

- **28 July-08 August 2006 – San Servolo, Venice, Italy**
5th INTERNATIONAL COURSE ON EPILEPSY: SURGICALLY REMEDIABLE EPILEPSIES
International School of Neurological Sciences of Venice
Information, please visit the ILAE, EUREPA and VIU web sites:
www.ilea-epilepsy.org ; www.epilepsy-academy.org ; www.univiu.org ; www.isnvenice.com
Secretary: Metella Paterlini, epilepsy-summercourse@univiu.org
Fax: +39-02-70044-5211

 - **19-23 agosto 2006 – Recife, PE, Brasil**
XXII CONGRESSO BRASILEIRO DE NEUROLOGIA,
VI ENCONTRO LUSO-BRASILEIRO DE NEUROLOGIA e
II CONGRESSO DA FEDERAÇÃO LATINO-AMERICANA DE NEUROLOGIA – NEUROSUR
Centro de Convenções de Pernambuco (Recife) – www.neuro2006.com.br
Secretaria Executiva: Eventus System – www.eventussystem.com.br
Tel.: (71) 2104-3477 – Fax: (71) 2104 3434

 - **02-09 September 2007 – Tel Aviv, Israel**
2nd EILAT INTERNATIONAL EDUCATIONAL COURSE:
PHARMACOLOGICAL TREATMENT OF EPILEPSY
Secretariat: Target Conferences Ltd., PO Box 29041 – Tel Aviv 61290, Israel
Tel.: +972-3-517-5150 – Fax: +972-3-517-5155
E-mail: eilatedu@targetconf.com – www.eilat-aeds.com

 - **06-09 septiember 2006 – Ciudad de Guatemala, Guatemala**
4^o CONGRESO LATINOAMERICANO DE EPILEPSIA
www.epilepsycongress.org
-

JECN

Informações da Secretaria

Prezado Sócio!

O *Journal of Epilepsy and Clinical Neurophysiology (JECN)* continua a campanha junto aos seus sócios solicitando a participação e a colaboração para enviarem artigos de revisão, artigos originais, relatos de casos, cartas e notícias sobre Epilepsia e áreas afins, que acharem necessária a divulgação.

PARTICIPE!

Enviar para:

Prof. Dr. Fernando Cendes (Editor)
E-mail: fcendes@unicamp.br
Departamento de Neurologia
Faculdade de Ciências Médicas – UNICAMP
Caixa Postal 6111
CEP 13083-970, Campinas, SP, Brasil

Poderá ser enviada também pelo e-mail:

jecnpoa@terra.com.br

(A/c. Secretária Sra. Nurma Ramos Pereira)

JECN na sede própria

Av. Montenegro, 186 sala 505 – Petrópolis
CEP 90460-160, Porto Alegre, RS, Brasil
Fone/Fax: (51) 3331-0161
E-mail: jecnpoa@terra.com.br

HORÁRIO DE ATENDIMENTO:

2ª a 5ª feira: 14h às 18h
6ª feira: 14h às 17h30min



Referências bibliográficas

1. Faught E, Wilder BJ, Ramsay RE, et al. Topiramate placebo-controlled dose-ranging trial in refractory partial epilepsy using 200, 400 and 600 mg daily dosage. *Neurology* 1996; 46: 1684-1690.
2. Sharief M, Viteri C, Ben-Menachem E, et al. Double-blind, placebo-controlled study of topiramate in patients with refractory partial epilepsy. *Epilepsy Research* 1996; 25: 217-224.
3. Sackellares JC, Kamin M, and Topiramate TPS-TR Study Group. Ousset of Anticonvulsant Effect of Topiramate, a new Antiepileptic Drug (AED). Taken from, *Neurology*, 49th Annual Meeting Program, American Academy of Neurology, Boston, MA, 1997; 48 (suppl. 2): A37. Abstract.
4. Edwards KR, Kamin M and Topiramate TPS-TR Study Group. The beneficial effect of slowing the initial titration rate of topiramate. *Neurology*, 49th Annual Meeting Program, American Academy of Neurology, Boston, MA, 1997; 48 (suppl. 2): A39. Abstract.

Topamax® (Topiramato) – Forma farmacêutica e apresentações: Comprimidos revestidos de 25, 50 e 100 mg – embalagens com 60 comprimidos. Cápsulas de 15 e 25 mg – embalagens contendo 60 cápsulas.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO. Indicações e Posologia: *Monoterapia em adultos e crianças com epilepsia de início recente ou conversão à monoterapia.* **Adultos** – dose-alvo inicial: 100 mg/dia; dose máxima recomendada: 500 mg/dia. A dose deve ser ajustada individualmente, iniciando com 25 mg/dia (à noite) durante a primeira semana, com aumentos de 25-50 mg/dia a intervalos de 1-2 semanas (fracionada em duas doses). **Crianças** – dose-alvo inicial 3-6 mg/dia; dose máxima recomendada: 500 mg/dia. Iniciar com 0,5-1 mg/kg/dia, à noite, durante uma semana; aumentar, a seguir, 0,5-1,0 mg/kg/dia, a intervalos de 1-2 semanas (fracionada em duas doses). **Tratamento adjuvante, em adultos e crianças, de crises epiléticas parciais ou tônico-clônicas generalizadas e crises associadas à Síndrome de Lennox-Gastaut:** **Adultos** – dose terapêutica média: 200-400 mg/dia (fracionada em duas doses); dose máxima recomendada: 1600 mg/dia. A dose deve ser ajustada individualmente, iniciando com 25-50 mg/dia (à noite) durante a primeira semana, e aumentada em 25-50 mg/dia, a intervalos de 1-2 semanas (fracionada em duas doses). **Crianças** – dose terapêutica média: 5-9 mg/kg/dia (em duas tomadas). Iniciar com 1-3 mg/kg/dia, à noite, durante uma semana; aumentar, a seguir, 1-3 mg/kg/dia, a intervalos de 1-2 semanas (fracionada em duas doses) até a resposta clínica ideal. Não é necessário monitorar as concentrações plasmáticas de Topamax®. Topamax® pode ser ingerido fora das refeições. Os comprimidos não devem ser partidos. Topamax® cápsulas é a forma mais indicada para administração em crianças, uma vez que a cápsula pode ser aberta e seu conteúdo misturado a uma colher de chá de alimento pastoso. **Contra-indicações:** Hipersensibilidade a qualquer componente do medicamento. Gravidez. **Precauções e advertências:** Se descontinuado, a dose deve ser reduzida lentamente, para minimizar potencial aumento de crises. Pacientes com insuficiência renal moderada a grave ou insuficiência hepática podem ter o "clearance" de topiramato reduzido, necessitando de doses menores do que as normalmente utilizadas. Pacientes predispostos a nefrolitíase devem ter hidratação adequada, por risco aumentado de cálculos renais. Insuficiência hepática pode reduzir o "clearance" do topiramato. Miopia aguda, com glaucoma agudo de ângulo fechado secundário, tem sido relatada; sintomas incluem redução abrupta de acuidade visual e/ou dor ocular e ocorrem, caracteristicamente, no primeiro mês de tratamento; neste caso, recomenda-se descontinuar o medicamento o mais rapidamente possível e instituir medidas para reduzir a pressão intraocular. Topamax® pode causar tontura e sonolência, com prejuízo da capacidade de dirigir ou operar máquinas. Lactação: Topamax® é excretado no leite – deve-se decidir entre não amamentar ou descontinuar o medicamento. Interações medicamentosas: Topamax® pode aumentar a concentração plasmática de fenitoína. Fenitoína e carbamazepina podem reduzir a concentração plasmática do topiramato. Não há interações significantes com valproato. **Reações adversas: Mais frequentes:** sonolência, tontura, fadiga, nervosismo, distúrbios do humor, confusão mental, redução da atenção/concentração, ataxia, disartria, nistagmo, diplopia, parestesias, náusea, sialorréia, dor abdominal e perda de peso. **Raras:** agitação, alucinações, leucopenia, nefrolitíase, disgeusia e alterações de função hepática. **Relatos isolados:** tromboembolia; hepatite/insuficiência hepática (em politerapia). **Venda sob prescrição médica, com retenção de receita.** Janssen-Cilag Farmacêutica. MS-1.1236.3327. **Informações adicionais para prescrição: vide bula completa.** INFOC 0800-7013017 – www.janssencilag.com.br – Cód.: TPX.Ago00177b-adendo.Dez01.

OS RESULTADOS DESTAS INTERAÇÕES ESTÃO RESUMIDOS NA TABELA A SEGUIR:

Medicações antiepilépticas co-administradas	Concentrações das medicações antiepilépticas	Concentrações de Topamax®
Fenitoína	↔**	↓
Carbamazepina	↔	↓
Ácido valpróico	↔	↔
Fenobarbital	↔	NE
Primidona	↔	NE

↔ = sem efeito sobre as concentrações plasmáticas
** = concentrações plasmáticas aumentadas em alguns pacientes
↓ = diminuição das concentrações plasmáticas
NE = não estudado

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA PRESCRIÇÃO DISPONÍVEIS MEDIANTE SOLICITAÇÃO. Para maiores informações ligar gratuitamente para o INFOC (Informações Científicas) – Tel.: 0800-13-0177.

Guidance for Authors

The Journal of Epilepsy and Clinical Neurophysiology publish voluntary articles or articles requested by the editors on topics related to Epilepsy and Clinical Neurophysiology. All contributions should be submitted the Editorial Council for acceptance. The text can be either in Portuguese, English or Spanish.

Contributions to be considered for publication:

- **Review articles:** should present the main ideas and facts about a specific topic, seeking for controversial findings in the literature and not be just a simple description of it. The author should criticize the methodology and present his/her own interpretation of the data.
- **Original articles:** should present new results of experimental and theoretical research and should be divided into sections headed Introduction, Methods, Results and Discussion.
- **Special articles:** will be published when determined by the editors.
- **Essays:** should present an original interpretation of data and concepts of public domain in order to critically contribute to a particular knowing. Maximum length 500 words.

We do not accept articles previously published in other journals.

- **Letters to the Editor:** should be brief and comment only on material published in the journal. In case of criticism, replying will be allowed. Letters may be reduced.
- **News:** of LBE interest should be sent to the Editorial Council. Maximum length 100 words.

The J Epilepsy Clin Neurophysiol also accepts information about events, publications of diverse subjects, in any field, which in some way could interest those involved with Epilepsy, epileptic patients or clinical neurophysiology.

Three copies of each article should be sent containing:

- 1 – On the first page: the full title of the paper; the full name of the authors; the department(s) and institution(s) where the work was carried out, the name and the address of the main author correspondence.
- 2 – On the second page: Abstract – of approximately 200 words presenting concisely the objectives, the methodology and conclusion for original articles and the most important findings for review articles and essays. Key words – a list of 3 to 5 words for indexing purposes should be provided.
- 3 – Further pages: the pages should be numbered consecutively.
Acknowledgements should be included on the last page. References should be identified in the text by arabic numerals in parenthesis, a number for each reference and be listed alphabetically by the last name of the first author.
- 4 – References should be sent separately in accordance to the International Committee of Medical Journal Editors (Ann Intern Med 1997; 126: 36-47) or at Internet (<http://www.acponline.org>).

- 5 – Illustration should be sent loosely in a separate envelope. They should not exceed 25% of the space of whole article. Photographs should be in glossy paper in size of 12 × 8 cm and should indicate on the back with a pencil the title of the article, its sequence and position. Each should have an explanatory caption typed on a separate sheet. Digitalized pictures should have a minimum definition of 600 dpi and be send as a jpeg or tif file. Tables and graphics can be typed and should have their position indicated in the text. Full-collor illustrations and photographs will be charged to the author.
- 6 – The articles should be typewritten or computer printed in double spacing. Maximum length 30 lines with 60 characters and 8 pages for each articles including tables, illustrations, bibliography, etc.
- 7 – Review – papers will be submitted to a stylistics review. Proofs will be sent to authors and should return by fax in 24-48 hours.
- 8 – Authorization – material copied from other sources should be accompanied by a written consent for reproduction. It is the author's responsibility to provide it.
- 9 – Offprints – Five offprints of each article will be supplied free of charge. Additional offprints may be ordered from the publishers at the article's acceptance. Publishing costs in this case will be charged to the author.
- 10 – Eletronic midia: All articles published in the paper version of the JECN will also be published in an electronic version, in PDF format, on the Liga Brasileira de Epilepsia website. The home page address for the JECN on the LBE website is www.epilepsia.org.br/jecn.



In the electronic version, besides the PDF contents, it is possible to publish videos in digital format. These videos should be in AVI format, using standard Windows codecs (the video must be viewable in any Windows system with no digitalizing card). The maximum allowed duration for each video is 3 minutes, and the recommended size is 240 × 180 pixels. The videos should be sent in a CD-ROM along with the rest of the material.

Advertising:

Comercial ads are accepted. Please contact the secretary for informations. The articles as the advertisements should be sent to Editor, Dr. Fernando Cendes, Department of Neurology, FAMED/UNICAMP – Box 6111, 13083-970 Campinas, SP, Brasil – E-mail: fcendes@unicamp.br.

Contributors and advertisers are responsible for the scientific content and the views expressed.

Editorial changes in the format will not be usually communicated.

The J Epilepsy Clin Neurophysiol is indexed in the ISSN nº 1676-2649 and indexed in Latin-American Index Medicus (LILACS), in CNPq (The Brazilian Institute Information), in CCN-IBICT, in Excerpta Medical/Eletronic Publishing Division, Elsevier Science Publishers.

Normas para Publicação

A Revista de Epilepsia e Neurofisiologia Clínica (J Epilepsy Clin Neurophysiol) publica artigos enviados espontaneamente ou por solicitação dos editores e aprovados pelo Conselho Editorial, abordando assuntos relacionados à Epilepsia e Neurofisiologia Clínica.

Serão considerados:

- **Artigos de Revisão:** devem reunir os principais fatos e idéias de um determinado tema, buscando achados controvertidos na literatura, e não somente sua descrição pura e simples. Critique a metodologia e apresente sua própria interpretação das informações.
- **Artigos Originais:** devem conter resultados novos de pesquisa experimental ou teórica. Devem incluir Introdução, Métodos, Resultados e Discussão.
- **Artigos Especiais:** são artigos determinados pelos Editores, escritos por pesquisadores eminentes.
- **Ensaio:** devem conter interpretação original de dados e conceitos de domínio público de forma a contribuir criticamente a um determinado conhecimento. Não devem exceder 500 palavras.

Não aceitamos artigos que já tenham sido previamente publicados em outros periódicos.

- **Cartas:** textos breves e objetivos relativos às publicações do JECN. Nos casos de crítica, será dado o direito de resposta. As cartas poderão ter sua forma abreviada.
- **Notícias:** de interesse da LBE, com até 100 palavras.


O J Epilepsy Clin Neurophysiol também aceita informações sobre eventos, publicações ou assuntos diversos, de qualquer área, que de alguma forma, interessem a todos aqueles envolvidos com epilepsia ou com o paciente epilético e com neurofisiologia clínica.

Os artigos devem ser enviados em três vias e conter:

- 1 – Na primeira página: título do artigo, nome completo do autor, instituição onde o trabalho foi realizado e endereço do principal autor para correspondência.
- 2 – Na segunda página: Resumo – com até 200 palavras, estruturado nos itens: objetivos, metodologia, resultados e conclusões (artigos originais). Em artigos de revisão e ensaios devem ser descritos os achados mais importantes. Unitermos – de 3 a 5 palavras que identifiquem o tema apresentado e que sejam úteis para indexação. Procure utilizar termos listados pelos Descritores em Ciência da Saúde (DeCs), editado anualmente pela BIREME/OPAS/OMS, São Paulo.
Abstract – uma versão correta do resumo para a língua inglesa, com unitermos em inglês (key words).
- 3 – Páginas subsequentes: texto do artigo em páginas numeradas, sendo que na última podem ser incluídos os agradecimentos pertinentes. Citações no texto deverão ser feitas através de números entre parênteses, um número para cada referência, dispostas em ordem alfabética pelo sobrenome do primeiro autor.
- 4 – Referências devem ser enviadas separadas do texto, seguindo normas do Comitê Internacional de Editoras de Revistas Médicas (Ann Intern Med 1997; 126: 36-47 – BJECN 1997, (3)4: 162-173 ou na Internet (<http://www.acponline.org>).
- 5 – As ilustrações devem ser enviadas soltas e em envelopes à parte, sendo que o total das mesmas não deverá exceder a 1/4 do espaço ocupado pelo artigo: as fotografias, em papel brilhante e em dimensões de 12x8 cm, devem conter no verso e a lápis, o título do

artigo, sua seqüência e posição, acompanhadas das respectivas legendas, em folha separada. No caso de fotos digitalizadas, estas devem ter definição mínima de 600 dpi e serem enviadas em arquivo separado do artigo nos formatos jpeg ou tif. Os gráficos e as tabelas poderão ser datilografadas e suas posições indicadas no texto. Ilustrações e fotos coloridas serão cobradas dos autores.

- 6 – Os artigos deverão ser datilografados em folha de ofício ou impressos em computador com espaço duplo. Cada página deverá conter no máximo 30 linhas com 60 toques, cada artigo não deverá exceder o número de 08 páginas (incluindo tabelas, ilustrações, bibliografia, etc.). Enviar além das 3 cópias, *disquete* editado no programa Word.
- 7 – Revisão dos originais: os artigos serão submetidos à revisão lingüística antes da publicação. As provas gráficas serão enviadas ao autor e devem ser devolvidas em 24 horas com as correções pertinentes.
- 8 – Autorização – material copiado de outras fontes deve ser acompanhado por autorização escrita para reprodução, sendo responsabilidade do autor obter tal permissão.
- 9 – Separatas: os autores receberão 5 separatas de seus artigos. Havendo desejo de recebimento de um número maior, o editor da revista deverá ser notificado no mesmo momento da aceitação do artigo. As despesas de impressão, neste caso, correrão por conta do autor.
- 10 – Revista eletrônica – Os artigos publicados na versão em papel do JECN serão também publicados em versão eletrônica, no formato PDF, no site da Liga Brasileira de Epilepsia. A home-page do JECN no site da LBE é www.epilepsia.org.br/jecn.

 Na versão eletrônica, além do conteúdo do PDF, é possível publicar vídeos em formato digital. Esses vídeos deverão estar em formato AVI, utilizando codecs padrão do windows (o vídeo deve poder ser aberto em qualquer computador com windows que não possua placa digitalizadora de vídeo). A duração máxima do vídeo é de 3 minutos e o tamanho recomendado é de 240 x 180 pixels. Os vídeos deverão ser enviados em CD-ROM juntamente com o restante do material.

Anúncios:

O J Epilepsy Clin Neurophysiol aceita anúncios de natureza comercial. Para informações, entrar em contato com a secretaria da revista.

Os artigos e/ou anúncios deverão ser enviados ao Editor Executivo, Prof. Dr. Fernando Cendes, Departamento de Neurologia, Faculdade de Ciências Médicas, UNICAMP – Caixa Postal 6111, CEP 13083-970, Campinas, SP, Brasil. E-mail: fcendes@unicamp.br ou Fone/Fax: +55(51)3331-0161.

A LBE não se responsabiliza por opiniões ou conceitos emitidos nesta publicação em artigos ou anúncios de responsabilidade especificada. Alterações editoriais de forma não serão comunicadas aos autores.

O J Epilepsy Clin Neurophysiol é catalogado no ISSN sob o nº 1676-2649, indexado no Index Medicus Latino-Americano (LILACS), no Instituto Brasileiro de Informação em Ciências e Tecnologia (CNPq), no Catálogo Coletivo Nacional de Periódicos do IBICT, na Excerpta Medica/Electronic Publishing Division, Elsevier Science Publishers.