**The effects of antipsychotic drugs on depression level in patients with schizophrenia: clozapine vs. other atypical antipsychotics**

**Şizofreni hastalarında antipsikotiklerin depresyon düzeyine etkisi: klozapine karşı diğer atipik antipsikotikler**

**ABSTRACT** 300-600 words (instead of title and keywords)

**Introduction:**

**Methods:**

**Results:**

**Conclusion:**

**Keywords*:*** Must be **three to five keywords** and checked with <https://meshb.nlm.nih.gov/MeSHonDemand>

**ÖZ** 300-600 words (instead of title and keywords)

**Giriş:**

**Yöntem:**

**Bulgular:**

**Sonuç:**

**Anahtar kelimeler:**

**Key points**: Key Results: 2-4 items derived from your research; each one should be a single sentence.

(Anahtar Sonuçlar: 2-4 adet, araştırmanızla elde edilmiş, her biri tek cümle olmalıdır)

* 1. …
  2. …

**Introduction / Giriş** A1. Başlıklar ilk harfle ve kalın 12 punto

Şizofreni hastalık süresi boyunca hastaların %60 kadarında görülen depresif bulgular, hastalığın hemen hemen tüm evrelerinde görülmektedir [1]. A2. Tüm metin Times New Roman 9 punto

A3. Tüm metnin satır aralığı 1,15 seçilmelidir.

Şizofreni hastalık süresi boyunca hastaların %60 kadarında görülen depresif bulgular, hastalığın hemen hemen tüm evrelerinde görülmektedir.2 A4. Tüm metin iki yana yaslı olmalı ve paragraf başında boşluk-girinti bırakılmamalıdır.

A5. Referanslar noktadan önce köşeli parantez içinde kullanılmalıdır [1].

**Methods / Yöntem**

Bu çalışma Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyhekim Psikiyatri Kliniği, Psikotik Bozukluklar Polikliniğine Aralık 2012-Mayıs 2013 tarihleri arasında başvuran hastaların tıbbi kayıtlarının geriye dönük incelenmesi sonucu yapılmış kesitsel-tanımlayıcı bir çalışmadır.

**Ethical approval, informed consent and permissions**

1. Ethics Committee title, date, and the number
2. Informed consent
3. Permissions

**Statistical analysis**

Elde edilen veriler SPSS 19.0 for Windows **(SPSS, Inc., Chicago, IL)** programı ile analiz edildi. Kullanılan yazılım parantez içinde (isim, şirket, eyalet, ülke) yazılmalıdır.

Demografik verilerin kategorik olanların karşılaştırılmasında; **ki kare testi, kategorik olmayan verilerin karşılaştırılmasında student t testi kullanıldı. P değerinin 0,05 ’ten küçük** olduğu değerler istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi. Verilerin analizinde veya sunumunda kullanılan testler belirtilmelidir.

**Results / Bulgular**

Klozapin kullanan 13 hasta, kullanmayan 42 hasta çalışmaya alındı (Tablo 1). Tablo atıfları noktadan önce parantez içinde yazılan formatta olmalıdır.

Tablo 1. Ölçek puanlarının karşılaştırılması, mean *± SD*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klozapin | Diğer Antipsikotikler | p |
| PNSÖ | 53,8 ± 10,1 | 48,6 ± 13,4 | 0,200 |

PNSÖ; Pozitif ve Negatif Sendrom Ölçeği SD: Standard deviation

Ondalık işareti olarak Türkçe’de virgül İngilizce’de nokta, özet ve abstract’ta da bu şekilde kullanılmalıdır.

Ondalık sayıların basamak sayısı bir yerde tek hane (0,6), diğer bir yerde çift hane (0,61) kullanılmamalıdır.

**Discussion / Tartışma**

Yerli ve yabancı çalışmalarla elde edilen veriler mukayese edilmelidir.

Yapılan mukayeselerde ortaya çıkan benzerlikler veya farklılıklar tartışılmalıdır.

**Limitations / Kısıtlılıklar** Tüm başlıkların makalede bulunması zorunludur.

**Conclusion / Sonuç**

Sonuç olarak çalışmamızda şizofreni hastalarında klozapin kullanımının depresyon düzeylerini etkilemediği ve diğer antipsikotikler ile kıyaslandığında depresyon üzerinde farklı bir etkileri olmadığı tespit edilmiştir.

Bu konuda gelecekte yapılacak çok sayıda hastanın değerlendirildiği, yüksek sayıda klozapin kullanan hastanın değerlendirildiği takip çalışmalarına ihtiyaç vardır. Öneri sunulmalıdır. recommendations for future research

**Conflict of interest**: Write whether there is a conflict of interest and attach the following author contribution table

(Çıkar çatışması olup olmadığını yazınız ve aşağıdaki yazar katkı tablosunu ekleyiniz)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Author Contributions** | | **Author Initials** |
| SCD | Study Conception and Design | BY, TOK, EP, EO, YHE |
| AD | Acquisition of Data | BY, TOK, EO |
| AID | Analysis and Interpretation of Data | BY, EP |
| DM | Drafting of Manuscript | BY, TOK, EO, YHE |
| CR | Critical Revision | BY, EP, YHE |

**Financial support** (Finansal destek): Finansal destek alıp almadığınızı beyan ediniz

**Acknowledgments** (Teşekkür)

**Prior publication**: It should be reported that it was not presented as a paper or published in another journal beforehand, or if a paper was made, the congress name, year, city, country information should be given. (Öncesinde bildiri olarak **sunulmadığı veya başka dergide yayınlanmadığı bildirilmeli** veya **bildiri yapıldıysa kongre adı, yıl, şehir, ülke bilgisi verilmelidir.**)

**References**:

|  |
| --- |
| Kaynak numaralandırılmasında **WORD’ün kendi numaralandırması** **ve yazım stili** kullanılmalıdır. Referans programının kendi stil ve numaralandırmasıyla göndermeyiniz. (Aksi takdirde mizanpajda düzeltilemiyor) |
| Kaynak başlık yazımında **italik-kalın**-**Türkçe harf/kelime olmamalı, İngilizce başlık kullanılmalı (dergi ismi dahil)**. Özel kelime ve kısaltmalar hariç **büyük harf kullanılmamalı.** **IgM, Vitamin D ya da Turkish** doğru örneklerdir. Başka bir yanlış örnek: Risk **F**actors **A**ssociated **W**ith **D**isease **S**everity **A**nd **L**ength **O**f **H**ospital **S**tay **İ**n Cov**ı**d-19 **P**atients (Özel kelimeler hariç tümü **küçük harf** olmalıdır) |
| Yazar adları 6 yazara kadar yazılmalı, yazar Soyadı-Adı arasında sadece **boşluk** olmalı, **nokta/virgül olmamalı**, daha çok yazar var ise **7. yerine et al** yazılarak sonlandırılmalıdır. Örn. …, Soyadı A, et al. şeklinde |
| Yazar adlarında Türkçe karakterler İngilizce karakterlere uyarlanmalıdır **(İ>I, ı>i, ü->u, ş->s, ç->c, ö>o gibi)** |
| Referanstaki makale ve dergi adı **İngilizce** olmalı. Referans alınan makale İngilizce değil ise [İngilizce başlık] köşeli parantez içine alınmalı ve yanına parantez içinde hangi dilde ise örneğin Türkçe ise (in Turkish) yazılmalıdır. **Örn. [Parents’ attitudes and behaviors related with feverish children] (in Turkish)** |
| Dergi adlarının İngilizcesi ve kısa adı yazılmalıdır. **Ör. Fam Palliat Care gibi, aralarında nokta olmadan. Online arama sitesini kullanınız:** [https://woodward.library.ubc.ca/research-help/journal-abbreviations](https://woodward.library.ubc.ca/research-help/journal-abbreviations%20) |
| Kaynaklar Yıl;Cilt(Sayı):Sayfa aralığı şeklinde olmalı. Örn. 2019;1**(2)**:1025-9 (son sayfa kısaltılmalı 1029 yerine 9, 1034 yerine 34 gibi) **(parantez içindeki yayınlandığı sayı numarası sıklıkla atlanmaktadır)** |
| Kaynağın yazımını takiben, DOI adresinin TIKLANABİLİR linki olmalıdır. DOI olmaması şartıyla PUBMED adresinin yine tıklanabilir linki kabul edilebilir. (**Link tıklanamıyor ise geçersizdir**)  **Örn. Soc Sci Med 2008;66(2):1828-40.** [**https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2008.01.025**](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2008.01.025)  **DOI yoksa** [**https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27882020**](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27882020) |
| Kaynak bir dergi değil de bir web sayfası ise (dergi ise K8’e uymalı) tanımlayıcı bilgilerin sonuna **Available at: https://www.ajol.info/index.php/sajs/article/view/1096733 (Access Date: March 18, 2019) yazılmalıdır** |
| Kaynakların <https://doi.crossref.org/simpleTextQuery> adresinden taranarak varsa tümünün DOI’si bulunmalı ve teyit edilmeli, ayrıca tüm referansların en az %70’inin DOI numaralı referans olmasının sağlanması |
| **Tez** ve sözlü/poster **bildiriler**, baskı öncesi makaleler (Pre-prints) **güncel(son 3 yılda)** ve bir bulguyu **ilk** ortaya koymadığı takdirde referans alınmaması |

1. The Ministry of Health of Turkey. Turkey Healthy Aging Action Plan and Implementation Program 2015-2020. Available at:  [https://ekutuphane.saglik.gov.tr/Yayin/508.](https://ekutuphane.saglik.gov.tr/Yayin/508) (Access Date: April 4, 2022)
2. TurkStat, Statistics by the Aged 2021. Available at: https://data.tuik.gov.tr/Bulten/Index?p=Istatistiklerle-Yaslilar-2021-45636 (Access Date: March 27, 2022)
3. World Health Organization. The World Health Organization Quality of Life assessment (WHOQOL): Position paper from the World Health Organization. Social Science and Medicine 1995;41(10):1403–9. <https://doi.org/10.1016/0277-9536(95)00112-K>
4. Ozen EN. Depression. 1st ed. Current manual of geriatrics. Istanbul: Nobel Medical Bookstore; 2017.
5. Eser S, Saatli G, Eser E, Baydur H, Fidaner C. [The reliability and validity of the Turkish version of the World Health Organization Quality of Life Instrument-Older Adults Module (WHOQOL-Old)] (in Turkish). Turk J Psychiatry 2010;21(1):37-48.
6. Ertan T, Eker E, Sar V. [The validity and reliability of geriatric depression scale in Turkish population] (in Turkish). Arch of Neuropsychiatry 1997;34(2):62-71.
7. Aydin S, Karaoglu L. [The quality of life and the influencing factors among the population over 65 living in Gaziantep city center] (in Turkish). Turk J Geriatrics 2012;15(4):424-33.