

THE CANADIAN JOURNAL OF NEUROLOGICAL SCIENCES

VOL. 23, NO. 1 FEB. 1996

Message from the Editor 1

ORIGINAL ARTICLES

Kinematics of Initiating a Two-Joint Arm Movement in Patients with Cerebellar Ataxia
Steve Massaquoi and Mark Hallett 3Reciprocal Inhibition in Hemiplegia: correlation with Clinical Features and Recovery
Yasuyuki Okuma and Robert F Lee 15Vagal Nerve Complex in Normal Development and Sudden Infant Death Syndrome
LE Becker and W Zhang 24Stereotactic Management of Bacterial Brain Abscesses
Sohrab Shahzadi, Andres M Lozano, Mark Bernstein, Abhijit Guha and Ronald R Tasker 34Acute Hydrocephalus Following Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage
V Mehta, RO Holness, K Connolly, S Walling and R Hall 40Tirilazad Prevention of Reperfusion Edema After Focal Ischemia in Cynomolgus Monkeys
Donald P Boisvert and Edward D Hall 46Symptomatic Dystonias Associated with Structural Brain Lesions: Report of 16 Cases
Vladimir S Kostic, Marina Stojanovic-Svetel and Aleksandra Kacar 53Prior Intra-operative Hypotension is not a Risk Factor for Development of Alzheimer's Disease
NI Bohnen, EFM Wijdicks, E Kokmen, MA Warner and LT Kurland 57Narcolepsy Secondary to Fourth Ventricular Subependymoma
TFK Ma, LC Ang, M Mamelak, SJ Kish, B Young and AJ Lewis 59

HISTORICAL NEUROLOGY AND NEUROSURGERY

A History of Neurology in Toronto 1892-1960: Part II
John R Wherrett 63On the Names of Babiński
Andrew P Gasecki and Vladimir Hachinski 76George A Savoy, Visionary Benefactor of Canadians with Epilepsy, and the History of the Savoy Foundation for Epilepsy
CM Rémillard, BG Zifkin, A Sherwin and W Feindel 80

VOL. 23, NO. 2 MAY 1996

EDITORIAL

Manganese: The Controversial Metal. At What Levels Can Deleterious Effects Occur?
Donna Mergler 93

ORIGINAL ARTICLES

Blood Manganese Correlates with Brain Magnetic Resonance Imaging Changes in Patients with Liver Disease
Robert A Hauser, Theresa A Zesiewicz, Carlos Martinez, Alexander S Rosemurgy and CW Olanow 95Measurement of Health-Related Quality of Life in Multiple Sclerosis Patients
Donald G Brunet, Wilma M Hopman, Michael A Singer, Catherine M Edgar and Thomas A MacKenzie 99A Novel Approach to the Determination and Characterization of HIV Dementia
RR Brouwers, E Mohr, K Hildebrand, M Hendricks, JJ Claus, IS Baron, M Young and P Pierce 104A Normal Bias Towards a Pictorially Defined Top in Line Bisection
Cory Toth and Andrew Kirk 110Post-traumatic Frontal Lobe Epilepsy with Structural Changes: Excellent Results After Cortical Resection
Arthur Cukiert, André Olivier and Frederick Andermann 114Epidemiology of Childhood Brain Tumors
Darlene Miltenburg, Deon F Louw and Garnette R Sutherland 118Pre-radiation Chemotherapy for Malignant Glioma in Adults
Sarah Kirby, David Macdonald, Barbara Fisher, Laurie Gaspar and Gregory Cairncross 123Add-on Gabapentin for Refractory Seizures in Patients with Brain Tumours
James R Perry and Carol Sawka 128Intracranial Chondroma. Report of Two Cases and Review of the Literature
Daniel Lacerte, Francois Gagné and Michel Copty 132Paraneoplastic Limbic Encephalitis in Hodgkin's Disease
Sanjeev Deodhare, Paul O'Connor, Danny Ghazarian and Jan M Bilbao 138Addison's Disease Presenting with Cerebral Edema
Caroline Geenen, Ingrid Tein and Robert M Ehrlich 141Bilateral Hypoglossal Nerve Injury with Occipital Condylar Fracture
Cornelius H Lam and Joseph Stratford 145

ABSTRACTS

35th Annual Meeting of the Canadian Association of Neuropathologists – October, 1995 149

CORRESPONDENCE

Longterm Treatment of Intractable Reflex Sympathetic Dystrophy Intrathecal Morphine
Henry Berry 156Environmental Exposures in Elderly Canadians with Parkinson's Disease
E McCrank 157Longterm Treatment of Intractable Reflex Sympathetic Dystrophy Intrathecal Morphine
David PJ Ablett 157

VOL. 23 NO. 3 AUG. 1996

REVIEW ARTICLES

Excitation and Inhibition in Epilepsy
Jerome Engel, Jr 167

ORIGINAL ARTICLES

The Efficacy of Retrograde Infusion with LY231617 in a Rat Middle Cerebral Artery Occlusion Model
Nobuhiro Inoue, Y Lucas Yamamoto, Yasushi Ito, James A Clemens, Jill K Panetta and Mirko Diksic 175Epidemiological Study of Ruptured Intracranial Aneurysms in the Saguenay-Lac-Saint-Jean region (Quebec, Canada)
Jean Mathieu, Louis Pérusse, Pierre Allard, Claude Prévost, Léo Cantin, Jean-Marie Boucharde and Marc DeBraekleer 184Risk Factors for Peak Dose Dyskinesia in 100 Levodopa-treated Parkinsonian Patients
Pierre J Blanchet, Pierre Allard, Laurent Grégoire, François Tardif and Paul J Bédard 189Localizing Muscles for Botulinum Toxin Treatment of Focal Hand Dystonia
C Geenen, E Consky and P Ashby 194Perioperative Problems in Parkinson's Disease and Their Management: Apomorphine with Rectal Domperidone
Néstor Gálvez-Jiménez and Anthony E Lang 198Focal Midbrain Glioma: Long Term Survival in a Cohort of 16 Patients and the Implications for Management
Mark G Hamilton, Carl Laurysen and Neil Hagen 204Triphasic Waves During Post-Ictal Stupor
Abayomi Ogunyemi 208Functional MRI Localization of Language in a 9-Year-Old Child
RR Benson, WJ Logan, GR Cosgrove, AJ Cole, H Jiang, LL LeSueur, BR Buchbinder, BR Rosen and VS Caviness, Jr 213Listeria Spinal Cord Abscess – Clinical and MRI Findings
Joseph Y Chu, Walter Montanera and Robert A Willinsky 220Headache and Scalp Edema in Sickle Cell Disease
Giovanna Pari and Hyman M Schipper 224Peridontoid Synovial Cyst Causing Cervico-medullary Compression
Anthony M Kaufmann, William C Halliday, Michael West, Derek Fewer and Ian Ross 227

NEUROLOGICAL PRACTICE

Neurology and the Community - 1995 Richardson Lecture
TJ Murray 231

CORRESPONDENCE

Isolated Supranuclear Nerve Palsy: A Review of Nine Cases
Asa J Wilbourn 234

Reply
Henry Berry 234

VOL. 23, NO. 4 NOV. 1996

ORIGINAL ARTICLES

Calmodulin-Dependent Cyclic Nucleotide Phosphodiesterase in Human Cerebral Cortex and Glioblastoma Multiforme
Lal, Rajala VS Raju, Robert JB Macaulay and Rajendra K Sharma 245

Postirradiated and Nonirradiated Gliosarcoma: Immunophenotypical Profile
Lee C Ang, James R Perry, Juan M Bilbao, Wayne Ozane, Eva Peschke, Beverley Young and Nahid Nelson 251

Malignant Rhabdoid Tumor of Brain: An Aggressive Clinical Entity
BJ Fisher, J Siddiqui, D Macdonald, AE Cairney, D Ramsey, D Munoz and R Del Maestro 257

A Measure of Peripheral Nerve Stimulation Efficacy Applicable to H-Reflex Studies
GI Boorman, JA Hoffer, K Kallesoe, D Viberg and C Mah 264

Impaired Incentive Learning in Treated Parkinson's Disease
D Charbonneau, RJ Riopelle and RJ Beninger 271

Descriptive Epidemiology of Parkinson's Disease through Proxy Measures
Daniel Strickland, John M Bertoni and Ronald F Pfeiffer 279

Relationship between Sleep, Neck Muscle Activity, and Pain in Cervical Dystonia
Frank Lobbezoo, Marc Thu Thon, Guy Rémillard, Jacques Y Montplaisir and Gilles J Lavigne 285

The Occurrence of Multiple Sclerosis in the Hutterites of North America
Walter J Hader T Peter Seland, Mary B Hader, Colleen J Harris and Dennis W Dietrich 291

Hemi-Cauda Equina Syndrome from Herniated Lumber Disc: a Neurosurgical Emergency?
Ronald HMA Bartels and Joost de Vries 296

Abscess Within a Brain Metastasis
Wai Pui Ng and Andres Lozano 300

Historical Vignette: Cerebral Cortical Stimulation and Surgery for Epilepsy
F Maroun, W Fitzgerald, T Rasmussen, JC Jacobs, M Sadler and G Murray 303

Herbert Jasper: an Appreciation and a Tribute on his 90th Birthday
Frederick Andermann 308

SUPPLEMENT

New Antiepileptic Drugs: Recent Developments in the Treatment of Epilepsy – Proceedings of Satellite Symposium, June 1995, Victoria BC S1

Books Received 309

Book Reviews 310

Preliminary Program – 32nd Canadian Congress of Neurological Sciences, June 1997 314

Call for Abstracts – 32nd Canadian Congress of Neurological Sciences 315

Index to Volume 23 319

ÉPILEPSIE

**Lorsque l'objectif
thérapeutique est
la maîtrise complète
des crises**

**Maîtrise complète des crises
chez un pourcentage
impressionnant de patients¹**

**Frisium est « un antiépileptique
remarquablement efficace et
[généralement] sûr d'emploi
lorsqu'il est ajouté au traitement »¹**

**Efficace contre tous les types
de crises, tant chez les adultes
que chez les enfants²**

**Prise univoquodienne,
de préférence au coucher[†]**

LARGE SPECTRE D'ACTION



^RFrisium[®] (clobazam)

Une fois par jour[†]

[†] La dose quotidienne peut être fractionnée chez certains patients.

Frisium est indiqué comme traitement d'appoint chez les patients épileptiques dont l'état n'est pas maîtrisé de façon satisfaisante par le traitement antiépileptique utilisé. À l'instar des autres benzodiazépines, le clobazam doit être administré avec prudence aux patients, notamment aux personnes âgées. Les effets indésirables les plus fréquents (>1 %) comprennent la somnolence, les étourdissements, la fatigue, l'ataxie, le gain pondéral, la nervosité, les troubles du comportement, l'hostilité et la vision brouillée.

Hoechst Marion Roussel

Hoechst Marion Roussel Canada Inc.,
Laval (Québec) H7L 4A8
Une société du Groupe Hoechst

Hoechst

©Marque déposée de Hoechst AG,
Allemagne, utilisée sous licence par
Hoechst Marion Roussel Canada Inc.,
Laval (Québec) H7L 4A8.

CCPP ACIM FRI 96012 F

Pour documentation voir page xxviii.





**Maintenant,
Tegretol® (carbamazépine)
est aussi offert**

sous forme de

Suspension

Tegretol®

carbamazépine

Pour toutes les présentations du produit, consulter le guide thérapeutique.

On peut facilement reconnaître le jeune patient épileptique traité au Tegretol® CR.

Excellent contrôle des crises

Tegretol® CR (carbamazépine à libération contrôlée) maîtrise les crises chez de nombreux patients, causant peu d'impact sur la fonction cognitive^{1,2}. Tegretol CR permet à de nombreux patients de penser clairement et de donner le meilleur d'eux-mêmes^{1,2}.

Taux sanguins uniformes

Tegretol CR cause moins de « hauts et de bas » dans les taux sanguins que le Tegretol conventionnel. Les effets secondaires sont ainsi réduits et le modèle de fonction cognitive est plus stable.³

L'effet indésirable le plus communément signalé, lié à la carbamazépine, est la somnolence. Un tel effet ne se manifeste habituellement que durant la phase initiale du traitement¹ mais on peut réduire son importance en administrant de la carbamazépine à libération contrôlée (TEGRETOL® CR).¹

Posologie b.i.d. commode

Lorsque vous instituez ou remplacez un traitement, pensez au Tegretol CR. Il est présenté en comprimés à 200 mg et 400 mg facilement divisibles pour une plus grande souplesse d'administration et améliorer l'observance du patient.



TEGRETOL® CR.

Aide les épileptiques à réaliser leur plein potentiel.

Geigy Spécialités pharmaceutiques
Dorval (Québec) H9S 1B1 ou
Mississauga (Ontario) L5N 2W5

PMAC
ACIM
PAAB
CCPP

G-9511TF

Pour documentation voir pages xix, xx.