

## UEMS TOPLANTI RAPORU

Viyana, 26 Ekim 2002

Dr. Feza Deymeer

'Avrupa Topluluğu Tıp Uzmanları' (UEMS), Avrupa topluluğu içindeki ülkelerdeki uzmanlık eğitim / kalifikasyonunu düzenlemek ve ülkeler arasındaki uyumu sağlamak üzere kurulmuş, değişik tıp uzmanlık gruplarının temsil ettiği bir kuruluştur. UEMS, biri EFNS Kongresi sırasında olmak üzere yılda iki kez toplanmaktadır. Bu rapordaki amaç, Türk Nöroloji Derneği temsilcisi olarak katıldığım 2002 yılının ikinci UEMS toplantısında tartışılan konuları özetlemektir.

### EĞİTİM STANDARLARI / 'CORE CURRICULUM'

Avrupa Topluluğunda şu anda geçerli olan nöroloji uzmanlık süresinin sadece 4 yıl olmasına karşın UEMS tarafından önerilen süre toplam 7 yıldır. Nöroloji uzmanlığına giriş, her ülkede halen geçerli olan koşullara göre olacaktır, bir sınav zorunluluğu getirilmeyordu.

UEMS'in önerdiği uzmanlık süresinin ilk 2 yılının nöroloji dışı tıp pratiği (iç hastalıkları gibi) yapılarak geçirilmesi öneriliyordu. Bu sürenin 2 yerine 1 yıl olması tartışıldı. Esas Nöroloji uzmanlığının ise 5 yılda tamamlanması tasarlanmıştı. Bu süre, klinik nörolojinin yanısıra zorunlu tutulması istenen veya sadece önerilen çeşitli rotasyonları içermekteydi. En çok zorunlu tutulmasının istendiği rotasyonlar nörofizyoloji ve nöroşirurjiydi. Ancak, değişik Avrupa ülkelerindeki son derece heterojen eğitimin zorunlu kuralları koymayı olanaksız kıldığı anlaşılıyordu. Bu bakımdan hangi rotasyonların yapılacağı ve bunların süreleri sadece bir öneri düzeyinde kalıyordu. Bu rotasyonları blok halinde yapmak yerine uzmanlık süresi içine yaymak da mümkündür. Önerilenler şema halinde şöyleydi:

**Nöroloji dışı tıp pratiği.....2 yıl (? 1 yıl)**

**Esas Nöroloji uzmanlığı .....5 yıl**

3 yıllık Klinik Nöroloji eğitimi

*Klinik nöroloji.....2 yıl*

*Nörofizyoloji rotasyonu .....6 ay*

*Nöroradyoloji rotasyonu.....3 ay*

*Nöropatoloji rotasyonu .....3 ay*

1 yıllık ek zorunlu eğitim

*Nöroşirurji.....3 ay*

*Pediyatrik nöroloji.....3 ay*

*Psikiyatri.....3 ay*

*Enfeksiyon Hastalıkları.....3 ay*

1 yıllık uzmanlık uzatma (herbiri en az 3, en fazla 6 ay)

*İç Hastalıkları*

*Yoğun bakım*

*Nörobilim üst uzmanlık alanlarından biri*

*Nörorehabilitasyon*

*Nörolojik araştırma*

---

---

## DEPARTMANLAR ARASI ASİSTAN DEĞİŞİMİ

EFNS'in 'departmandan departmana' değişim programına katılan asistanlara EFNS tarafından ayda 1000 Euro'nun verilmekte olduğu, henüz başka bir maddi desteğin bulunmadığı söylendi. Asistan kabul edebilecek kurumların listesinin yapılması yararlı bulundu.

## AVRUPA NÖROLOJİSİNDEKİ İNSAN GÜCÜ

1999 sonunda Avrupa'daki nöroloji kadrolarının incelenmesi amacıyla UEMS toplantılarına katılan 22 delegeden 14'ünün katıldığı bir sorgulama yapılmış. Bu sorgulamanın sonuçları çoğu ülkede yeterli nörolog olmadığını göstermiş. Kişi başına düşmesi gereken nörolog sayısı 1:25,000 - 1:40,000 olarak kabul edilirse bu oran 1:7,500 ile 1:320,000 arasında değişmekteymiş. Delegelerin çoğu, hastanın yakınmaları basit gibi görünse bile nörolog tarafından erken görülmesinin daha doğru olduğu, bunun gereksiz incelemeleri azaltacağı, genel pratisyen hekimlerin de nöroloji bilgisinin artması gerektiği görüşündeymiş. Serebrovasküler hastalıkların bakımının nörologlar başta olmak üzere nörolog-kardiyolog işbirliği ile yürütülmesi gerektiği yine çoğu delegenin benimsediği bir görüşmüş. Nörologların daha çok şehirlerde biriktiği ortaya çıkmış. Muayenehane ile iyi seviyede bir geçim elde etmek birçok ülkede giderek zorlaşmış.

Bu çalışma, tüm Avrupa ülkelerinin temsil edilmemiş olması, bazı ülkelerde SVH bile nörologların dışındaki doktorlar tarafından tedavi edildiğinden ülkelerarası karşılaştırmaların sağlıklı olamayacağı gibi nedenlerle eleştirildi:

## CME / CPD

Sürekli tıp eğitimi (continuous medical education-CME) henüz Avrupa'da yerleşmemiş olsa bile şimdiden bu terimin eskidiği, artık sadece toplantılara katılmak gibi pasif eylemler yerine akademik bir yazı yazmak gibi aktif eylemleri de içeren 'sürekli profesyonel gelişim' (continuous professional development-CPD) teriminin kullanılmasının daha doğru olduğu ('politically correct') söylendi.

## AVRUPA KALİFİKASYONU

Her türlü kalifikasyonun Avrupa çapında değil ulusal düzeyde verilmesi gerektiği söylendi. Kalifikasyon henüz sınav yoluyla olamayacaksa Nöroloji uzmanlık programlarının akreditasyonunun, 'kalite kontrolü' yoluyla olması gerektiği savunuldu. İrlanda'da uygulanmaya başlanan sistemde nöroloji uzmanlık programları 5 yılda bir birkaç kişilik bir kurul tarafından yerinde incelenerek ayrıntılı bir form dolduruluyor. Program yeterli değilse bir yıl sonra tekrar inceleniyor. Bunun programın düzeltilmesi için çok etkili bir kamçı olduğu düşünülüyor. Hollanda'da bu sistemin yıllardır uygulandığı anlaşılıyor. Şu anda değilse bile bir gün Avrupa Topluluğu'nda bunun şart haline geleceği düşünülüyor Bu sistemin uygulanabilmesi için maddi kaynağın nerelerden sağlanması gerektiği tartışıldı.

## GENÇ NÖROLOGLAR AKADEMİSİ

Lokal bir yerde sınırlı maddi olanaklarla yapılan bu toplantılara şu anda EFNS destek vermekte, ancak bu desteğin sürüp sürmeyeceği belli değil.

---

---

### **ETİK SORUNLAR**

Doktor-farmasötik endüstri ilişkisi sorgulandı. Açık olmak şartıyla, araştırma ve bilimsel toplantılara gitmek üzere destek alınabileceği söylendi. Tıp Derneklerinin etik kod oluşturması gerektiği üzerinde duruldu.

### **İSPANYA NÖROLOJİ PLANI**

Nöroloji eğitimi, hasta bakımı ve araştırma gibi konularda ülkeler arasında çok fark olmaması için minimal standartları belirleyen, İspanya Nöroloji Derneği tarafından hazırlanmış bir plan sunuldu. Bu plan İspanyolca bir kitapçıkta yayınlanmış bulunuyor ve isteyene gönderilebileceği söylendi.

### **İNTERNET SİTESİ**

İnternet sitesinin adresi: [www.uems.org/neuro](http://www.uems.org/neuro) veya [www.uems.be](http://www.uems.be).

Henüz geliştirilmekte olan bu siteye bütün ulusal derneklerin bağlantısının olmasının önemi vurgulandı.

---

---

## **TÜRK NÖROLOJİ DERGİSİ YAYIN KURALLARI**

### **Genel Bilgiler**

Türk Nöroloji Dergisi, Türk Nöroloji Derneği'nin resmi yayın organı olup 3 ayda bir yayınlanır. Dergide nöroloji ve ilgili diğer bilim dallarındaki bilimsel değeri olan özgün deneysel, klinik çalışmalar, editöre mektuplar, orjinal olgu sunumları, çeviriler ve derleme yazıları yayınlanır.

Derginin gönderilen yazıları yayınlanıp yayınlanmama, değişiklik yapma ve düzeltme yetkisi olup, gönderilen yazılar yayınlansın ya da yayınlanmasın, iade edilmez. Yayınlanan yazıdaki her türlü bilimsel önerme ya da sonuçtan yazarlar sorumludur.

Dergide yayınlanmak üzere gönderilen yazıların, yabancı dilde olanlar dahil, başka hiçbir dergide daha önceden yayınlanmamış veya yayınlanmak üzere gönderilmemiş olması gerekmektedir. Daha önce bir kongrede tebliğ edilen çalışmalar ise bu durumun dipnot olarak belirtilmesi koşuluyla değerlendirilmeye alınır.

Dergide yayınlanan bir yazının yayına kabul edildikten sonra her türlü hakkı Türk Nöroloji Derneği'ne devredilmiş olur. Yazarlar Türk Nöroloji Derneği'nden izin almaksızın bu çalışmayı başka bir dilde ya da yerde yayınlamayacaklarını kabul ederler. Bu durum yazının tamamı için geçerlidir. Yazıda yer alan şekil, fotoğraf, resim ve bilimsel önermeler Dergi'yi uygun şekilde göstermek koşuluyla başka yazılarda kullanılabilir.

### **Yazılarda bulunması gereken genel özellikler:**

Derginin yazı dili Türkçe'dir. Kullanılan dil en son şekliyle Türk Dil Kurumu'nun sözlük ve yazım klavuzuna uygun olmalıdır.

Yazılar standart A4 (21.7x27.7 cm) dosya kağıdına, kağıdın sadece bir yüzü kullanılarak, Laser veya inkjet yazıcı ile çift aralıklı olarak yazılır. Sayfa kenarlarından 3.5 cm'lik boşluk bırakılır. Sayfalara ilk sayfadan başlanarak alt-ortaya gelecek şekilde sayfa numarası konur. Yazıda tercihen "Arial", "Times New Roman" veya "Courier" karakter aileleri kullanılmalıdır.

Yazı içerisinde uygun Türkçe karşılığı olmayan yabancı dilde bir sözcük kullanılmışsa tırnak içinde yazılmalıdır. Kullanılan kısaltmalar noktasız olarak kısaltılır ve bu kısaltmalara ek getirilirken üstten virgülle ayrılır. Metin içerisinde ilaçların ticari adı değil, Türkçeleştirilmiş jenerik adları kullanılır ve parantez içinde ilk kullanıldığı yerde İngilizce eşdeğeri ve ticari adı verilir.

Dergiyeye gönderilen yazılar posta ile gönderilecekse üç nüsha halinde yollanır. Çeviri yazıları orijinali ile birlikte gönderilmelidir. Her makale için ayrıca metnin aynısını içeren 3.5 inçlik bir bilgisayar disketi de gönderilir. Bu disket PC formatında olmalı, Windows 3.1 veya üzeri bir iletişim sisteminde, Word 2.0 üzeri bir MicroSoft WinWord programıyla yukarıda belirtilen karakterler kullanılarak yazılmış olmalıdır. Macintosh için hazırlanmış disketler kabul edilmez. Yazıda yer alan tablolar Excell 4.0 veya üzeri ya da WinWord 2.0 ve üzeri bir programla hazırlanmalı, metinden ayrı dosyalar halinde ve herbirine metinde yer alış sıralarına göre numaralar verilerek (Tablo-1, Tablo-2 gibi) kaydedilmiş olmalıdır. Metin içinde yer alacak bilgisayar çizimleri ve grafikleri "xl\*", "doc", "tif", "bmp" veya "jpg" olarak siyah beyaz hazırlanmalı, ayrı dosyalar olarak metinde geçiş sırasına göre numaralandırılarak (Resim-1, Resim-2 gibi) aynı diskete kaydedilmiş olmalıdır. Bilgisayar çizimlerinin diskete gönderilmesi zorunlu değildir, ancak bu durumda resim ve fotoğraf hazırlama kurallarına uyulmuş olması ve sadece lazer printer kullanılarak basılmış olması koşulları aranır. Bu şekillerin eni ya "7.5-8" ya da "16.5-17.5" cm olabilir, boyuna ise sınırlama getirilmemiştir.

Orjinal araştırmalar şekil, tablo, resim ve kaynaklar dahil olmak üzere 15 sayfayı, olgu sunumları 5 ve derlemeler ise 10 sayfayı geçmez.

---

---

## **Yazıların içeriği:**

Bir araştırma yazısında bulunması gereken kısımlar ile içerikleri şu şekilde olmalıdır;

1. **Başlık sayfası:** Yazının başlığı **BÜYÜK-BOLD** Harflerle ve 40 karakteri aşmayacak uzunlukta yazılır. Alt başlıklar kullanılmışsa küçük karakterlerle ve bold olarak yazılır. Başlığın hemen altında bir satır boş bırakılarak ve çift aralıklı olarak yazar adları sıralanır. Her bir yazarın adı ve soyadının hemen altında ünvanı ve çalıştığı kurum ayrı ayrı yazılır. Bu sayfada ayrıca yazışmaların yapılacağı yazarın ad, soyad, ve açık adresi (varsa telefon, faks, E-mail belirtilmeli) yer alır. Çalışma daha önceden Kongre, toplantı ya da sempozyumlarda tebliğ edilmişse, bu sayfada belirtilmelidir. Çalışmayı desteklemiş olan kuruluşlar ve "teşekkür" ibareleri de, bu sayfada belirtilmelidir. Başlık sayfası ilk sayfa olarak numaralandırılır.

2. **Türkçe özet sayfası:** Başlık sayfasından sonra ikinci sayfa olarak hazırlanmalıdır. En fazla 200 kelime içerir. Ayrı bir başlık konulmaz. Hemen altına en çok 6 anahtar sözcük alfabetik sıra ve "Index Medicus"a uygun olarak yazılır.

3. **İngilizce özet sayfası:** Türkçe özeti aynısının İngilizce çevirisi olarak ve en fazla 300 sözcük olarak hazırlanır. Başına Türkçe başlığın, sonuna da anahtar kelimelerin İngilizce'ye aynen çevirisi konulur. Bu kısımda başlık küçük karakterlerle ve bold olarak yazılır.

4. **Makale:** Bundan sonraki kısımlar ayrı sayfalar halinde değil, bütün olarak yazılırlar. İlk kısım "Giriş" olup, burada kısaca konu ile ilgili en son literatür bilgisi eşliğinde yazının amacı yeterli şekilde açıklanmış olmalıdır. Bu bölüm 200 kelimeyi geçmemelidir. "Gereç (Hastalar) ve Yöntem" kısmı hastalar, laboratuvar hayvanları veya gereçler ile kullanılan yöntemin detaylı açıklaması ve tanımlanması, kullanılan araçlar, kimyasal malzemeler ve yöntemler belirtilmelidir. Elektrofizyolojik ve istatistiksel yöntemlerin özellikle açık ve anlaşılır olarak açıklanması gerekmektedir. "Bulgular" veya "Sonuçlar" kısmında çalışmanın sonuçları metin, tablo, şekil ve resimler ile verilir. Tablo, şekil ve resimlerdeki tüm verilerin metinde aynen tekrarlanmamasına özen göstermeli ve sonuçlar vurgulanarak belirtilmelidir. "Tartışma" bölümünde ise makalenin ortaya koyduğu sonuçların en son literatür verileriyle karşılaştırılarak kısaca verilmesi gerekir. Çalışmanın yeni ve önemli yönleri, varsa kısıtlayıcı yönleri, yazarların kanıları ve ileride yapılabilecek çalışmalar için varsa önerileri belirtilmelidir. Bu kısmın dışında ayrıca "sonuç" ya da "yorum" kısmı konulmaz.

5. **Kaynaklar:** Bu bölümde alfabetik sıralama yapılır. Kaynaklar otomatik olarak numaralandırılmalıdır. Gösterilmiş olan tüm kaynaklar metinde kullanılmalıdır. Kaynak gösterilirken ilk 3 yazar belirtilir, diğerleri ise "et al." ya da "ve ark." olarak kısaltılır. Derginin adı Index Medicus'a uygun olarak kısaltılmalıdır. Index'e girmeyen derginin adında kısaltma yapılmaz. Kişisel görüşme, ders notu gibi kaynaklar bu bölümde yazılmaz. Bunlar metinde geçtikleri yerde parantez içinde belirtilirler. Yayına kabul edilmiş yazılar kaynak kısmında yer alırlar, bunların "in press" veya "baskıda" diye belirtilmesi gerekir.

Kaynak gösterme işleminde makalenin başlıktan sonra tüm kelimeleri küçük harflerle başlatılır. Kitap isimlerinde ise her sözcük büyük harflerle başlar. Daha sonra derginin adı, yayın yılı, cilt numarası ve sayfaları yazılır. Kitaplar içinde yazar(lar) ve kitap adından sonra baskı serisi, yayın evi, yayın yeri, yılı ve alıntının kaçınıcı sayfalardan olduğu belirtilir. Kitaptan bir bölüm kaynak gösteriliyorsa, bölümün yazarları, bölümün adı, kitabın adı, editörü(leri), baskı serisi, yayın evi, yılı ve sayfa numaraları verilir.

---

---

### **Örnekler:**

Dergi için: Gelmers HJ. The effects of nimodipine on clinical course of patients with acute ischemic stroke. Acta Neurol Scand-1984;69:232-239

Gustafsson C, Blomback M, Britton M, et al. Coagulation factors and the increased risk of stroke in nonvalvular atrial fibrillation. Strok-1990; 21: 47-51.

Yazarların adları kısaltılırken "nokta" kullanılmaz. Yazar adları bitince "nokta konularak bir karakter boşluk verilerek makale yazılır, dergi adı ve yılı arasına "-" konur. Yıl ve cilt arası ",", cilt ve sayfa numaraları ise ":" ile ayrılır. sayfa numaraları "-" belirtildikten sonra en sona "nokta" konur.

Kitap için: Bickerstaff ER, Spillane YA. Neurological Examination in Clinical Practice. 5th edition, Blacklell Science, Oxford-1989;93-96.

6- Şekil, tablo ve fotoğraflar: Her şekil, tablo ve fotoğraf ayrı bir sayfada yer almalıdır. Şekil ya da tablonun çizildiği sayfanın aynı yüzüne silinebilir bir kalemle üst ve alt oklarla yönü işaretlenir. Metin içindeki yeri de bu sayfada belirtilmelidir. Şekiller siyah-beyaz ve yüksek rezolüsyonda olmalıdır. Şeklin eni ya "7.5-8" ya da "16.5-17.5" cm olmalıdır, boyuna ise sınırlama getirilmemiş olmakla birlikte bir sayfayı aşmamalıdır. Şekil veya tablolar metinde geçiş sırasına göre numaralandırılır. Tablo adı tablonun üzerine yazılır.

Fotoğraflar: Fotoğrafların arkasına silinebilir bir kalemle üst-alt işareti ve metindeki yeri ve alt yazısı ve metinde geçiş sırasına konulan numarası yazılır. Fotoğraf boyutu en az 7x10.5 cm olmalıdır. Dergide sadece siyah-beyaz ve iyi rezolüsyondaki fotoğraflar basılmaktadır. Mikroskobik görüntü fotoğraflarında "büyütme" ve "boya" fotoğrafın arkasına açıklama ve numarası ile birlikte yazılır. Fotoğraflar ayrı bir zarf içine ve üçer adet olarak gönderilir.

### **Gönderme adresi:**

İlk gönderimde yazı, fotoğraf, şekil ve tablolar üçer takım halinde ve diskette beraber aşağıdaki adrese yollanabileceği gibi e-posta ile de (resimlerin görüntü kalitesinde bozulma olasılığını gözönünde bulundurarak) başvurabilirsiniz.

Prof. Dr. Barış Baklan, Türk Nöroloji Dergisi Editörü  
Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi  
Nöroloji A.B.D. Balçova / İZMİR  
e-posta: baris.baklan@deu.edu.tr  
fax: 0232 277 77 21