



Beyin ve Görme - Brain and Vision (sayfa/page: 85-91)

■ Editoryal Kuruldan
Beyin ve Görme
Brain and Vision
Tülay Kansu

■ Progresif Seyirli Multipl Skleroz Olgularında
Serebellar Tutuluşun Prognozu Belirlemedeki
Önemi
*The Importance of Cerebellar Involvement in Identifying
the Prognosis in Progressive Multiple Sclerosis Cases*
Egemen İdiman, Fethi İdiman, Fatma Uzunel ve ark.

■ Median Sinir Uyarımlı Servikal Yanıtlarda
Metodolojik Çalışma
*A Methodological Study on Cervical Responses by
Median Nerve Stimulation*
**Aygün Akbay-Özşahin, Önder Us, Dilşad
Türkdoğan, Gülseren Akyüz**

■ İşlevsel Faaliyetler Anketi'nin 50 Yaş ve Üzeri
Grupta Türk Kültürü için Uyarlama ve Norm
Belirleme Çalışması
*Adaptation and Norm Determination Study of the
Functional Activities Questionnaire (FAQ) on Turkish Adults
(Ages 50 and over)*
Kaynak Selekler, Banu Cangöz, Ebru Karakoç

■ Serebrovasküler Hastalıklar ve İnfeksiyon
Cerebrovascular Diseases and Infection
Sevim Baybaş, Ayten Dirican, Yavuz Altunkaynak ve ark.

■ İskemik Vasküler Olay Alt Tiplerinde Nörolojik
Kötüleşme Nedenleri
Reasons of Neurological Deterioration in Ischemic Stroke Subtypes
Talip Asil, Ufuk Utku, İlkay Uzunca, Özlem Birgili

■ Huzursuz Bacak Sendromu ve Uykuda Periyodik Hareket
Bozukluğu
Restless Legs Syndrome and Periodic Limb Movements during Sleep
**Gülçin Benbir, Derya Kaynak, Hakan Kaynak,
Christian Guilleminault**

■ Statinler: Etki Mekanizmaları ve Nörolojide Kullanımı
Statins: Mechanism of Action and Usage in Neurology
Zekeriya Alioğlu, Mehmet Özmenoğlu

■ Statin Kullanımına Eşlik Eden Bellek Kaybı
Statin Associated Memory Loss
Oğuz Tanrıdağ

Alzheimer Hastalığının Tedavisinde Uzun Süreli Etkinlik ve Emniyet*

* Rogers SL, Doody RS, Pratt RD, Ieni JR. Long-term efficacy and safety of donepezil in the treatment of Alzheimer's disease: final analysis of a US multicenter open-label study. *European Neuropsychopharmacology* 10 (2000) 195-203

Karım beni en çok neden seviyor biliyor musunuz?
Evlilik yıldönümümüzü 40 yıldır hiç unutmadığım için...



PROSPEKTÜS ÖZETİ: FORMÜLÜ: ARICEPT film kaplı tablet; 5 mg donepezil hidroklorür içerir. **ENDİKASYONLARI:** ARICEPT hafif ve orta şiddette Alzheimer tipi demans tedavisinde endikedir. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** Günde tek doz, akşamları yatmadan hemen önce oral olarak alınan 5 mg/gün ARICEPT ile tedaviye başlanır. 5 mg/gün dozu ile 4-6 hafta devam ettirilen tedavinin ardından ARICEPT'in dozu 10 mg/gün'e (günde tek doz) çıkarılabilir. Önerilen en yüksek günlük doz 10 mg'dir. Böbrek veya karaciğer bozukluğu olan hastalarda benzer bir doz programı uygulanabilir. **YAN ETKİLER/ADVERS ETKİLER:** Yan etkilerin çoğu hafif şiddette ve geçicidir. En yaygınları ishal ve adale kramplarıdır. Diğer yan etkiler halsizlik, bulantı, kusma, uykusuzluk ve sersemliktir. **ILAÇ ETKİLEŞİMLERİ:** Donepezil hidroklorür antikolinerjik aktiviteye sahip ilaçlarla etkileşime potansiyeline sahiptir. Aynı zamanda, süksinilkolin, diğer sinir ve adale bloke edici ajanlar veya kolinerjik agonistler gibi ilaçlarla eşzamanlı tedavilerde sinerjistik aktivite potansiyeli de bulunmaktadır. **KONTRENDİKASYONLARI:** Donepezil hidroklorür, piperidin türevleri veya preparatın bileşiminde bulunan herhangi bir maddeye karşı aşırı hassasiyeti olduğu bilinen hastalarda kontrendikedir. **UYARILAR/ÖNLEMLER:** ARICEPT'in anestezisi sırasında süksinilkolin tipi adale gevşemesini artırması beklenebilir. Kolinesteraz inhibitörlerinin kalp atış hızı üzerinde vagotonik etkileri (bradikardi gibi) görülebilir. Ülser hikayesi olan veya eş zamanlı nonsteroid antiinflamatuar ilaç (NSAID) alanlar gibi ülser gelişme riski yüksek olan hastalar aktif veya gizli gastrointestinal kanama belirtileri bakımından yakından takip edilmelidir. Bununla birlikte ARICEPT'in plasebo ile karşılaştırıldığı klinik çalışmalarda, peptik ülser veya gastrointestinal kanama insidansında hiçbir artış gösterilmemiştir. ARICEPT'in klinik çalışmalarında gözlemlenmemekle beraber, kolinomimetikler mesane çıkış obstrüksiyonuna yol açabilir. Kolinomimetiklerin generalize konvülsiyonlara yol açma potansiyeli taşıdıkları düşünülmektedir. Kolinesteraz inhibitörleri astım veya obstrüktif akciğer hastalığı hikayesi olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. **TAKDİM ŞEKLİ VE SATIŞ FİYATI:** 14 tabletlik blister ambalajlarda, 83.844.000.-TL (Mayıs 2003). Prospektüs onay tarihi: 19.08.2002 **YASAL KATEGORİSİ:** Reçete ile satılır. Ruhsat no: 104/85 Ruhsat tarihi: 16.10.1998. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz. **PFIZER İLAÇLARI** Ltd. Şti. 34347 Ortaköy / İSTANBUL. Tel: (0212) 258 30 10 <http://www.pfizer.com.tr>

Ona Bugünü Armağan Edin

**Aricept®**
(donepezil)



cezalı
ödemekten
bıktım!

arkadaşlarımdan
yavaş yavaş
uzaklaşıyorum sanki!

dikkatimi
ekranda toplamakta
çok zorlanıyorum!

kızım
bazen
yüzüme
çok
tuhaf
bakıyor!

unutkanlık
yüzünden
evden ayrılmak
istemiyorum!

O HASTANIZI TESLİM ALMADAN ÖNCE...

Tebokan® special
(Ginkgo biloba EGb 761)

MINIMUM YAN ETKİ (%0,2)^{1,2}
İLAÇ ETKİLEŞİMİ YOK^{1,2}

**Unutkanlık,
Dikkat ve Konsantrasyon Bozukluğu,
Demans (Alzheimer, Vasküler, Mikst)
Tedavisinde**

REFERANSLAR: 1) DeFeudis V.F. Ginkgo biloba (EGb 761) 1998 2) Prospektüs bilgileri

Tebokan SPECIAL FİLM TABLET: FORMÜLÜ: Bir film tablet, etkin madde olarak 19,2 mg Ginkgo ginkgozidleri içerecek şekilde standardize edilmiş 80 mg Ginkgo biloba yaprakları kuru ekstresi (EGb 761) ve boyar madde olarak Titan Dioksit, Sarı demiroksit içerir. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:** Farmakodinamik Özellikleri: Tebokan Special Film Tablet' de bulunan özel Ginkgo biloba ekstresi (EGb 761), içerdiği ginkgolid B ve özellikle ginkgolid B'nin vasküler etkileri sayesinde trombotik aktive edici faktörler (PAF)'in yol açtığı trombotik agregasyonu antagoneze ederek hem vasküler trombozu hem de dokusal iskemiyi azaltır. Tebokan Special Film Tablet, entrostri hiperagregasyonu ve defarmitasi üzerindeki etkileri sayesinde kan viskozitesini anlamlı ölçüde azaltır. İskemik bölgelerde dokusal perfüzyonu artırır hipoksiyi azaltır. Bu etki fosfolipidazlar ve Na/K/ATPazlarla etkileşim sonucu oluşan stabilizatör etkisiyle sağlanır. Tebokan Special Film Tablet serbest radikalleri nötrleze ederek nöron membranlarını lipid peroksidasyona karşı korur. İçerdiği ginkgolid A, B ve bilobalid sayesinde nöroproteksiyon sağlar ve sinaptik yığılımları koruyucu etkisiyle, özellikle hipokampusta kalın oluşturma ile birlikte muskarinik kolin reseptörleri ve alpha 2-adrenoreseptörlerini yavaş bağlanmasını inhibe eder. Bu inhibisyonu kasıtlı fonksiyonları özelliklerini değerdendirir hassas bir ölçekte olan ADAS-Cog testi kriterlerine uygun sonuçları göstermiştir. Farmakokinetik Özellikleri: Oral alımı takiben gastrointestinal sistemden hızla emilir. Ginkgolid A, ginkgolid B ve bilobalid bileşenlerinin biyoyararlılığı oldukça yüksektir. Ginkgolid A için %100, ginkgolid B için %93, bilobalid için %72. Maksimum plazma konsantrasyonu ginkgolid A için 15 ng/ml, ginkgolid B için 4 ng/ml, bilobalid için ise 12 ng/ml'dir. Yarılma yarı ömrü ise 3.2-7 saat arasında değişmektedir. Tebokan Special Film Tablet, karbhidrat metabolizması üzerine olumsuz etkisi olmadığından diyabetli hastalar tarafından da kullanılabilir. **ENDİKASYONLARI:** •Organik beyin sendromuna bağlı serbral performans bozuklukları (unutkanlık, dikkat ve konsantrasyon bozukluğu, ruhsal uyum bozuklukları, baş dönmesi, kulak şıngırtması ve baş ağrısı). •Alzheimer tipi demans, vasküler demans ve mikst formundaki demans sendromları. •Vertigo (vasküler veya involüsyona bağlı), denge bozuklukları ve kulak şıngırtması tedavisi. •Periferik arteriyel oklüzyif hastalıklarda Fontaine stage II' de (intermittent klaudikasyon) ağrıyı yatıştırma amaçlı kullanılması. **KONTRENDİKASYONLARI:** Bilginizdeki maddelerden herhangi birine karşı alerjik reaksiyonları veya ilaç etkileşimlerini kontrol etmelidir. **UYARILAR/ÖZEL UYARILAR:** Serbral endokrinlerde Tebokan Special ile tedavinin başlamadan önce, Gebelerde ve dozlarda dikkatli kullanılmalıdır. **YAN ETKİLER / ADVERS ETKİLER:** Çok az sayıda hastada hafif gastrointestinal rahatsızlık, baş ağrısı, alerjik deri reaksiyonları gözlemlenmiştir. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ GÖRÜLDÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BAYIRUNUZU.** İLAÇ ETKİLEŞİMLERİ VE DİĞER ETKİLEŞİMLER: Bugüne kadar bildirilmiş herhangi bir etkileşim yoktur. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** Organik beyin sendromuna bağlı serbral performans bozuklukları ve demans sendromlarının tedavisinde: •Günde 2-3 kez 1 tablet (160 - 240 mg Ginkgo biloba kuru ekstresine eşdeğer). •Tedavinin süresi semptomların ciddiye girene göre en az 8 haftadır. Vasküler ve involüsyona bağlı vertigo, denge bozuklukları veinnitus olgularında: •Günde 2 kez 1 film tablet (160 mg Ginkgo biloba kuru ekstresine eşdeğer). •Tedavi süresi en az 6-8 haftadır. Periferik arteriyel oklüzyif hastalıklarında ağrıyı yatıştırma amaçlı kullanılması: •Günde 2 kez 1 film tablet (160 mg Ginkgo biloba kuru ekstresine eşdeğer). •Tedavi en az 6 hafta sürdürülmelidir. Belirtilen tedavi sürelerinin tamamlanmasından sonra tedavinin devam edip edilemeyeceği hekim tarafından kontrol edilmelidir. **SAKLAMA KOŞULLARI:** 30°C' nin altında oda sıcaklığında saklayınız. **TECARİ TAKDİM ŞEKLİ VE AMBALAJ MUHTEVASI:** 30 Film Tabletli blister ambalajlarda. **FİYASADA MEYDAN DİĞER FARMASÖTİK ŞEKLİLERİ:** Tebokan Fort Film Tablet, Tebokan Fort Dama, **RİHSAT ŞAHİBİ:** Dr. Wilmar Schwabe (Almanya) İhtisas İlçe: **ABDİ İBRAHİM İLAÇ SAN. VE TİC. A.Ş.** Zincirlikuyu-İstanbul **RİHSAT TARİHİ:** 25.03.2002 **RİHSAT NO:** 199/75 İMAL YERİ: **ABDİ İBRAHİM İLAÇ SAN. VE TİC. A.Ş.** Hacımihalim/İstanbul. Nisan 2003 Fiyatı: (KDV Dahil) Tebokan Special 30 Film Tablet: 37.569.800.-TL. Daha fazla bilgi için lütfen firmamıza bayırlarınız. **Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş. Kore Sahitleri Cad. No.19 34394 Zincirlikuyu - İstanbul www.abdiibrahim.com.tr**

ABDİ İBRAHİM

Abdi İbrahim İlaç Sanayi ve Tic. A.Ş.
Kore Sahitleri Cad. No:19 - 34394
Zincirlikuyu - İstanbul
www.abdiibrahim.com.tr

S
SCHWABE

Her tip epilepsinin tedavisinde etkili ve güvenli

5'Lİ ETKİ MEKANİZMASI



Epilepsi tedavisinde erken başarı için



TOPAMAX[®]
topiramate

- Güçlü etki¹
- Geniş nöbet spektrumu^{2,3}
- Güvenirlik^{1,4}

Referanslar: 1. Glauser TA, *Epilepsia* 1999 Vol 40 Suppl 5: S 71-S 80. 2. Patsalos PN. The mechanism of action of Topiramate. *Rev Contemp. Pharmacotherapy* 10: 147-153, 1999. 3. V. Biton, MD; *Neurology* Vol. 52, No: 7 1999. 4. Data on File, Post Marketing Surveillance.

TOPAMAX

Formülü: Her bir yuvarlak renkli film tablete 25, 50, 100 ve 200 mg Topiramate. **Farmakolojik özellikleri:** Nöron kültürlerinde yapılan çalışmalar, topiramatin antiepileptik etkinliğine katkıda bulunan üç ana özelliğini ortaya çıkarmıştır. Sodyum kanallarının blokajı, GABA'nın GABA_A reseptörlerini aktive etme frekansını artırması, glutamat reseptörünün kainat-Ampa alt tipinin antagonizması. **Endikasyonları:** Topamax, parsiyel başlangıçlı nöbetler ya da jeneralize tonik-klonik nöbetleri olan erişkinler ve çocuklarda (12 yaş ve üzeri), monoterapi ya da adjuvan tedavi olarak endikedir. **Kontrendikasyonları:** Bu ilaçta bulunan herhangi bir maddeye aşırı duyarlılığı olan kişilerde kontrendikedir. **Uyarılar ve önlemler:** Topamax da dahil olmak üzere tüm antiepileptik ilaçlar kademeli biçimde azaltılarak sonlandırılmalıdır. Böbrek bozukluğu olan hastalarda, doz titrasyonu, alınan klinik sonuçlara göre ayarlanmalıdır. **Nefrolitiazis:** Topiramate tedavisi sırasında böbrek taşı oluşacağı önceden güvenilir şekilde tahmin edilemez. Özellikle böbrek taşı oluşturmaya eğilimli olan hastalarda, yeterli hidrasyon sağlanması önerilmektedir. **Gebelik ve Emzirme:** Gebe kadınlarda Topamax kullanılarak yürütülen herhangi bir çalışma yoktur. Eğer hekim Topamax'ın gebe kadına sağlayacağı yararın fütüs üzerindeki potansiyel riskini haklı göstereceğine inanıyorsa kullanmalıdır. Topiramate'in insanlarda süte geçip geçmediği bilinmemektedir. **Araç ve Makina Kullanımı:** Topamax merkezi sinir sistemi üzerinde etkili olduğundan, hastaların bireysel duyarlılıkları anlaşılincaya kadar, araç ve makina kullanmaları önerilmez. **Yan etkiler-Advers Etkiler:** Topamax genellikle diğer antiepileptik ajanlar ile birlikte uygulandığı için, advers etkiye neden olan ajanların belirlenmesi mümkün değildir. Topamax monoterapisinde en sık görülen istenmeyen etkiler: Parestezi, baş ağrısı, baş dönmesi, bitkinlik, somnolans, kilo kaybı, bulantı ve diyaredir. Bu bulgular diğer antiepileptik ilaçlarla birlikte kullanıldığı durumlarda da uyumludur. **İlaç Etkileşimleri ve Diğer Etkileşimler:** Topamax'ın diğer antiepileptik ilaçlarla yapılan tedaviye eklenmesi durumunda bu ilaçların kararlı durum plazma konsantrasyonları üzerinde herhangi bir etkisi gözlenmemiştir. Fenitoin ve karbamazepin, plazma Topamax konsantrasyonunu azaltır. Topamax'ın alkol ve MSS ni deprese eden ilaçlarla birlikte kullanılması önerilmemektedir. Topamax tedavisinde düşük dozlu oral kontraseptiflerin etkinliği azalabilir. Oral kontraseptif alan hastalardan, menstrüasyon ile ilgili değişiklikleri bildirmeleri istenmelidir. Topamax, nefrolitiazise predispoze edici ajanlar ile birlikte kullanıldığında, nefrolitiazis riskini artırabilir. Topamax kullanımında bu tür ajanlardan kaçınılmalıdır. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Hem erişkin hem de çocuklarda optimal nöbet kontrolü için tedaviye düşük dozlarla başlanması daha sonra dozu yavaş yavaş artırarak etkili doza ulaşılması önerilmektedir. **Diğer Antiepileptik İlaçlarla Kullanımı:** Erişkinler: Tedaviye bir hafta süre ile geceleri 25-50 mg dozunda başlanmalıdır. Daha sonra haftalık yada iki haftalık aralıklar ile doz 25-50 (en fazla 100) mg/gün artırılmalı, doz ikiye bölünerek alınmalıdır. Günlük doz 200-400mg'dir. **Monoterapi:** Erişkinler: Topiramate monoterapisine geçilirken, birlikte kullanılan antiepileptik dozunun kademeli olarak azaltılması önerilir. Titrasyona bir hafta süre ile geceleri alınan 25 mg ile başlanmalıdır. Dozun ayarlanması ve titrasyon hızı klinik sonuçlara göre yapılmalıdır. Topiramate monoterapisinde hedef başlangıç dozu 100 ile 200 mg/gün'dür ve önerilen maksimal günlük doz 500 mg'dir. Refrakter epilepsisi olan bazı hastalar 1000 mg/gün dozundaki topiramate monoterapisini tolere etmişlerdir. **Saklama Koşulları:** 25 C° nin altında, oda sıcaklığında nemden uzak kuru bir yerde saklanmalıdır. **Ticari Takdim Şekli ve Ambalaj Muhtevası:** Topamax 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg 60 film tablet içeren blister ambalajlarda; 25 mg 60 tablet: 58.297.000TL , 50 mg 60 tablet: 103.175.000TL 100 mg 60 tablet: 201.606.000TL, 200mg 60 tablet: 362.874.000TL.(Temmuz 2003) Reçete ile satılır. **Ruhsat Sahibi adı ve adresi:** Johnson and Johnson Sıhhi Malzeme San. Ve Tic. Ltd. Şti., Ebulüla Caddesi, No:53, 1.Levent-İstanbul Üretim Yeri adı ve adresi: Cilag Ltd. Schaffhausen, İsviçre.

Ayrıntılı Bilgi İçin: Janssen-Cilag, Cumhuriyet Cad. Gürsel Plaza No:99 Kat:4:81610 Kavacık Beykoz/İstanbul Tel: 0 216 425 30 00 Faks: 0 216 425 30 10



JANSSEN-CILAG

Türkiye, bir

www.topamax.com

Johnson & Johnson

Sıhhi Malzeme San. ve Tic. Ltd. Şti. bölümüdür.

İçindekiler

| | |
|---|---------|
| İçindekiler | 81 |
| Sayı Sayı Dergi İstatistiği | 82 |
| Editoryal Yapı | 83 |
| Türk Nöroloji Dergisi'nin Yapılanması ve Amaçları | 84 |
| Editoryal Kurul'dan | |
| Beyin ve Görme | 85-91 |
| <i>Tülay Kansu</i> | |
| Özgün Araştırma Yazıları | |
| Progresif Seyirli Multipl Skleroz Olgularında Serebellar Tutuluşun Prognozu Belirlemedeki Önemi | 92-95 |
| <i>Egemen İdiman, Fethi İdiman, Fatma Uzunel, Serkan Özakbaş, Göksemin Acar</i> | |
| Median Sinir Uyarımlı Servikal Yanıtlarda Metodolojik Çalışma | 96-101 |
| <i>Aygün Akbay-Özşahin, Önder Us, Dilşad Türkddoğan, Gülseren Akyüz</i> | |
| İşlevsel Faaliyetler Anketi'nin (Functional Activities Questionnaire) 50 Yaş ve Üzeri Grupta Türk Kültürü için Uyarlama ve Norm Belirleme Çalışması | 102-107 |
| <i>Kaynak Selekler, Banu Cangöz, Ebru Karakoç</i> | |
| Serebrovasküler Hastalıklar ve İnfeksiyon | 108-111 |
| <i>Sevim Baybaş, Ayten Dirican, Yavuz Altunkaynak, Ayhan Köksal, Cengiz Dayan, Ahmet Dirican</i> | |
| İskemik Vasküler Olay Alt Tiplerinde Nörolojik Kötüleşme Nedenleri | 112-116 |
| <i>Talip Asil, Ufuk Utku, İlkay Uzunca, Özlem Birgili</i> | |
| Özgün Derleme Yazısı | |
| Huzursuz Bacak Sendromu ve Uykuda Periyodik Hareket Bozukluğu | 117-123 |
| <i>Gülçin Benhir, Derya Kaynak, Hakan Kaynak, Christian Guilleminault</i> | |
| Nörolojide Tartışmalar | |
| Statinler: Etki Mekanizmaları ve Nörolojide Kullanımı | 124-132 |
| <i>Zekeriya Alioğlu, Mehmet Özmenoğlu</i> | |
| Statin Kullanımına Eşlik Eden Bellek Kaybı | 133-137 |
| <i>Oğuz Tanrıdağ</i> | |
| Özgün Olgu Sunumları | |
| Hemiakinezi ve İdeomotor Apraksi: Bir Diskonneksiyon Olgu Sunumu | 138-140 |
| <i>Talip Asil, Yahya Çelik, Ceren Elçin, Ufuk Utku</i> | |
| Metil Alkol İntoksikasyonunda Manyetik Rezonans Görüntüleme | 141-144 |
| <i>Şebnem Örgüç, Serap İşlak, Serdar Tarhan, Gönül Tezcan Keleş, Yüksel Pabuşçu</i> | |
| Churg-Strauss Sendromu | 145-148 |
| <i>Hülya Aydın, Berrin Aktekin, İnanç Gürer, Yurttaş Oğuz</i> | |
| Katamenial Nöbetler ve İnkontinensiya Pigmenti (Bloch-Sulzberger Sendromu) | 149-152 |
| <i>Hakan Kaleağası, Ebru Böcekli, Okan Doğu, Serhan Sevim, Tamer Kaya</i> | |
| Popülasyon Çalışması | |
| Migrenli Hastaların Tanı Almadan Önceki Dönemleri, Başvurdukları Hekimler, Aldıkları Tanılar ve Tedaviler | 153-156 |
| <i>Mustafa Gökçe, Deniz Tuncel, Zafer Yüksel</i> | |
| Etik Olgu Sorgulaması | |
| Etik Duyarlılığımız | 157-159 |
| <i>Hilmi Uysal</i> | |
| Nörolojinin Kurucuları | 160 |
| Nörolojinin Kurucuları | 161 |
| Nörolojinin Kurucuları | 162 |
| Nörolojinin Kurucuları | 163 |
| Editoryal Kurul'dan | |
| Türk Dil Kurumu'ndan Sözlükler İçin Öneriler | 164-165 |
| Toplantı Duyuruları | 166-169 |
| Türk Nöroloji Dergisi Yayın Kuralları | 170-172 |
| Turkish Journal of Neurology Manuscript Criteria and Information | 173-175 |
| Toplumsal İlişkiler | 176 |

Sayı Sayı Dergi İstatistiği

| | |
|--|--------------------|
| Bu sayının basım sayısı | 1500 |
| Bu sayının sayfa sayısı | 96 |
| Bu sayının bölüm sayısı | 11 |
| Bu sayının yazar sayısı | 52 |
| Bir yazının ortalama yazar sayısı | 3.5 |
| Gönderilen yazı sayısı | 62* |
| Kabul edilen yazı sayısı | 35* |
| Kabul edilmeyen yazı sayısı | 17* |
| Hakem değerlendirmesindeki yazı sayısı | 3 |
| Revizyon beklenen yazı sayısı | 7 |
| Ortalama yazı kabul süresi (1 yazı için) | 22 gün (1-168 gün) |

*Kasım-Aralık 2003 sayısından başlamak üzere



PROF. DR. KENAN TÜKEL



DOÇ. DR. EDİP AKTIN



UZM. DR. AYNUR BASLO



DR. ERHAN OĞUL

1960 Yılında İstanbul Tıp Fakültesi Nöroloji Kliniği'nin Kurucuları

Editör Editor

Oğuz Tanrıdağ, İstanbul
GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi
Nöroloji Servisi Kadıköy 81327 - İstanbul
Tel: 0216 346 26 00 - 2503
oguztanridag@superonline.com
oguztanridag@hotmail.com

Önceki Editörler Previous Editors

Barış Baklan, İzmir
Kaynak Selekler, Ankara

Editör Yardımcıları Assistant Editors

Ayşe Altıntaş, İstanbul
Canan A. Bingöl, İstanbul
Mustafa Ertaş, İstanbul
Lütfi Hanoğlu, İstanbul
Mehmet Saracoğlu, İstanbul

Editoryal Kurul Editorial Board

Sara Bahar, İstanbul
Turgay Dalkara, Ankara
Bülent Elibol, Ankara
Murat Emre, İstanbul
Ayşen Gökyiğit, İstanbul
Fethi İdiman, İzmir
Tülay Kansu, Ankara
Rana Karabudak, Ankara
Ali Özeren, Adana
Yakup Sarıca, Adana
Aksel Siva, İstanbul
Ersin Tan, Ankara
Hilmi Uysal, Ankara
Cengiz Yalçınkaya, İstanbul

Uluslararası Danışma Kurulu International Advisory Board

Eva Andermann, Kanada
Frederick Andermann, Kanada
Stanley Appel, ABD
Valery Askanas, ABD
Richard Barohn, ABD
Nathan Bornstein, İsrail
David Burke, Avustralya
Jim Corbett, ABD
Andrew Eisen, ABD
Gerald M. Fenichel, ABD
Marc Fisher, ABD
Virgilio Gallai, İtalya*
Saran Jonas, ABD
Howard S. Kirshner, ABD
Andrew Lees, İngiltere
Marsel Mesulam, ABD
Soheyl Noachtar, Almanya
Antony Reder, ABD
Benjamin Seltzer, ABD
Susan Spencer, ABD
Eduardo Tolosa, İspanya
Brian Weinschenker, ABD
Benjamin Zipkin, Kanada

Danışmanlar / Consultants

Genetik

Beyazıt Çırakoğlu, İstanbul

İstatistik

Öztaş Ayhan, Ankara

Dilbilim ve Türkçe

İclal Ergenç, Ankara

Türk Nöroloji Tarihi

Edip Aktin, İstanbul

Nihat Balkır, İstanbul

Perihan Baslo, İstanbul

Dursun Kırbas, İstanbul

Yayın Danışma Kurulu / National Advisory Board

| | | | |
|------------------|---------------------|-------------------|------------------|
| Edip Aktin | İ. Hakan Gürvit | Erhan Oğul | Suat Topaktaş |
| Nevzat Akyatan | Erbil Gözükırmızı | A. Emre Öge | Rezzan Tuncay |
| Atilla Altinel | Egemen İdiman | Zülküf Önal | Önder Us |
| Hülya Apaydın | H. Atilla İdrisoğlu | Taner Özbenli | Kubilay Varlı |
| Nilgün Araç | Süleyman İlhan | Gazi Özdemir | Okay Vural |
| Mustafa Bakar | Levent İnan | Sibel Özekmekçi | Görsev Yener |
| Sevin Balkan | Birsen İnce | Feriha Özer | Yalçın Yılıkoğlu |
| Betül Baykan | Ceyla İrkeç | Aynur Özge | |
| Oğuzhan Çoban | Onur Karan | Mehmet Özmenoğlu | |
| Mehmet Demirci | Hakan Kaynak | Yeşim Parman | |
| Feza Deymeer | Barış Korkmaz | Sezer Komsuoğlu | |
| Mefkure Eraksoy | Emre Kumral | Deniz Selçuki | |
| Gökhan Erkol | Kürşat Kutluk | Kaynak Selekler | |
| Engin Eker | Nermin Mutluer | Piraye Serdaroğlu | |
| Dilek İnce Günal | Münife Neyal | Öget Öktem Tanör | |
| Yaşar Gürtekin | Zeki Odabaşı | Tülin Tanrıdağ | |

*Uluslararası Danışma Kurulu Üyemiz Virgilio Gallai'nin ölüm haberini üzüntüyle almış bulunmaktayız.

TÜRK NÖROLOJİ DERGİSİ'NİN YAPILANMASI VE AMAÇLARI*

Yapılanma

Türk Nöroloji Dergisi Türk Nöroloji Derneği'nin resmi yayın organıdır. Bu kimliğine karşın, Türk Nöroloji Dergisi bilimsel yayıncılığın gerektirdiği nesnellik ve tarafsızlık ilkeleri gereği yayın ilkelerinin saptanmasında ve bunların uygulanmasında dernek yönetimi tarafından bağımsız bir yapı olarak görülmektedir.

Bu yapı içinde bilimsel yayın ve danışma kurulları Editör tarafından oluşturulur. Türk Nöroloji Derneği başkanı da dahil olmak üzere yönetim kurulu üyeleri gerektiğinde derginin bilimsel yapılanması içinde diğer kurul üyeleri gibi bilim adamı kimlikleriyle yer alırlar. Türk Nöroloji Dergisinin yönetim ilkelerinin, yönetim politikasının ve kendisine ulaşan bilimsel yayınların değerlendirilme ölçütlerinin oluşmasında daha önceki uygulamadan farklı olarak, sınırlı sayıda ve konularında otorite olarak tanınan bilim adamından oluşan kurullar görev alırlar. Bu kurullar, Editör, Editör Yardımcıları Kurulu, Ulusal Editoryal Kurul ve Uluslararası Bilimsel Danışma kuruludur. Bu kurulların görev süresi editörün bir dönemlik görev süresi olan 3 yıla sınırlı olup, herhangi bir üyenin bu süre içinde görevinden ayrılması kendi isteğiyle ya da editörün teklifi ve bu teklifin üye salt çoğunluğu tarafından uygun görülmesiyle oluşur.

Uluslararası Bilimsel Danışma Kurulunun oluşmasında adayların önerilmesi editör ve diğer iki kurulun üyeleri tarafından geçmişte ve halen birlikte çalıştıkları, uluslararası nörolojik bilimler dünyasında saygın yeri olan ve Türk bilim adamlarını yakından tanıyan bilim adamlarının arasından yapılmıştır.

Bu yapılanmadan beklenen, ulusal ve uluslararası planda zaten kurulmuş olan ancak kişisel boyutu ağır basan bilimsel işbirliğinin dergi yoluyla Türk Nörolojisinin hizmetine sunulmasıdır. Daha önceki dergi yapılanması içinde yer alan Yayın Danışma Kurulu yeni bir biçime kavuşturularak üye sayısı editörün iletişimine olanak tanıyabilecek biçimde sınırlandırılmıştır. Yayınların bu kurulun üyeleri tarafından değerlendirilmesi editörün isteği ya da Editoryal Kurul üyelerinin yönlendirmesi yoluyla yapılır. Yayın Danışma Kurulu üyelerinden üst kurullara geçiş, editör ve editoryal kurul üyelerinin teklifi ve bu teklifin salt üye çoğunluğu tarafından uygun bulunmasıyla gerçekleşir.

Amaçlar

- **Türk** nörolojisi içindeki çok yönlü bilimsel birikimin yakından takip edilmesine ve bu birikime ulaşılmasına öncülük etmek,
- **Yapısı** içinde yer alan Ulusal Editoryal Kurul ve Yayın Danışma Kurulu yoluyla seçtiği ve yayınladığı yazılarla bu birikimin dünya nörolojisi içine taşınmasına yardımcı olmak,
- **Uluslararası** Bilimsel Danışma Kurulu yoluyla dünya nörolojisinin içinde uyandırdığı yankıları saptayarak aldığı eleştirilerle teorik ve pratik düzeyde bilimsel rekabet gücünü artırmak,
- **Ulusal** niteliğinin yanısıra bölge ülkelerinden gelenler de dahil olmak üzere uluslararası bilimsel yazıların yayımlandığı bir forum haline dönüşmek, düzenli, kaliteli, araştırma öncelikli ve mümkün olduğunca sık aralıklarla yayın yaparak uluslararası indeks kabul kriterlerini karşılamak,
- **Yayınladığı** yazıların en geniş biçimde izlenmesine olanak sağlayabilmek için Türkçe yazı metinlerinin yanısıra genişletilmiş İngilizce özetlerin bulunduğu ve Türk Nörolojisi hakkında detaylı bilgilerin yer aldığı internet yayıncılığını dergi yayıncılığının bir parçası haline getirmek,
- **Türk** nörologlarının bilimsel ve mesleki üst örgütü olan Türk Nöroloji Derneği'nin yayın organı olarak nörolojinin her alanıyla ilgili kaliteli yayınları teşvik ederek aranılan ve okunulan bir üst bilimsel dergi olma konumunu hak etmek ve sürdürmek,
- **Yayın** hayatının sürdürülmesinde kendi bağımsız mali kaynaklarına bir an önce kavuşarak bir yandan Türk Nöroloji Derneği'ne yük olmayarak, aksine onun kaynaklarını desteklemek, diğer yandan da kendi dışındaki sektörlerle karşı bağımsız konumunu ortaya koymak ve bunu titizlikle sürdürmek.

Bunların yanısıra Dergi, Türk Nöroloji Derneği üyesi ve aidatını düzenli ödeyen meslektaşlarımıza her nerede olurlarsa olsunlar ulaşmak zorunda olduğunun bilincinde olarak, sadece onların destek ve katkılarıyla yayın hayatında kalabileceğini ilan eder.

*English Abstract - Web Site

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: 48 Ada Mimosza 2/3 Daire:7 Ataşehir - İstanbul

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

Sanat Matbaası

Tel: (0212) 267 04 23