



1924

DÜŞÜNEN ADAM

Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi

Tıpta uzmanlık sınavına hazırlanan öğrencilerin psikiyatri asistanlığı hakkındaki tutumları
Emül ve arkadaşları

Edirne ili merkezindeki lise öğrencilerinde obsesif-kompulsif bozukluğun epidemiyolojisi
Abay ve arkadaşları

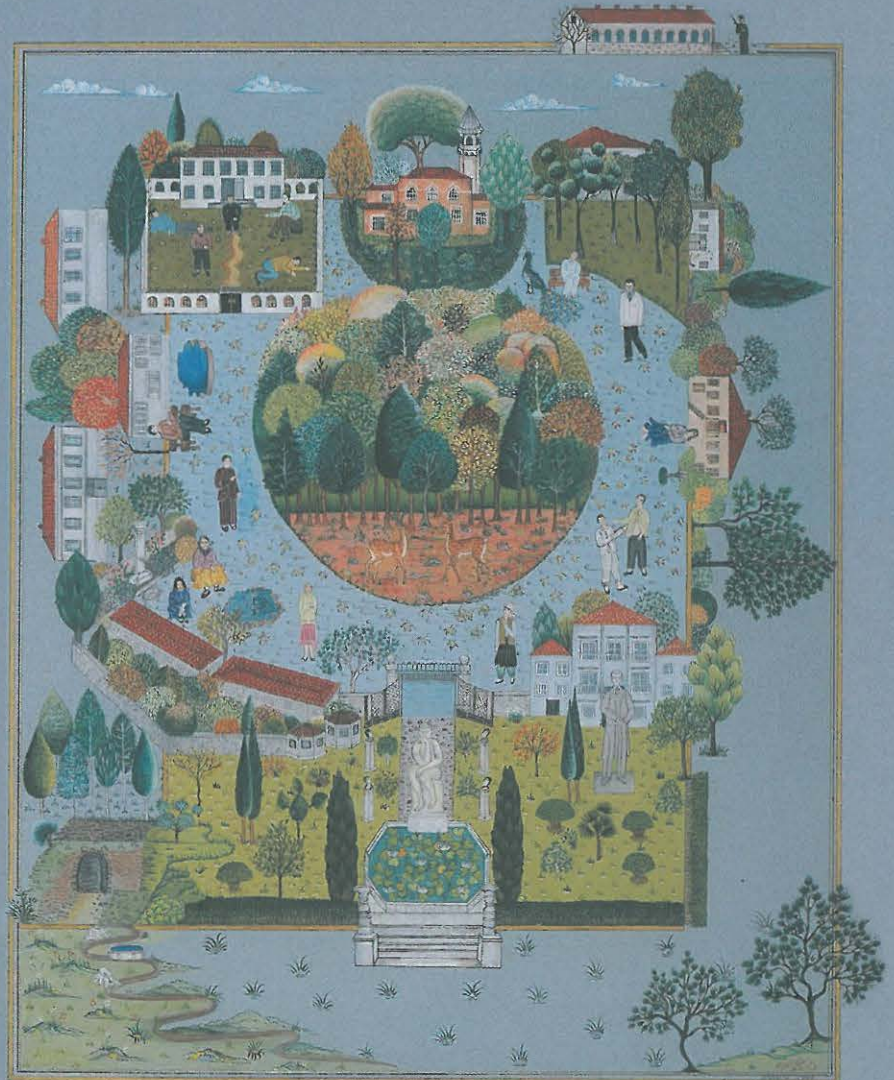
Sağlık çalışanlarında vardiyalı çalışma sisteminin sebep olduğu genel ruhsal belirtiler ve yaşam kalitesi üzerine etkisi
Selvi ve arkadaşları

Beyin kitle lezyonlarında bilgisayarlı tomografi eşliğinde yapılan stereotaktik biyopsinin tanı değeri: 100 olgunun histopatolojik değerlendirilmesi
Tuğcu ve arkadaşları

Cilt / Volume: 23

Sayı / Number: 4

Aralık 2010 December



Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Bilimsel Yayınıdır

ŞİZOFRENİ HASTALARINIZIN İYİLEŞME SÜRECİNDE; GÖRMEYİ BEKLEDİĞİNİZ İLERLEMELER NELERDİR?



- Günde tek doz¹
- Güçlü etkinlik²
- İyi tolerabilite¹
- Yüksek hasta memnuniyeti³

İNVEGA™ ile BAŞARMAK İÇİN BİR YOLUNUZ VAR!



İNVEGA™ Uzatılmış Salımlı Tablet

FORMÜLÜ: Her bir uzatılmış salımlı tablet 3mg, 6 mg, 9 mg Paliperidon içerir. Ayrıca her bir tablet 30 mg sodyum klorür içerir. Sadece INVEGA™ 3mg, tabletle 13,2 mg laktoz monohidrat bulunmaktadır. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:** Paliperidon, monamin etkilerini seçilerek blokaj eden bir alandır. Serotonenjik 5-HT₂-ve dopaminjik D₂-reseptörlerine güçlü olarak bağlanır. Alfa₁-adrenerejik reseptörleri ve daha düşük düzeyde olmak üzere H₁-histaminergik ve α₂-adrenerejik reseptörleri bloke eder. **ENDİKASYONLARI:** INVEGA™ şizofreni tedavisinde endikedir. INVEGA™, monoterapi şeklinde ve antidepressanlar ve/veya duygudurum düzenleyiciler ile kombine olarak şizofreni bozukluk tedavisinde endikedir. **KONTRENDİKASYONLARI:** INVEGA™ paliperidon, risperidon veya ilacın içerdiği yardımcı maddelerden herhangi birine karşı aşırı duyarlılığı olduğu bilinen hastalarda kontrendikedir. **UYARILAR VE ÖNELEMLER:** Paliperidon büyük ölçüde karaciğerde metabolize edilmemektedir. Hafif ve orta derecede karaciğer yetmezliği olan hastalarda doz ayarlaması gerekmemektedir. INVEGA™ ağır karaciğer yetmezliği olan hastalarda çalışmamıştır. Böbrek yetmezliği olan hastalarda paliperidonun plazma konsantrasyonları yükselmiştir. Hafif böbrek yetmezliği olan hastalarda (kreatinin klirensi <30 ile <80 ml/dak arası) tavsiye edilen başlangıç dozunu günde bir kez 3 mg'dır. Doz klinik yanıt ve tolere edilebilirliğine bağlı olarak artırılabilir. Orta ve ağır böbrek yetmezliği olan hastalarda (kreatinin klirensi <10 ile <30 ml/dak arası) INVEGA™ için tavsiye edilen başlangıç dozunu günde bir kez 3 mg'dır. INVEGA™, kreatinin klirensi 10 ml/dakika'nın altındaki hastalarda çalışmadığından bu hastalarda kullanılması önerilmemektedir. QT aralığı diğer antipsikotiklerle olduğu gibi, bilinen kardiyovasküler hastalığı olan veya ailesinde QT uzaması olan hastalarda ve QT aralığını uzattığı düşünülen diğer ilaçlar ile birlikte kullanılmaları durumunda, INVEGA™ reçetelenirken dikkat alınmalıdır. Eğer bir hastada Nöroleptik Malign Sendrom (NMS)'ün veya tardif diskinezinin bulguları belirtilir olursa, INVEGA™'ya dahil olmak üzere tüm antipsikotik ilaçların kesilmesi düşünülmelidir. INVEGA™ ile yapılan çalışmalarda seyrek olarak glukoza bağlı advers olaylar bildirilmiştir. INVEGA™, alfa-blokör aktivitesinden dolayı ortostatik hipotansiyon gelişmesine sebep olabilir. INVEGA™, bilinen kardiyovasküler hastalığı olan hastalarda, serebrovasküler hastalığı olan hastalarda veya hipotalansiyona neden olabilecek durumlarda dikkatli kullanılmalıdır. INVEGA™, nöbet eşojeni potansiyel olarak düşüren durumlarda veya nöbet hikayesi olan hastalarda dikkatli kullanılmalıdır. INVEGA™, deforme olma ve gastrointestinal kanalda şekillenme riski taşıdığından dolayı, önceden bazı gastrointestinal dalarnası (patoloji veya ivastrojeni) ya da disajisi olan veya tabii olarak bu sorunu yaşayan hastalarda rastgele uygulanmamalıdır. Dozaj formunun kontrollü salım tasarmı nedeniyle INVEGA™, sadece ilacın bütün olarak vütabilecek hastalarda kullanılmalıdır. Konvansiyonel ve atipik antipsikotik ilaçlar demansa bazı psikozu olan veya hastaların tedavisinde kullanıldığında ölüm riskine artışa neden olmaktadır. INVEGA™ demansız yaşlı hastalarda çalışmamıştır. Parkinson Hastalığı veya Lewy Cisimcikli Demansi olan hastalarda Nöroleptik Malign Sendrom gelişme riski ve antipsikotik ilaçlara karşı duyarlılık artışı olmaktadır. Bu hastalarda INVEGA™'ya dahil olmak üzere antipsikotik ilaçları reçetelenirken yarar risk değerlendirilmesi yapılmalıdır. Alfa-adrenerejik blokör aktivitesi olan ilaçları prapozme sebep olabileceği bildirilmiştir. INVEGA™'ya reçetelenirken, e vacuit sistemine artmasına neden olabileceği, aşırı ekspresiz yapma, alandığı işya maruz kalma, antihistaminik etki olan ilaçların birlikte kullanılması veya bireyin dehidrate olması gibi durumlara maruz kalabilecek hastalarda dikkatli kullanılması önerilmektedir. Klinik öncesi çalışmalarda paliperidon ile antiemetik etki görülmüştür. Bu nedenle bazı ilaçların doz aşımı belirlenir, barsak obstruksiyonu, reye sendromu ve beyin tümörü gibi durumları başklayabilir. Antipsikotik ilaçlarla venöz tromboemboli olayları (VTE) bildirilmiştir. Antipsikotik ilaç tedavisi gören hastalarda çoğunlukla kazanılmış VTE risk faktörleri bulunduğu için, INVEGA™ ile tedaviden önce ve sonra olası risk faktörleri tanımlanmalı ve koruyucu önlemler alınmalıdır. INVEGA™ sodyum içerir. Bu durum, kontrollü sodyum diyetinde olan hastalar için göz önünde bulundurulmalıdır. Sadece INVEGA™ 3 mg tablet laktoz içermektedir. Kalınlaşmış glukoza intoleransı, lopp laktoz yetmezliği ya da glukoza-galaktoz malabsorpsiyon problemi olan hastalar bu ilacı kullanmamalıdır. **ÖZEL HASTA GRUPLARINDA KULLANIMI:** Çocuklarda kullanımı; INVEGA™'nın 18 yaşın altındaki hastalarda güvenlilik ve etkinliği incelenmemiştir. Yaşlılarda kullanımı; Yaşa bağlı doz ayarlaması önerilmez. Böbrek fonksiyon durumuna göre doz ayarlaması gerekebilir. Gebelik ve emzirme dönemlerinde kullanımı; Gebelik kategorisi C'dir. Paliperidonun gebe kadınlarda kullanımına ilişkin yeterli veri mevcut değildir. Gereklilik olmadıkça kullanılmamalıdır. INVEGA™ anne sütüne geçmektedir. Doğulmuş ilacın INVEGA™ kullanımı sırasında emzirmenmelidir. Araç ve makine kullanımı, üzerine etkileri; Potansiyel sınırlı sızması ve gözsel etkileri nedeniyle paliperidonun araç ve makine kullanımı üzerinde hafif veya orta derecede etkileri olabilir. Bu yüzden hastalar, INVEGA™'ya karşı bireysel duyarlılıkları anlansıncaya kadar, araç ve makine kullanılmaması konusunda uyarılmalıdır. **YAN ETKİLER/ADVERS ETKİLER:** Klinik çalışmalarda sıklıkla bildirilen advers ilaç reaksiyonları; baş ağrısı, kusma, ağız kuruluğu, taşikardi, sinüs taşikardi, akali, ekstrapiramidal bozukluk, huzursuzluk, sersemlik, baş dönmesi, sedasyon, tremör, hipotoni, distoni, ortostatik hipotansiyon, ist. solunum yolu ve idrar yolu enfeksiyonu, bulantı, görme, pruriti, artralji, miyopi, asteni ve yorgunluktur. Dozla ilişkili görülen yan etkiler; ekstrapiramidal semptomlar, kilo alımı ve prolaktin düzeylerinde yükselme. Yaygın olmayan yan etkiler; aşırı iktirik salgı, diskinazi, parkinsonizm, hiperlosemi, istah azalması ve analitik reaksiyonlar. **BEKLENMEYEN BİR ETKİ ÇÖRÜMÜ DÜĞÜNDE DOKTORUNUZA BASUYUNUZ. İLAC ETKİLEŞİMLERİ VE DİĞER ETKİLEŞİMLER:** Paliperidonun, sitokrom P-450 izoenzimleri ile metabolize olan ilaçlar ile klinik açıdan önemli farmakokinetik etkileşimlere neden olması beklenmemektedir. In vitro çalışmaları Paliperidonun CYP 1A2, CYP 2C19 ve CYP 3A4 indükleyicisi olmadığını göstermiştir. Paliperidon CYP 1A2, CYP 2A6, CYP 2C9, CYP 2C19 ve CYP 3A5'in substratı değildir. CYP 3A4 ve CYP 2D6 ile minimal etkileşim bildirilmiştir. Bu enzimlerin paliperidonun metabolizmasında anlamlı bir rol oynadığına ilişkin in vitro ve in vivo kanıtlar yoktur. INVEGA™ ve ilacın arasında farmakokinetik etkileşim olması değildir. Paliperidon, risperidonun aktif metaboliti olduğundan ve birlikte kullanılması ilave paliperidon maruziyetine neden olduğundan, INVEGA™ ile birlikte oral risperidon kullanılması önerilmemektedir. INVEGA™'ya QT aralığını uzatan ilaçlar ile birlikte reçetelenen dikkatli olunmalıdır. Paliperidon diğer santrat etkili ilaçlar ile birlikte (örn; anksiyolitikler, hipnotikler, opiyatlar veya alkol gibi) dikkatli kullanılmalıdır. Paliperidon, levodopa ve diğer dopamin agonistlerinin etkilerini antagozene edebilir. Ortostatik hipotansiyonu indükleyen potansiyelindire ilaçları, INVEGA™ bu potansiyel sızılı başka, terapotik amaçları ile birlikte reçetelendiğinde ilave etkiler gözlenebilir. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** INVEGA™ oral yolla kullanılır. Hastalar INVEGA™'yi her zaman aynı koşullarda ya da her zaman kahvaltılı ile birlikte almaları ve aktif veya tokluk koşullarında uygulama değişikliği yapılmaması konusunda bilgilendirilmelidir. Tabletten kabuğu, çözünmeyen çekirdek komponentleriyle birlikte vücuttan atılır hastalar dışkılarında tablete benzeyen bir şeyler gördüklerinde endişelenmemelidir. Yetişkinlerde INVEGA™'nın tavsiye edilen dozları günde bir kez, sabahları 6 mg'dır. Başlangıçta doz ultrasyonuzla gerek yoktur. Bazı hastalar günde onerle 3-12 mg'lık doz aralığındaki düşük ve yüksek dozlarında yarar görürler. **DOZ AŞIMI HALİNDE ALINACAK ÖNELEMLER:** Genelikle, beklenen bulgular ve belirtiler bilinen farmakolojik etkilerinin artması şeklindedir. Paliperidonun spesifik bir antidotu yoktur. Genel destekleyici önlemler uygulanmalıdır. Hava yolu açık tutulmalı, yeterli oksijenasyon ve ventilasyon sağlanmalıdır. Hasta kendine gelinceye kadar sıkı denetim ve gözlem devam etmelidir. **SAKLAMA KOŞULLARI:** Raf ömrü 24 aydır. 30°C altındaki oda sıcaklığında, çocuklara erişimeyebilir, erişimeyebilir yerlerde ve ambalajında saklayınız. Nemden korununuz. **TİCARİ TADKİM ŞEKLİ VE AMBALAJ MUHTEVASI:** INVEGA™ 3 mg uzatılmış salımlı tablet; 219,94 TL (09.08.2010) 28 tabletlik blister ambalaj. INVEGA™ 6 mg uzatılmış salımlı tablet; 232,22 TL (09.08.2010) 28 tabletlik blister ambalaj. INVEGA™ 9 mg uzatılmış salımlı tablet; 245,27 TL (09.08.2010) 28 tabletlik blister ambalaj. **RUHSAT TARİHİ VE NO:** 11.2.2007 - 3 mg INVEGA™ 123/95, 6 mg INVEGA™ 125/97, 9 mg INVEGA™ 123/95. **RUHSAT SAHİBİ VE ADRESİ:** Johnson and Johnson Şişhi Malzeme San. Tic. Ltd. Şti., Kavacık Mahallesi Ertürk Sokak Keçeli Plaza No:13 Kavacık, Beykoz-İstanbul Tel: 0216 538 20 00 Faks: 0216 538 24 99 **URETİM YERİ, ADI VE ADRESİ:** Janssen Manufacturing LLC, Porto Riko, ABD. Reçete ile satılır. Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından reçe ile reçete edilmektedir. Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz: JANSSEN-ÇİAÇ a division of Johnson & Johnson, Ertürk Sok. Keçeli Plaza No:13 34810 Kavacık / İstanbul Tel: 0216 538 20 00 Fax: 0216 538 24 99. **Sun Güncelleme Tarihi:** Kasım 2010.

Referanslar: 1. Spina E, Cavallaro R. The pharmacology and safety of paliperidone extended-release in the treatment of schizophrenia. Expert Opin Drug Saf. 2007 Nov;6(5):651-62. 2. Meltzer HY et al. Efficacy and tolerability of oral paliperidone extended-release tablets in the treatment of acute schizophrenia: pooled data from three 6-week, placebo-controlled studies. J Clin Psychiatry. 2008 May;69(5):817-25. 3. Schreiner A et al. A flexible-dose study of paliperidone ER in Non-acute patients with schizophrenia previously unsuccessfully treated with other oral Atypical antipsychotics. Poster Presented at the 18th European Congress of Psychiatry (ECPA), 27 February - 2 March 2010, Munich, Germany. 4. Diugosz H, Nasrallah HA. Paliperidone: a new extended-release oral atypical antipsychotic. Expert Opin Pharmacother. 2007 Oct;8(14):2307-13.



BAŞARMAK İÇİN BİR YOLUNUZ VAR!





1924

DÜŞÜNEN ADAM

Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi

Cilt / Volume: 23

Sayı / Number: 4

Aralık 2010 December

Düşünen Adam Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi Index Copernicus, Cabell's Directory, DOAJ, Türkiye Atf Dizini ve Türk Psikiyatri Dizini kapsamındadır.
Düşünen Adam The Journal of Psychiatry and Neurological Sciences is included in the Index Copernicus, Cabell's Directory, DOAJ, Türkiye Citation Index and Turkish Psychiatry Index.



Bu yayında ISO 9706: 1994 uluslararası standartlarına uygun olarak asitsiz kağıt kullanılmıştır.
This publication is printed on acid-free paper that meets the international standart ISO 9706: 1994 (Requirements for Permanence).

www.dusunenadamdergisi.org / ISSN: 1018-8681 (Print edition) / ISSN: 1309-5749 (Electronic edition)



DÜŞÜNEN ADAM

Psikiyatri ve Nörolojik Bilimler Dergisi

Cilt / Volume: 23

Sayı / Number: 4

Aralık 2010 December

Yayın Yönetmenleri / Editors-in-Chief

Dr. Cüneyt Evren (İstanbul, Türkiye)
Dr. Nihat Alpay (İstanbul, Türkiye)
Dr. Baki Arpacı (İstanbul, Türkiye)

İnternet ve Online Makale / Associate Editors for Internet and Online Submission

Dr. Kürşat Altınbaş (İstanbul, Türkiye)
Dr. Suat Küçükgöncü (İstanbul, Türkiye)

Yardımcı Yayın Yönetmenleri / Associate Editors

Dr. Yavuz Altunkaynak (İstanbul, Türkiye)
Dr. Murat Erkıran (İstanbul, Türkiye)
Dr. Çağatay Karşıdağ (İstanbul, Türkiye)
Dr. Barış Topçular (İstanbul, Türkiye)
Dr. Bekir Tuğcu (İstanbul, Türkiye)
Dr. Ejder Yıldırım (İstanbul, Türkiye)

İstatistik Editörü / Editor for Statistics

Serhat Çıtak M.D. Ph.D. (İstanbul)

Türkçe Dil Düzeltmeni / Turkish Language Redactor

Alp Aker

İngilizce Dil Düzeltmeni / English Language Redactor

Berk İmer

Danışma Kurulu / Advisory Board

Psikiyatri / Psychiatry

Dr. Ercan Abay (Edirne)
Dr. Tamer Aker (Kocaeli)
Dr. Latif Alpkan (İstanbul)
Dr. Köksal Alptekin (İzmir)
Dr. Zehra Ankan (Ankara)
Dr. E. Cem Atbaşoğlu (Ankara)
Dr. Murat Atmaca (Elazığ)
Dr. Ömer Aydemir (Manisa)
Dr. Işın Baral Kulaksızoğlu (İstanbul)
Dr. Sumru Bilge-Johnson (Akron OH, USA)
Dr. Mustafa Bilici (İstanbul)
Dr. Mehmet Emin Ceylan (İstanbul)
Dr. Can Cimilli (İzmir)
Dr. Duran Çakmak (İstanbul)
Dr. Mesut Çetin (İstanbul)
Dr. Ali Savaş Çilli (Konya)
Dr. Türkay Demir (İstanbul)
Dr. Nesrin Dilbaz (Ankara)
Dr. Orhan Doğan (Sivas)
Dr. Serdar Dursun (Edmonton, Kanada)
Dr. Neziha Eradamlar (İstanbul)
Dr. Şahap Erkoç (İstanbul)
Dr. Hüsnü Erkmen (İstanbul)
Dr. Ertuğrul Eşel (Kayseri)

Dr. Peykan Gökalg (İstanbul)
Dr. Ali Saffet Gönül (İzmir)
Dr. Hasan Herken (Denizli)
Dr. Cem İlnem (İstanbul)
Dr. Figen Karadağ (İstanbul)
Dr. Oğuz Karamustafaloğlu (İstanbul)
Dr. Cengiz Kılıç (Ankara)
Dr. İsmet Kırpınar (Erzurum)
Dr. Numan Konuk (İstanbul)
Dr. İşın Baral Kulaksızoğlu (İstanbul)
Dr. Fulya Maner (İstanbul)
Dr. Timuçin Oral (İstanbul)
Dr. Şeref Özer (İstanbul)
Dr. Ayşegül Özerdem (İzmir)
Dr. Güliz Özgen (İstanbul)
Dr. Mine Özmen (İstanbul)
Dr. Haluk Savaş (Gaziantep)
Dr. Hüseyin Soysal (İstanbul)
Dr. Mehmet Sungur (İstanbul)
Dr. Vedat Şar (İstanbul)
Dr. Lut Tamam (Adana)
Dr. Defne Tamar (İstanbul)
Dr. Nesrin Tomruk (İstanbul)
Dr. Raşit Tükel (İstanbul)
Dr. Ahmet Türkcan (İstanbul)

Dr. Solmaz Türkcan (İstanbul)
Dr. Hakan Türkçapar (Ankara)
Dr. Aylin Uluşahin (Ankara)
Dr. Alp Üçok (İstanbul)
Dr. Medaim Yanık (İstanbul)
Dr. Doğan Yeşilbursa (İstanbul)
Dr. Mustafa Yıldız (Kocaeli)

Nöroloji / Neurology

Dr. Fikret Aysal (İstanbul)
Dr. Gülşen Akman Demir (İstanbul)
Dr. Dilek Ataklı (İstanbul)
Dr. Turan Atay (İstanbul)
Dr. Göksel Bakaç (İstanbul)
Dr. Amit Bar-Or (Montreal, Kanada)
Dr. Sevim Baybaş (İstanbul)
Dr. Alp Dinçer (İstanbul)
Dr. Murat Emre (İstanbul)
Dr. Hülki Forta (İstanbul)
Dr. Baki Gökşan (İstanbul)
Dr. Ludwig Kappos (Basel, İsviçre)
Dr. Sibel Karşıdağ (İstanbul)
Dr. Nalan Kayrak (İstanbul)
Dr. Dursun Kırbas (İstanbul)
Dr. Barış Korkmaz (İstanbul)

Dr. Ali Emre Öge (İstanbul)
Dr. Feriha Özer (İstanbul)
Dr. Çiğdem Özkara (İstanbul)
Dr. Yeşim Parman (İstanbul)
Dr. Hakan Selçuk (İstanbul)
Dr. Aksel Siva (İstanbul)
Dr. Aysun Soysal (İstanbul)
Dr. Betül Yalçiner (İstanbul)

Nöroşirurji / Neurosurgery

Dr. Turgay Bilge (İstanbul)
Dr. Hakan Caner (Ankara)
Dr. Yusuf Erşahin (İzmir)
Dr. Murat İmer (İstanbul)
Dr. Kemal Koç (Kayseri)
Dr. Kadir Kotil (İstanbul)
Dr. Alp Dinçer (İstanbul)
Dr. Neziha Özkan (İstanbul)
Dr. İhsan Salaroğlu (Ankara)
Dr. Necmettin Tannöver (İstanbul)
Dr. Halli Toplamaoğlu (İstanbul)
Dr. Bahattin Uçar (İstanbul)
Dr. Mustafa Uzan (İstanbul)

Dergide yer alan yazılardan ve aktarılan görüşlerden yazarlar sorumludur.

Papers and the opinions in the Journal are the responsibility of the authors.

Mart, Haziran, Eylül ve Aralık aylarında, yılda dört sayı olarak yayınlanan; tıbbi, bilimsel bir dergi olup, ilgililere ücretsiz dağıtılır.

This is a medical scientific journal, published quarterly in March, June, September, and December and distributed free.

İletişim / Editorial Correspondence

Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Bakırköy 34747 İstanbul - Türkiye
Telefon / Phone: +90 (212) 543 65 65 / 2731
Faks / Fax: +90 (212) 572 95 97
dusunenadam@gmail.com
www.dusunenadamdergisi.org

Sahibi / Owner

Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi adına Sahibi Dr. Erhan Kurt (İstanbul, Türkiye)

Yazı İşleri Müdürü / Editor-in-Chief

Dr. Cüneyt Evren (İstanbul, Türkiye)

Yayıncı / Publisher

Yerküre Tanıtım ve Yayıncılık Hizmetleri A.Ş.
Cumhuriyet Caddesi 48/3B Harbiye 34367 İstanbul
Telefon / Phone: +90 (212) 240 28 20 Faks / Fax: +90 (212) 241 68 20
e-posta / e-mail: yerkure@yerkure.com.tr

Baskı / Printed in

Pasifik Ofset Limited Şirketi
Cihangir Mahallesi, Güvercin Caddesi Baha İş Merkezi
A Blok No: 3/1 Avclar - İstanbul
Tel / Phone: +90 (212) 412 17 77 Faks / Fax: +90 (212) 422 11 51

Yazar(lar) / Author(s)

Araştırmalar / Researches

- | | | | |
|---|---|---|-----|
| 1 | M. Emül, M. Dalkıran,
S. Uzunoğlu, M. Tosun,
A. Duran, R. Yavuz, M. Uğur | Tıpta uzmanlık sınavına hazırlanan öğrencilerin psikiyatri asistanlığı hakkındaki tutumları / <i>The attitudes towards psychiatry residency in medical students who are preparing for the medical specialty examination</i> | 223 |
| 2 | E. Abay, A. Pulular,
Ç. Ö. Memiş, N. Süt | Edirne ili merkezindeki lise öğrencilerinde obsesif-kompulsif bozukluğun epidemiyolojisi / <i>Epidemiology of obsessive compulsive disorder at high school students in Edirne city center</i> | 230 |
| 3 | Y. Selvi, P. G. Özdemir,
O. Özdemir, A. Aydın,
L. Beşiroğlu | Sağlık çalışanlarında vardiyalı çalışma sisteminin sebep olduğu genel ruhsal belirtiler ve yaşam kalitesi üzerine etkisi / <i>Influence of night shift work on psychologic state and quality of life in health workers</i> | 238 |
| 4 | B. Tuğcu, O. Tanrıverdi,
A. Güngör, S. Ş. Baydın,
L. Ş. Postalci, B. T. Demirgil,
S. Gönenli | Beyin kitle lezyonlarında bilgisayarlı tomografi eşliğinde yapılan stereotaktik biyopsinin tanı değeri: 100 olgunun histopatolojik değerlendirilmesi / <i>The diagnostic yield of computerized tomography guided stereotactic biopsy in brain mass lesions: histopathologic analysis of 100 cases</i> | 244 |
| 5 | C. Evren, M. Durkaya, S. Kose,
R. Cetin, E. Dalbudak, S. Celik | 12 Aylık takipte depresen ve depresmeyen erkek alkol bağımlılarında yenilik arayışı / <i>Novelty seeking among relapsed and non-relapsed male alcohol dependents during 12 month follow-up</i> | 249 |
| 6 | A. Ş. Soysal, B. Karateke,
A. Çopur, K. M. Kılıç, S. Akay | Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu olan çocukların WISC-R puanları ile annelerinin problem çözme becerileri arasındaki ilişki / <i>The relationship between WISC-R scores of children with attention deficit and hyperactivity disorder and problem solving skills of their mothers</i> | 256 |

Derlemeler / Reviews

- | | | | |
|---|---|--|-----|
| 7 | M. İ. Atagün, Ö. D. Balaban,
K. Altınbaş, S. Yeşilyurt, D. Tan | İki uçlu bozuklukta bilişsel işlev bozukluklarının klinik belirleyicileri ve bilişsel ara fenotipler / <i>Clinic determinants of cognitive dysfunctions and cognitive endophenotypes in bipolar disorder</i> | 265 |
| 8 | S. Yeşilyurt, İ. Aras, K. Altınbaş,
M. İ. Atagün, E. Kurt | Klozapine bağlı siyalorenin patofizyolojisi ve güncel tedavi seçenekleri / <i>Pathophysiology of clozapine induced sialorrhea and current treatment choices</i> | 275 |

Olgu Sunumları / Case Reports

- | | | | |
|----|---|--|-----|
| 9 | H. T. Karatepe, H. Işık,
K. Sayar, F. Yavuz | Menstrüel döngü bağlantılı tekrarlayıcı psikotik bozukluk: Olgu sunumu / <i>Menstruation-related recurrent psychotic disorder: a case report</i> | 282 |
| 10 | D. H. Ertem, N. D. Aslan,
Y. Altunkaynak, D. S. Yıldız,
S. Baybaş | İzole beyin sapı tüberkülozu: Bir olgu sunumu ve literatürün gözden geçirilmesi / <i>Isolated brain stem tuberculoma: a case report and review of the literature</i> | 288 |
| 11 | N. Kuğu, O. Doğan,
Ö. Kavakcı, İ. Terlemez | Frontotemporal demans: Bir olgu sunumu / <i>Frontotemporal dementia: a case presentation</i> | 293 |

Editöre Mektup / Letter to Editor

- | | | | |
|----|---|---|-----|
| 12 | S. Korkmaz, M. Kuloğlu,
U. Işık, M. N. Namlı,
H. Korkmaz, M. Atmaca | Tek doz sertralin kullanımıyla ortaya çıkan bir panik atak olgusu / <i>A case report with panic attack induced by single dose of sertraline</i> | 300 |
|----|---|---|-----|