



Dil Lateralizasyonunu Belirlemede Fonksiyonel MRG / Functional MRI in Determining Language Lateralization
(sayfa / page: 27-32)

- Akut İskemik İnmede Proinflamatuvar Sitokinlerin Rolü / The Role of Proinflammatory Cytokines in Acute Ischemic Stroke
Reza Jaferzadeh, Bijen Nazliel, Ceyla İrkeç, Şehri Erberg
- Amiotrofik Lateral Skleroz Hastalığı Tanısında Transkranyal Magnetik Stimülasyon-Ön Çalışma / Transcranial Magnetic Stimulation in Amyotrophic Lateral Sclerosis-Preliminary Data
Geysu Karlıkaya, Tülin Tanrıdağ, Gülbün Yüksel ve ark.
- Multipl Sklerozda Klinik ve Uzun Latanslı Refleks Yanıtlar / Long Latency Reflexes and Clinical Correlation in Multiple Sclerosis
Burcu İsmihanoğlu, Münevver Çelik, Feray Kıymaz Seleker Hulki Forta
- Dil Lateralizasyonunu Belirlemede Fonksiyonel MRG / Functional MRI in Determining Language Lateralization
Geysu Karlıkaya, Andaç Hamamcı, Nurinisa Neyzi ve ark.
- REM Uykusuyla İlişkili Uyku Fenomenlerinin Eşlik Ettiği Nokturnal İnleme / Nocturnal Groaning Associated with REM Sleep Phenomenon
Nida Fatma Taşçılar, Derya Kaynak, Hakan Kaynak
- Motor Aksonal Nöropatinin Eşlik Ettiği Akut Dissemine Ensefalomyelitli Bir Olguda İntravenöz İmmunglobulin Kullanımı / Intravenous Immunoglobulin Use in A Case of Acute Disseminated Encephalomyelitis with Concomittant Motor Axonal Neuropathy
Çağatay Öncel, Yılmaz Kiroğlu, Selahattin Gür
- Diyabetik Üremik Hastada Akut Bilateral Bazal Ganglion Hasarına Bağlı Parkinsonizm Sendromu: Olgu Sunumu / Parkinsonism Syndrome Due to Acute Bilateral Basal Ganglia Injury in A Diabetic Uremic Patient
Kezban Aslan, Meltem Demirkıran, Deniz Yerdelen, Mustafa Balal
- Karotis Endarterektomisi Sonrası Gelişen Hiperperfüzyon Sendromu: 5 Olgu / Hyperperfusion Syndrome After Carotid Endarterectomy: 5 Cases
Nerses Bebek, Oğuzhan Çoban, Rezzan Tunçay ve ark.

Alzheimer hastalığında

etkinlik
öncelikse¹...

EXELON[®]
(Rivastigmin)

zaman kaybetmeden!

1. Bullodt, R. et al. Rivastigmine and donepezil treatment in moderate to moderately- severe Alzheimer's disease over a 2-year period. Cum Med Res Opin. 2005 Aug;21(8):317-27.

EXELON[®]:

Takım şekli: 1,5 mg, 3,0 mg, 4,5 mg, 6,0 mg rivastigmin (hidrojen tartarat tuzunda) içeren kapsüller. Endikasyonlar: Hafif-orta derecedeki Alzheimer tipi demans. Kullanım Şekli ve Dozu: Önerilen başlangıç dozu, günde 2 defa 1,5 mg'dir. Bu doz, en az 2 hafta devam eden bir tedaviden sonra, iyi tolere edilirse, günde 2 defa 3 mg, daha sonra günde 2 defa 4,5 mg, en fazla günde 2 defa 6 mg'a yükseltilebilir. Advers etkiler bir veya birkaç dozdan alınmazsa karşılık yanıt verir. Advers etkiler devam ederse günlük doz, iyi tolere edilmiş bir öncelü doza indirilmelidir. **Kontrendikasyonlar:** Rivastigmin, diğer karbamat türevleri veya kapsülün diğer bileşenleri kary bilinen ajan duyarlılık. **Uyarılar/Önlemler:** Hasta sinüs sendromu veya şiddetli kardiyak aritmiler, gastroduodenal ülseratif durumlara eğilimli hastalar, üstün obstrüksiyon, kriz, şebek ve emzime. **Etkileşimler:** Kolinomimetik ilaçlar, antikolinergik ilaçlar. **Yan Etkiler:** Bulantı, kusma, diyare, kanın ağzı, iştah kaybı, dispepsi, yorgunluk, baş ağrısı. **Ticari Şekli ve Fiyatı (KDV Dahil):** Exelon 1,5 mg, 28 kapsül, 78.71.-YTL (04.09.2006); Exelon 3,0 mg, 28 kapsül, 78.71.-YTL (04.09.2006); Exelon 4,5 mg, 28 kapsül, 78.71.-YTL (04.09.2006); Exelon 6,0 mg, 28 kapsül, 78.71.-YTL (04.09.2006); Exelon 120 ml solüsyon 244.64.-YTL (04.09.2006). Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için prospektüse bakınız. **Novartis Ürünleri** İlaç, Sektörü Barbaros Bulvarı No:83, 80690 Beşiktaş, İstanbul. Tel: (0212) 259 72 00 (0212) 326 91 00 Faks: (0212) 236 56 59

Editör Editor

Oğuz Tanrıdağ, İstanbul
Memory Center Bağdat Caddesi
141/A 34724 Kadıköy, İstanbul
Tel: 90 216 418 15 00

oguztanridag@superonline.com
oguztanridag@gmail.com

Önceki Editörler Previous Editors

Barış Baklan, İzmir
Kaynak Selekler, Ankara

Danışmanlar / Consultants

Genetik

A. Nazlı Başak, İstanbul

İstatistik

Öztaş Ayhan, Ankara

Nöropsikoloji

Öget Ö. Tanör, İstanbul

Türk Nöroloji Tarihi

Edip Aktin, İstanbul
Dursun Kırbaş, İstanbul

Editoryal Kurul Editorial Board

Ayşe Altıntaş, İstanbul	Zeki Odabaşı, Ankara	Ersin Tan, Ankara
Canan Aykut Bingöl, İstanbul	Ali Özeren, Adana	Hilmi Uysal, Antalya
Sara Bahar, İstanbul	Yakup Sarıca, Adana	Cengiz Yalçınkaya, İstanbul
Tülay Kansu, Ankara	Aksel Siva, İstanbul	

Uluslararası Danışma Kurulu International Advisory Board

Eva Andermann, Kanada	Jim Corbett, ABD	Marsel Mesulam, ABD
Frederick Andermann, Kanada	Andrew Eisen, ABD	Soheyl Noachtar, Almanya
Stanley Appel, ABD	Gerald M. Fenichel, ABD	Antony Reder, ABD
Valery Askanas, ABD	Marc Fisher, ABD	Benjamin Seltzer, ABD
Richard Barohn, ABD	Saran Jonas, ABD	Susan Spencer, ABD
Nathan Bornstein, İsrail	Howard S. Kirshner, ABD	Eduardo Tolosa, İspanya
David Burke, Avustralya	Andrew Lees, İngiltere	Brian Weinschenker, ABD
Stefano Cappa, İtalya	Ramon Leiguarda, Arjantin	Sandra Weintraub, ABD
Patricia S. Churchland, ABD	Facundo Manes, Arjantin	Benjamin Zipkin, Kanada

Yayın Danışma Kurulu / National Advisory Board 2007

Mustafa Bakar	İ.Hakan Gürvit	Kürşat Kutluk	Tülin Tanrıdağ
Betül Baykan	Haşmet Hanağası	A.Emre Öge	Önder Us
Bülent Elibol	Birsen İnce	Öget Öktem	Okay Vural
Gökhan Erkol	Hakan Kaynak	M. Zülküf Önal	Görsev Yener
Mustafa Ertuş	Barış Korkmaz	Mehmet Özmenoğlu	
Zeki Gökçil	Emre Kumral	Yeşim Parman	

Daha sürekli uyarım¹ fazla hareket²



Stalevo[®]
(levodopa, karbidopa, entakapon) tablet
50/12.5/200 mg, 100/25/200 mg, 150/37.5/200 mg



Referanslar: 1. Silver DE, Clinical experience with the novel levodopa formulation entacapone + levodopa + carbidopa (Stalevo[®]). Expert Rev Neurotherapeutics 2004; 4(4), 558-559. 2. Rinne UK, et al and the Nomecomt Study Group. Entacapone enhances the response to levodopa in parkinsonian patients with motor fluctuations. Neurology.1998;51:1309-1314.

STALEVO[®]

Takdim Şekli: 3 ayrı dozaj şekli bulunmaktadır. Her bir film kaplı tablet 50 mg levodopa, 12.5 mg karbidopa ve 200 mg entakapon, 100 mg levodopa, 25 mg karbidopa ve 200 mg entakapon, 150 mg levodopa, 37.5 mg karbidopa ve 200 mg entakapon içerir. **Endikasyonları:** STALEVO, Parkinson hastalığı ve levodopa dozunun etkisinin geçmeye başladığı dönemlerde kötüleşme gözlenen hastaların tedavisinde endikedir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Halen STALEVO tablet doza eşit dozlarda standart salımlı levodopa/karbidopa ve entakapon ile tedavi edilen hastalarda özellikle STALEVO tablet kullanılabilir. Günlük STALEVO dozu, tercih edilen mevcut STALEVO tablet dozajlarından biri kullanılarak optimize edilmelidir. Önerilen maksimum günlük entakapon dozu 2000 mg'dır. Entakapon almayan bir hasta STALEVO tedavisine geçirildiğinde diğer anti-parkinson tedavilerinin dozlarının ayarlanması gerekebilir. **Kontrendikasyonları:** Aktif maddeler ya da formülasyonda bulunan katkı maddelerinden herhangi birine karşı bilinen bir hipersensitivite, şiddetli karaciğer bozukluğu, dar açılı glökom, feokromasitoma, selektif olmayan monoamino oksidaz (MAO-A ve MAO-B) inhibitörü, selektif bir MAO-A inhibitörü ve MAO-B inhibitörünün birlikte kullanımı, Nöroleptik Malign Sendrom (NMS) ve/veya non-travmatik rabdomiyolitik öyküsü. **Uyarılar / Önemler:** STALEVO tedavisi sırasında, levodopa içermesi nedeniyle, şiddetli kardiyovasküler ya da pulmoner hastalığı olan hastalarda, bronşiyal astımı olan, renal, hepatic ya da endokrin hastalığı olan, kronik dar açılı glökom, peptik ülser hastalığı öyküsü ya da konvülsiyon öyküsü, miyokard infarktüsü öyküsü olan ya da ventriküler aritmisi bulunan, halen ya da geçmişte psikoza olan hastalarda, genel anestezi durumlarında, uzun süreli tedavide ya da tedaviye son verilirken dikkatli olunmalıdır. Mental değişiklikler, intihar eğilimleri olan depresyon ve diğer ciddi antisosyal davranışları geliştirme olasılığına karşı dikkatle izlenmelidir. STALEVO anneye sağlayacağı yararın fetus üzerinde oluşabilecek muhtemel risklerden daha üstün olmadığı sürece gebelikte ve emzirme döneminde kullanılmamalıdır. Araba ya da makina kullanırken oluşabilecek potansiyel uyku epizodlarına karşı dikkatli olunmalıdır. 18 yaşın altındaki çocuklarda kullanılmamalıdır. **İlaç Etkileşimleri:** Antihipertansif ilaçlarla levodopanin birlikte kullanımı semptomatik postüral hipotansiyona yol açabilir. Trisiklik antidepresanlarla veya noradrenalin gerilim inhibitörleriyle birlikte kullanıldığı durumlarda dikkatli olunmalıdır. STALEVO, selegilin (selektif MAO-B inhibitörü) ile birlikte kullanılabilir fakat selegilin günlük dozu 10 mg'ı geçmemelidir. STALEVO, dopamin reseptör antagonistleri (örn. bazı antipsikotikler ve antiemetikler), fenitoin ve papaverinle birlikte verildiğinde, levodopaya terapötik cevabın azalması dikkatlice gözlemlenmelidir. Varfarin kullanan hastalara STALEVO başlanması düşünüldüğünde INR kontrolü tavsiye edilmektedir. STALEVO ve demir preparatları en az 2 ila 3 saat arayla alınmalıdır. STALEVO'nun absorpsiyonu, yüksek protein diyeti uygulayan bazı hastalarda zarar görebilir. **Yan Etkiler:** Hemolitik anemi, nöroleptik malign sendrom, agranülositoz, hepatit, malign melanom, aniden başlayan uyku epizotları, paranöir fikirler ve psikotik epizotlar dahil olmak üzere mental durum değişiklikleri, intihar eğilimli veya eğilimsiz depresyon, diskinazi, şiddetlenmiş parkinsonizm, baş dönmesi, distoni, hiperkinezi, uykusuzluk, halüsinasyonlar, konfüzyon, paroniri, duodenal ülser, gastrointestinal kanama, gastrointestinal semptomlar (örn. mide bulantısı, kusma, abdominal ağrı, konstipasyon, diyare, ağız kuruluğu), idrarda renk değişikliği, yorgunluk, terlemede artış, düşme. **Ruhsat Tarihi ve Numarası:** STALEVO 50/12.5/200 mg 116-46/22.09.2004, STALEVO 100/25/200 mg 116-45/22.09.2004, STALEVO 150/37.5/200mg 118-37/29.08.2005 **Perakende Satış Fiyatı (KDV dahil):** STALEVO 50/12.5/200 mg film kaplı 100 tablet 175,24 YTL (26.10.2006), STALEVO 100/25/200 mg film kaplı 100 tablet 175,24 YTL (26.10.2006), STALEVO 150/37,5/200 mg film kaplı 100 tablet 199,60 YTL (04.09.2006). Reçete ile satılır. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz. NOVARTIS ÜRÜNLERİ Barbaros Bulvarı No: 83, 34349 Beşiktaş İstanbul, Tel: (0212) 326 91 00

İçindekiler / Contents

Editoryal Yapı / Editorial Structure	1
İçindekiler / Contents	3-4
Özgün Araştırma Yazıları / Original Research Articles	
Akut İskemik İnmede Proinflamatuvar Sitokinlerin Rolü / The Role of Proinflammatory Cytokines in Acute Ischemic Stroke <i>Reza Jaferzadeh, Bijen Nazliel, Ceyla İrkeç, Şehri Erberg</i>	5-11
Amiotrofik Lateral Skleroz Hastalığı Tanısında Transkranyal Magnetik Stimülasyon-Ön Çalışma / Transcranial Magnetic Stimulation in Amyotrophic Lateral Sclerosis-Preliminary Data <i>Geysu Karlıkaya, Tülin Tanrıdağ, Gülbün Yüksel, Nazire Afşar, Hülya Tireli, Canan Aykut Bingöl, Önder Us</i>	12-20
Multipl Sklerozda Klinik ve Uzun Latanslı Refleks Yanıtlar / Long Latency Reflexes and Clinical Correlation in Multiple Sclerosis <i>Burcu İsmihanoğlu, Münevver Çelik, Feray Kıymaz Seleker, Hulki Forta</i>	21-26
Dil Lateralizasyonunu Belirlemede Fonksiyonel MRG / Functional MRI in Determining Language Lateralization <i>Geysu Karlıkaya, Andaç Hamamcı, Nurinisa Neyzi, Nazire Afşar, Mutlu Cihangiroğlu, Oğuz Tanrıdağ, Canan Aykut Bingöl, İlhami Kovanlıkaya</i>	27-32
Özgün Olgu Sunumları / Original Case Reports	
REM Uykusuyla İlişkili Uyku Fenomenlerinin Eşlik Ettiği Nokturnal İnleme / Nocturnal Groaning Associated with REM Sleep Phenomenon <i>Nida Fatma Taşçılar, Derya Kaynak, Hakan Kaynak</i>	33-36
Motor Aksonal Nöropatinin Eşlik Ettiği Akut Dissemine Ensefalomyelitli Bir Olguda İntravenöz İmmunglobulin Kullanımı / Intravenous Immunoglobulin Use in A Case of Acute Disseminated Encephalomyelitis with Concomittant Motor Axonal Neuropathy <i>Çağatay Öncel, Yılmaz Kiroğlu, Selahattin Gür</i>	37-40
Diyabetik Üremik Hastada Akut Bilateral Bazal Ganglion Hasarına Bağlı Parkinsonizm Sendromu: Olgu Sunumu / Parkinsonism Syndrome Due to Acute Bilateral Basal Ganglia Injury in A Diabetic Uremic Patient <i>Kezban Aslan, Meltem Demirkıran, Deniz Yerdelen, Mustafa Balal</i>	41-45
Özgün Olgu Serisi / Original Case Series	
Karotis Endarterektomisi Sonrası Gelişen Hiperperfüzyon Sendromu: 5 Olgu / Hyperperfusion Syndrome After Carotid Endarterectomy: 5 Cases <i>Nerses Bebek, Oğuzhan Çoban, Rezzan Tunçay, Mehmet Kurtoğlu, Sara Bahar</i>	46-52

Yayın Bilgileri:

Türk Nöroloji Dergisi 2 ayda bir, yılda 6 kez yayınlanmaktadır.

Baskı:

Prmat Basım Yayın San. ve Tic. A.Ş. Tel: 0212 456 63 63

Tasarım, Uygulama, Redaksiyon ve Baskı:



3P-Pharma Publication Planning

Tel: 0216 456 40 00 e-mail: info@pharmapublication.com

3P-Pharma Publication Planning, Mavi İletişim, Danışmanlık, Org. Tic. A.Ş.'nin medikal yayıncılık servisedir.

İçindekiler / Contents

Editorial Yapı / Editorial Structure	1
İçindekiler / Contents	3-4
Özgün Araştırma Yazıları / Original Research Articles	
Akut İskemik İnmede Proinflamatuvar Sitokinlerin Rolü / The Role of Proinflammatory Cytokines in Acute Ischemic Stroke <i>Reza Jaferzadeh, Bijen Nazliel, Ceyla İrkeç, Şehri Erberg</i>	5-11
Amiotrofik Lateral Skleroz Hastalığı Tanısında Transkranyal Magnetik Stimülasyon-Ön Çalışma / Transcranial Magnetic Stimulation in Amyotrophic Lateral Sclerosis-Preliminary Data <i>Geysu Karlıkaya, Tülin Tanrıdağ, Gülbün Yüksel, Nazire Afşar, Hülya Tireli, Canan Aykut Bingöl, Önder Us</i>	12-20
Multipl Sklerozda Klinik ve Uzun Latanslı Refleks Yanıtlar / Long Latency Reflexes and Clinical Correlation in Multiple Sclerosis <i>Burcu İsmihanoğlu, Münevver Çelik, Feray Kıymaz Seleker, Hulki Forta</i>	21-26
Dil Lateralizasyonunu Belirlemede Fonksiyonel MRG / Functional MRI in Determining Language Lateralization <i>Geysu Karlıkaya, Andaç Hamamcı, Nurinisa Neyzi, Nazire Afşar, Mutlu Cihangiroğlu, Oğuz Tanrıdağ, Canan Aykut Bingöl, İlhami Kovanlıkaya</i>	27-32
Özgün Olgu Sunumları / Original Case Reports	
REM Uykusuyla İlişkili Uyku Fenomenlerinin Eşlik Ettiği Nokturnal İnleme / Nocturnal Groaning Associated with REM Sleep Phenomenon <i>Nida Fatma Taşçılar, Derya Kaynak, Hakan Kaynak</i>	33-36
Motor Aksonal Nöropatinin Eşlik Ettiği Akut Dissemine Ensefalomyelitli Bir Olguda İntravenöz İmmunglobulin Kullanımı / Intravenous Immunoglobulin Use in A Case of Acute Disseminated Encephalomyelitis with Concomittant Motor Axonal Neuropathy <i>Çağatay Öncel, Yılmaz Kiroğlu, Selahattin Gür</i>	37-40
Diyabetik Üremik Hastada Akut Bilateral Bazal Ganglion Hasarına Bağlı Parkinsonizm Sendromu: Olgu Sunumu / Parkinsonism Syndrome Due to Acute Bilateral Basal Ganglia Injury in A Diabetic Uremic Patient <i>Kezban Aslan, Meltem Demirkıran, Deniz Yerdelen, Mustafa Balal</i>	41-45
Özgün Olgu Serisi / Original Case Series	
Karotis Endarterektomisi Sonrası Gelişen Hiperperfüzyon Sendromu: 5 Olgu / Hyperperfusion Syndrome After Carotid Endarterectomy: 5 Cases <i>Nerses Bebek, Oğuzhan Çoban, Rezzan Tunçay, Mehmet Kurtoğlu, Sara Bahar</i>	46-52

Yayın Bilgileri:

Türk Nöroloji Dergisi 2 ayda bir, yılda 6 kez yayınlanmaktadır.

Baskı:

Promat Basım Yayın San. ve Tic. A.Ş. Tel: 0212 456 63 63

Tasarım, Uygulama, Redaksiyon ve Baskı:



Tel: 0216 456 40 00 e-mail: info@pharmapublication.com
3P-Pharma Publication Planning, Mavi İletişim, Danışmanlık, Org. Tic. A.Ş.'nin medikal yayıncılık servisedir.

Sayı Sayı Dergi İstatistiği / Journal Statistics	53
Toplantı Duyuruları / Meetings, Seminars & Congresses	54-57
Türk Nöroloji Dergisi Temel Yayın Bildirgesi	58-60
Turkish Journal of Neurology Basic Publication Statement	61-63
Türk Nöroloji Dergisi Yayın Kuralları	64-66
Turkish Journal of Neurology Manuscript Criteria and Information	67-69