

Amiyotrofik Lateral Skleroz'un Moleküler Biyolojisi
Molecular Biology of Amyotrophic Lateral Sclerosis
(sayfa/page: 131-145)

■ National Library of Medicine'in Türk Nöroloji Dergisi Değerlendirmesi
Evaluation of Turkish Journal of Neurology by National Library of Medicine
Oğuz Tanrıdağ

■ Miyelinizasyon, Demiyelinizasyon ve Remiyelinizasyon Mekanizmaları
Mechanisms of myelination, demyelination and remyelination
Ayşe Altıntaş, Gülçin Benbir

■ Amiyotrofik Lateral Skleroz'un Moleküler Biyolojisi
Molecular Biology of Amyotrophic Lateral Sclerosis
Aslıhan Özoğuz, R. Mine Güzel, A. Nazlı Başak

■ İdiyopatik Fasiyal Paralizi Prognozunun Belirlenmesinde Elektronörografî'nin Rolü
The role of electroneurography in determining the prognosis in idiopathic facial paralysis
Geysu Karlıkaya, Gülbün Yüksel, Hülya Tireli

■ Spontan Servikoserebral Arter Diseksiyonları
Spontaneous Cervicocerebral Arterial Dissections
Nihal Işık, Fatma Candan, İknur Aydın ve ark.

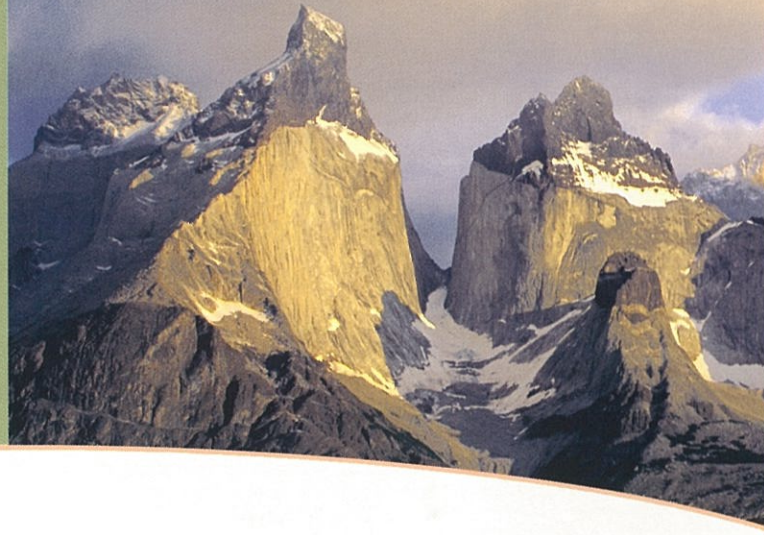
■ Elektrik Yaralanmasına Bağlı Nörolojik Komplikasyonlar
Neurological Complications due to Electrical Injuries
Gülten Erkin, Hilmi Uysal

■ Cerrahi Olmayan İntrakranyal Tümörler: Lipomlar
Non-surgical Intracranial Tumors: Lipomas
Mithat Halil Öztürk, Birsen Ünal, Gülşah Bademci, Yasemin Bilgili

■ Leptomeningeal Karsinomatoziste Tekrarlanan Lomber Ponksiyonların Önemi
Importance of Multiple Lumbar Punctures in Leptomeningeal Carcinomatosis
Mustafa Gökçe

■ İyi Prognozlu Ataksik Hemipareziye Yol Açan Dev Pons Hemorajisi
Ataxic Hemiparesis with a Good Prognosis After Giant Pontine Hemorrhage
Necmettin Yıldız, Hilmi Uysal, Meltem Dalyan Aras ve ark.

Dalgalı dopaminerjik
stimülasyon levodopa
tedavisini sınırlar...¹



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

Levodopanın yararını artırır¹

Parkinson tedavisinde
kolay ve güvenli çözüm!¹

1. Hauser RA. Neurology 2004;62(Suppl 1):S65-S72

STALEVO[®]

Takdim Şekli: 2 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 içerir. **Endikasyonları:** STALEVO, Parkinson hastalığı ve levodopa dozunun etkisinin geçmeye başladığı dönemlerde kötüleşme gözlenen hastaların tedavisinde endikedir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Halen STALEVO tablet dozuna eşit dozlarda standart salımlı levodopa/karbidopa ve entakapon ile tedavi edilen hastalarda özellikle STALEVO tablet kullanılabilir. Günlük STALEVO dozu, tercih edilen mevcut STALEVO tablet dozlarından biri kullanılarak optimize edilmelidir. Önerilen maksimum günlük entakapon dozu 2000 mg'dir. Entakapon almayan bir hasta STALEVO tedavisine geçirdiğinde 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 glokom, leokromasitoma, 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 rabdomiyoliz öyküsü. **Uyarılar / Önlemler:** 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 glokom, peptik ülser hastalığı öyküsü ya da konvülsiyon öyküsü, miyokard infarktüsü öyküsü olan ya da ventriküler aritmisi bulunan, halen ya da geçmişte psikozu 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 dikkatli 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 anti-depresanlarla veya noradrenalin gerilim inhibitörleriyle birlikte kullanıldığı durumlarda dikkatli olunmalıdır. STALEVO, selektif (selektif MAO-B inhibitörü) ile birlikte kullanılabilir fakat selektif günlük dozu 10 mg'ı geçmemelidir. STALEVO, dopamin reseptör antagonistleri (örn. bazı antipsikotikler ve antiemetikler), fenitoin ve papaverinle birlikte verildiğinde, levodopaya terapötik cevabın azalması açısından dikkatlice gözlemlenmelidir. Varfarin kullanan hastalara STALEVO başlanması düşünüldüğünde INR kontrolü tavsiye edilmektedir. STALEVO ve demir preparatları en az 2 ila 3 saat araya 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, paranoid fikirler ve psikotik epizotlar dahil olmak üzere mental durum değişiklikleri, intihar eğilimi veya eğilsiz depresyon, diskinazi, şiddetlenmiş parkinsonizm, baş dönmesi, distoni, hiperkinezi, uykusuzluk, halüsinasyonlar, kontüzyon, paronimi, duodonal ülser, gastrointestinal kanama, gastrointestinal semptomlar (örn. mide bulantısı, kusma, abdominal ağrı, konstipasyon, diyare, ağır kuruluğu), idrarda renk değişikliği, yorgunluk, terlemede artış, düşme. **Ruhsal Tarihi ve Numarası:** STALEVO 50/12.5/200 mg 116-46/22.09.2004, STALEVO 100/25/200 mg 116-45/22.09.2004 **Perakende Satış Fiyatı (KDV dahil):** STALEVO 50/12.5/200 mg film kaplı 100 tablet 252.900.000 -TL (28.07.2004), STALEVO 100/25/200 mg film kaplı 100 tablet 253.940.000 -TL (28.07.2004). Reçete ile satılır. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz. NOVARTIS ÜRÜNLERİ Barbaros Bulvarı No: 83, 34349 Beşiktaş İstanbul, Tel: (0212) 326 91 00

NOVARTIS
NEUROSCIENCE

İçindekiler

Editorial Yapı	105
İçindekiler	107-108
Türk Nöroloji Dergisi Editöryal Kurulu CSE'nin Temel Politikalarını Tanır	109-116
Editörden	
National Library of Medicine Türk Nöroloji Dergisi Değerlendirmesi ve Düşündürdükleri <i>Oğuz Tanrıdağ</i>	117-122
Editöryal Eğitim	
Miyelinizasyon, Demiyelinizasyon ve Remiyelinizasyon Mekanizmaları <i>Ayşe Altıntaş, Gülçin Benbir</i>	123-130
Nörolojide Genetik	
Amiyotrofik Lateral Skleroz'un Moleküler Biyolojisi <i>Aslıhan Özoğuz, R. Mine Güzel, A. Nazlı Başak</i>	131-145
Özgün Yazılar	
İdiyopatik Fasiyal Paralizi Prognozunun Belirlenmesinde Elektronörografi'nin Rolü <i>Geysu Karlıkaya, Gülbün Yüksel, Hülya Tireli</i>	146-151
Spontan Servikoserebral Arter Diseksiyonları <i>Nihal Işık, Fatma Candan, İlnur Aydın, Evin Akyüz, Taner Seleker, Oya Uluslan, Cüneyt Başbuğu</i>	152-155
Elektrik Yaralanmasına Bağlı Nörolojik Komplikasyonlar <i>Gülten Erkin, Hilmi Uysal</i>	156-161
Cerrahi Olmayan İntrakranyal Tümörler: Lipomlar <i>Mithat Halil Öztürk, Birsen Ünal, Gülşah Bademci, Yasemin Bilgili</i>	162-166
Leptomeningeal Karsinomatozide Tekrarlanan Lomber Ponksiyonların Önemi <i>Mustafa Gökçe</i>	167-170
İyi Prognozlu Ataksik Hemipareziye Yol Açan Dev Pons Hemorajisi <i>Necmettin Yıldız, Hilmi Uysal, Meltem Dalyan Aras, Betül Orbay, Fusun Köseoğlu</i>	171-174
Deri Yoluyla Kronik Metanol İntoksikasyonuna Bağlı Bilateral Putaminal Nekroz ve Optik Atrofi <i>Mehmet Fevzi Öztekin, Neşe Subutay Öztekin, Hesna Bektaş</i>	175-179
Editöre Mektup	
Ekolalik Çapraz Afazi <i>Hulusi Keçeci, Ayhan Öztürk, Burcu Özdemirli</i>	180-181
Nörolojinin Kurucuları	
Gustav Theodor Fritsch, Eduard Hitzig, Şükrü Yusuf Sarıbaş	182-183
Kitap Tanıtımı	
Sayı Sayı Dergi İstatistiği	184-185
Toplantı Duyuruları	186
Türk Nöroloji Dergisi Yayın Kuralları	187-189
Toplumsal İlişkiler	190-195
	196

Yayın Bilgileri:

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

Reklam:

Reklam konusundaki iletişim ve talepler için Mavi İletişim A.Ş.'den
Dr. Şermin Kartal (0532 - 255 37 86) ile bağlantı kurabilirsiniz.

Tasarım, Uygulama, Redaksiyon ve Baskı:

Mavi İletişim, Danışmanlık, Org. Sağlık Hizm. ve Tic. A.Ş. ©

Adres: Meriç Caddesi Kamelya Çarşısı No:14 Ataşehir - İstanbul

Tel: (0216) 456 40 00 e-mail: info@maviiletisim.com

Forat Matbaası Tel: (0212) 501 82 20

Contents

Editorial Structure	105
Contents	107-108
Editorial Board of the Turkish Journal of Neurology Recognizes Basic Political Statements of the CSE	109-116
From The Editor	
National Library of Medicine Turkish Journal of Neurology Evaluation and Impressions <i>Oğuz Tanrıdağ</i>	117-122
Editorial Training	
Mechanisms of myelination, demyelination and remyelination <i>Ayşe Altıntaş, Gülçin Benbir</i>	123-130
Genetics in Neurology	
Molecular Biology of Amyotrophic Lateral Sclerosis <i>Aslıhan Özoğuz, R. Mine Güzel, A. Nazlı Başak</i>	131-145
Original Articles	
The role of electroneurography in determining the prognosis of idiopathic facial paralysis <i>Geysu Karlıkaya, Gülbün Yüksel, Hülya Tireli</i>	146-151
Spontaneous Cervicocerebral Arterial Dissections <i>Nihal Işık, Fatma Candan, İlknur Aydın, Evin Akyüz, Taner Seleker, Oya Ulsan, Cüneyt Başbuğu</i>	152-155
Neurological Complications due to Electrical Injuries <i>Gülten Erkin, Hilmi Uysal</i>	156-161
Non-surgical Intracranial Tumors: Lipomas <i>Mithat Halil Öztürk, Birsen Ünal, Gülşah Bademci, Yasemin Bilgili</i>	162-166
Importance of Repeated Lumbar Punctures in Leptomeningeal Carcinomatosis <i>Mustafa Gökçe</i>	167-170
Ataxic Hemiparesis with Good Prognosis after Giant Pontine Hemorrhage <i>Necmettin Yıldız, Hilmi Uysal, Meltem Dalyan Aras, Betül Orbay, Füsün Köseoğlu</i>	171-174
Bilateral Putaminal Necrosis and Optic Atrophy Caused by Chronic Methanol Intoxication Due to Absorption from the Skin <i>Mehmet Fevzi Öztekin, Neşe Subutay Öztekin, Hesna Bektaş</i>	175-179
Letter to the Editor	
Echolalic Crossed Aphasia <i>Hulusi Keçeci, Ayhan Öztürk, Burcu Özdemirli</i>	180-181
Founders of Neurology	
Gustav Theodor Fritsch, Eduard Hitzig, Şükrü Yusuf Sarıbaş	182-183
Book Reviews	
Journal Statistics	184-185
Meetings, Seminars & Congresses	186
Turkish Journal of Neurology Manuscript Criteria and Information	187-189
Social Relations	190-195
	196