıcaklık hissi, göğüs ağrısı, kızamık, boğazda sıkıma hissi, iskelet sistemi ağrısı, görme anormallikleri, palpasyon. **İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ:** Ergotamin ve ergotamin türevleri ve diğer 5-HT<sub>1</sub> agonistleri ile birlikte kullanımı kontrendikedir. Monoaminooksidaz (MAO) inhibitörleri ile birlikte kullanımı tavsiye edilmez. SSRI, metil ergometrin, fluvoksamin, oral kontraseptifler ve Hypericum perforatum/St. John's Worth (oral yolla) ile birlikte kullanımında dikkati olunmalıdır. **KONTRENDİKASYONLARI:** Frovatriptan veya yardımcı maddelerin herhangi birine aşırı duyarlılığı olanlar, hipertansiyon, ağır karaciğer yetmezliği (Child-Pugh C), Miyokardiyal infarktüs, iskemik kalp hastalığı, koroner vazospazm, periferik vasküler hastalık, serebrovasküler olay (SVO) veya geçici iskemik ataklar (TIA) geçirmiş olan hastalar. Ergotamin ve türevleri veya diğer 5-hidroksi triptamin (5-HT<sub>1</sub>) reseptör agonistleri ile birlikte kullanımı kontrendikedir. **UYARILAR/ÖNLEMLER:** Frovatriptan, sadece kesin migren teşhisi konmuş ise kullanılmalıdır. Hermetik baziller veya diğer bakteriyel migrenin kontrolünde endike değildir. Migrenin baş ağrısı evresinden önceki, aura evresi sırasında alınmasının güvenliği ve etkinliği gösterilmemiştir. Diğer 5-HT<sub>1</sub> reseptör agonistlerinde olduğu gibi, sigara tiryakilerine, nikotin vererek tedavi edilen nikotin kullanıcılarına ve koroner arter hastalarına (KAH) riskine sahip olanlara karaciğer vasküler değerlendirme yapılmaksızın verilmemelidir. Frovatriptan alınmadan önce ergotamin tipi bir ilaç kullanılmışsa, en az 24 saat beklenmesi tavsiye edilir. Aynı şekilde tersi söz konusu ise, ergotamin tipi bir ilaç almadan önce frovatriptan alınmış ise, 24 saat beklenmesi tavsiye edilir. İlacın çok sık kullanımı durumunda, etkin madde vücutta birikir yapabilir ve bu durum ilacın yan etkilerini de artırabilir. Ayrıca, migren tedavisinde kullanılan ilacın aşırı miktarda alınması, tedavi gerektiren günlük kronik baş ağrısına neden olabilir. Kalıtsal galaktoz intoleransı, laktaz eksikliği veya glikoz-galaktoz emilim bozukluğu olan hastalarda kullanılmamalıdır. Hamile kadınlarda (hamilelik kategorisi C) frovatriptan kullanımının güvenliği ile ilgili veri yoktur, çok zorunlu olmadıkça hamilelikte kullanılmamalıdır. Frovatriptan ve metabolitlerinin, insan sütü ile atılıp atılmadığı bilinmemekte beraber, emzirilmekte olan annelere, çok zorunlu olmadıkça frovatriptan kullanımı önerilmemektedir. Kullanımı zorunlu ise, süt vermeye 24 saatlik ara verilmelidir. İlacın, araç veya makine kullanımını üzerindeki etkileri için herhangi bir çalışma yoktur. Beklenmeyen bir etki görüldüğünde doktorunuza başvurunuz. Çocukların görmeyeceği ve erişmeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız. **TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ:** 3 ve 6 film tablet içeren blister ambalajlarda prospektüsü ile birlikte **RUHSAT SAHİBİNİN İSİM VE ADRESİ:** Ulagaılar İlaç Sanayi ve Tic. A.Ş. Davutpaşa cad. No:12 (34473) Topkapı-İSTANBUL.Tel.: (212) 467 11 11 Fax: (212) 467 12 12 **RUHSAT TARİHİ VE NUMARASI:** 22.03.2006 - 119/70 **PROSEKTÜSÜ ONAY TARİHİ:** 28.11.2005 **ÜRETİM YERİ İSİM VE ADRESİ:** Pharmaceutical Development and Manufacturing Services Limited Kuzey İrlanda. Reçete ile satılır. **PERAKENDE SATIŞ FİYATI:** 3 tablet 23,19 YTL, (16.11.2007), 6 tablet 45,04 YTL, (16.11. 2007) Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz.

İ. E. ULAGAY  
İLAÇ SANAYİ TÜRK A.Ş. 1903



Ayrıntılı bilgi için,  
Adres: Davutpaşa Caddesi, No: 12, 34473 Topkapı - İstanbul  
Telefon: 0 212 467 11 11 Faks: 0 212 467 12 12  
Web sitesi: www.ieulagay.com.tr E-posta: ieulagay@ieulagay.com.tr