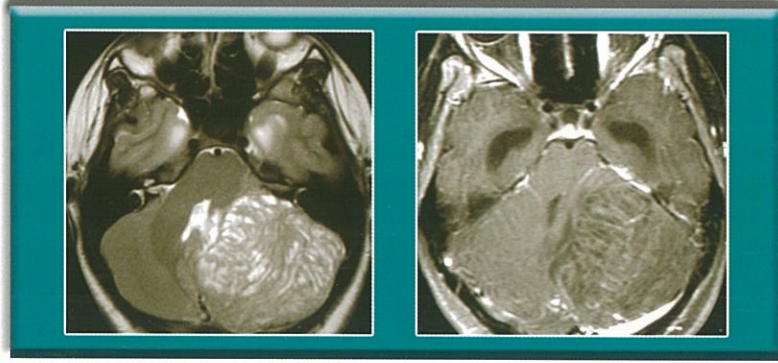


TÜRK NÖROLOJİ DERGİSİ

www.tjn.org.tr

Cilt
Volume 17Sayı
Issue 4Aralık
December 2011

Lhermitte-Duclos Hastalığı / Lhermitte-Duclos Disease (Sayfa 211-213)

Derleme/Review

- Nörolojik Hastalıklarda Cerrahi Öncesi Değerlendirme (Bölüm II)
Pre-operative Evaluation in Patients with Neurological Diseases (Part II)
İrem Fatma Uludağ, Muhteşem Gedizlioğlu, Yaşar Zorlu

Özgün Araştırmalar/Research Articles

- İlimli Kognitif Bozukluk ve Alzheimer Hastalarında MRG ile Hipokampus Ölçümü
MRI Measures of Hippocampus in Mild Cognitive Impairment and Alzheimer Patients
Çağatay Öncel, Bülent Özdemir, Çağdaş Erdoğan, Yılmaz Kiroğlu, Türker Şahiner
- Multipl Sklerozlu Hastalarda Ortalama Platelet Hacminin Araştırılması
Investigation of Mean Platelet Volume in Patients with Multiple Sclerosis
Ertuğrul Uzar, Adalet Arıkançoğlu, Yavuz Yücel, Birsen Aydın, Mehmet Halis Tanrıverdi, Nebahat Taşdemir
- Epilepsili ve Sağlıklı Bireylerin Kaygı, Depresyon ve Umutsuzluk Düzeylerinin Karşılaştırılması
Comparison of the Levels of Anxiety, Depression and Hopelessness of Patients with Epilepsy and Healthy Individuals
Emine Rabia Koç, Pelin Piştav Akmeşe

Olgu Sunumları/Case Reports

- Erişkin Başlangıçlı Metakromatik Lökodistrofi: İki Olgu
Adult-Onset Metachromatic Leukodystrophy: Two Cases
Gaye Eryaşar, Yeşim Beckmann, Yaprak Seçil

- Brown-Sequard Sendromu ile Prezente Olan Herpes Zoster Miyeliti
Herpes Zoster Myelitis Presented with Brown-Sequard Syndrome
Ferah Kızılay, Gökçen Akça, Kamil Karaali, Saim Kazan, Hilmi Uysal
- Rekürren Serebral Venöz Sinüs Trombozu ve Devic Benzeri Klinik Tablo ile Prezente Olan Bir Sistemik Lupus Eritematozus Olgusu
A Case of Systemic Lupus Erythematosus Presenting with the Clinical Picture of Recurrent Cerebral Venous Thrombosis and Devic-Like Syndrome
Şule Bilen, Cevdet Şahin, Erdem Gürkaş, Gürdal Orhan, Fikri Ak
- Bilateral Sensörinöral İşitme Kaybı ile Seyreden Tüberküloz Menenjit Olgusu: Akut Sağırılık
Tuberculous Meningitis Presented with Bilateral Sensorineural Hearing Loss: Acute Deafness
Kürşad Çetin Akpınar, Hakan Doğru, Kemal Balcı
- If You See It Once, You Do Not Forget: Lhermitte-Duclos Disease
Bir Kez Görseniz Unutmazsınız: Lhermitte-Duclos Hastalığı
Elif Aktaş, Kemal Arda, Nazan Çiledağ, Bilgin Kadri Arıbaş, Başak Gülpınar

Klinik Görünüm/Images in Clinical Neurology

- Hereditary Spastic Paraparesis with Thin Corpus Callosum: Characteristic MRI Findings
Hereditary Spastik Paraparezi ve İnce Korpus Kallosum: Karakteristik MRG Bulguları
Ş. Eser Şanverdi Topaloğlu, Kader Karlı Oğuz

Türk Nöroloji Derneğinin
YayıdırOfficial Journal of the
Turkish Neurological Society

ARVELES®

DEKSKETOPROFEN TROMETAM OL
AMPUL IM/IV TABLET

Rekombinant DNA teknolojisi

% 99.4

Saf S enantiomer

Hızlı ve Etkili Ağrı Kesici

REFERANSLAR: 1. Barbanç *et al* Deksketoprofen trometamol: clinical evidence supporting its role as a painkiller. *Expert Rev. Neurother.* 8(11), 1623-1640 (2008) - data on file

Arvelis 50 mg Film Tablet, Arvelis 50 mg / 2 ml Ampul FORMÜLÜ: Her bir tablet 50 mg dekasetoprofen (INN) eşdeğeri 50 mg dekasetoprofen trometamol içerir. Her bir 2 ml ampul 50 mg dekasetoprofen (INN) eşdeğeri 50 mg dekasetoprofen trometamol, non-steroid antiinflamatuvar ilaç grubuna dahil analjezik, antienfajenatör ve antipiretik bir ilaçtır. **ENDİKASYONLAR:** ARVELES® 50 mg Tablet: Ekstremitelerde kas-iskelet sistemi ağrılarında, dinlenirken, çizgi aktarırken semptomatik tedavisi için kullanılır. ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul: Dar ilacı alınmayan uygun olmadığı hastalarda orta - şiddetli derecedeki postoperatif ağrı, renal kolik ve bel ağrılarında semptomatik tedavisi için kullanılır. **KONTRENDİKASYONLAR:** ARVELES® Tablet ve Ampul aşağıdaki durumlarda uygulanmazlar: Dekasetoprolen, diğer NSAİD'lere veya diğerleri herhangi bir şekilde birlikte uygulanıyor; aktif mide ülseri veya gastrit; aktif gastrointestinal kanama veya diğer ağır gastrit; aktif ülser veya diğer aktif gastrointestinal kanama veya diğer ağır gastrit; aktif ülser veya diğer aktif gastrointestinal kanama veya diğer ağır gastrit; aktif ülser veya diğer aktif gastrointestinal kanama veya diğer ağır gastrit.

Gebelik ve emzirme: Dekasetoprofen trometamol kullanımı gebelikte ve emzirmede yasaktır. **Saf S enantiomer:** Dekasetoprofen trometamol saf S enantiomer olarak geliştirilmiştir. **Diğer ilaçlarla etkileşimleri:** Dekasetoprofen trometamol, diğer ilaçlarla etkileşime girmez. **KULLANIM TEDBİRLERİ:** Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir.

NSAİD'lerin diğer ilaçlarla etkileşimleri: Dekasetoprofen trometamol, diğer ilaçlarla etkileşime girmez. **Diğer ilaçlarla etkileşimleri:** Dekasetoprofen trometamol, diğer ilaçlarla etkileşime girmez. **KULLANIM TEDBİRLERİ:** Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir: Dekasetoprofen trometamol kullanırken şunlara dikkat edilmelidir.

ARVELES® 50 mg Film Tablet: Her bir tablet 50 mg dekasetoprofen (INN) eşdeğeri 50 mg dekasetoprofen trometamol içerir. **ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul:** Her bir ampul 50 mg dekasetoprofen (INN) eşdeğeri 50 mg dekasetoprofen trometamol içerir. **ARVELES® 50 mg Film Tablet ve ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul:** Her bir paket 28 adet tablet ve 14 adet ampul içerir. **ARVELES® 50 mg Film Tablet ve ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul:** Her bir paket 28 adet tablet ve 14 adet ampul içerir. **ARVELES® 50 mg Film Tablet ve ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul:** Her bir paket 28 adet tablet ve 14 adet ampul içerir.

ARVELES® 50 mg Film Tablet ve ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul: Her bir paket 28 adet tablet ve 14 adet ampul içerir. **ARVELES® 50 mg Film Tablet ve ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul:** Her bir paket 28 adet tablet ve 14 adet ampul içerir. **ARVELES® 50 mg Film Tablet ve ARVELES® 50 mg / 2 ml Ampul:** Her bir paket 28 adet tablet ve 14 adet ampul içerir.

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

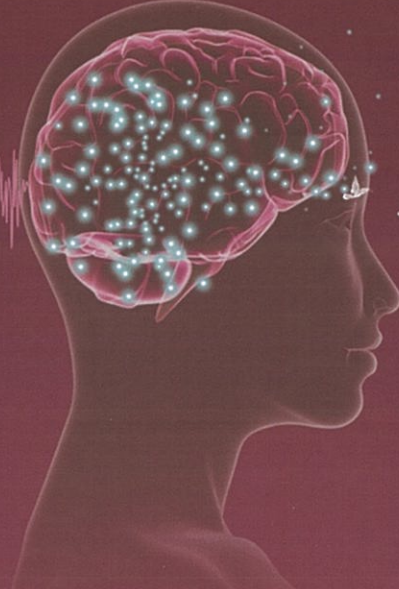


www.ieulagay.com.tr

EXCEGRAN®

ZONİSAMİD

daha kontrollü,
daha özgür..



Monoterapiye Cevap Vermeyen Parsiyel Epileptik Hastalar İçin Etkin ve İyi Tolere Edilen Birinci Ek Tedavi Seçeneği'

Ref: 1. Brode MJ et al. Epilepsia, 46(1):31-41, 2005.

Formülü: Her bir kapsül 100 mg zonisamid içerir. Boyar madde olarak kinolin sarısı, eritrosin (FDK kırmızı 3), triaryin dioksit (E171), indigo karmin (FDK mavimsi 2) içerir.

Endikasyonları: Excegran®; epileptik atakların sıklığını azaltmak için ikinci jenerasyon olmayan parsiyel nöbetleri tedavisinde ek tedavi olarak etkilidir. **Kontraindikasyonları:** Sülfonamidlere, zonisamide veya bileşimindeki maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılık bulunmuş hastalarda kullanılması kontrendikedir. **Uyarılar/Özellikler:** Aşırı epileptik ataklarla ilişkili yan etki tedavisinde, doktorunuzun ortaya çıkması veya kötüye gitmesi, nöbet düzensizliği veya davranış ya da duygudurum veya davranışta değişiklik dışında herhangi bir değişiklik bakımından hastalar yakından takip edilmelidir. Çok seyrek olmakla birlikte, sülfonamidlere zonisamid bir sülfonamid bileşimini karşı gelmiş ciddi reaksiyonlar şunlardır: Stevens-Johnson sendromu, toksik epidermal nekroliz, kullanan kapsül reaksiyonu, agranülözitoz, aplastik anemi ve diğer kan diskazileri gelişebileceği bildirilmiştir. Bu tür reaksiyonları sülfonamidlerin olduğu kullanılmıyken ve dozunun dışına çıkıldığı durumlarda gözlenildiği bildirilmiştir. Bu tür aşırı duyarlılık belirtileri veya diğer ciddi reaksiyonlar ortaya çıktığında, zonisamid kullanımını derhal kesilmelidir. Zonisamid kullanımını bırakarak faydaları arttırılmadığı ve serum kreatinin/BUN değerlerinde artışa neden olduğu bildirilmiştir. Zonisamid kullanımını bıraktıktan sonra akut renal yetmezlik veya kreatinin/BUN değerlerinde uzun süreli bir artış gözlenen hastalarda, zonisamid tedavisi derhal kesilmelidir. Renal yetmezliği (GFR'de minimum) olan hastalarda dozaj ve toksisite konusunda yeterli deneyim olmadığından, zonisamid kullanılmamalıdır. Zonisamid kullanan hastalarda kaşıyım ve ürat taşları şeklinde böbrek taşıları oluşmuş, mevcut taşların büyüklüklerinin artışı ve böbrek kolibi gelişebileceği bildirilmiştir. Su alımı ve idrar çıkışının azalması; taş oluşumunda rol oynayan mekanizmaları derinlemesine araştırılmaktadır. Taş oluşumunun engellenmesi için bu maddelerde su alımı önerilmektedir. Birlikte başka hastalıkların bulunması durumunda zonisamid kullanımına ilişkin klinik deneyim sınırlıdır. Zonisamid, metabolizmasını veya salınımı etkileyebilecek karaciğer veya böbrek bozukluğu gibi durumlarda dikkatli kullanılmalıdır. 16 yaşından küçük çocuklarda zonisamid kullanımının etkinliği ve güvenliği saptanmamıştır. Bu yüzden 16 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır. Bazı vakalarda oligohidrozi, hipoprekali görülmüştür. Farmakokinetik çalışmalarında ve klinik verilerde yaşlılar ve gençler arasında herhangi bir farklılık saptanmamıştır. Fakat yaşlılarda karaciğer, böbrek ve kalp işlevlerinin azalma riski, diğer hastalıklar ve birlikte kullanılan diğer ilaçlar da göz önüne alınmalıdır. Bu yüzden doz belirlenirken dikkatli olunmalı, başlangıç dozunu olarak diyetle ilgili düşük doz seçilmelidir. Gebelik ve emzirme döneminde kullanılan Gebelik Kategorisi: C Zonisamido anne sütüne geçebileceği bildirilmiştir ancak olan yarası ancak bebeğin olan reaksiyonları dikkatli izlenmelidir. Anne ve bebeğin kullanımı üzerine ilişkin zonisamid kullanımını sırasında paketlenmiş ilaçların konsantrasyon ölçümleri, semptomları ve ağır yorgunluk gözlemlendiğinden, hastalar bu konuda uyarılmalıdır. **Yan Etkiler/Advers Etkileri:** Kontrolü klinik çalışmalarda, ek tedavi olarak zonisamid kullanan hastaların %12'isi, placebo kullanan hastaların ise %4'üne yan etkiler nedeniyle tedavi bırakmıştır. Yine klinik çalışmalarda zonisamid kullanan 1336 epilepsi hastasının yaklaşık %21'i yan etkiler nedeniyle tedaviyi bırakmıştır. En sık tedaviyi bırakma nedenleri; Somnolans, yorgunluk ve/veya ataksi (%6), anoreksi (%3), konsantrasyon güçlüğü (%3) ve kilo kaybı (%1) idi. Dikkatlenmelidir: Zonisamidin selenyum (Se) ile metabolize olan ilaçların metabolizmasını etkilemesi beklenmez. Zonisamidin CYP2C19 enzimini indükleyici veya inhibitör etkisi de birlikte uygulanması, zonisamidin serum konsantrasyonunu düşürebilir. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Excegran®, 16 yaşın üzerindeki hastalarda parsiyel nöbetlerin tedavisinde kullanılır. Excegran® oral yoldan, aç veya tok karına, günde bir veya iki kez kullanılır. Zonisamidin yanıtına emilimin uzun olması sebebiyle, karaciğer durumu kötüleşen için yaklaşık 2 hafta gerekebilir. Başlangıç dozu 100 mg olmalıdır. İki hafta sonra, günlük doz 200 mg'a çıkarılabilir ve en az iki hafta boyunca sabit dozda uygulanmalıdır. Daha sonra gerekirse, günlük doz 1-2 hafta aralığı 300 mg veya 400 mg'a çıkarılabilir. Zonisamido günlük 600 mg'ın üzerindeki dozlarda kullanılması ilgili klinik veriler sınırlıdır. Zonisamid karaciğerde metabolize olduğundan ve böbreklele atıldığından, karaciğer ve böbrek hastalığı olan hastalarda tedavinin dikkatli düzenlenmesi, dozun daha yavaş artırılması ve hastanın daha yavaş yanıtına göre yapılması önerilir. Farmakokinetik çalışmalarda ve klinik verilerde yaşlılar ve gençler arasında herhangi bir farklılık saptanmamış olmasına rağmen, yaşlılarda doz belirlenirken dikkatli olunmalı, karaciğer, böbrek ve kalp işlevlerinin azalma riski, birlikte bulunan diğer hastalıklar ve birlikte kullanılan diğer ilaçlar dikkate alınarak başlangıç dozu olarak diyetle ilgili düşük doz seçilmelidir. **Ruhsat tarihi ve numarası:** 26.11.2009-217706. **Ticari Takdim Şekli/Perakende Satış Fiyatı:** Excegran® 100 mg/100 Kapsül 206.44 TL (KDV dahil). Onay tarihi: Nisan 2009. **Yasal Katagori:** Reçete ile satılır.

Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz. Daillippon Sumitomo Pharma Co., Ltd. Osaka, Japonya lisansı ile Zentiva Sağlık Ürünleri San. ve Tic. A.Ş., Büyükdere Caddesi No.193 Yeniköy İSTANBUL. Tel: 0 212 339 38 00 Faks : 0 212 339 11 99 Başlık maddesi hazırlanış tarihi ve no'su: -Temeil alınan prospektüs onay tarihi: 16.10.2009



ZENTIVA

Bir sanofi-aventis grup kuruluşudur



Sözlük Kuralları

ÜYE GİRİŞİ

Kullanıcı Adınız

Şifreniz

Giriş

Beni Hatırla • Şifremi Unuttum • Üye Ol

Son Eklenen Kayıtlar

Bugün: 18 Nisan 2011 Pazartesi • Saat: 13:53

- Influenza H1N1 (25)
 - Enfeksiyon Kontrol Hemşireliği (53)
 - Performans Sistemi (99)
 - Sağlık Çalışanının Sağlığı (42)
 - Kritik Kararlar Toplantısı - Gaziantep 2 Nisan 2011 (12)
 - Prof. Dr. Halis Akalin (80)
 - Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi (67)
 - WHO - World Health Organization (29)
 - Tıp Kongreleri (88)
 - Tam Gün Yasası - Şam'da Kayısı mı? (195)
 - Ertapenem (33)
 - Viral Hepatitle Savaşım Derneği (VHSD) (62)
 - Hiderim - Katılmızsın Küserim (110)
 - FLORA Dergisi (140)
 - Ventilatör İlişkili Pnömoni - Dikkat Ventilator değil (9)
 - Çok İlaça Dirençli Acinetobacter Enfeksiyonları (72)
 - Clostridium difficile (43)
 - SB Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği (83)
 - Toplum Kökenli Enfeksiyonların Tedavisi (91)
- << 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >>

- 1 - Bu sözlükte en ciddi, en işinize yarayacak bilgileri bulamazsanız para yok.
- 2 - Bu sözlüğü okurken, sadece işinize yarar bilgileri bulmakla kalmayıp, üstüne zaman zaman gülmeyeniz, hadi abartmayalım en azından tebessüm etmezseniz para yok.
- 3 - Aslında işin en güzel tarafı, her halukarda para yok. Yani Hava bedava, Bulut bedava; Dere tepe bedava; Yağmur çamur bedava; Otomobillerin dışı, Sinemaların kapısı, Camekanlar bedava; Ve şimdi de tip sözlük bedava.
- 4 - Sözlüğün amacı özellikle mesleki alanda aradığınız bilgiye kolayca ulaşmanızı sağlamaktır.
- 5 - Sözlük mesleki bilgiyi oluştururken, sizin katkılarınızı bekler. Buradaki bilgiler çok sayıda yazarın çabalarıyla oluşturulmuştur.
- 6 - Sözlük bir ansiklopedi değildir. Öyle olmasını isteseydik, 20 kuponla ansiklopedi dağıtırdık. İlla bu işi internette yapalım deseydik kopyala yapıştır yaparak size sadece okuyabileceğiniz bir site sunardık.
- 7 - Sözlük gerçek hayata benzerse anlamlı olacaktır. Yani dinamik, yani değişken, yani ciddi, yani gülümseten, yani bizlerin toplamı...
- 8 - Sözlüğün asıl bağlamı sağlıktır, tıptır. Ama bu sağlık çalışanlarının, sanattan, tiyatrodan, kitaptan, futboldan, dizilerden anlamayacağı anlamına gelmez.
- 9 - Türkçeye özen gösteririz. Yanlışınızı görürsek edebiyat öğretmenimize şikayet ederiz. Günlük hayattaki kadar argo, günlük hayattaki doğallıkta kısaltmalar hoşgörülür. Hoşumuza gitmeyenler silinir.
- 10 - Sözlükte sanal bir kişiliğiniz olabilir. Gerçek kimliğinize ilişkin bilgiler hukuki sorun çıkmadığı müddetçe asla 3. kişilerle paylaşılmaz. Ama bu sınırsız bir özgürlüğe sahip olduğunuz anlamına gelmez.
- 11 - Küfür kesinlikle yasaktır. En yasak olan küfür, sözlük yönetimine yapılanıdır.
- 12 - Yeni bir başlık açmadan mutlaka arama yapınız. Her şeyi düşünen siz olamazsınız. Bu başlık daha önce birinin aklına gelmiş olamaz mı?
- 13 - Hani olmaz ya, bilmediğiniz birşey çıktı. Aksilik bu ya, bilmediğinizi bulamadınız da. O zaman İMECE imdadınıza yetişir. Siz başlığı açarsınız, her zamankinden daha fazla birlik ve beraberliğe ihtiyacımız olduğunu bilen Tip Sözlük Ahalisi yardımınıza yetişir. Bazen de siz İMECE'ye yardıma koşarsınız, açılan ben doktorum diyerek dikkatleri üzerinize toplarsınız.
- 14 - Link verebilirsiniz. Ama reklam mahiyetinde linkler veremezsiniz. Vereceksek biz veririz.
- 15 - Telif mevzuatına aykırı işlerle başımızın ağrımamasını hiç birimiz istemeyiz. O yüzden uslu uslu kaynağımızı gösteririz.
- 16 - Siyasi konularda başlık ve kayıt girmek serbesttir. Sorumluluk size ait...
- 17 - Kişilerin ve toplulukların inançlarını, değerlerini, geleneklerini aşağılayıcı, tahkir edici tarzda başlık ve kayıt giremezsiniz. Giderseniz çarpılırsınız bizden söylemesi.
- 18 - Sözlüğe girilmiş bilgi sözlüğün malıdır. Öyle giderken ver benim mektuplarımı, al bendeki fotoğraflarını diyalogu yaşanmasını beklemeyiniz.
- 19 - Sözlükteki her yazar aynı zamanda bir işpioncudur. İşpionculuk sanıldığı gibi kötü değildir. Biz onları severiz.
- 20 - Öyle diğer sözlüklerdeki gibi polemik oluşturacak konular açmayın demeyiz. Hatta polemik demek, daha çok kayıt demek olduğu için mulu oluruz. Ama bunun sınırı, küfür, hakaret, aşağılama, tahrik gibi ayıp şeylerdir. Bunu yapanın klavyesine acı biber süreriz. Bunu yapamamak bile sözlük yönetimi bizde değil mi, yazarlıktan çıkarırız.
- 21 - Aslında bu kuralların böylesi nezih bir topluluk için hatırlatılmasının bile gereksiz olduğunu biliriz. Ama bütün sözlüklerde adet olduğu için biz de yazmışızdır.

<< 1 2 3 >>

Bu site: hekimleri ve diğer sağlık çalışanlarını mesleki alanda bilgilendirmeye yönelik hazırlanmıştır. Interaktif bir site olan Tip Sözlükte bilgilendirmeyi yapan bizzat kullanıcılarıdır. Yazılanların tümü, üyelerin kişisel bilgi, yorum ve düşüncelerinden oluşmuştur. Site'de yer alan bilgiler, tanı ve tedavi amaçlı kullanıldığında kimse "aferin okumusta büyümüş, tip sözlükten diplomalı doktor olmuş" demez.

www.tipsozluk.org

bilimsel bilişim

BİLİMSEL BİLİŞİM İletişim Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. Adres: Bükreş Sokak No: 3/18 • Kavaklıdere / Ankara
Telefon: 0 312 426 47 47 - 0 312 466 23 11 • Faks: 0 312 426 93 93 • E-posta: iletisim@bilimselbilisim.com

Turkish Journal of Neurology
Türk Nöroloji
Dergisi

Cilt
Volume **17**

Sayı
Issue **4**

Aralık
December **2011**



www.noroloji.org.tr

Türk Nöroloji Derneğinin yayınıdır.
Official Journal of the Turkish Neurological Society

Sahibi/Owner

Türk Nöroloji Derneği adına Aksel Siva

Yazı İşleri Müdürü/Editorial Manager

Dr. Esen Saka Topçuoğlu

ISSN: 1301-062X

Yayınevi/Publishing House

bilimsel tıp
Yayınevi

Bilimsel Tıp Yayınevi
Bükreş Sokak No: 3/20
Kavaklıdere-Ankara

Telefon : 0312 426 47 47-0312 466 23 11
Faks : 0312 426 93 93
E-posta : bilimsel@tr.net
Web sayfası : www.bilimseltipyayinevi.com

Genel Koordinatör/General Coordinator

Ecz. İbrahim Çevik
Tel (GSM) : 0532 622 13 23
E-posta : cevik_ibrahim@hotmail.com

Basım Tarihi : 21 Aralık 2011

Yayın Türü : Yerel Süreli Yayın

İletişim/Contact

Prof. Dr. Tülay Kansu, Editör
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
Nöroloji Anabilim Dalı
Sıhhiye, 06100 Ankara, Türkiye
Telefon : 0312 305 18 09 - 0532 494 92 04
Faks : 0312 431 60 90
E-posta : tkansu@hacettepe.edu.tr

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

The journal is printed on acid-free paper.

••• **Editör/Editor in Chief:** Tülay Kansu

••• **Yardımcı Editörler/Associate Editors**
H. Özden Şener Esen Saka Topçuoğlu

••• **Danışma Kurulu/Editorial Advisory Board**

Cenk Akbostancı
Ayşe Altıntaş
Hülya Apaydın
Berna Arda (Etik)
Semih Ayta
Betül Baykan
Canan Aykut Bingöl
Hayrunnisa Bolay
Raif Çakmur
Neşe Çelebisoy
Beyazıt Çirakoğlu (Genetik)
Turgay Dalkara
Gülşen Akman Demir
Bülent Elibol
Murat Emre
Mefküre Eraksoy
Sevim Erdem
Mustafa Ertaş
Haşmet Hanağası
Birsen İnce
Rana Karabudak
Dilaver Kaya
Ayşe Sağduyu Kocaman
Reha Kuruoğlu
Zeki Odabaşı
Piraye Ofłazer
Zülküf M. Önal
Tayfun Özçelik (Genetik)
Sibel Özekmekçi
Çiğdem Özkara
Mehmet Özmenoğlu
Şerefur Öztürk
Yeşim Parman
Yakup Sarıca
Serap Saygı
Aksel Siva
Hadiye Şirin
Ersin Tan
Mehmet Akif Topçuoğlu
Hilmi Uysal
Görsev Yener
Seher Naz Yeni
Mehmet Zarifoğlu

••• **İngilizce Danışmanlar/English Consultants**

Corinne Can Logue, USA

••• **Biyoistatistik Danışmanı/Biostatistical Consultant**

Ergun Karaağaoğlu

••• **Uluslararası Danışma Kurulu/International Advisory Board**

Stanley Appel, USA
Valery Askanas, USA
Nathan Bornstein, Israel
David Burke, Australia
Stefano Cappa, Italy
Patricia S. Churchland, USA
James J. Corbett, USA
Ioannis Evdokimidis, Greece
Gerald M. Fenichel, USA
Marc Fisher, USA
Wolfgang Grisold, Austria
Ahmet Hoke, USA
Howard S. Kirshner, USA
Andrew Lees, England
Marsel Mesulam, USA
Soheyl Noachtar, Germany
Anthony Reder, USA
Benjamin Seltzer, USA
Susan Spencer, USA
Gioacchino Tedeschi, Italy
Eduardo Tolosa, Spain
Brian Weinschenker, USA
Sandra Weintraub, USA

••• **TND Yayın Sekreteri/Editorial Assistant**

Burak Tokdemir

••• **Önceki Editörler/Previous Editors**

Oğuz Tanrıdağ Barış Baklan Kaynak Selekler

Türk Nöroloji Dergisi TÜBİTAK/ULAKBİM Türk Tıp Dizini, TURK MEDLINE, EBSCOhost Research Databases, Index Copernicus ve DOAJ tarafından indekslenmektedir.

Turkish Journal of Neurology is indexed in Turkish Medical Index of TUBİTAK/ULAKBİM, TURKISH MEDLINE, EBSCOhost Research Databases, Index Copernicus and DOAJ.





EtolFort

Etodolak 400 mg



HIZLI **AĞRIYI**
KESER!

FORMÜL: Bir Etol FORT film tablet 400 mg Etodolak içerir. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLER:** Etol FORT film tablet, indol türevi, non-steroidal antiinflamatuvar bir ilaçtır; analjezik ve antiinflamatuvar özellikler gösterir. Enflamasyonlu dokuda siklooksijenaz enzimi selektif olarak inhibe ederek aragidonik asitlerin prostaglandinlerin sentezlenmesini önler. **ENDİKASYONLARI:** Etol FORT film tablet osteoartrit, romatoid artrit, ankilozan spondilitin belirti ve bulgularının tedavisinde, ağrı tedavisinde kullanılır. **KONTRENDİKASYONLARI:** Etodolak'a karşı ağır duyarlılığı olanlarda aktif peptik ülseri olanlarda, gebelerde ve emzirenlerde kullanılmamalıdır. **UYARILAR-ÖNLEMLER:** Diğer NSAİ ilaçlar gibi etodolak trombosit fonksiyonunu azaltabilir. Özellikle antiokagülan tedavi gören hastalar gastrointestinal belirtiler yönünden takip edilmeli, kanama meydana gelmiş ise tedavi kesilmelidir. Etol FORT film tablet 15 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır. Kalp yetmezliği olanlarda, şeker ve nefrotiklerde, diüretik alanlarda, kronik renal ve hepatic yetmezliği olanlarda, özellikle yağlı kiplerde tedavinin başlangıcında, renal ve hepatic fonksiyonların gözlenmesi gerekir. **YAN ETKİLER:** Gastrointestinal; bulantı, epigastrik ağrı, diyare görülebilir. Bu etkiler genellikle hafif ve geçicidir. Dermatolojik; döküntü, kaşıntı. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZAJ:** Etol FORT film tablet için önerilen doz 12 saat ara ile 400 mg'dir. Akut ağrı hallerde doz analji sıkıştırılabilir. Etol FORT film tabletin yemeklerle birlikte 1 bardak su ile alınması önerilir. Yağlı hastalarda doz ayarlaması gerekmez. Rüşete ile satılır. **KAMU FİYATI:** Etol FORT 14 film tablet 10.58 TL. (Ocak 2010) **RUHSAT TARİHİ VE NO:** 10.12.1999 - 180/73



Lütfen ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz.
NOBEL İLAÇ SANAYİ ve TİCARET A.Ş.
İnkilap Mahallesi, Akçakoca Sokak No:10
Umranıye 34768 İstanbul Tel:216-633 60 00
Faks:216-633 60 01 www.nobel.com.tr

AMAÇ ve KAPSAM

Türk Nöroloji Dergisi, 1995 yılında yayın hayatına başlamış olup, Türk Nöroloji Derneğinin resmi ve süreli bilimsel yayını olarak Mart, Haziran, Eylül ve Aralık aylarında olmak üzere yılda 4 sayı yayımlanmaktadır. Dergiye 2004 yılından itibaren elektronik ortamda "online" olarak da ulaşılabilmektedir. Türk Nöroloji Dergisinde yayınlanacak yazıların seçiminde hakem değerlendirme sistemi kullanılmaktadır. Derginin yayın dili Türkçe ve İngilizce'dir. Araştırma yazıları özellikle desteklenmektedir.

Derginin amacı; nöroloji bilimi ile ilgili araştırma, derleme, olgu sunumu, kısa rapor, editöre mektup ve klinik görünüm türünden yazılar ile Türkiye'deki nöroloji birikimini artırmaktır. Aynı zamanda nörolojinin diğer alanlarına uzanarak disiplinler arası bilgi alışverişini canlı tutmak, yayınladığı yazıların uluslararası temsiline ve atfına çalışarak ülkemizin bilimsel gelişimine katkıda bulunmak derginin yayınlanma amaçları arasındadır.

Derginin hedef okuyucu kitlesi nöroloji ve nörolojinin diğer dallarında çalışan uzman ve asistan doktorlardır.

Türk Nöroloji Dergisi TÜBİTAK/ULAKBİM Türk Tıp Dizini, TURK MEDLINE ve EBSCOhost Research Databases, Index Copernicus ve DOAJ tarafından indekslenmektedir.

Abone İşlemleri

Türk Nöroloji Dergisi, Türk Nöroloji Derneği üyelerine ve nöroloji ile ilgilenen bilim insanları ve hekimlere ücretsiz olarak ulaştırılmaktadır. 2004 yılından itibaren tüm makalelerin içerik, özet ve tam metinlerine www.tjn.org.tr adresinden ulaşılabilmektedir. Dergiye abone olmak isteyen kişiler Türk Nöroloji Derneğine başvurmalıdır.

Adres: Türk Nöroloji Derneği

Meşrutiyet Caddesi No: 48/7 06650 Ankara, Türkiye
Telefon : 0312 435 59 92
Faks : 0312 431 60 90
E-posta : dergi@tjn.org.tr
Web sayfası : www.noroloji.org.tr

Yayın İzni

Türk Nöroloji Dergisinde yayınlanan yazılar, resim, şekil, grafik ve tablolar Türk Nöroloji Derneğinin yazılı izni olmadan kısmen veya tamamen çoğaltılamaz, belli bir sistemde arşivlenemez, reklam ya da tanıtım amaçlı materyallerde kullanılamaz. Bilimsel makalelerde kaynak gösterilmek şartı ile alıntı yapılabilir. Dergide yayınlanan reklamların içeriğinden ilgili firmalar sorumludur.

Reklam Bağlantıları İçin

Ecz. İbrahim Çevik
Bilimsel Tıp Yayınevi
Adres: Bükreş Sokak No: 3/20 06680 Kavaklıdere-Ankara, Türkiye
Telefon : 0532 622 13 23 - 0312 426 47 47 - 0312 466 23 11
Faks : 0312 426 93 93
E-posta : cevik_ibrahim@hotmail.com
Web sayfası : www.bilimseltipyayinevi.com

Yazarlara Bilgi

Yazarlara bilgi kısmına, derginin basılı örneklerinden ve www.tjn.org.tr adresinden ulaşılabilir.

Yazıların Bilimsel ve Hukuki Sorumluluğu

Yayımlanan yazıların bilimsel ve hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir. Yazıların içeriğinden ve kaynakların doğruluğundan yazarlar sorumludur. Türk Nöroloji Derneği, editör, editörler kurulu ve yayına dergide yayınlanan yazılar için herhangi bir sorumluluk kabul etmez.

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

AIMS and SCOPE

Turkish Journal of Neurology has been published quarterly in March, June, September and December as the official and periodical journal of the Turkish Neurological Society since 1995. The journal has been also available on-line since 2004. A peer-reviewed system is used to select manuscripts. The languages of the journal are Turkish and English. Original research articles are particularly supported and encouraged.

The journal aims to update knowledge of neurology throughout Turkey with research articles, reviews, case reports, short communications, letters to the editor, and clinical images in the field of neurology. To retain interdisciplinary transfer of information between the areas of neuroscience and to undertake a novel effort in the international representation and attribution of published articles are the other aims of the journal.

The target readers of the Turkish Journal of Neurology include neurologists and neurology residents as well as other physicians working in the field of neurological sciences.

Turkish Journal of Neurology is indexed in Turkish Medical Index of TÜBİTAK/ULAKBİM, TURKISH MEDLINE, EBSCOhost Research Databases, Index Copernicus and DOAJ.

Subscriptions

Turkish Journal of Neurology is delivered complimentary to the members of Turkish Neurological Society and other scientists and physicians interested in neurology. Tables of contents, abstracts and full texts of all articles published are accessible free of charge through the web site www.tjn.org.tr since 2004. For subscriptions, please contact the Turkish Neurological Society.

Address: Turkish Neurological Society

Mesrutiyet Caddesi No: 48/7 06650 Ankara, Turkey
Phone : +90 312 435 59 92
Fax : +90 312 431 60 90
e-mail : journal@tjn.org.tr
Web : www.noroloji.org.tr

Permission Requests

Manuscripts, figures and tables published in the Turkish Journal of Neurology may not be reproduced, archived in a retrieval system, or used for advertising purposes without a prior written permission from the Turkish Neurological Society. Quotations may be used in scientific articles with proper referral. The responsibilities of the content of the advertisements published belongs to the related company.

Advertisement Applications

İbrahim CEVİK, Pharmacist
Bilimsel Tıp Yayınevi
Address: Bukres Sokak No: 3/20 06680 Kavaklıdere-Ankara, Turkey
Phone : +90 532 622 13 23 - +90 312 426 47 47 - +90 312 466 23 11
Fax : +90 312 426 93 93
e-mail : cevik_ibrahim@hotmail.com
Web : www.bilimseltipyayinevi.com

Instructions for Authors

Instructions for authors are published in the journal and are accessible via www.tjn.org.tr

Material Disclaimer

Scientific and legal responsibilities pertaining to the papers belong to the authors. Contents of the manuscripts and accuracy of references are also the author's responsibility. The Turkish Neurological Society, the Editor, the Editorial Board or the publisher do not accept any responsibility for the articles.

The journal is printed on acid-free paper.

YAZIM KURALLARI

1. Türk Nöroloji Dergisi, Türk Nöroloji Derneğinin süreli yayını olup 3 ayda bir olmak üzere yılda 4 sayı olarak yayınlanmaktadır.
2. Derginin yayın dili Türkçe ve İngilizce'dir. Türkçe yazılarda Türk Dil Kurumunun Türkçe Sözlüğü ve Yazım Kılavuzu temel alınmalıdır (<http://tdk.org.tr>). Anatomik terimlerin Latince kullanılmasıdır. Gündelik tıp diline yerleşmiş terimler ise okudukları gibi Türkçe yazım kurallarına uygun olarak yazılmalıdır. İngilizce veya başka bir yabancı dildeki şekli ile yazılan terimler tırnak içinde belirtilmelidir.
3. Yayınlanması amacıyla gönderilen yazılar Uluslararası Tıp Dergi Editörleri Komitesi (ICMJE) tarafından oluşturulan ve güncellenen, Biyomedikal Dergilere Gönderilen Makalelerde Bulunması Gereken Standartlara (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals Editors) uygun olarak hazırlanmış olmalıdır (<http://www.ulakbim.gov.tr/cabim/vt/uvf/ufp/>).
4. Türk Nöroloji Dergisi Helsinki Deklarasyonu etik standartlarına (<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>) uymayı prensip olarak kabul eder. Bu nedenle insanlar üzerinde yapılan tüm çalışmalarda, yazının Gereç ve Yöntem/Hastalar ve Yöntem kısmında etik kurul onayı alındığı belirtilmelidir. Çalışmanın yapıldığı hasta veya gönüllüler bilgilendirilerek onayları alınmalı ve bu durum makalenin Gereç ve Yöntem/Hastalar ve Yöntem kısmında yazılmalıdır. Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalarda, yazının Gereç ve Yöntem kısmında çalışmanın Laboratuvar Hayvanlarının Bakımı ve Kullanımı Kılavuzu (www.nap.edu/catalog/5140.html) prensipleri doğrultusunda yapıldığı ve ilgili kurumdan etik kurul onayı alındığı belirtilmelidir. Gerek görürse editör tarafından etik kurul onayının bir örneği yazarlardan istenebilir.
5. Editör yayın koşullarına uymayan yazıları; düzeltmek üzere yazarına geri gönderme, biçimce düzenleme veya reddetme yetkisine sahiptir.
6. Gönderilen yazılar, editör ve editörler kurulu ile en az iki danışman (hakem) tarafından incelenir. Editör ve editörler kurulu gerek gördüğünde makaleyi üçüncü bir danışmana gönderebilir. Danışman belirleme yetkisi tamamen editör ve editörler kuruluna aittir. Danışmanlar belirlenirken derginin uluslararası yayın danışma kurulundan isimler seçilebileceği gibi yazının konusuna göre ihtiyaç duyulduğunda yurt içinden veya yurt dışından bağımsız danışmanlar da belirlenebilir.
7. Yazıların geliş tarihleri ve kabul ediliş tarihleri makalenin yayımlandığı sayıda belirtilir.
8. Makaleler sadece çevrimiçi (online) olarak kabul edilmektedir (www.tjn.org.tr). Yazılar, "Verdana" karakterinde çift satır aralıklı olarak ve 10 punto kullanılarak yazılmalı, sayfanın her iki kenarında 2 cm boşluk bırakılmalıdır. Yayın metni IBM uyumlu bilgisayar programında (Microsoft Windows, en az Word 98) hazırlanmış olmalıdır. Sayfalara başlık sayfasından başlayarak sırayla numara verilmelidir. Numaralar sayfanın sağ alt köşesinde yer almalıdır. Yazının gönderildiği ana metin dosyasının içinde yazar isimleri ve kurumlara ait bilgi yer almamalıdır.
9. Yazının daha önce bir dergide yayınlanmamış veya yayınlanmak üzere gönderilmemiş olduğunu ve gönderilen yazıya tüm yazarların onay verdiğini bildiren, makaledeki isim sırasına uygun biçimde yazarlarca imzalanmış bir üst yazı makalenin "online" olarak kaydedilmesi ile eş zamanlı olacak şekilde scanner ile taranarak e-posta yolu ile dergi@tjn.org.tr adresine veya 0312 431 60 90 numaraya faks aracılığıyla gönderilmelidir. İmzalı üst yazıda ayrıca tüm yazarların makale ile ilgili bilimsel katkı ve sorumlulukları yer almalı, çalışma ile ilgili herhangi bir mali ya da diğer çıkar çatışması alanı varsa bildirilmelidir. Söz konusu yazıda çalışmaya yapılan tüm mali katkılar ve varsa sponsoru da belirtilmelidir. Yazarlar ya da çalışma sonuçları ile ilgili herhangi bir çıkar çatışması yoksa bu durum da bildirilmelidir.
10. Teknik yardım, yazma ve düzeltme yardımı, veri toplama, analiz vs. gibi konularda yazılara katkısı olan; ancak yazarlık kriterlerini tam karşılamayan kişilerin tümü teşekkür bölümünde belirtilmelidir.
11. Makalede kullanılan kısaltmalar uluslararası kabul edilen şekilde olmalı, ilk kullanıldıkları yerde açık olarak yazılmalı ve parantez içinde kısaltılmış şekli gösterilmelidir. Tüm metin boyunca kısaltılmış şekli kullanılmalıdır. Uluslararası kullanılan kısaltmalar için "Bilimsel Bir Makale Nasıl Yazılır ve Yayınlanır" (<http://journals.tubitak.gov.tr/kitap/maknasyaz/>) kaynağına başvurulabilir.
12. Yazının başlık sayfasında, yazının Türkçe ve İngilizce başlığı, boşluklar da dahil 40 karakteri aşmayacak şekilde Türkçe ve İngilizce kısa başlığı, yazarların açık ad ve soyadları yazılmalıdır. Çalışmaların yapıldığı klinik, anabilim dalı/bilim dalı, enstitü ve kuruluşun adı belirtilmelidir. Başlık sayfasında yazışmaların yapılacağı kişinin adı, yazışma adresi, elektronik posta adresi, telefon ve faks numaraları yer almalıdır. Çalışma, daha önce bir kongre ya da sempozyumda bildiri olarak sunulmuş ise bu sayfada belirtilmelidir.
13. Editöre mektup ve klinik görünüm dışındaki tüm yazı türlerinde Türkçe ve İngilizce özet yer almalıdır. Özet bölümünde kısaltmalardan mümkün olduğunca kaçınılmalıdır. Kaynak, şekil, tablo ve atıf yer almamalıdır.
14. Anahtar kelimeler "Index Medicus Medical Subject Headings (MeSH)"e uygun olacak şekilde en az iki en fazla beş adet olmalıdır. Anahtar kelimeler için www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html adresine başvurulmalıdır.
15. Araştırma yazıları; Türkçe başlık, Türkçe bölümlendirilmiş özet (en fazla 300 kelime olacak şekilde Amaç, Gereç ve Yöntem/Hastalar ve Yöntem, Bulgular ve Yorum başlıkları altında yazılmalıdır), Türkçe anahtar kelimeler, İngilizce başlık, İngilizce bölümlendirilmiş özet (en fazla 300 kelime olacak şekilde "Objective, Materials and Methods/Patients and Methods, Results, Conclusion" başlıkları altında yazılmalıdır), İngilizce anahtar kelimeler, Giriş, Gereç ve Yöntem/Hastalar ve Yöntem, Bulgular, Tartışma, Teşekkür (varsa) ve Kaynaklar kısımlarından oluşmalıdır. Araştırma yazılarının 5000 kelimenin üzerinde ve kaynaklarının da 40'tan fazla olması önerilmemektedir.
16. Dergide yayınlanacak derleme türündeki yazılar editör tarafından önceden planlandığı için, planlanmayan dışındaki derleme türü makaleler ile ilgili olarak yazı gönderilmeden önce editörün onayı alınmalıdır.
17. Derleme türü makaleler; Türkçe başlık, Türkçe özet ve Türkçe anahtar kelimeler, İngilizce başlık, İngilizce özet, İngilizce anahtar kelimeler içermelidir. Derleme türü makalelerde özet tek paragraf olacak şekilde hazırlanmalı ve 300 kelime ile sınırlı olmalıdır. Bölümlendirilmiş özet hazırlanmasına gerek yoktur. Kaynak sayısı mümkünse 40'ın üzerinde olmamalıdır.
18. Olgu sunumlarında; Türkçe başlık, Türkçe özet, Türkçe anahtar kelimeler, İngilizce başlık, İngilizce özet, İngilizce anahtar kelimeler, Giriş, Olgu Sunumu, Tartışma ve Kaynaklar yer almalıdır. Olgu sunumlarının Giriş ve Tartışma kısımları kısa-öz olmalı, Özet kısmı tek paragraf olacak şekilde hazırlanmalıdır. Bölümlendirilmiş özet hazırlanmasına gerek yoktur. Kaynak sayısı 20'yi geçmemelidir.
19. Kısa rapor, ilgili alanda önemli katkısı olabilecek araştırma verilerini kısa ve öz olacak şekilde içermelidir. Kısa raporun maksimum uzunluğu 1500 kelime olmalıdır. Kısa raporlarda Türkçe ve İngilizce başlık, tek paragraf olacak şekilde Türkçe ve İngilizce özet, Türkçe ve İngilizce olmak üzere 2-5 adet anahtar kelime yer almalıdır. Kısa raporlarda en fazla iki tablo ve bir şekil/grafik/resim bulunmalıdır. Bölümlendirilmiş özet hazırlanmasına gerek yoktur. Kaynak sayısı 10 ile sınırlı olmalıdır.
20. Editöre mektup bölümü, dergide daha önce yayınlanmış yazılara eleştiri getirmek ve katkı sağlamak amacıyla oluşturulduğundan kısa-öz olmalı, 1000 kelimeli geçmemeli, özet içermemeli ve kaynakları 10 ile sınırlı olmalıdır.
21. Klinik görünüm bölümünde, nörolojide sık rastlanan klinik tabloların görüntüleri yayınlanır. Klinik görünüm yazılarında başlık en fazla sekiz kelime olmalıdır. Klinik görünüm altındaki yazı 150 kelimeli geçmemeli, hastanın öyküsü, fizik inceleme ve laboratuvar bulguları, klinik seyir, uygulandısı tedaviye yanıt ve hastanın son durumu kısaca özetlenmelidir. Görünüm üzerinde yapılan tüm işaretlemeler alt yazıda tanımlanmalı ve açıklanmalıdır.
22. Tablolar, şekil, grafik ve resimler metin içinde atıfta bulunulan sıraya göre numaralandırılmalıdır. Tablolar, şekil, grafik ve resimlerin metin içindeki yerleri belirtilmelidir.
23. Her tablo ayrı bir sayfaya çift aralıklı şekilde hazırlanmış olmalıdır. Her bir tabloya kısa bir başlık verilmelidir. Açıklamalar başlıkta değil, dipnotlarda yapılmalıdır. Dipnotlarda standart olmayan tüm kısaltmalar açıklanmalıdır. Dipnotlar için sırasıyla şu semboller kullanılmalıdır: (*, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡). Metin içinde her tabloya atıfta bulunulduğuna emin olunmalıdır.

YAZIM KURALLARI

24. Şekiller ve grafikler profesyonel olarak çizilmeli veya fotoğraflanmalı, dijital olarak kaydedilirse fotoğraf kalitesinde olmalıdır. Şekiller ve grafiklerin JPEG ya da GIF formatında yüksek çözünürlükte görüntü oluşturacak biçimlerde elektronik dosyaları gönderilmeli ve göndermeden önce bu dosyaların görüntü kaliteleri bilgisayar ekranında kontrol edilmelidir.
25. Röntgen, BT, MRG filmleri ve diğer tanısal görüntülemeler ve patolojik örneklerin fotoğrafları genelde 127-173 mm boyutlarında yüksek kalitede gönderilmelidir. Resimlerin üzerindeki harfler, sayılar ve semboller açık ve tüm makalede eşit, yayın için küçültüldüklerinde bile okunabilecek boyutlarda olmalıdır. Resimler mümkün olduğunca tek başlarına anlaşılabilir olmalıdır. Eğer hastaların fotoğrafı kullanılacaksa, ya hasta(lar) fotoğraftan tanınmamalı ya da hasta(lar) veya yasal olarak hasta(lar)dan sorumlu yakınından yazılı izin alınmalıdır.
26. Aynı bir sayfadan başlayarak şekiller, grafikler ve resimler için alt yazılar ve dipnotlar çift aralıklı olarak ve numaralar ile hangi şekle karşı geldikleri belirtilerek yazılmalıdır. Semboller, oklar, sayılar ya da harfler şeklin parçalarını belirtmek için kullanıldığında, dipnotlarda her biri açıkça tanımlanmalıdır.
27. Makale yazarları; eğer makalede daha önce yayınlanmış; alıntı yazı, tablo, şekil, grafik, resim vb. varsa, yayın hakkı sahibi ve yazarlardan yazılı izin almak ve bunu belirtmek durumundadır.
28. **Kaynak Yazımı**

• Henüz yayınlanmamış veriler ve çalışmalar kaynaklar bölümünde yer almamalıdır. Bunlara metin içerisinde "isim(ler), yayınlanmamış veri, yıl" şeklinde yer verilmelidir.

• Kaynak numaraları metinde cümle sonunda parantez içinde belirtilmeli, metin sonunda eser içindeki geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Dergi isimleri "Index Medicus" ve "Ulakbim/Türk Tıp Dizini"ne göre kısaltılmalıdır. Kaynakların yazılımları aşağıdaki örnekler uygun olmalıdır.

Kaynak bir dergi ise;

Yazar(lar)ın soyadı adının başharf(ler)i (6 ve daha az sayıda yazar için yazarların tümü, 6'nın üzerinde yazarı bulunan makaleler için ilk 6 yazar belirtilmeli, Türkçe kaynaklar için "ve ark.", yabancı kaynaklar için "et al." ibaresi kullanılmamalıdır). Makalenin başlığı. Derginin Index Medicus'a uygun kısaltılmış ismi (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/query.fcgi?db=nlmcatalog). Yıl;Cilt:ilk sayfa numarası-Son sayfa numarası.

Örnek: Wertman E, Zilber N, Abramsky O. An association between MS and type 1 diabetes mellitus. J Neuro 1992;239:43-5.

Kaynak bir dergi eki ise;

Yazar(lar)ın soyadı adının başharf(ler)i. Makalenin başlığı. Derginin Index Medicus'a uygun kısaltılmış ismi (http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/query.fcgi?db=nlmcatalog). Yıl;Cilt(Suppl Ek sayıs):Silk sayfa numarası-Son sayfa numarası.

Örnek: Wasylenski DA. The cost of schizophrenia. Can J Psychiatry 1994;39 (Suppl 2):S65-S69.

Kaynak bir kitap ise;

Yazar(lar)ın soyadı adının başharf(ler)i. Kitabın adı. Kaçınca baskı olduğu. Basım yeri: Basımevi, Basım Yılı.

Örnek: Ropper AH, Brown RH. Adams and Victor's Principles of Neurology. 8th ed. New York: McGraw-Hill, 2005.

Kaynak kitaptan bir bölüm ise;

Bölüm yazar(lar)ının soyadı adının başharf(ler)i. Bölüm başlığı. In: Editör(ler)in soyadı adının başharf(ler)i (ed) veya (eds). Kitabın adı. Kaçınca baskı olduğu. Basım yeri: Yayınevi, Baskı yılı:Bölümün ilk sayfa numarası-son sayfa numarası.

Örnek: Pender MP. Multiple sclerosis. In: Pender MP, McCombe PA (eds). Autoimmune Neurological Diseases. 3rd ed. Cambridge: Cambridge University Press, 1995:89-154.

Kaynak toplantıda sunulan bir makale ise;

Yazar(lar)ın soyadı adının başharf(ler)i (6 ve daha az sayıda yazar için yazarların tümü, 6'nın üzerinde yazarı bulunan makaleler için ilk 6 yazar belirtilmeli, Türkçe kaynaklar için "ve ark.", yabancı kaynaklar için "et al." ibaresi kullanılmamalıdır). Makalenin başlığı. Varsa In: Editör(ler)in soyadı adının başharf(ler)i (ed) veya (eds). Kitabın adı. Toplantının adı; Tarihi; Toplantının yapıldığı şehir adı, Toplantının yapıldığı ülkenin adı. Yayınevi; Yıl. Sayfa numaraları.

Örnek: Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Reinhoff O (eds). MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. North-Holland; 1992. p. 1561-5.

Kaynak elektronik olarak yayınlanan bir dergi ise;

Yazar(lar)ın soyadı adının başharf(ler)i (6 ve daha az sayıda yazar için yazarların tümü, 6'nın üzerinde yazarı bulunan makaleler için ilk 6 yazar belirtilmeli, Türkçe kaynaklar için "ve ark.", yabancı kaynaklar için "et al." ibaresi kullanılmamalıdır). Makalenin başlığı. Derginin Index Medicus'a uygun kısaltılmış ismi Yıl;Cilt(Sayı). Available from: URL adresi. Erişim tarihi: Gün.Ay.Yıl.

Örnek: Morse SS. Factors in the emergence of infectious disease. Emerg Infect Dis 1995;1(1). Available from: URL:http://www.cdc.gov/ncidoc/EID/eid.htm. Accessed date:25.12.1999.

Kaynak bir web sitesi ise;

Web sitesinin adı. Erişim tarihi. Available from: Web sitesinin adresi.

World Health Organization (WHO). Erişim tarihi: 9 Temmuz 2008. Available from: http://www.who.int

Kaynak tez ise;

Yazarın soyadı adının başharf(ler)i. Tezin başlığı (tez). Tezin yapıldığı şehir adı: Üniversite adı (Üniversite ise); Yılı.

Örnek: Kanpolat Y. Trigeminal Ganglion Deneysel Perkütan Giriş ve Radyofrekans Termik Lezyonun Histopatolojik Değerlendirilmesi (Doçentlik Tezi). Ankara: Ankara Üniversitesi; 1978.

29. Yayınlanan yazıların bilimsel ve hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir. Yazıdaki düşünce ve öneriler ile kaynakların doğruluğu tümüyle yazarların sorumluluğundadır. Yayınlanmak üzere kabul edilen yazıların her türlü yayın hakkı Türk Nöroloji Derneğine aittir. Yazı yayına kabul edildikten sonra yazışma adresindeki yazarın e-postasına gönderilecek olan "Telif Hakkı Devir Formu" doldurulup tüm yazarlar tarafından imzalanarak e-posta yolu ile dergi@tjn.org.tr adresi veya 0312 431 60 90 numaraya faks aracılığıyla gönderilmelidir.
30. Yazarlara telif ücreti ödenmemektedir.

31. Kaynak Gösterme

Türk Norol Derg

32. Telif Hakları

Türk Nöroloji Dergisi Yazım Kurallarının telif hakları Bilimsel Tıp Yayınevi ve Türk Nöroloji Derneğine ait olup tüm hakları saklıdır.

Türk Nöroloji Dergisinde yayınlanan yazılar, resim, şekil, grafik ve tablolar Türk Nöroloji Derneğinin yazılı izni olmadan kısmen veya tamamen çoğaltılamaz, belli bir sistemde arşivlenemez, reklam ya da tanıtım amaçlı materyallerde kullanılamaz. Bilimsel makalelerde kaynak gösterilmek şartı ile alıntı yapılabilir. Dergide yayınlanan reklamların içeriğinden ilgili firmalar sorumludur. Türk Nöroloji Dergisine "online" olarak erişim serbesttir ve dergi içeriğine www.tjn.org.tr adresinden ulaşılabilir.

İletişim

Prof. Dr. Tülay Kansu (Editör)

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi

Nöroloji Anabilim Dalı Sıhhiye, 06100 Ankara-Türkiye

Telefon : 0312 305 18 09-0532 494 92 04

Faks : 0312 431 60 90

E-posta : tkansu@hacettepe.edu.tr

INSTRUCTIONS TO THE AUTHORS

1. Turkish Journal of Neurology is a periodical journal of the Turkish Neurological Society and is published quarterly.
2. The publishing languages are Turkish and English. All manuscripts should comply with the Turkish Language Institution dictionary and the Turkish Language Writing Guide book (<http://tdk.org.tr>). Anatomic terminology should be based on Latin nomenclature. Medical terms, in daily use, should be written according to Turkish spelling rules. The words required to be written in their original language by the author are written within quotation marks.
3. All manuscripts should comply with "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals" produced and updated by the International Committee of Medical Journals Editors (www.icmje.org).
4. Turkish Journal of Neurology executes compliance with the Declaration of Helsinki Principles (<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>). All manuscripts concerning human subjects must contain a statement in the "Materials and Methods/Patients and Methods" section, indicating that the study was approved by the Institutional Review Board. There should also be a statement of declaration about informed consent obtained from research subjects, and it should be placed in the "Materials and Methods/Patients and Methods" section. All manuscripts dealing with animal subjects must contain a statement indicating that the study was performed according to "The Guide for the Care and Use of Laboratory Animals" (www.nap.edu/catalog/5140.html) with the approval of the Institutional Review Board, in the "Materials and Methods" section. The Editor may ask for a copy of the approval document.
5. The editor has the right to reject, to require additional revision or to revise the format of manuscripts which do not follow the rules.
6. Submitted papers are reviewed by the editor, the editorial board, and at least two reviewers. The editor and editorial board may decide to send the manuscript to another reviewer. The editor and editorial board is the complete authority regarding reviewer selection. The reviewers are mainly selected from an International Advisory Board. The editorial board may decide to send the manuscript to independent national or international reviewers according to the subject.
7. The dates of received and accepted of the manuscript are stated in the end of the manuscript when published in the journal.
8. Manuscript submission should be done online (www.tjn.org.tr). The manuscript text should be written in Verdana font, 10 point-type, double-spaced with 2 cm margins on the left and right sides. The article should be prepared in IBM compatible programs (Microsoft Windows, Word 98). The pages should be arranged in numerical order beginning from the initial page, and the numbers should be at the bottom right corner of every page. The main text should not contain any information regarding author(s)'s name and affiliation.
9. The author and the co-authors should sign a cover letter declaring acceptance of full responsibility for the accuracy of all contents in accordance with the order of authors. They should also declare that the manuscript is an original work that has not been previously published, and is not currently submitted to any other publication. The cover letter should include contributions and responsibilities of each author, and whether there is a conflict of interest regarding manuscript. If there is no conflict of interest it should also be stated. In case of any financial contributions, the sponsors should also be denoted in a cover letter. The cover letter may be sent by fax to +90 312 431 60 90 or its scanned copy may be sent by e-mail (journal@tjn.org.tr) concurrently with manuscript submission.
10. All the entities that provide contribution to the technical content, data collection and analysis, writing, revision etc. of the manuscript and yet do not meet the criteria to be an author should be mentioned in the acknowledgement part.
11. Abbreviations should be internationally accepted and should be defined accordingly in the text in parenthesis when first mentioned and used in the text.
12. Title page of the manuscript should include Title (Turkish and English), running title (Turkish and English, not more than 40 characters including spaces, Author(s), Institution(s) and Address for Correspondence with e-mail address, fax and phone numbers. Authors should indicate on this page whether the study has been presented previously as an abstract in any congress or symposium.
13. Abstracts should be prepared in Turkish and English for all manuscript except "Letters to the Editor" and "Images in Clinical Neurology". Abbreviations should be avoided in abstracts. References, tables and citations should not be used.
14. There should be two to five key words complying with the Index Medicus medical Subject Headings (MeSH) (www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html).
15. Research Articles should include; Title, structured abstract (Objective, Materials and Methods/Patients and Methods, Results and Conclusion, limited to 300 words), and key words in Turkish and English, Introduction, Materials and Methods/Patients and Methods, Results, Discussion, Acknowledgement and References. Research articles should not exceed 5000 words and 40 references.
16. Editor's approval is required before submitting a review article since reviews to be published are planned by the Editor.
17. The reviews should include; Title, unstructured abstract and key words in Turkish and English and the main text section. Limit the abstract to 300 words. The number of references should not exceed 40.
18. Case reports should include; Title, abstract and key words in Turkish and English, Introduction, Case, Discussion and References. Case reports should have a short introduction and discussion sections, and an unstructured abstract should be prepared as one paragraph. The number of references should not exceed 20.
19. Concise independent reports representing a significant contribution in the related field may be submitted as a Short Communication. The maximum length of a Short Communication is 1500 words. Short communications should include title, an unstructured paragraph of abstract and 2-5 key words in Turkish and English. The main text should include a maximum of one figure and two tables. Number of references should not exceed 10.
20. The letters to the Editor is for letters that are addressing issues or exchanging views on topics arising from published articles. It should not exceed 1000 words and not include an abstract. The number of references should not exceed 10.
21. Images in Clinical Neurology are classic images of common neurological conditions. The title should contain no more than eight words. The legend should not exceed 150 words. The legend to the image should succinctly present relevant clinical information, including a short description of the patient's history, relevant physical and laboratory findings, clinical course, response to treatment (if any), and condition, at last follow-up. All labeled structures in the image should be described and explained in the legend.
22. Figures and tables should be numbered according to the sequence of referral within the text. Each item should be cited in text.
23. Each table should be prepared with double spacing on a separate page. Tables should have a brief title. Authors should place explanatory matter in footnotes not in the heading. Explanations should be made for all nonstandard abbreviations in footnotes. The following symbols should be used for abbreviations, in sequence: *, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡. Each table should be cited in text.

INSTRUCTIONS TO THE AUTHORS

- Figures should be either professionally drawn or photographed, and these items submitted as photographic-quality digital images. Electronic files of figures should be sent in a format (for example, JPEG or GIF) that will produce high-quality images in the Web version of the journal. Authors should review the images of such files on a computer screen before submitting them to be sure they meet their own quality standards.
- X-ray films, scans and other diagnostic images, as well as pictures of pathology specimens should be sent as sharp, glossy, black-and-white or color photographic images, usually in dimensions of 127 x 173 mm. Letters, numbers, and symbols on figures should be clear and consistent throughout, and large enough to remain legible when the figure is reduced for publication. Figures should be made as self-explanatory as possible. For recognizable photographs of human beings, signed releases of the patient or of his/her legal representative should be enclosed; otherwise, patient names or eyes must be blocked out to prevent identification.
- Type or print out legends for illustrations using double spacing, starting on a separate page, with Arabic numerals corresponding to the illustrations. When symbols, arrows, numbers or letters are used to identify parts of illustrations, identify and explain each one clearly in the legend.
- When the author(s) has used a figure or table from another source, permission of the author and publisher must be obtained, the necessary printing permission document must be provided and the source referred to in the text.

28. References

- Data and manuscript that have not yet been published should not be cited as reference. These should be stated in the main text as "author(s), unpublished data, year".

- References should be numbered consecutively in the order in which they are mentioned in the text. Identify references in the text, tables and legends at the end of the sentences as superscript. List all authors up to six authors. For more than six authors, list the first six authors followed by "et al". Journal names should be abbreviated as listed in "Index Medicus" or in "ULAK-BİM/Turkish Medical Index". Note the following examples:

Journal Articles;

The names of the first six authors, title of article, abbreviated title of journal, year of publication, numbers of the volume and relevant page numbers of the article.

Wertman E, Zilber N, Abramsky O. An association between MS and type 1 diabetes mellitus. *J Neurol* 1992;239:43-5.

Supplement;

The names of the authors, title of article, abbreviated title of journal, year of publication, numbers of the volume, numbers of supplement in bracket and relevant page numbers of the article.

Wasylenski DA. The cost of schizophrenia. *Can J Psychiatry* 1994;39(Suppl 2): S65-S69.

Book;

The names of the authors, title of book, numbers of the volume, city, publisher, year of publication.

Ropper AH, Brown RH. Adams and Victor's Principles of Neurology. 8th ed. New York: McGraw-Hill, 2005.

Book Chapter;

The names of the authors, title of article, editors, title of book, numbers of the volume and issue if existing, city, publisher, year of publication and relevant page numbers of the article.

Pender MP. Multiple sclerosis. In: Pender MP, McCombe PA (eds). *Autoimmune Neurological Diseases*. 3rd ed. Cambridge: Cambridge University Press, 1995:89-154.

Congress presentation;

The names of the six authors, title of presentation, editors (if available), title of congress book, title of the congress, date of the congress, city, country, publisher, year, relevant page numbers.

Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Reinhoff O, editors. *MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics*; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. North-Holland; 1992. p. 1561-5.

Journal published electronically;

The names of the first six authors, title of article, abbreviated title of journal, year of publication, numbers of the volume, numbers of the issue in brackets, URL address of the web site, access date.

Morse SS. Factors in the emergence of infectious disease. *Emerg Infect Dis* 1995;1(1). Available from: URL:<http://www.cdc.gov/ncidoc/EID/eid.htm>. Accessed date: 25.12.1999.

Web site;

The name of the web site. Accessed date. Available from: Address of the web site.

World Health Organization (WHO). Accessed date: 2008 Jul 9. Available from: <http://www.who.int>

Thesis;

The names of the authors, title of the thesis, city, university or institution, year.

Kanpolat Y. Experimental percutaneous access to trigeminal ganglia and histopathologic evaluation of radiofrequency thermic lesion (Associated Professor Thesis). Ankara: Ankara University; 1978.

- Scientific and legal responsibilities pertaining to the paper belong to the authors. The ideas and recommendations mentioned in the articles and accuracy of references are the responsibility of the authors. The owner of copyright of the accepted manuscript is the Turkish Neurology Society. After acceptance of the manuscript, a copyright transfer form is sent to the author of correspondence by e-mail and required to be signed and returned by e-mail (journal@tjn.org.tr) or fax (+90 312 431 60 90).

- There is no royalty payment to the authors.

31. Citation

Türk Nörol Derg

32. Publication rights

Publication rights of Instructions to Authors of Turkish Journal of Neurology belong to the Bilimsel Tip Yayınevi and the Turkish Neurological Society (All rights reserved).

Manuscripts, figures and tables published in the Turkish Journal of Neurology may not be reproduced, archived in a retrieval system or used for advertising purposes without the prior written permission from the Turkish Neurological Society. Quotations may be used in scientific articles but they must be referred. The content of the advertisements published belong to the related company. All contents are available free of charge without restrictions from the journal's website at: www.tjn.org.tr

Contact

Prof. Dr. Tülay Kansu (editor)

Hacettepe University, Faculty of Medicine

Department of Neurology

Sıhhiye, Ankara, 06100, Turkey

Phone : +90 312 305 18 09 - +90 532 494 92 04

Fax : +90 312 431 60 90

e-mail : tkansu@hacettepe.edu.tr

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ



Değerli Üyemiz,
Dernek faaliyetlerimiz ile ilgili her türlü soru ve sorununuz için bizimle irtibata geçebilirsiniz.

Derneğimize ulaşabileceğiniz e-posta adresleri:

bilgi@noroloji.org.tr

info@noroloji.org.tr

Dergi ile ilgili sorunlarınız için:

dergi@tjn.org.tr

journal@tjn.org.tr

Derneğimize **0 312 435 59 92** no'lu telefondan hafta içi çalışma saatleri içerisinde ulaşabilirsiniz.

Acil soru ve önerileriniz için hafta sonu

info@noroloji.org.tr adresine gönderdiğiniz e-postalar ile ilgili gerekli işlem hemen yapılacaktır.

Saygılarımızla
Türk Nöroloji Derneği



www.noroloji.org.tr

İÇİNDEKİLER

••• EDITÖRDEN

Tülay Kansu

A-IX

••• DERLEME

Nörolojik Hastalıklarda Cerrahi Öncesi Değerlendirme (Bölüm II)

İrem Fatma Uludağ, Muhteşem Gedizlioğlu, Yaşar Zorlu

173-180

••• ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR

İlimli Kognitif Bozukluk ve Alzheimer Hastalarında

MRG ile Hipokampus Ölçümü

Çağatay Öncel, Bülent Özdemir, Çağdaş Erdoğan, Yılmaz Kiroğlu, Türker Şahiner

181-184

Multipl Sklerozlu Hastalarda Ortalama Platelet Hacminin Araştırılması

Ertuğrul Uzar, Adalet Arıkanoglu, Yavuz Yücel, Birsen Aydın,
Mehmet Halis Tanrıverdi, Nebahat Taşdemir

185-188

Epilepsili ve Sağlıklı Bireylerin Kaygı, Depresyon ve Umutsuzluk Düzeylerinin Karşılaştırılması

Emine Rabia Koç, Pelin Piştav Akmeşe

189-194

••• OLGU SUNUMLARI

Erişkin Başlangıçlı Metakromatik Lökodistrofi: İki Olgu

Gaye Eryaşar, Yeşim Beckmann, Yaprak Seçil

195-199

Brown-Sequard Sendromu ile Prezente Olan Herpes Zoster Miyeliti

Ferah Kızılay, Gökçen Akça, Kamil Karaali, Saim Kazan, Hilmi Uysal

200-203

Rekürren Serebral Venöz Sinüs Trombozu ve Devic Benzeri Klinik Tablo ile Prezente Olan Bir Sistemik Lupus Eritematozus Olgusu

Şule Bilen, Cevdet Şahin, Erdem Gürkaş, Gürdal Orhan, Fikri Ak

204-207

Bilateral Sensörinöral İşitme Kaybı ile Seyreden Tüberküloz Meningjit Olgusu: Akut Sağırılık

Kürşad Çetin Akpınar, Hakan Doğru, Kemal Balcı

208-210

Bir Kez Görseniz Unutmazsınız: Lhermitte-Duclos Hastalığı

Elif Aktaş, Kemal Arda, Nazan Çiledağ, Bilgin Kadri Arıbaş, Başak Gülpınar

211-213

••• KLİNİK GÖRÜNÜM

Hereditör Spastik Paraparezi ve İnce Korpus Kallosum:

Karakteristik MRG Bulguları

Ş. Eser Şanverdi Topaloğlu, Kader Karlı Oğuz

214-215

••• 17. Cilt Yazar, Konu ve Hakem Dizinleri

216-222

CONTENTS

... FROM THE EDITOR

Tülay Kansu

A-IX

... REVIEW

Pre-operative Evaluation in Patients with Neurological Diseases (Part II)

İrem Fatma Uludağ, Muhteşem Gedizlioğlu, Yaşar Zorlu

173-180

... RESEARCH ARTICLES

MRI Measures of Hippocampus in Mild Cognitive Impairment and Alzheimer Patients

Çağatay Öncel, Bülent Özdemir, Çağdaş Erdoğan, Yılmaz Kiroğlu, Türker Şahiner

181-184

Investigation of Mean Platelet Volume in Patients with Multiple Sclerosis

Ertuğrul Uzar, Adalet Arıkanoglu, Yavuz Yücel, Birsen Aydın, Mehmet Halis Tanrıverdi, Nebahat Taşdemir

185-188

Comparison of the Levels of Anxiety, Depression and Hopelessness of Patients with Epilepsy and Healthy Individuals

Emine Rabia Koç, Pelin Piştav Akmeşe

189-194

... CASE REPORTS

Adult-Onset Metachromatic Leukodystrophy: Two Cases

Gaye Eryaşar, Yeşim Beckmann, Yaprak Seçil

195-199

Herpes Zoster Myelitis Presented with Brown-Sequard Syndrome

Ferah Kızılay, Gökçen Akça, Kamil Karaali, Saim Kazan, Hilmi Uysal

200-203

A Case of Systemic Lupus Erythematosus Presenting with the Clinical Picture of Recurrent Cerebral Venous Thrombosis and Devic-Like Syndrome

Şule Bilen, Cevdet Şahin, Erdem Gürkaş, Gürdal Orhan, Fikri Ak

204-207

Tuberculous Meningitis Presented with Bilateral Sensorineural Hearing Loss: Acute Deafness

Kürşad Çetin Akpınar, Hakan Doğru, Kemal Balcı

208-210

If You See It Once, You Do Not Forget: Lhermitte-Duclos Disease

Elif Aktaş, Kemal Arda, Nazan Çiledağ, Bilgin Kadri Arıbaş, Başak Gülpınar

211-213

... IMAGES IN CLINICAL NEUROLOGY

Hereditary Spastic Paraparesis with Thin Corpus Callosum: Characteristic MRI Findings

Ş. Eser Şanverdi Topaloğlu, Kader Karlı Oğuz

214-215

... 17th Volume Author, Subject and Referee Indexes

216-222