EPİLEPSİ

ISSN 1300-7157

Cilt / Volume 27 Sayı / Number 1 Yıl / Year 2021

www.epilepsidergisi.com
www.epilepsijournal.com

Web of Science, Emerging Sources Citation Index (ESCI), ProQuest, CINAHL, EBSCO, Gale, DOAJ, CINAHL, TÜBİTAK-ULAKBİM Türk Tıp Dizini, Türk Medline ve Türkiye Atıf Dizini'nde dizinlenmektedir.

Indexed in Web of Science, Emerging Sources Citation Index (ESCI), ProQuest, CINAHL, EBSCO, Gale, DOAJ, CINAHL, TUBITAK-Turkish Medical Index, Turk Medline, Turkish National Citation Index.

TÜRK EPİLEPSİ İLE SAVAŞ DERNEĞİ'NİN YAYIN ORGANIDIR
JOURNAL OF THE TURKISH EPILEPSY SOCIETY

EPİLEPSİ

ISSN 1300-7157

TÜRK EPİLEPSİ İLE SAVAŞ DERNEĞİ'NİN YAYIN ORGANIDIR
JOURNAL OF THE TURKISH EPILEPSY SOCIETY

Cilt / Volume 27 Sayı / Number 1 Yıl / Year 2021

Editör *(Editor-in-Chief)*

Seher Naz YENİ

Department of Neurology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Yardımcı Editörler *(Associate Editors)*

Sibel VELİOĞLU

Department of Neurology, Karadeniz Technical University Faculty of Medicine, Trabzon, Turkey

Gülnihal KUTLU

Department of Neurology, Ankara Training and Research Hospital, Ankara, Turkey

Kemal TUTKAVUL

Department of Neurology, Haydarpaşa Numune Training and Research Hospital, İstanbul, Turkey

Türk Epilepsi ile Savaş Derneği Adına Sahibi
(On behalf of Turkish Epilepsy Society Owner)

Seher Naz YENİ

Teknik Editörler *(Technical Editors)*

Sibel VELİOĞLU

Department of Neurology, Karadeniz Technical University Faculty of Medicine, Trabzon, Turkey

Demet KINAY

Department of Neurology, Okmeydanı Training and Research Hospital, İstanbul, Turkey

Ebru Apaydın DOĞAN

Department of Neurology, Akdeniz University Faculty of Medicine, Antalya, Turkey

Özden KAMIŞLI

Department of Neurology, İnönü University Turgut Özal Medical Center, Malatya, Turkey

Hakan KALEAĞASI

Department of Neurology, Mersin University Faculty of Medicine, Mersin, Turkey

Danışma Kurulu - *Consulting Editors*

A. Veysi DEMİRBİLEK
Department of Neurology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Anna-Elina LEHESJOKI
Department of Medical and Clinical Genetics, University of Helsinki, Helsinki, Finland

Athanasios COVANIS
Department of Neurology, Children's Hospital "Agia Sophia" Athens, Greece

Ayşe SERDAROĞLU
Independent, Ankara, Turkey

Ayşen GÖKYİĞİT
Department of Neurology, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Ayşın DERVENT
Independent, İstanbul, Turkey

Aytaç YİĞİT
Department of Neurology, Hisar Hospital, İstanbul, Turkey

Baki ARPACI
Department of Neurology, Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Mental Health and Neurological Disorders Training and Research Hospital

Barış BAKLAN
Department of Neurology, Dokuz Eylül University Faculty of Medicine, İzmir, Turkey

Barış KORKMAZ
Department of Neurology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul Turkey

Berrin AKTEKİN
Department of Neurology, Yeditepe University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Betül BAYKAN
Department of Neurology, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Canan Aykut BİNGÖL
Department of Neurology, Yeditepe University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Candan GÜRSES
Department of Neurology, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Cengiz YALÇINKAYA
Department of Neurology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul Turkey

Charlotte DRAVET
Childhood Epilepsy Unit at the Policlinico A. Gemelli of the Catholic University of America in Rome, Italy

Christoph HELMSTAEDTER
University of Bonn, Epileptological Clinic, Bonn, Germany

Cıvan IŞLAK
Department of Radiology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul Turkey

Çiğdem ÖZKARA
Department of Neurology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul Turkey

Deniz ŞAHİN
Turkey

Destina YALÇIN
Department of Neurology, Ümraniye Training and Research Hospital, İstanbul, Turkey

Dilek ATAKLI
Department of Neurology, Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Mental Health and Neurological Disorders Training and Research Hospital

Dilek YALNIZOĞLU
Department of Neurology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Emilio PERUCCA
University of Pavia and Director of the Clinical Trial Centre at the C. Mondino National Neurological Institute, Pavia, Italy

Erhan BİLİR
Department of Neurology, Gazi University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Esat EŞKAZAN
Department of Neurology, Bilim University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Fehim ARMAN
Department of Neurology, Acıbadem University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Filiz ONAT
Department of Medical Pharmacology, Marmara University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Füsun ERDOĞAN
Department of Neurology, Erciyes University Faculty of Medicine, Kayseri, Turkey

Giuliano AVANZINI
Division of Neurophysiology and Experimental Epitleptology, Italy

Güzide TURANLI
Department of Neurology, İstanbul Medipol Hospital, İstanbul, Turkey

Hacer BOZDEMİR
Department of Neurology, Cumhuriyet University Faculty of Medicine, Sivas, Turkey

Handan Işık Özışık KARAMAN
Department of Neurology, Çanakkale Onsekiz Mart University Faculty of Medicine, Çanakkale, Turkey

Hande ÇAĞLAYAN
Department of Molecular Biology and Genetics, Boğaziçi University, İstanbul, Turkey

Hikmet YILMAZ
Department of Neurology, Celal Bayar University Faculty of Medicine, Manisa, Turkey

Holger LERCHE
Department of Neurology and Epileptology, Hertie Institut, Germany

Imad NAJM
Cleveland Clinic Epilepsy Center, Director, USA

İbrahim BORA
Department of Neurology, Uludağ University Faculty of Medicine, Bursa, Turkey

Işın BARAL KULAKSIZOĞLU
Department of Psychiatry, İstanbul University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

İbrahim ÖZTURA
Department of Neurology, Dokuz Eylül University Faculty of Medicine, İzmir, Turkey

İrsel TEZER
Department of Neurology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Kadriye AĞAN
Department of Neurology, Marmara University Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Lütfü HANOĞLU
Department of Neurology, Medipol Hospital, İstanbul, Turkey

Mehmet KAYA
Department of Physiology, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Mehmet YILDIRIM
Karadeniz Technical University, Faculty of Medicine, Department of Basic Medical Sciences, Trabzon, Turkey

Meral TOPÇU
Department of Pediatric Neurology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Mine ÖZMEN
Istanbul University-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Mustafa UZAN
Department of Neurology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Naci KOÇER
Department of Radiology, İstanbul University Cerrahpaşa Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Nana TATISHVILI
Department of Neurology, Tvildiani Medical University, Tbilisi, Georgia

Nerses BEBEK
Department of Neurology, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul, Turkey

Neşe DERİCİOĞLU
Department of Neurology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Nilgün ARAÇ
Department of Neurology, Ege University Faculty of Medicine, İzmir, Turkey

Nilgün CENGİZ
Department of Neurology, Ondokuz Mayıs University Faculty of Medicine, Samsun, Turkey

Nurbay ATEŞ
Department of Physiology, Kocaeli University Faculty of Medicine, Kocaeli, Turkey

Oğuz Osman ERDİNÇ
Department of Neurology, Eskişehir Osmangazi University Faculty of Medicine, Eskişehir, Turkey

Pavel MARES
Department of Physiotherapy and Sport Medicine, Charles University, Praha, Czech Republic

Péter HALÁSZ
National Institute of Psychiatry and Neurology, Budapest, Hungary

Peter WOLF
Epilepsy Hospital Filadelfia, Denmark

Roberto SPREAFICO
University of Turin, Italy

Semih AYTA
Department of Pediatric Neurology, Haseki Training and Research Hospital, İstanbul, Turkey

Serap SAYGI
Department of Neurology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Sibel VELİOĞLU
Department of Neurology, Karadeniz Technical University Faculty of Medicine, Trabzon, Turkey

Sofia KASRADZE
Institute of Neurology and Neuropsychology, Georgia

Soheyl NOACHTAR
Department of Neurology Ludwig-Maximilians-University Munich, Germany

Tamer DEMİRALP
Department of Physiology, İstanbul University İstanbul Faculty of Medicine, İstanbul Turkey

Tanvir SYED
UHMP Neurology, Neurologist, USA

Torbjorn TOMSON
Department of Clinical Neuroscience, Karolinska Institutet, Karolinska, Sweden

Uğur ÖZBEK
Department of Medical Genetics, Acıbadem Hospital, İstanbul, Turkey

Yasemin BİÇER GÖMCELİ
Department of Neurology, Antalya Training and Research Hospital, Antalya, Turkey

Zeki GÖKÇİL
Department of Neurology, Doğu Akdeniz University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Türk Epilepsi ile Savaş Derneği Yönetim Kurulu
Executive Committee of the Turkish Epilepsy Society

Başkan *(President)*	S. Naz YENİ
2. Başkan *(2. President)*	Nerses BEBEK
Sekreter *(Secretary)*	İrem YILDIRIM
Sayman *(Accountant)*	Ebru ALTINDAĞ
Üyeler *(Members)*	Sibel VELİOĞLU Semih AYTA Kezban ASLAN KARA

ISSN 1300-7157

DÖRT AYDA BİR YAYINLANIR
PUBLISHED THREE TIMES A YEAR

Yazı İşleri Müdürü *(Publishing Manager)*
Dr. Seher Naz YENİ

Yazışma Adresi *(Correspondence Address)*
Türk Epilepsi ile Savaş Derneği *(The Turkish Epilepsy Society)*
Maslak 42, AOS 55. Sok., No: 2/42, Maslak Sitesi A Blok, Da: 277, Sarıyer, İstanbul, Turkey

İrtibat: Hafize KELEŞ
Tel-Faks: (+90 212) 529 77 80
E-posta: dernek@turkepilepsi.org.tr

Yayın Türü *(Type of Publication)*
Yaygın süreli *(Periodical)*

Yayın Koordinasyonu *(Coordination)*
KARE Yayıncılık – KARE Publishing

Sayfa Tasarım *(Design)*
Edibe ÇOMAKTEKİN

Baskı *(Press)*
Yıldırım Matbaacılık

Basım Tarihi *(Press Date)*
Şubat (*February*) 2021

Baskı Adedi *(Circulation)*
1350

Web of Science, Emerging Sources Citation Index (ESCI), CINAHL, EBSCO, Gale, Index Copernicus, DOAJ, CINAHL, TÜBİTAK-ULAKBİM Türk Tıp Dizini, Türk Medline ve Türkiye Atıf Dizini'nde dizinlenmektedir.

Indexed in Web of Science, Emerging Sources Citation Index (ESCI), CINAHL, EBSCO, Gale, Index Copernicus, DOAJ, CINAHL, TUBITAK-Turkish Medical Index, Turk Medline, Turkish National Citation Index.

Epilepsi - Journal of Turkish Epilepsy Society

Editorial

Dear colleagues,

As I write this editorial, we are finalizing our preparations for World Epilepsy Day, designated by the International League Against Epilepsy (ILAE) as the second Monday of February. The awareness campaign initiated five years ago, emphasizing prejudices and social problems related to epilepsy, continues. Among the activities of this year, we created and shared some great videos on social media with important messages. I would like to express our thanks to UCB Pharma for their unconditional support of this campaign. I encourage you to take a look at www.epilepsiicinbak.com and to follow our Instagram account.

Unfortunately, the new year has brought more bad news about antiepileptic medications. While still dealing with restrictions on the use of sodium valproate in women of childbearing age and uncertain legislation in this regard, the ILAE recently issued a warning about lamotrigine. An announcement is available on the association website. In brief, the drug should not be administered to patients over 60 years of age without a cardiac evaluation, and a cardiac evaluation should be considered in younger patients according to cardiac risk factors. We will follow developments on this topic.
We look forward to seeing you in person again as soon as possible, and meanwhile, we invite you to join our virtual National Epilepsy congress on May 28-30, 2021.

Best wishes to you all.

Prof. S Naz Yeni, M.D.
Editor-in-Chief

Editör'den

Değerli meslektaşlarım,

Bu yazıyı kaleme aldığım günlerde Dünya Epilepsi Günü etkinlikleri için hazırlanmaktaydık. Şubat ayının ikinci pazartesi ILAE tarafından Epilepsi günü olarak belirlenmiştir. Epilepsiye olan önyargıların, sosyal sorunların vurgulandığı farkındalık kampanyamızı değişik etkinliklerle beş yıldır sürdürmekteyiz. Bu kampanyada bize koşulsuz destek olan UCB Pharma şirketine de teşekkürlerimizi iletmek isterim. Bu sene etkinlik kapsamında, çok güzel mesajları olan videolar hazırlandı ve sosyal medyadan paylaşıldı. Epilepsi için bak (www.epilepsiicinbak.com) sayfasını, instagram hesabını takip edebilirsiniz.

Son yıllarda, nöbet ilaçları ile ilgili kötü haberler artmakta. Na Valproat'ın doğurganlık çağındaki kadınlarda kullanımındaki kısıtlamalar ve bu konuda biz hekimlerin karşılaştığı belirsiz bir mevzuatla halen uğraşmakta iken yeni yılda ILAE'den bir de lamotrigine ile ilgili uyarı geldi. Bu uyarıyı dernek web sitemizde duyuruyoruz ancak burada da kısaca bahsedecek olursak, 60 yaş üzeri hastalarda kardiyak değerlendirme yapmadan ilacın verilmemesi ve 60 yaş altında ise kardiyak risk faktörlerinin varlığına bağlı olarak kardiyolojik değerlendirmenin düşünülmesi gerektiği vurgulanmaktadır. Konuyu gündemde tutmaya çalışacağız.

Değerli meslektaşlarım, sağlıklı günlerde fiziki kongrelerde tekrar görüşmek dileğiyle sizleri 28–30 Mayıs 2021'de gerçekleştireceğimiz Ulusal Epilepsi Sanal Kongremize bekliyoruz.

Prof. Dr. S. Naz Yeni
Baş Editör

EPİLEPSİ

Cilt / Volume 27 Sayı / Number 1 Yıl / Year 2021

İÇİNDEKİLER / *CONTENTS*

Dergi Editörü'nden v
Yazarlara Bilgi vii
Instructions to Authors x

DERLEME / *REVIEW*

Writing and Reporting of Scalp Electroencephalography
Saçlı Deri Elektroensefalografisi Yazımı ve Raporlanması
YILDIZ O, YILMAZ ÖZ B, YENİ SN 1

KLİNİK VE DENEYSEL ÇALIŞMALAR / *ORIGINAL ARTICLES AND EXPERIMENTAL STUDIES*

Compliance of Patients with Epilepsy to Treatment and Affecting Factors
Epilepsi Hastalarının Tedaviye Uyumları ve Etkileyen Faktörler
AKOLUK S, OVAYOLU N 8

Transient Imaging Findings Related to Status Epilepticus
Status Epileptikus ile İlişkili Geçici Görüntüleme Bulguları
İLGEN USLU F, BEBEK N 15

The Evaluation of Brain Volume in Children with Epilepsy on Magnetic Resonance Imaging by Stereological Method
Epilepsili Çocuklarda Beyin Hacminin Manyetik Rezonans Görüntüleri Üzerinde Stereolojik Yöntemle Değerlendirilmesi
ADANIR SS, CİHAN ÖF, ÖZÇELİK AA 23

The Association Between Epilepsy and Autoimmune Diseases
Epilepsi ve Otoimmün Hastalıkların Birlikteliği
ISSI ES, İLHAN ALGIN D, ERDİNÇ OO 32

Probable Risk Factors for Epilepsy Development Following Febrile Seizure: A Retrospective, Observational Study
Febril Nöbetlerden Sonra Epilepsi Gelişimi İçin Olası Risk Faktörleri: Geriye Dönük Gözlemsel Bir Çalışma
HANCI F, TÜRAY S, KOCABEY H, KABAKUS N 39

Short-term Results of The Add-on Lacosamide Therapy in Patients with Drug-resistant Focal Onset Seizures
Fokal Başlangıçlı Nöbetleri Olan Dirençli Epilepsi Hastalarında Lakozamid Ekleme Tedavisinin Kısa Dönem Sonuçları
EREN F, DİRİCAN AC, GÜL F, TEKİN B, ATAKLI D, BAYBAŞ S 47

Reflex Triggering Properties in Genetic Generalized and Focal Epilepsies by Questioning and Neuropsychological Electroencephalography Activation Methods
Sorgulama ve Elektroensefalografide Nöropsikolojik Aktivasyon Yöntemleri ile Genetik Jeneralize ve Fokal Epilepsilerde Refleks Tetiklenme Özellikleri
UR ÖZÇELİK E, ATAKLI D, GÖRKEM ŞİRİN N, KÖKSAL A, BEBEK N, BAYKAN B 52

OLGU SUNUMLARI / *CASE REPORTS*

Treatment of Vagus Nerve Stimulator Pocket Infection without Removal of the Hardware
Vagus Sinir Stimülatörü Cep Enfeksiyonunun Cihaz Çıkarılmadan Tedavisi
BLAHA M, TICHY M 62

A Rare Side Effect of Lamotrigine: Hallucination
Lamotrijine Bağlı Nadir Bir Yan Etki: Halüsinasyon
KÖMÜRCÜ HF 66

Photosensitive Temporal Lobe Epilepsy: A Case Report
Fotosensitif Temporal Lob Epilepsisi: Olgu Sunumu
YALÇIN AD, SÜRMELİ R 68

EDİTÖRE MEKTUP / *LETTER TO THE EDITOR*

Letter to the editor for the article 'Super-refractory Condition Epilepticus: A Rare Case Associated with Neuropsychiatric Systemic Lupus Erythematosus
'Nöropsikiyatrik Sistemik Lupus Eritematozus ile İlişkili Süper Refrakter Status Epileptikus: Nadir Görülen Bir Olgu' Makalesine İlişkin Editöre Mektup
ÖNDER H 71

Yazarlara Bilgi

EPİLEPSİ

EPİLEPSİ Dergisi, Türk Epilepsi ile Savaş Derneği'nin yayın organıdır. Epilepsi hastalığı konusunda bilimsel birikime katkısı olan klinik ve deneysel çalışmaları, editöryel yazıları, klinik olgu sunumlarını ve bu konulardaki teknik katkılar ile son gelişmeleri yayınlar. Derleme türü yazılar sadece dergi editöryel kurulu tarafından belirlenmiş konular üzerinde, belirlenmiş yazarlara davetiye gönderilmek suretiyle kabul edilir. Dergi yılda dört sayı yayınlanır (Mart, Haziran, Eylül, Aralık). Türkçe ve İngilizce tam metinlere Genel Ağ (Internet) ulaşımı ücretsizdir (www.turkepilepsi.org.tr/jvi.aspx?plng=tur).

YAZILARIN TESLİMİ

Epilepsi Dergisi online gönderilen yazıları kabul etmektedir. Ancak makalelerin daha geniş kitlelere ulaşabilmesi için İngilizce olması tavsiye edilir. Kullanıcılar yazılarını göndermeden önce derginin internet sitesini (http://www.epilepsidergisi.com) ziyaret ederek bir hesap oluşturmalıdır.

İSTENEN DOSYA TÜRLERİ VE MİNİMUM YAZI TESLİM GEREKLİLİKLERİ

Elektronik gönderim sistemiyle yazıların tesliminden önce aşağıdaki formatlama özelliklerine göre ayrı ayrı MS Word (.doc) ve Adobe (.pdf) dosyaları hazırlanmalıdır. Başvuru mektubu ve başlık sayfası olmayan hiçbir yazı kabul edilmeyecektir.

1. *Başvuru mektubu:* Her türden yazının gönderimi mutlaka bir başvuru mektubunu içermelidir. Başvuru mektubunda yazar(lar) başlık, yazının türü ve yazının gönderim kategorisi ve gönderilen çalışmanın daha önce bir bilimsel bir toplantıda sunulup sunulmadığını belirtmelidir. Bu başvuru mektubu yazı EPİLEPSİ Dergisi tarafından incelenme sürecindeyken başka bir yerde yayınlanmayacağı veya yayınlanmak üzere değerlendirilmeyeceğine ilişkin bir açıklama içermelidir. Ayrıca başvuru mektubunun alt kısmında yazışmadan sorumlu yazarın tam adı, adresi, telefon numarası ve e-posta adresi dahil iletişim bilgileri verilmelidir. Başvuru mektubu yazışmadan sorumlu yazar tarafından imzalanmalı, tarayıcıdan geçirilmeli, yazının diğer dosyalarıyla birlikte jpg veya .pdf formatında sunulmalıdır. Başvuru mektubu aşağıdaki gibi düzenlenmelidir:

a. Başlık, yazının türü.

b. İncelenme sürecindeyken başka bir yerde yayınlanmayacağı veya yayınlanmak üzere değerlendirilmeyeceğine ilişkin bir açıklama.

c. Yazışmadan sorumlu yazar(lar)ın tam adı, adresi, telefon numarası ve e-posta adresi dahil iletişim bilgileri.

d. Yazışmadan sorumlu yazarın imzası.

2. *Başlık Sayfası:* Gönderilen tüm yazı türleri başlık sayfası dosyasına dahil edilmelidir. Lütfen başlık sayfanızı aşağıdaki unsurları da içeren ayrı bir elektronik dosya şeklinde hazırlayın.

a. Yazının başlığı.

b. Yazar (Yazarların listesi) lütfen yazarların tam adlarını ve her bir yazar için en fazla iki akademik dereceyi belirtin. Bir kurumda üyelik gibi onursal bağlantıları bu listeye dahil etmeyin.

c. Her bir yazarın çalıştığı anabilim dalı veya bölüm, kurum, şehir ve ülke gibi bağlantıları.

d. Yazışmalardan sorumlu yazarın (yazarların) tam adı, adresi, telefon numarası ve e-posta adresi gibi iletişim bilgilerini kaydedin.

e. Fon tedariki veya başka mali destek hakkında bilgi verilmelidir.

f. *Çıkar çatışması beyanı:* Başlık sayfasının en alt kısmında çıkar çatışması beyanı bulunmalıdır. Lütfen, her bir yazar için ICMJE önerilerine (ICMJE Recommendations) uygun biçimde tüm potansiyel çıkar çatışmaları listesi kaydedilmelidir. Çıkar çatışması yoksa lütfen "Çıkar çatışmaları: Beyan edilmemiştir" ibaresini koyun.

3. *Özetler:* Özetler sayfasına yazar(lar) sırasıyla özet ve anahtar sözcükler (en az 3 sözcük) yazılmalıdır. Anahtar sözcüklerin Medical Subject Headings (MeSH) (http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html) standartlarına uygun ve Türkiye Bilim Terimleri'nden (http://www.bilimterimleri.com) seçilmiş olması gerekmektedir.

4. *Ana Metin:* Gönderilen her yazı türü için bir ana metin dosyası bulunmalıdır. Bu dosya başlık, özetler sayfası, yazınızın ana metni ve tek bir elektronik dosya haline getirilmiş kaynaklar bölümünü içermelidir. Kaynaklar bölümünden sonra tablolar da ayrı sayfalar halinde bu dosyaya konulabilir veya tercihinize göre ayrıca elektronik ortama yüklenebilir. Ana metnin yapısı yazının türüne göre farklılık gösterir.

a. Tablolarla birlikte veya yalnız başına özetler, anahtar sözcükler, ana metin, kaynakları içeren bu birleşik dosya orijinal yazının kimliklerin gizlenmiş olduğu versiyonudur. Yazarların adları, akademik ünvanları, kurumları ve adresleri yazılmaz. Yazının değerlendirme süreci istisna olmak üzere, yazara (yazarlara) ilişkin herhangi bir bilgi içeren yazılar farkına varılır varılmaz rededilecektir.

5. *Tablolar:* Verileri özetleyen tablolar herhangi bir şablon kullanmaksızın net biçimde formatlandırılmalıdır. Tablolardaki veriler tümüyle metin içinde belirtilmemelidir.

a. Tablolar ardışık sırayla numaralandırılmalıdır.

b. Metinde her bir tabloya referans verilmiş olunmalıdır.

c. Her bir tablonun numarası ve başlığı tablodan önce her sayfanın başına yazılmalıdır.

d. Tablolar kaynaklar bölümünden sonra ayrı sayfalar halinde bu dosyaya konulabilir veya tercihinize göre ayrıca elektronik ortama yüklenebilir. Tablolar MS Word (.doc) formatında yüklenmeli ve elektronik dosya buna göre adlandırılmalıdır (Tablolar_xxx_vx.doc). Tablolar pdf, jpeg veya başka bir formatta yüklenmemelidir.

e. Tabloları asıl ilgi çekici karşılaştırmalar yatay olarak soldan sağa (standart okuma sırası) olacak şeklinde hazırlayın. Her bir sütun ve yatay sırada sayıları ve uygun görüldüğünde toplam sayıları belirtin.

6. *Şekiller:* Yazıda şekiller varsa, her yazı türü için her bir Şekil ayrı bir dosya halinde yüklenmelidir. Şekil/görüntülerdeki bilgiler tümüyle tekrar edilmemeli, metinde şekil/görüntüye gönderme yapılmalıdır.

a. Teknik gereklilikler

i. Şekil alt yazıları kaynaklar bölümünden sonra ayrı bir sayfada belirtilmelidir.

ii. Yazı gönderimi sırasında şekillerin hepsi metin dosyasından ayrı bir dosyaya yüklenmeli ve buna göre adlandırılmalıdır (Şekil 1_xxx; Şekil 2_xxx).

iii. Şekillerin içine herhangi bir alt yazı veya başlık dahil edilmemelidir.

iv. Resimler JPEG, EPS veya TIFF formatında saklanmalıdır.

v. Lütfen fotoğraflar ve şekilleri en azından 300 nokta/inç çözünürlükte gönderin. TIFF veya EPS formatında gönderilen şekilleri son derece kolay işlemekteyiz.

b. İçeriğe ilişkin gereklilikler

i. Verilerin özetlerini gösteren grafikler (örn: pasta grafikleri ortalamaların çubuk grafikleri) yerine, verilerin dağılımını (örn: serpme grafikleri, tek yönlü grafikler, kutu grafikleri) gösteren grafikleri tercih etmekteyiz. Araştırma sonuçları için genellikle pasta grafikleri kullanılmamalıdır.

ii. İkişer ikişer eşleşen veriler toplanmışsa (öncesi ve sonrası veya aynı nesnenin 2 farklı ölçümü) verilerin bu içsel eşleşmesini gösteren bir grafik formatını seçin. Bu veriler yine eşleşmeli gösterilmelidir.

iii. Arka planda kılavuz çizgiler ve bilgilendirme amaçlı olmayan başka formatlar (örn: fazladan 3-boyutlu formatlar, arka plan gölgelendirme) kullanmaktan kaçının. Veriler 3-boyutlu ifade edilmeye uygun değilse grafikler de 3-boyutlu olmamalıdır.

iv. Grafikler içine yatay ve dikey çizgiler çizmeyin.

v. Farklı farklı ölçümleri devamlı bir çizgi şeklinde değil tek tek noktalar halinde gösterin.

vi. Uygun yerlerde standart hata yerine (SE), %95 GA güven aralıkları kullanın.

vii. Grafiklerde eksenler "0" noktasından başlamalı, başlamıyorsa bu durum eksende boşlukla gösterilmelidir.

viii. Olabilirlik oranları bir logaritmik ölçek üzerinde göstermelisiniz.

ix. Sağkalım eğrileri risk altındakilerin sayısını x ekseni altında göstermelisiniz.

c. Etik gereklilikler

i. Fotoğrafın sahibi ve/veya fotografı çekilen hasta onam formunu imzamalıdır. İzin alınmadan başka kaynaklardan şekiller kopyalanmamalıdır.

7. Açıklamalar, izinler ve imzalar

a. *Çıkar Çatışması Formu:* Esas ilgilenilen konuya (hastaların iyilik hali veya araştırmanın geçerliliği) ait mesleki bir karar ikincil bir ilgi kaynağından (örn maddi kazanç) etkilenebildiğinde çıkar çatışması söz konusudur. Finansal ilişkiler kolayca saptanabilir. Ancak kişisel ilişkiler veya rekabetler, akademik yarışmalar veya entelektüel inanışlar nedeniyle de çatışmalar oluşabilmektedir. Çatışma gerçek veya potansiyel olabilir. En güvenli süreç Editöre tam olarak beyan etmekten geçer. Çatışmaları açıklamamak bir Erratum (yazım hatası) hatta yazının geri çekilmesine yol açabilmektedir. EPİLEPSİ Dergisine gönderilen yazıların hepsinde potansiyel veya halen mevcut çıkar çatışmaları olduğu düşünülen tüm ilişkilerin beyan edilmiş olması gerekir. Yazarların hepsinden çıkar çatışmalarını beyan etmeleri istenir.

b. *Hasta Onam Formu:* Hayatta olan tanımlanabilir bir hastaya ait kişisel bilgilerin yayınlanması hasta veya hamisinin açıkça onam vermesini gerektirir. Yazarlardan Kaynaklar menüsündeki Formlar, Şablonlar ve Örnekler sayfasında bulunan standart bir hasta onam formunu kullanmalarını bekleriz.

c. *Telif Hakkının Nakli Formu:* Yazarların tümünden telif hakkının nakli formunu doldurmaları istenir.

YAZININ FORMATLANMASI

Yazının formatı 2019 Aralık'ta güncellenmiş ICMJE Tıp dergilerinde Bilimsel Çalışmaların Yürütülmesi, Raporlanması, Yayına hazırlanması ve Yayınlanması (ICMJE-Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals) kriterlerine uyumlu olmalıdır. Derginin formatına uymayan yazılar daha fazla gözden geçirilmeden düzelti için yazara iade edilecektir. O halde zaman ve emek kaybından kaçınmak için dergi gönderim kuralları dikkatlice gözden geçirilmelidir.

Yazının çatısı WAME kılavuzlarıyla (guidelines of WAME) uyumlu olmalıdır.

Genel Format

1. *Genel Yazı Stili:*

o Yazı Microsoft Word™ formatında tek sütun halinde yazılmalıdır. Tıbbi jargonlardan kaçınmak için her çaba gösterilmelidir.

2. *Tanıtıcı Bilgilerin Gizlendiği İlk Gözden Geçirme:* Yazarların adları ve akademik ünvanlar, kurumlar ve adresler gibi tanımlayıcı bilgiler gizlenir. Yazara (yazarlara) ait herhangi bir bilgi içeren yazılar rededilecektir.

3. *İlaçlar:* İlaçların jenerik adları kullanılmalıdır. Dozlar ve uygulama yolları belirtilmelidir. Ana metinde bir ilaç, ürün, bilgisayar donanım veya yazılımından söz edildiğinde, ürünün adı, üreticisi, firmanın bulunduğu il ve ülke gibi ürün bilgileri aşağıdaki formata göre parentez içinde belirtilmelidir ["Discovery St PET/CT scanner (General Electric, Milwaukee, WI, ABD)]"

4. *Kısaltmalar:* En gerekli olanlar dışında kısaltma kullanılmasını teşvik etmemekteyiz. Yazar için kolaylık olabilmesine rağmen kısaltmalar genellikle okuyucunun yazıyı kolayca anlamasını engeller. Kısaltmaların tümü ilk kez kullanıldığı anda tanımlanmalı (hem özette, hem de ana metinde) ve kısaltmalar tanımlamadan sonra parentezler içinde gösterilmelidir. Yazarlar başlık ve özette kısaltmalar kullanmaktan kaçınmalı, ana metinde de kullanımları sınırlandırılmalıdır. (http://www.epilepsidergisi.com/?p=yazarlarabilgi)

5. *Ondalık noktalar veya virgüller:* Ondalık sayılar tam sayılardan noktalarla ayrılmalıdır. Yazı boyunca ondalık sayılar için virgül kullanmayınız.

6. *Kaynaklar:* Kaynaklar metin içinde ilk kez yazıldığı sırayla art arda numaralandırılmalıdır (6 yazardan sonra ve ark. kullanın). Özetleri kaynak göstermekten veya kamu kaynaklarında mevcut olmayan esaslı bilgiler sağlamadıkça "kişisel konuşmadan" alıntı yapmayın. Kaynak göstermeye ilişkin örnekler aşağıda gösterilmiştir:

o Makale: Gülgönen S, Demirbilek V, Korkmaz B, Dervent A, Townes BD. Neuropsychological functions in idiopathic occipital lobe epilepsy. Epilepsia 2000;41(4):405-11.

o Kitap: Bart ML. Current practice of epilepsy. 1st ed. St. Luis, MO: Mosby; 1991.

o Kitaptan bölüm: Henriksen O. Classification of seizures and epilepsies. In: Wallace S, editor. Epilepsy in children. 1st ed. London: Chapman & Hall Madical; 1996. p. 143-52.

o Kurslar ve konferanslar (yayınlanmamış): Bebek N, Velioğlu S, Kutlu G, Yeni SN. The sensitivity of spike activity on EEG. Course lecture presented at: International Epilepsy Congress, June 7, 2010, İstanbul.

o Internet: Kutlu G. Juvenile myoclonic epilepsy and management. Turkish League against Epilepsy. Web site. Available at: http://www.epilepsy.org accessed August 26,1999.

o Kişisel İletişim: Kişisel iletişimlerin kullanımından kaçınmalıdır. Gerektiğinde, kaynaklar bölümüne o kişinin adı, akademik ünvanı, iletişimin ay ve yılı ilave edilmelidir. Yazıya referans gösterilen kişinin izin mektubu eklenmelidir.

YAZI TÜRLERİ VE SPESİFİK FORMATLAMA KILAVUZLARI

Makalenin türü, formatlama ve yazının sözcük sayısı dahil kullanılması gereken kılavuzları belirlediğinden yazı gönderiminde ilk adım makalenin türünün tanımlanmasıdır.

Araştırma Makalesi: Epilepside temel bilimler ve klinik araştırmalara ait özgün çalışmalar: Bu makaleler randomize kontrollü çalışmalar, gözleme dayalı çalışmaları (kohort, olgu-kontrollü veya kesitsel), tanısal doğruluk çalışmaları, sistematik derlemeleri ve metaanalizleri, randomize olmayan davranışsal ve halk sağlığı girişimsel çalışmaları, deneysel hayvan çalışmaları veya başka klinik ve deneysel çalışmaları içerebilir. Araştırma makaleleleri aşağıda belirtilen sayfaları, bölümleri ve yukarıda gerekli dosya türleri bölümünde tanımlanmış dosyaları içermelidir:

1. *Özetler Sayfası:* Hem İngilizce hem de Türkçe özetlerin olması gerekir. Özetler 250 sözcüğü geçmemeli ve aşağıdaki alt başlıklar halinde yapılandırılmalıdır: Amaçlar, Gereç ve Yöntemler (çalışma tasarımıyla birlikte), Bulgular ve Sonuç (olgu kontrollü çalışma, kesitsel çalışma, kohort çalışması, randomize kontrollü çalışma, tanısal doğruluk çalışmaları, metaanalizler, ve sistematik derleme, hayvan deneyleri, randomize olmayan davranışsal ve halk sağlığı girişimsel çalışmaları vs). İstatistiksel analize göre bulgularınızın önemini vurgulayın ideal olarak etki büyüklüğü ve başlıca sonuçlar için güven aralıklarını da bulgulara dahil edin.

2. *Ana Metin:* Ana metin şu alt başlıklar halinde yapılandırılmalıdır: Giriş, Gereç ve Yöntemler, Bulgular, Tartışma, Teşekkür, Kaynaklar, Tablolar ve Şekil Alt Yazıları.

a. *Giriş:* Üç paragraflı yapı kullanılmalıdır. Çalışma konusuna ilişkin arka plan bilgileri (1. paragraf), çalışmanın bağlamı ve çıkarımları (2. paragraf), çalışmanın varsayımları ve hedefleri (3. paragraf). Arka plan: Ortamı oluşturan ve sizi konuyu araştırmaya sevk eden koşullar veya tarihsel bağlamı tanımlayın. Bağlam: Araştırmanızın niçin önemli olduğunu, potansiyel çıkarımlarının neler olduğunu, ilk paragrafta ortaya atılan konularla ilişkisini, bu spesifik araştırmanın niçin bir sonraki mantıksal adım olduğunu, çalışmanın hedeflerini anlatın ve araştırmanın spesifik amacını veya varsayımını ve birincil sonuç ölçümünüzü açıkça belirtin.

b. *Gereç ve Yöntemler:* Yöntem bölümü özgün araştırma makalelerinin

en önemli bölümlerinden biri olup yeterince detaylandırılmalıdır. Araştırma yöntemi, çalışma örneği, uygulanmış analizler, kullanılan ticari istatistik programları, ölçüm ve değerlendirmelerin ayrıntıları (örn: biyokimyasal test cihazları ve kitlerin markası ve modeli) tümüyle açık ve net biçimde belirtilmelidir. Prospektif çalışmalar için yerel etik komite ve diğer onay veren yetkili kurumların adları da Yöntemler bölümünde verilmelidir. Yöntemler bölümü mantıksal ve ardışık alt başlıklar şeklinde düzenlenmelidir.

c. *Bulgular:* Çalışma popülasyonunun demografik özellikleri ve hipotez testinin ana ve ikincil bulguları da kaydedilmelidir. Bu bölümde bulguları yorumlamaktan ve literatür bulgularını tartışmaktan kaçınılmalıdır. Analizlerde edinilmiş olabildiğince çok veriyi bir bütün olarak mümkünse grafikler halinde sunun. Testlerde kullanılan istatistikler temelinde bulguların önemini vurgulayın. Bunun için ideal olarak her bir sonuç için etkinin büyüklüğü ve ilişkili %95 güven aralıklarından yararlanın.

d. *Tartışma:* Çalışmanın birincil ve ikincil sonuçları kısaca sunulmalı, literatürdeki benzer bulgularla karşılaştırılmalıdır. Bu bölümde yoğun arka plan bilgileri vermektem kaçınılmalıdır. Yalnızca sonuçlarınızın yorumlanmasıyla doğrudan ilişkili yayınlanmış makaleleri göz önünde bulundurun ve bunları çalışma bağlamına dahil edin. İstatistiksel anlamı klinik önemden fazla vurgulamayın. Bulgularınızı araştırmanızda açıkça incelemediğiniz toplumlar ve koşullara uyarlamayın. Yöntemler ve Bulgular bölümlerinde formel bir maliyet-etkililik analizi sunmadıysanız maliyet ve ekonomik yarar konularında iddialarda bulunmayın. Bir sonraki aşamanın ne olduğunu spesifik olarak belirtmeden. "Daha fazla araştırma gereklidir" önerisinde bulunmayın. İsterseniz "Geriye baktığımızda …" ile başlayan bir paragraf ilave edip içtenlikle çalışmayı tekrarlama fırsatı verilseydi neleri farklı yapmak isterdiniz konusunu tartışarak başkalarının da deneyimlerinizden bir şeyler öğrenebilmesini sağlayabilirsiniz.

e. *Limitasyonlar:* Çalışmanın limitasyonları tartışma sonunda ayrı bir paragraf içinde "Limitasyonlar" altbaşlığı altında belirtilmelidir. Sonuçlarınızın içsel ve dışsal geçerliliğini tehdit eden etmenler de dahil olmak üzere çalışmanızın limitasyonlarını açıkça tartışın. Mümkünse her bir yanlılığın boyut ve yönünü ve sonuçların yorumlanmasını nasıl etkileyebildiğini inceleyin.

f. *Sonuç:* Çalışmanın bulguları ışığında net bir sonuca varılmalıdır. Çalışma sonuçlarının güncel klinik uygulamalar üzerine potansiyel etkileri tek bir cümleyle belirtilmelidir. Çalışmanın sonuçlarıyla desteklenmeyen çıkarımlarda bulunmaktan kaçınılmalıdır.

g. *Teşekkür:*

h. *Kaynaklar:* Kaynaklar ayrı bir sayfada belirtilmelidir.

i. *Şekil Alt yazıları:* Şekil alt yazıları ayrı bir sayfada ana metin içinde belirtilmeli ve bu sayfa ana metin dosyasının sonuna konmalıdır.

j. *Tablolar:* Ana metin dosyasının sonuna ayrı sayfalar veya ayrı bir dosya şeklinde konmalıdır.

k. *Şekiller:* Ana metin dosyasının içine konmamalı ve yukarıda gerekli dosya türleri bölümünde tanımlandığı gibi ayrı dosyalar halinde yüklenmelidir.

l. *Etik ve İnceleme Kurulunun Onayı:* Yazınız orijinal araştırma ise bir kurumsal inceleme veya etik kurul tarafından onaylandığı veya muaf tutulduğunu doğrulamanız istenecektir. EPİLEPSİ Dergisi onaylanmamış veya muaf tutulmamış yazılara daha fazla dikkate almayacaktır. (Yalnızca daha önce IRB (bağımsız etik kurul) onay veya muafiyeti bulunan üçüncü tarafların anonim veri tabanlarının analizleri bu kapsamın dışındadır.)

Olgu Raporları: Nöroloji/epilepsi pratiğinde nadiren rastlanılan ve eğitsel değeri olan klinik olgular veya komplikasyonların kısa anlatımlarıdır. Mevcut literatürde daha önce belgelenmemiş klinik durumları, klinik belirtileri veya komplikasyonları, bilinen tedavi rejimlerinin raporlanmamış yan veya advers etkileri konusunda ileri araştırmayı tetikleyebilen bilimsel bulgular göz önünde bulundurulacaktır. Olgu raporlarının özetleri 150 sözcüğü geçmemeli, ayrı bir sayfaya yazılmalı ve yapılandırılmamalıdır. Olgu serilerinin ana metni aşağıdaki alt başlıklar altında yapılandırılmalıdır: Giriş, Olgu Sunumları, Tartışma ve Kaynaklar.

Kısa Rapor: İlk elde edilen veriler, bulgular veya ileri araştırmaların gerekliliğini gösteren küçük çaplı çalışmaların orijinal raporları. Özetler 250 sözcüğü geçmemeli ve araştırma makalesi şeklinde yapılandırılmalıdır. Limitasyonları, en fazla 6 yazar, 4000 sözcük (kaynaklar, tablolar ve şekil alt yazıları dahil) 15 kaynak, 4 tablo ve/veya şekli içerir. Bu kısıtlamalardan başka, araştırma makalelerin tüm formatları, onay, etik ve yazım kılavuzları kısa raporlar için de geçerlidir.

Derleme Makalesi: Derleme türündeki makaleler, sadece derginin editörleri tarafından belirlenen konularda belirlenen yazar(lar) davet edilmek suretiyle kabul edilmektedir. Derleme, güncel epilepsi uygulamasına ilişkin ulusal ve uluslararası literatürü gözden geçiren kapsamlı makalelerdir. Diğer yazarlar derleme makalelerini göndermeden önce editörle iletişime geçmelidir. Derleme makalesi en fazla 2 yazarlı olmalı, kaynaklar, tablolar ve şekil altyazıları dahil 4000 sözcüğü geçmemelidir. Kaynakların sayısı sınırlandırılmamıştır.

Editöre Mektup: EPİLEPSİ Dergisi veya başka dergilerde yayınlanmış makalelere ilişkin düşünceler, yorumlar ve önerileri içerir. Mektuplar en fazla 1.000 sözcük içermelidir. Bu tek yazarlı yazılar için en fazla 5 kaynağın referans gösterilmesine izin verilir. Özet yazılması gerekmemektedir.

YAZAR KATKI VE İNSAN VE HAYVAN HAKLARI BİLDİRİMİ

Bilimsel katkı ve sorumluluklar, ilgili herhangi bir finansal ya da çıkar çatışması varsa belirtilmelidir. Sorumlu yazar, çalışmanın ve yayının hazırlanmasına katkıda bulunan yazarların adlarını içeren formu imzaladıktan sonra yayıncıya göndermelidir. İnsan deneyleri rapor edilirken, yazarlar prosedürlerin 1975 Helsinki Deklerasyonu-2000, 2008 yılında revize edilen- uyarınca insan deneylerinden (kurumsal ve ulusal) sorumlu etik standartlara uygun olarak olup olmadığı belirtmelidir. Hayvanlar üzerindeki deneyler rapor edilirken, yazarlar laboratuvar hayvanlarının bakımı ve kullanımı için kurumsal ve ulusal rehberi uygulayıp uygulamadığını belirtmelidir. Lütfen makale ile ilgili detayları doldurduğunuz formun (Yazar Katkı ile İnsan ve Hayvan Hakları Bildirimi Formu) çıktısını alın ve formu imzaladıktan sonra faks veya elektronik olarak yayıncıya gönderin.

BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM BİLDİRİMİ

Bilimsel amaç için gerekli olmadığı sürece, yazılı açıklamalarda, fotoğraflarda ve soy ağacında hastaların isimleri, baş harfleri veya hastane numaralarını içeren tanıtıcı bilgiler yayınlanmamalıdır ve hasta (ailesi ya da vasisi) yayınlanması için yazılı bilgilendirilmiş onam vermelidir. Bu amaç için bilgilendirilmiş onam, tanımlanabilir bir hastaya yayınlanacak makalenin gösterilmesini gerektirir. Yazarlar, yazıma destek sağlayan kişileri belirtmeli ve bu destek için fon kaynağını açıklamalıdır. Tanıtıcı detaylar eğer gerekli değil ise göz ardı edilmelidir. Lütfen makale ile ilgili detayları doldurduğunuz ve hasta veya yakınına formu imzalamalarını rica ettiğiniz formun (Bilgilendirilmiş Onam Bildirimi Formu) çıktısını alın, faks ile veya elektronik olarak yayıncıya gönderin.

TELİF HAKLARI VE ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİMİ

Yazarlar makalede bahsedilen materyal ile ilgili herhangi bir finansal kuruluş ile herhangi bir çıkar çatışması olmadığını belirtmelidir. Kabul edilen makaleler için, tüm yazarlar tarafından imzalanmış telif hakkı formu gönderilmelidir. Lütfen makale ile ilgili detayları doldurduğunuz formun (Telif Hakkı Devir Formu ve Çıkar Çatışması) çıktısını alın ve formu imzaladıktan sonra faks veya elektronik olarak yayıncıya gönderin.

YAYIN ÜCRETİ

EPİLEPSİ erişme açık bir dergidir. Online olarak derginin web sayfasından yazılara ücretsiz olarak ulaşılmaktadır. Dergiye gönderilen yazılar için yazarlardan herhangi bir makale çalışma ücreti talep edilmez.

Instructions to Authors

EPILEPSI

EPILEPSI is an official publication of the Turkish Epilepsy Society. It is a peer-reviewed periodical that considers for publication clinical and experimental studies, case reports, technical contributions, and letters to the editor. Published four times a year (March, June, September, and December). Free full-text articles in Turkish and English are available at www.turkepilepsi.org.tr/jvi.aspx?plng=eng.

SUBMITTING MANUSCRIPTS

EPİLEPSİ accepts online manuscript submission. Users should visit journal's web site and create an account before submitting their manuscripts.

REQUIRED FILETYPES AND MINIMUM SUBMISSION REQUIREMENTS

Before submission via electronic submission system, a number of separate MS Word (.doc) and Adobe (.pdf) files should be prepared with the following formatting properties. No submissions will be accepted without a Cover Letter and a Title Page.

1. *Cover Letter:* A cover letter file should be included in all types of manuscript submissions. On the cover letter, the author(s) should present the title, manuscript type and manuscript category of the submission, and whether the submitted work had previously been presented in a scientific meeting. The cover letter should contain a statement that the manuscript will not be published or evaluated for publication elsewhere while under consideration by EPILEPSI Journal. In addition, the full name of the corresponding author and his/her contact information including the address, phone number and e-mail address should be provided at the bottom of the cover letter. The cover letter should be signed by corresponding author, scanned and submitted in .jpg or .pdf format with other manuscript files. The order of a cover letter should be as follows:

a. Title, manuscript type.
b. Statement that the manuscript will not be published or evaluated for publication elsewhere while under consideration.
c. Corresponding author(s) full name, contact information including address, phone, and e-mail address.
d. Signature of the corresponding author.

2. *Title Page:* A title page file should be included in all types of manuscript submissions. Please prepare your title page as a separate electronic file, including the following elements:

a. Title of the manuscript
b. Author(s) list, please list their full names and up to 2 academic degrees per author; do not include honorary affiliations, such as fellow status in an organization.
c. Affiliation(s) of each author, including department or division, institution, city, country.
d. Corresponding author(s) full name, contact information including address, phone, and e-mail address.
e. Funding or other financial support should be acknowledged.
f. Conflict of interest statement: A conflict of interest statement should be provided in bottom of the title page. Please list of all potential conflicts of interest for each author, in accordance with ICMJE recommendations. In case of no conflicts of interests, please provide a statement such as: "Conflicts of Interest: None declared".

3. *Abstracts:* On the abstracts page, the author(s) should present abstract and keywords (at least three) in this order. Turkish and English keywords should be chosen from Medical Subject Headings (MeSH) (http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html) and Türkiye Bilimler Terimleri (http://www.bilimterimleri.com).

4. *Main Text:* A main text file should be included in all types of manuscript submissions. This file should include title, abstracts page, main text of your manuscript, and the references section combined into a single electronic file. Tables can be included in this file as separate pages after References section, or may be uploaded separately as you prefer. Structure of the main text differs between manuscripts types.

a. This combined file with the sections of abstracts, keywords, main text, references with/without tables should be a blinded version of the original manuscript. The names of the authors', and any identifying information including the academic titles, institutions and addresses must be omitted. Apart from the stage of the manuscript evaluation process, manuscripts submitted with any information pertaining to the author(s) will be rejected as soon as it is noticed.

5. *Tables:* Tables summarizing the data should be clearly formatted without using any templates. Data presented in the tables should not be included in its entirety in the text.

a. Tables must be numbered consecutively.
b. Each table must be referred to in the text.
c. Number and title of each table should be written at the top of each page before the table.
d. Tables can be included in main text file as separate pages after references section, or may be uploaded separately as you prefer. If you prefer a separate file, tables should be uploaded in MS Word (.doc) format and the electronic file should be named accordingly (Tables_xxx_vx.doc). Tables should not be uploaded as pdf, jpeg or else.
e. Arrange tables so that the primary comparisons of interest are horizontal, left-to-right (the standard reading order). Provide the N for each column or row and marginal totals where appropriate.

6. *Figures:* If the manuscript includes figures then each figure should be uploaded as a separate file in all types of manuscript submissions. The information contained in the figure/image should not be repeated in its entirety, however reference to the figure/image must be referred in the text.

a. Technical requirements

i. Figure legends should appear on a separate page after the references section.
ii. During submission, all figures must be uploaded in a separate file from the text file and should be named accordingly (Figure1_xxx; Figure2_xxx).
iii. No legends or titles should be included in the figures.
iv. Pictures should be saved in JPEG, EPS or TIFF format.
v. Please submit photographs and figures with a resolution of at least 300 dots per inch. Figures are easiest for us to process if submitted in TIFF or EPS format.

b. Content requirements

i. We prefer graphics that show the distribution of data (eg, scatterplots, 1-way plots, box plots) to those showing summaries of data (eg, pie charts, bar graphs of means). Pie charts generally should not be used for research results.
ii. If the data collected are paired (eg, pre and post, or 2 different measures on the same subject), then choose a graphical format that conveys the inherent pairing of the data.
iii. Avoid background gridlines and other formatting that do not convey information (eg, superfluous use of 3-dimensional formatting, background shadings). Graphs should not be 3-D unless the data are.
iv. Omit internal horizontal and vertical rules.
v. If measurements are discrete, display as discrete points rather than a continuous line.
vi. 95% CIs should be provided whenever appropriate (rather than SE)

vii. For graphs, axes should begin at zero; if they do not, a break should be shown in the axis.

viii. Odds ratios should be displayed on a logarithmic scale.

ix. Survival curves should include number at risk below x axis

c. Ethical requirements

i. The owner and/or subject of the photograph must sign the patient consent form.

ii. Figures should not be reproduced from other sources without permission

7. Statements, permissions, and signatures:

a. Conflict of Interest Form: A conflict of interest exists when professional judgment concerning a primary interest (such as patients' welfare or validity of research) may be influenced by a secondary interest (such as financial gain). Financial relationships are easily identifiable, but conflicts can also occur because of personal relationships or rivalries, academic competition, or intellectual beliefs. A conflict can be actual or potential, and full disclosure to The Editor is the safest course. Failure to disclose conflicts might lead to publication of an Erratum or even to retraction. All submissions to EPİLEPSİ must include disclosure of all relationships that could be viewed as presenting a potential or actual conflict of interest. All authors are required to provide a conflict of interest statement and should complete a standard form.

b. Patient Consent Form: Publication of any personal information about an identifiable living patient requires the explicit consent of the patient or guardian. We expect authors to use a standard patient consent form.

c. Copyright Transfer Form: All authors are required to provide a copyright transfer from with complete a standard form.

MANUSCRIPT FORMATTING

Manuscript format must be in accordance with the ICMJE-Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (updated in December 2019). Papers that do not comply with the format of the Journal will be returned to the author for correction without further review. Therefore, to avoid loss of time and work, authors must carefully review the submission rules.

Manuscript structure should be complient with the guidelines of WAME.

General Format

1. General Style:

o The manuscript should be typed in a Microsoft Word™ file, single-column format, Every effort should be made to avoid medical jargon.

2. For the Blind Initial Review: The names of the authors', and any identifying information including the academic titles, institutions and addresses must be omitted. Manuscripts submitted with any information pertaining to the author(s) will be rejected.

3. Drugs: Generic names for drugs should be used. Doses and routes for the drugs should be stated. When a drug, product, hardware, or software mentioned within the main text product information, including the name of the product, producer of the product, city of the company and the country of the company should be provided in parenthesis in the following format: "Discovery St PET/CT scanner (General Electric, Milwaukee, WI, USA)"

4. Abbreviations: We discourage the use of any but the most necessary of abbreviations. They may be a convenience for an author but are generally an impediment to easy comprehension for the reader. All abbreviations in the text must be defined the first time they are used (both in the abstract and the main text), and the abbreviations should be displayed in parentheses after the definition. Authors should avoid abbreviations in the title and abstract and limit their use in the main text. (http://www.epilepsijournal.com/?p=Instruction_to_Authors)

5. Decimal points or commas: Decimal numbers should be separated from the integers with points. Commas should not be used in decimals throughout the manuscript.

6. References: References should be numbered consecutively in the order in which they are first mentioned in the text (6 authors then "et al"). Avoid referencing abstracts, or citing a "personal communication" unless it provides essential information not available from a public source. Examples of Referencing are as follows:

o Article: Gülgönen S, Demirbilek V, Korkmaz B, Dervent A, Townes BD. Neuropsychological functions in idiopathic occipital lobe epilepsy. Epilepsia 2000;41(4):405-11.

o Book: Bart ML. Current practice of epilepsy. 1st ed. St. Luis, MO: Mosby; 1991.

o Book Chapter: Henriksen O. Classification of seizures and epilepsies. In: Wallace S, editor. Epilepsy in children. 1st ed. London: Chapman & Hall Madical; 1996. p. 143-52.

o Courses and Lectures (unpublished): Bebek N, Velioğlu S, Kutlu G, Yeni SN. The sensitivity of spike activity on EEG. Course lecture presented at: National Epilepsy Congress, June 7, 2010, İstanbul.

o Internet: Kutlu G. Juvenile myoclonic epilepsy and management. Turkish League against Epilepsy. Web site. Available at: http://www.epilepsy.org accessed August 26,1999.

o Personal Communication: Use of personal communications should be avoided. If necessary, the person's name, academic title, and the month and year of the communication should be included in the reference. A letter of permission from the person referred to should accompany the manuscript.

o Please check Resources for Authors page for more information.

MANUSCRIPT TYPES AND SPECIFIC FORMATTING GUIDELINES

Identification of article type is the first step of manuscript submission because article type dictates the guidelines that should be used, including formatting and word limits of the manuscript. The main categories are outlined below:

Research Article: Original studies of basic or clinical investigations in epilepsy. These articles can include randomized controlled trials, observational (cohort, case-control or cross-sectional) studies, destructive studies, diagnostic accuracy studies, systematic reviews and meta-analyses, nonrandomized behavioral and public health intervention trials, experimental animal trials, or any other clinical or experimental studies. Submission of research articles should include below mentioned pages, sections and files as defined above in required filetypes section:

1. Abstracts Page: Both English and Turkish (if relevant) abstracts are required. Abstracts should not exceed 250 words and should be structured with the following subheadings: Objectives, Material and Methods (with design), Results, and Conclusion (case control study, cross sectional study, cohort study, randomized controlled trial, diagnostic accuracy study, meta-analysis and systemic review, animal experimentation, non-randomized study in behavioral sciences and public health, etc.). In your results emphasize the magnitude of findings over test statistics, ideally including the size of effect and its confidence intervals for the principal outcomes.

2. Main Text: The main text should be structured with the following subheadings: Introduction, Material and Methods, Results, Discussion, Acknowledgments, References, Tables, and Figure Legends.

a. Introduction: A three-paragraph structure should be used. Background information on study subject (1st paragraph), context and the implications of the study (2nd paragraph) and the hypotheses and the goals of the study (3rd paragraph). Background: Describe the circumstances or historical context that set the stage and led you to investigate the issue. Context: Describe why your investigation is consequential. What are its potential implications? How does it relate to issues raised in the first paragraph? Why is this specific investigation the next logical step? Goals of the study: Clearly state the specific research objective or hypothesis and your primary outcome measure.

b. Material and Methods: The method section, is one of the most important sections in original research articles, and should contain sufficient detail. The investigation method, study sample, analyses performed, commercial statistical programs used, details of

measurement and evaluation (e.g.: make and model of biochemical test devices and kits) should all be clearly stated. The names of local ethics committee or other approving bodies should be provided in Methods section for prospective studies. The Methods section should be organized with logical and sequential subheadings.

c. *Results:* The demographic properties of the study population, the main and secondary results of the hypothesis testing must be provided. Commenting on the results and discussing the literature findings should be avoided in this section. Present as much data as possible at the level of the unit of analysis, graphically if possible. Emphasize the magnitude of findings over test statistics, ideally using size of effect and associated confidence intervals for each outcome.

d. *Discussion:* The main and secondary results of the study should briefly presented and compared with similar findings in the literature. Providing intensive background information should be avoided in this section. Consider only those published articles directly relevant to interpreting your results and placing them in context. Do not stress statistical significance over clinical importance. Avoid extrapolation to populations or conditions that you have not explicitly studied in your investigation. Avoid claims about cost or economic benefit unless a formal cost-effectiveness analysis was presented in the Methods and Results sections. Do not suggest "more research is needed" without stating what the specific next step is. Optionally, you may include a paragraph "In retrospect, . . ." to candidly discuss what you would do differently if given the opportunity to repeat the study, so others can learn from your experience.

e. *Limitations:* The limitations of the study should be mentioned in a separate paragraph subtitled as the "Limitations" in the end of the discussion. Explicitly discuss the limitations of your study, including threats to the internal and external validity of your results. When possible, examine the magnitude and direction of each bias and how it might affect the interpretation of results.

f. *Conclusion:* A clear conclusion should be made in the light of the results of the study. The potential effects of the results of the study on the current clinical applications should be stated in a single sentence. Inferences that are not supported by the study results should be avoided.

g. *Acknowledgments:*

h. *References:* References section should be in a separate page.

i. *Figure Legends:* Figure legends should be included in the main text in a separate page and this page should be the at the end of the main text file.

j. *Tables:* At the end of the main text file as separate pages or as a separate file.

k. *Figures:* Should not be included in the main text file and should be uploaded as separate files as with the properties describes above in required filetypes section:

l. *Ethics or Review Board Approval:* If your manuscript involves original research, you will be asked to verify approval or exemption by an institutional review or ethics board. EPİLEPSİ Journal will be unable to further consider manuscripts without approval or formal exemption. (The only exceptions are for analyses of third party anonymized databases which already have pre-existing IRB approval or exemption.)

Case Reports: Brief descriptions of clinical cases or the complications that are seldom encountered in neurology/epilepsy practice and have an educational value. Consideration will be given to articles presenting clinical conditions, clinical manifestations or complications previously undocumented in the existing literature and unreported side of adverse effects of the known treatment regimens or scientific findings that may trigger further research on the topic. Abstracts of case reports should mainly include information about the case, should not exceed 150 words, must be on a separate page and should be unstructured. The main text of Case Series should be structured with the following subheadings: Introduction, Case Presentations, Discussion and References.

Brief Report: Original reports of preliminary data and findings or studies with small numbers demonstrating the need for further investigation. Abstracts should not exceed 250 words and structured as research articles. Limitations include: maximum 6 authors, 4000 words (including references, tables, and figure legends), 15 references, 4 tables and/or figures. Besides these constraints, all the formatting, approval, ethics and writing guidelines of research articles also applies to brief reports.

Review Article: The editors may invite authors to comment on specific topics related to the study of epilepsy. Other authors should contact the editor prior to submission of review articles. Maximum 2 authors, 4000 words (including references, tables, and figure legends). There is no limit to the number of references.

Letter to the Editor: Opinions, comments and suggestions made concerning articles published in EPİLEPSİ Journal or other journals. Letters should contain a maximum of 1,000 words and 5 references are allowed for these single author submissions. No abstract is required.

AUTHOR CONTRIBUTION & STATEMENT OF HUMAN AND ANIMAL RIGHTS

Scientific contribution and responsibilities, any financial or other conflict of interest should be mentioned. Corresponding author should include the names of the authors who contributed to the preparation of the study and the manuscript and send to publisher after signing the form. When reporting experiments on human subjects, authors should indicate whether the procedures followed were in accordance with the ethical standards of the responsible committee on human experimentation (institutional and national) and with the Helsinki Declaration of 1975, as revised in 2000 and 2008. When reporting experiments on animals, authors should be asked to indicate whether the institutional and national guide for the care and use of laboratory animals was followed. Please print out the form (Author Contribution & Statement of Human and Animal Rights Form) fill in the details about the article and sent to publisher by fax or electronic submitting system after signing the form.

STATEMENT OF INFORMED CONSENT

Patients have a right to privacy that should not be infringed without informed consent. Identifying information, including patients' names, initials, or hospital numbers, should not be published in written descriptions, photographs, and pedigrees unless the information is essential for scientific purposes and the patient (or parent or guardian) gives written informed consent for publication. Informed consent for this purpose requires that a patient who is identifiable be shown the manuscript to be published. Authors should identify Individuals who provide writing assistance and disclose the funding source for this assistance. Identifying details should be omitted if they are not essential. Please print out the form (Statement of Informed Consent Form), fill in the details about the article, ask the patient or next of kin to sign the form, and sent to publisher by fax or electronic submitting system after signing the form.

COPYRIGHT & STATEMENT OF CONFLICT OF INTEREST

Authors should also state that there is no conflict of interest with any financial organization regarding the material discussed in the manuscript. Transfer of copyright form which is signed by all authors must be sent for accepted manuscripts. Please print out the form (Conflict of Interest & Transfer of copyright form), fill in the details about the article and sent to publisher by fax or electronic submitting system after signing the form.

PUBLISHING FEE

EPİLEPSİ is an open access journal. Manuscripts can be reached from the web page of journal without any fees. No additional fee or article processing charges (APC) is required from the authors for accepted manuscripts.