

Baş Editör / Editor-in-Chief
Bilgin Timuralp

Editör / Editor
Gulmira Kudaiberdieva

Bu Sayının Yayın Danışmanları
Advisory Board of This Issue

Gayaz Akçurin
Tolga Aksu
Saadet Arsan
Semra Atalay
İbrahim Başarıcı
Nihal Akar Bayram
Dilek Berker
Uğur Çanpolat
Jonathan Carapetis
Giovanni Cioffi
Atiye Çengel
Yüksel Çiçek
Ergün Çil
Recep Demirbağ
Okşan Derinöz
Mehmet Tolga Doğru
Ömer Erdeve
İlkay Erdoğan
Domingo A. Pascual-Figal
Okan Gülel
Serhat Işık
Ahmet Karabulut
Ayhan Kılıç
Fethi Kılıçaslan
Byung Jin Kim
Sinan Altan Kocaman
Fatih Koç
Ergin Koçyıldırım
Cüneyt Narin
Abdurrahman Oğuzhan
Sercan Okutucu
Rana Olguntürk
Osman Öztekin
Davla Poyares
Vincenzo Russo
İsa Sincer
Gülten Taçoy
Ahmet Temizhan
Dilek Toprak
Chin-Hsiao Tseng
Birsan Uçar
Sera Valente
Yuichiro Yano
Emel Yılmaz
Mehmet Birhan Yılmaz
Michela Zanetti

Özgün Araştırmalar / Original Investigations

Propagation of atrial excitation and the cardiopotential distribution on the body surface of hypertensive rats
Hipertansif sıçanlarda vücut yüzeyinde kardiyopotansiyel dağılımı ve atriyal uyarım yayılması
Svetlana Smirnova et al.; Syktyvkar, Komi-Russia Federation

Correlation of echocardiographic epicardial fat thickness with severity of coronary artery disease
Koroner arter hastalığının şiddeti ile ekokardiyografik epikardiyal yağ kalınlığının ilişkisi
Hasan Shemirani et al.; Isfahan-Iran

Editorial Comment: Is epicardial fat thickness a marker of coronary disease?
Editöryel Yorum: Epikardiyal yağ kalınlığı koroner hastalığı belirteci midir?
Dursun Duman, İstanbul-Turkey

Effect of coronary disease on acute pacing threshold and lead impedance in patients with pacemaker
Pacemaker'lılarda koroner hastalığının akut uyarı eşiği ve lead empedansına etkisi
Selim Ekinci et al.; İzmir-Turkey

Effects of enhanced external counterpulsation treatment in patients with ischemic heart failure
Güçlendirilmiş dışardan kontrapulsasyon tedavisinin iskemik kalp yetersizliği olan hastalarda etkisi
Güliz Kozdağ et al.; Kocaeli, Gümüşhane-Turkey, Pittsburgh, PA-USA

Effect of early ambulation after transfemoral cardiac catheterization in Hong Kong
Hong Kong'ta transfemoral kardiyak kateterizasyon sonrası erken ambulasyonun etkisi
Sek Ying Chair et al.; Hong Kong, Beijing-China

Editorial Comment: Ambulation following cardiac catheterization: the earlier the better
Editöryel Yorum: Kardiyak kateterizasyon sonrası ambulasyon: Daha erken daha iyi
Adnan Khalid, et al.; Kansas City, MO-USA

Inflammation is related to unbalanced cardiac autonomic functions in hypertension
Hipertansiyonda enflamasyon kardiyak otonomik fonksiyonlarda dengesizlik ile ilişkilidir
Ataç Çelik et al.; Tokat-Turkey

Validity of the Turkish version of the medication adherence self-efficacy scale-short form in hypertension
Hipertansiyonda ilaca uyum öz-etkililik ölçeği kısa formunun Türkçe'sinin geçerliliği
Rabia Hacıhasanoğlu et al.; Erzincan, Antalya, Kars-Turkey

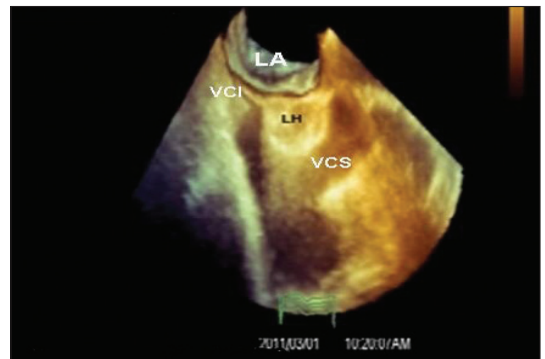
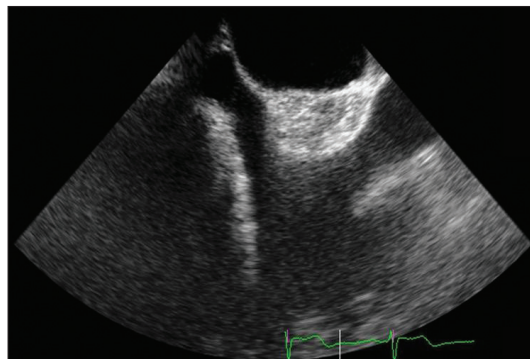
P-wave duration and dispersion after percutaneous closure of atrial septal defects
Atriyal septal defektlerin perkütan kapatılması sonrası P dalga süresi ve dispersiyonu
FeYZa Aşşenur Paç et al.; Ankara-Turkey

Does the surgical technique in the heart transplant affect the results regarding the rhythm?
Kalp naklinde kullanılan cerrahi teknik ritm ile ilgili sonuçları etkiler mi?
İbrahim Kara et al.; İstanbul, İzmit-Turkey

Derleme / Review

Kalp yetersizliği hastalarında noninvaziv mekanik ventilasyon tedavisi
Non-invasive mechanical ventilation therapy in patients with heart failure
Dursun Dursunoğlu ve ark.; Denizli-Türkiye

Sayfa/Page: E12-13



Baş Editör / Editor-in-Chief
Bilgin Timuralp, Eskişehir, Türkiye**Editör / Editor****Gulmira Kudaiberdieva, Bishkek, Kyrgyzstan****Baş Editör Yardımcıları / Associate Editors****Necmi Ata, Eskişehir, Türkiye**
Mehmet Bilge, Ankara, Türkiye
Sanem Nalbantgil, İzmir, Türkiye**Kurtuluş Özdemir, Konya, Türkiye**
İnan Soydan, İzmir, Türkiye
Ahmet Ünalır, Eskişehir, Türkiye**Mehdi Zoghi, İzmir, Türkiye****Bölüm Editörleri / Section Editors****Hipertansiyon / Hypertension**
Alparslan Birdane, Eskişehir, Türkiye**Metabolik Sendrom / Metabolic Syndrome**
Sadi Güleç, Ankara, Türkiye**Pediyatrik Kardiyoloji / Pediatric Cardiology**
Ercan Tutar, Ankara, Türkiye**Kalp Yetersizliği / Heart Failure**
Yüksel Çavuşoğlu, Eskişehir, Türkiye**İnvaziv Kardiyoloji / Invasive Cardiology**
Yılmaz Nişancı, İstanbul, Türkiye**Kardiyovasküler Cerrahi / Cardiovascular Surgery**
Ahmet Tulga Ulus, Ankara, Türkiye**Ekokardiyografi / Echocardiography**
Berrin Umman, İstanbul, Türkiye**Baş Editör Danışmanı / Editor-in-Chief Consultant****Suna Kırac, Denizli, Türkiye****Biyoistatistik Baş Danışmanı / Senior Consultant in Biostatistics****Kazım Özdamar, Eskişehir, Türkiye****Biyoistatistik Danışmanları / Consultants in Biostatistics****Canan Baydemir, Eskişehir, Türkiye****İlker Ünal, Adana, Türkiye****Uluslararası Yayın Kurulu / International Editorial Board****Anđan ABACI, Ankara, Türkiye**
Kamil ADALET, İstanbul, Türkiye
Ramazan AKDEMİR, Ankara, Türkiye
Levent AKYÜREK, Göteborg, Sweden
Tayfun AYBEK, Ankara, Türkiye
Mehmet ATEŞ, İzmir, Türkiye
Saide AYTEKİN, İstanbul, Türkiye
Vedat AYTEKİN, İstanbul, Türkiye
Ljuba BACHAROVA, Bratislava, Slovak Republic
Luiggi P. BADANO, Udine, Italy
Gani BAJRAKTARI, Prishtina, Kosovo
Işık BAŞAR, İstanbul, Türkiye
George A. BELLER, Charlottesville VA, USA
Ahmet BİRAND, İstanbul, Türkiye
Dirk L. BRUTSAERT, Antwerp, Belgium
Gerald David BUCKBERG, Los Angeles, CA, USA
Cahid CİVELEK, St. Louis, MO, USA
Ubeydullah DELİGÖNÜL, Tyler TX, USA
Ufuk DEMİRKILIÇ, Ankara, Türkiye
Ertan DEMİRTAŞ, Ankara, Türkiye
Ali Emin DENKTAŞ, Houston, TX, USA
Polychronis DILAVERIS, Athens, Greece
Fırat DURU, Zurich, Switzerland
Rasim ENAR, İstanbul, Türkiye
Oktay ERAY, Antalya, Türkiye
Ertuğrul ERCAN, İzmir, Türkiye**Okan ERDOĞAN, İstanbul, Türkiye**
Ali ERĐİN, Kayseri, Türkiye
Çetin EROL, Ankara, Türkiye
Ali Serdar FAK, İstanbul, Türkiye
Roberto FERRARI, Ferrara, Italy
Ali GHOLAMREZANEZHAD, Tahrán, İran
Hasan GÖK, Konya, Türkiye
Bülent GÖRENEK, Eskişehir, Türkiye
Sema GÜNERİ, İzmir, Türkiye
Deniz GÜZELSOY, İstanbul, Türkiye
Masayasu HIRAOKA, Tokyo, Japan
Coşkun İKİZLER, Ankara, Türkiye
Barış İLERİGELEN, İstanbul, Türkiye
Gökhan İPEK, İstanbul, Türkiye
Erkan İRİZ, Ankara, Türkiye
Diwakar JAIN, Philadelphia, USA
Charles JAZRA, Bawchrieh, Lebanon
Göksel KAHRAMAN, Kocaeli, Türkiye
Mehmet KAPLAN, İstanbul, Türkiye
Sezer KARCIER, İstanbul, Türkiye
Erdem KAŞIKÇIOĞLU, İstanbul, Türkiye
Cihanđir KAYMAZ, İstanbul, Türkiye
Sırrı KES, Ankara, Türkiye
Mustafa KILIÇ, Denizli, Türkiye
Serdar KULA, Ankara, Türkiye
Serdar KÜÇÜKOĐLU, İstanbul, Türkiye**Hakan KÜLTÜRSAY, İzmir, Türkiye**
Samuel LEVY, Marseille, France
Jason M. LAZAR, New York, USA
Peter MACFARLANE, Renfrewshire, Scotland
Robert W. MAHLEY, San Francisco, CA, USA
G.B. John MANCINI, Vancouver BC, Canada
Matti MÄNTTÄRI, Helsinki, Finland
Barry J. MARON, Minnesota, USA
Franz H. MESSERLI, New York, USA
Haldun MÜDERRİSOĐLU, Ankara, Türkiye
İstemi NALBANTGİL, İzmir, Türkiye
Navin C. NANDA, Birmingham, AL, USA
Leonid B. NAUMOV, Beer-Sheva, Israel
Altan ONAT, İstanbul, Türkiye
Hakan ORAL, Ann Arbor MI, USA
M. Remzi ÖNDER, İzmir, Türkiye
Zeki ÖNGEN, İstanbul, Türkiye
Necla ÖZER, Ankara, Türkiye
Mehmet Bülent ÖZİN, Ankara, Türkiye
Mehmet ÖZKAN, İstanbul, Türkiye
Süheyla ÖZKUTLU, Ankara, Türkiye
Azmi ÖZLER, İstanbul, Türkiye
Ahmet Fatih ÖZYAZICIOĐLU, Bursa, Türkiye
Sotirios N. PRAPAS, Athens, Greece
Vedat SANSOY, İstanbul, Türkiye
Muhammed SARIC, New Jersey, USA**Murat SEZER, İstanbul, Türkiye**
Mark V. SHERRID, New York, USA
Horst SIEVERT, Frankfurt, Germany
İlke SİPAHI, Cleveland, USA
Hulki Meltem SÖNMEZ, Aydın, Türkiye
Richard SUTTON, London, UK
Ahmet ŞAŞMAZEL, İstanbul, Türkiye
Zeynep TARTAN, İstanbul, Türkiye
Oğuz TAŞDEMİR, Ankara, Türkiye
Ahmet TEMİZHAN, Ankara, Türkiye
S. Lale TOKGÖZOĐLU, Ankara, Türkiye
Oktay TUTAREL, Hannover, Germany
Murat TUZCU, Cleveland OH, USA
Volkan TUZCU, Arkansas, USA
Sabahattin UMMAN, İstanbul, Türkiye
Dilek URAL, Kocaeli, Türkiye
Marc A. VOS, Utrecht, NL
Kerem VURAL, Ankara, Türkiye
Galen WAGNER, Durham, NC, USA
Hein WELLENS, Maastricht, NL
Nuran YAZICIOĐLU, İstanbul, Türkiye
Murat YEŞİL, İzmir, Türkiye
Remzi YILMAZ, Şanlıurfa, Türkiye
Kiyoshi YOSHIDA, Okayama, Japan
Mehmet YOKUŞOĐLU, Ankara, Türkiye
Jose L. ZAMORANO, Madrid, Spain**Yayıncı / Publisher**

İmtiyaz Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

İbrahim KaraAdres: Kızılelma cad. 5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul
Tel: 0212 589 00 53 Fax: 0212 589 00 94
E-mail: info@avesyayincilik.com
Baskı: ADA Ofset Matbaacılık Tic. Ltd. Şti. 0212 567 12 42
Basım Tarihi: Nisan 2012**Yazı İşleri (Eskişehir)**Baş Editör Ofis Asistanları: Betül Tuntaş, Betül Çelik
Yazışma Adresi: Kızılelma cad.
5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul
Telefon: 0222 229 15 65 - 0533 966 48 67
Faks: 0222 229 15 85
E-mail: info@anakarder.com - btimur@ogu.edu.tr
Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın
ISSN 1302-8723Anadolu Kardiyoloji Dergisi Eskişehir Osmangazi
Üniversitesi (ESOGU) tarafından kısmen desteklenmektedir.
The Anatolian Journal of Cardiology is partly supported
by University of Eskişehir Osmangazi (ESOGU).ESKİŞEHİR OSMANGAZI ÜNİVERSİTESİ
MEŞELİK KAMPÜSÜ 26480 ESKİŞEHİR
Tel: +90 222 239 71 48
Faks: +90 222 239 54 00

AMAÇ VE KAPSAM

Anadolu Kardiyoloji Dergisi kardiyoloji konulu, yayın dili hem Türkçe hem İngilizce olan, bağımsız ve önyargısız çift-kör hakemlik (peer-review) ilkelerine dayanan uluslararası, periyodik bir dergidir. Anadolu Kardiyoloji Dergisi Şubat, Mart, Mayıs, Haziran, Ağustos, Eylül, Kasım ve Aralık aylarında olmak üzere yılda 8 sayı olarak yayınlanır.

Anadolu Kardiyoloji Dergisi'nin hedefi uluslararası düzeyde nitelikli, sürekli ve kardiyoloji konusunda özgün bir periyodik olarak klinik ve bilimsel açıdan en üst düzeyde orijinal araştırmaları yayınlamaktır. Bununla birlikte eğitim ile ilgili temel yenilikleri kapsayan derlemeler, editöryel kısa yazılar, olgu sunumları, orijinal görüntüler ve geniş kardiyoloji kesimlerinin konular hakkındaki deneyimlerini ve eleştirilerini içeren mektuplar ve sosyal kardiyoloji konulu yazılar yayınlamaktır.

Derginin hedef kitlesi kardiyoloji, çocuk kardiyoloji, kardiyovasküler cerrahi ve iç hastalıkları uzmanları, pratisyen hekimler ve tüm ilgili branşlardaki uzmanlardır.

Derginin editöryel ve yayın işleyişi ICMJE, COPE ve HEART Grubu standartları çerçevesinde yürütülmektedir.

Telif Hakkı, Çıkar Çatışma Bildirimi ve Yazar Katkı formları www.anakarder.com adresimizde mevcuttur.

Anadolu Kardiyoloji Dergisi; Science Citation Index Expanded, Journal Citation Reports, Index Medicus/Medline/PubMed, EMBASE, Scopus, CINAHL, Gale/Cengage Learning, EBSCO, DOAJ, ProQuest, Index Copernicus ve Tübitak/Ulakbim Türk Tıp Dizini tarafından indekslenmektedir.

Anadolu Kardiyoloji Dergisi'nin gelirleri abone ücretleri ve ticari firmalardan sağlanan reklamlardan oluşmaktadır.

Abone İşlemleri

Derginin tüm sayılarının tam metinlerine ücretsiz olarak www.anakarder.com adresinden ulaşılabilir. Basılı dergiye abone olmak isteyen kişiler web sayfasındaki abone formunu doldurmalı ve Yayinevine başvurmalıdır.

Yayinevi : AVES-İbrahim Kara
Adres : Kızılelma cad. 5/3 34096
Fındıkzade-İstanbul
Tel. : 0212 589 00 53
Faks : 0212 589 00 94
Web sayfası : www.avesyayincilik.com
E-posta : info@avesyayincilik.com

Baskı İzinleri ve Tekrar Baskılar

Baskı izinleri ve Tekrar Baskılar için başvurular Yayinevi'ne yapılmalıdır.

Yayinevi : AVES-İbrahim Kara
Adres : Kızılelma Cad. 5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul
Telefon: : +90 212 589 00 53
Faks : +90 212 589 00 94
Web sayfası: : www.avesyayincilik.com
E-posta: : info@avesyayincilik.com

Reklam

Reklam ile ilgili başvurular Yayinevine yapılmalıdır.

Yayinevi : AVES-İbrahim Kara
Adres : Kızılelma cad. 5/3 34096
Fındıkzade-İstanbul
Tel. : 0212 589 00 53
Faks : 0212 589 00 94
Web sayfası : www.avesyayincilik.com
E-posta : info@avesyayincilik.com

Yazarlara Bilgi

Yazarlara Bilgi dergi sayfalarında ve www.anakarder.com web sayfasında yayınlanmaktadır.

Materyal Sorumluluk Reddi

Anadolu Kardiyoloji Dergisi'nde yayınlanan tüm yazılarda görüş ve raporlar yazar(lar)ın görüşüdür ve Editör, editöryel kurul ya da yayıncının görüşü değildir; Editör, editöryel kurul ve yayıncı bu yazılar için herhangi bir sorumluluk kabul etmemektedir.

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

AIMS AND SCOPE

The Anatolian Journal of Cardiology is the double-blind peer-reviewed, published in Turkish and English languages international periodical on cardiology. The Anatolian Journal of Cardiology is published 8 times per year (February, March, May, June, August, September, November and December).

The aim of the Anatolian Journal of Cardiology is to publish research articles on original issues of cardiology of the highest clinical and scientific quality at the international level. Along with this, it publishes reviews covering fundamental innovations and dealing with education, short editorial articles, original case reports and images, letters on experience relevant to broad cardiology issues and critiques, as well as issues on social cardiology.

The journal's audience includes cardiologists, pediatric cardiologists, cardiovascular surgeons, internal medicine specialists, practitioners and specialists of all relevant disciplines.

The journal's editorial and publishing process is adherent to standards of ICMJE, COPE, and HEART Group.

Copyright Transfer, Conflict of Interest Declaration and Authorship Contributions forms are available at www.anakarder.com.

The Anatolian Journal of Cardiology is indexed in Science Citation Index Expanded, Journal Citation Reports, Index Medicus/Medline/PubMed, EMBASE, Scopus, CINAHL, Gale/Cengage Learning, EBSCO, DOAJ, ProQuest, Index Copernicus and Tübitak/Ulakbim Turkish Medical Database.

The funding sources of the journal are advertising and subscription.

Subscription information

The access to all full-text issues of the journal is free at www.anakarder.com. To subscribe to the print issues of the journal please fill the subscription form at www.anakarder.com and contact the Publisher.

Publisher : AVES-İbrahim Kara
Address : Kızılelma cad. 5/3 34096
Fındıkzade-İstanbul
Phone : +90 212 589 00 53
Fax : +90 212 589 00 94
Web page : www.avesyayincilik.com
E-mail : info@avesyayincilik.com

Permissions and Reprints

Permissions for reproduction of materials published and Reprints in the Anatolian Journal of Cardiology should be requested at Publisher:

Publisher : AVES-İbrahim Kara
Address : Kızılelma Cad. 5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul-Turkey
Phone : +90 212 589 00 53
Fax : +90 212 589 00 94
Web page : www.avesyayincilik.com
E-mail : info@avesyayincilik.com

Advertising

For requests concerning advertising, please contact Publisher.

Publisher : AVES-İbrahim Kara
Address : Kızılelma cad. 5/3 34096
Fındıkzade-İstanbul
Phone : +90 212 589 00 53
Fax : +90 212 589 00 94
Web page : www.avesyayincilik.com
E-mail : info@avesyayincilik.com

Instructions for authors

Instructions for authors are published in the journal pages and could be accessed at the web site of the journal - www.anakarder.com

Material Disclaimer

Statements or opinions expressed in the manuscripts published in the Anatolian Journal of Cardiology reflect the views of the author(s) and not the opinions of the editors, the editorial board and the publisher; the editors, the editorial board and the publisher disclaim any responsibility or liability for such materials.

The journal is printed on an acid-free paper.

YAZARLARA BİLGİ

Baş Editör: Prof. Dr. Bilgin TİMURALP

Yazışma Adresi: Anadolu Kardiyoloji Dergisi
Kızılcama Cad. 5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul / Türkiye
Tel: 0222 229 15 65 - 0533 966 48 67
Faks: 0222 229 15 05
Web sayfası: www.anakarder.com
E-posta: btimur@ogu.edu.tr - info@anakarder.com

Anadolu Kardiyoloji Dergisi (AKD), çift-kör "peer-review" dergi olarak kardiyoloji alanında kesinlikle klinik kardiyoloji uygulamaları ile ilişkili olabilecek deneysel, temel bilimler, orijinal klinik çalışmalar, mezuniyet sonrası kardiyoloji eğitimi, özellikle Türkiye toplumu sağlığı ile ilgili incelemeler, olgu sunumları, bunlara yönlendirilen çeşitli soru, cevapları ve katkıları, kardiyoloji tarihi, yayın ve araştırma etiği ile Devlet kurumlarının hekimlerle ilgili kardiyoloji konularındaki, düşünülmesi, uygulanan, değişen işgileri ile Türk ve tüm Dünya Kardiyoloji Derneklerinin çalışma ve gelişmelerini yayınlar. Editörün yazı seçimine temel teşkil edecek hakem heyeti, dergide belirtilen danışmanlar ile yollanan yazı için yurt içi-dışı bağımsız otörlerden seçilir. Anadolu Kardiyoloji Dergisi Şubat, Mart, Mayıs, Haziran, Ağustos, Eylül, Kasım ve Aralık aylarında olmak üzere, yılda 8 sayı çıkar.

Türk dilini iyi kullanmak çok önemlidir. Türk Dil Kurumu'nun Türkçe sözlüğü ve yazım klavuzu ile Türk Kardiyoloji Dergisi'nin Kardiyoloji Terimler Sözlüğü yazıda temel alınmalıdır. İngilizce yazılan yazılar özellikle desteklenmektedir.

Deneysel, klinik ve ilaç araştırmaları için ilgili uluslararası anlaşmalara uygun (Helsinki Declaration of 1975, revised 2008- <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/c3/index.html>, "Guide for the care and use of laboratory animals-www.nap.edu/catalog/5140.html) etik komisyon raporu gerekmektedir.

Tüm otörler bilimsel katkı, oran ve ilgili sorumluluklarını; ayrıca çıkar çatışması olmadığını bildiren toplu imza ile yayına katılmaktadır. Araştırmalara yapılan kısmi de olsa nakdi ya da aynı yardımları hangi kurum, kuruluş, ilaç-gereç firmalarına yapıldığı dip not olarak bildirilmelidir. (ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Bildirim Formu ve Yazarlık Katkı Formu www.anakarder.com/dan_ulaşılabilir). Dergimizin yayın ve araştırma etiği ile ilgili uygulamaları (ICMJE, COPE ve HEART Grubu kuralları ile uyumludur.

Orijinal Araştırma, hasta bazlı Olgu Sunumları için genel etik kuralları çerçevesinde yayının yapıldığı kurumun yetkililerinin hazırladığı etik kurul onayı ya da eşdeğeri bir kabul yazısının sunulması şarttır. Olgu sunumları ve Özgün Görüntüler için sınırlı yer ayrıldığından, yüksek bilimsel ve akademik kalitesi orijinal araştırma ve derleme yazıları öncelikli kabul etmekteyiz.

Yazılardaki düşünce ve öneriler tümüyle yazarların sorumluluğunda olup, editör ve yardımcıların kanaatlerini yansıtmaz.

Yazılar başka yerde yayınlanmamış olmalıdır. Daha önce bilimsel toplantılarda 200 kelimeyi geçmeyen özet sunumlarının yayını, durumu belirtmek koşulu ile kabul edilebilir.

İşlemleri yürütülüp karar aşamasına yaklaşmış olan yazıların, makul bir neden olmadan geri çekilme talebi "ret" kapsamına girmektedir. Yayına kabul edilen yazılar için birinci yazar, Türkçe ve İngilizce açısından olduğu gibi, metinde temel değişiklik yapmama kaydı ile düzeltmelerini editörlere yapmasını kabul etmiş sayılır. Yazıların dergide yayınlanmak üzere kabul edilmesi için; atfı alabilme olasılığı, orijinal ve bilimsel akademik üst düzeyde olması ön koşuldur.

Genel Kurallar

Yazılar derginin çevrimiçi makale kabul sistemi www.anadolukardiyologderg.com aracılığı ile Baş Editör ofisine gönderilebilir. Ayrıntılı bilgi www.anakarder.com. Yayına kabul edilmeyen yazılar, sanatsal resimler hariç geriye yollanmaz. Tüm yazılar, editör başta olmak üzere, editör danışmanı ve yarımcıları, istatistik danışmanları ve en az üç danışman-hakem tarafından incelenir. Yazı konusunun en önde gelen otörü olan, fakat çalışmanın dışında olup yazarlarla ve kurulları ile ilişkisi-bilgisi olmayan üç kişinin ilk yazar tarafından - hakem olarak önerilmesi dergi için çok önemlidir. Daha önce başka bir dergiyeye yollanan ve yayınlanmayan yazıların, hakem raporlarının da birlikte yollanması zorunludur ve alınacak kararların çabuklaştırılmasına yardımcı olacaktır.

Editör, hakemlere yazıyı göndermeden önce aşağıda bildirilen biçimsel kurallara uyğunluğunu araştırır. Düzeltmeler orijinal metin değil, düzeltilmesi istenen bölümlere kstlı olmalıdır. Yazılar yollanmadan önce yazım ve çizim hatalarından tam olarak arındırılmalıdır.

Yazım Kurallarına uygun hazırlanmayan makaleler değerlendirmeye alınmayacaktır. Yazıdan revizyon bekleme süresi 24 gün, hakemlerde bekleme süresi 21 gündür.

Makalelerin formatı "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (<http://www.icmje.org/>)" kurallarına göre düzenlenmelidir.

Makale ile birlikte doldurulmuş Yazarlık Katkı Formu sunulması gerekir. Derginin Yazarlık Katkılarını ile ilgili kurallar CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/44/pages/index.cfm?pageid=3376>) ve ICMJE http://www.icmje.org/ethical_1author.html önerileri ile uyumludur.

Orijinal Araştırmalar ve Derlemelerin in sunumu çalışma bildirmiş klavuzlarına göre düzenlenmelidir. randomize çalışmalar için CONSORT, gözlemsel çalışmalar için STROBE, tanısal değerli çalışmalar için STARD, sistematik derleme ve meta-analizler için PRISMA, hayvan deneyli çalışmalar için ARRIVE, randomize olmayan davranış ve halk sağlığına müdahale çalışmalar için TREND.

Araştırma Yazıları

1. Orijinal Araştırmalar: Yazının tümünün 5000 kelimeden az ve yalnızca anlamada gerekli olan sayı ve içerikte tablo ve grafik desteği olmalıdır. Kaynakların 50'den az olması inandırıcılık için genelde yeterlidir.

1.1- Kapak sayfası: Birinci sayfadır ve ayrı WinWord dosyası olarak düzenlenir. Yazarların tam ve açık isimleri, son aldıkları akademik unvanları ile 50 karakteri geçmeyecek şekilde yazının başlığı yazılır. Yazarların ilgili oldukları kurum, bölüm ve şehir sıra ile bildirilir. Birden fazla yerde yapılan çalışmalar sembollerle açıklanır. Bu sayfaların altına yazılmaya yetkili, düzeltmeleri yapacak yazının açık adı, posta ve e-posta adresi, telefon ve faks numaraları yazılır. Ayrıca çalışma bilimsel toplantıda önceden bildirilen koşullarda tebliğ edildi ya da özeti yayınlandı ise açıklama yapılır.

1.2- Orijinal araştırma makalesi için bölümlü özet: Mutlaka 250 kelimeden kısa hazırlanmalıdır. Bu özet Amaç, Yöntem, Bulgular, Sonuç şeklinde alt başlıklarla düzenlenir. NLM MESH terimleri (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) adresinde bulunabilir) ile uyumlu 6 tane anahtar kelime bölümlü özetin altında verilmelidir.

1.3- İngilizce bölümlü özet: 1.2 maddenin kurallarına uymak koşulu ile hazırlanan İngilizce bölümlü özetler.

1.4- Metin: Makale Başlığı, Giriş, Yöntemler (alt başlıklı), Bulgular, Tartışma, Çalışma kısıtlamaları ile Sonuçlar ve Kaynaklar kısımlarını içermelidir. Metnin özellikle yöntemler, bulgular ve tartışma kısmının alt başlıklara bölünmesi yararlı olabilir. Metin toplam 5000 kelimeyi geçmemeli ve 12 Times New Roman yazım stili ile yazılmalıdır. En sona teşekkür yazılacak ise, ciddi bilimsel katkı dışında araştırmamın yürütülmesine önemli katkıda bulunanlarla, yazının son şeklini vermesinde yardımcı edenler zikredilir. Bu bilginin e-posta ile gönderilmesi gerekir veya ayrı WinWord dosyasında "Teşekkür Notu" olarak sisteme yüklenir.

1.5- İstatistiksel analiz: Tıbbi dergilerdeki istatistik verilerini bildirme kurallarına göre yapılmalıdır (Altman DG, Gore SM, Gardner MJ, Pocock SJ. Statistical guidelines for contributors to medical journals. Br Med J 1983; 7; 1489-93). İstatistiksel analiz için kullanılan yazılım tanımlanmalıdır. Sürekli değişkenlerin karşılaştırılmasında parametrik testler kullanıldığında zaman verilerin ortalaması-standart sapma olarak bildirilmesi gerekir, parametrik olmayan testler için de Medyan (Minimum-maksimum) veya Medyan (5inci ve 75inci persentiller) değerleri olarak bildirilmesi gerekir. İleri ve karmaşık istatistiksel analizlerde, göreceli risk (RR, relative risk), olasılık (OR, odds ratio) ve tehlike (HR, hazard ratio) oranları güven aralıkları (confidence intervals) ve p değerleri ile desteklenmelidir.

1.6- Kaynaklar: Metin içinde geçiş sırasına göre numaralandırılır. Aynı sayfada çift aralıklı düzenlenir. Kişisel bilgi, yayınlanmamış veriler, basda gibi ulaşılamayan kaynaklar burada değil, metin içinde parantez ile sunulur. İki yıldan eski özetler kaynakçaya alınmaz; alınabilir parantezde (abstr) şeklinde verir. Kaynakların geçerliliğinden yazarları sorumludur.

Periyodikler: Standart makale: Dergi isimlerinin kısaltmaları Index Medicus listesine göre yapılır (dergilerin kısaltmaları için NLM tarafından her yıl yayımlanan MEDLINE dergilerin listesine <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/fi.html> adresinden ulaşılabilir). Altı yazar ve daha az olan makalelerde tüm otörler yazılır. Yedi ve fazla olan otörlerden ilk altısı yazılır ve "et al." ilave edilir.

Yazar isimlerinden sonra, o yazının tam başlığı, yıl, cilt ve sahifeler sıralanır.

Örnek: Müller C, Büttner HJ, Petersen J, Roskomun H. A randomized comparison of dlopidoğrel and aspirin versus ticlopidine and aspirin after the placement of coronary-artery stents. Circulation 2000; 101: 590-3.

Kitaplar

Kitap içinde bölüm: Sherry S. Detection of thrombi. In: Strauss HE, Pitt B, James AE, editors. Cardiovascular Medicine. 2nd ed. St.Louis: Mosby; 1974. p.273-85.

Tek yazarlık kitap: Cohn PE. Silent myocardial ischemia and infarction. 3rd ed. New York: Marcel Dekker; 1993.

Yazar olarak editör (ler): Norman IJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.

Toplantıda sunulan makale:

Bengissson S. Sothemin BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Pienne TE, Rienhoff O, editors. MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sept 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. P.1561-5.

Bilimsel veya teknik rapor:

Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX) Dept. of Health and Human Services (US). Office of Evaluation and Inspections: 1994 Oct. Report No: HHSIGOE 169200860.

Tez:

Kaplan SI. Post-hospital home health care: the elderly access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ. 1959. Elektronik formatta makale: Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis (serial online) 1995 Jan-Mar (cited 1996 June 5): 1(1): (24 screens). Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/cid.htm>.

1.7- Şekiller, Tablolar ve Resimler: Şekil ve resimler, hasta, doktor, kurum isimleri görülmeyecek şekilde hazırlanmalıdır. Metinden ayrı olarak, metin içinde geçiş sırasına göre numaralanarak verilir. Başlık ve altbaşlık ayrı bir sayfada sunulur. Grafiklerde yeterli kalınlıkta çizgi kullanılır. Böylece gerekli küçültmelerde kayıplar en aza iner. Genişlikler 9 cm. ya da 18 cm. olmalıdır. Çizimlerin profesyonellerce yapılması uygundur. Gri renkler kullanılmamalıdır. Kullanılan kısaltmalar alt kısmında alfabetik sıra ile mutlaka açıklanmalıdır. Tablo ve Şekil başlıklarında ve tablonun yazı içinde anılmasında Roma rakamları kullanılmamalıdır. Metin, Tablo ve Şekillerde kullanılan ondalık sayılar nokta ile ayrılmalıdır. Özellikle tablolar metni açıklayıcı ve kolay anlaşılır hale getirme amacı ile hazırlanmalı ve metnin tekrar olmamalıdır. Şişah/beyaz, gri tonlarda resimler/sanat eserleri yazarlara ek maliyetsiz basılmaktadır. Ancak renkli resimler/ sanat eserlerinin baskısı için yazarlardan ödemeleri istenecektir. Ayrıntılar için Baş Editör Ofisi ya da AVES Yayınçılık ile temasa geçiniz.

Not: Dergimizin web sayfasında (www.anakarder.com), derginin baskı versiyonunda olgu sunumu ve orijinal görüntülerinde yer alan resimlere ek olarak video/hareketli görüntüler ve ekstra imaj/statik görüntüler yayınlanacaktır.

1. İmaj/statik görüntü formatında sunular: JPG, GIF, TIFF, BMP
2. Video/hareketli görüntü formatında sunular: MPEG, VNF
3. Dosya boyutu maksimum 2 MB olmalıdır.
4. Resimlerde ve özellikle video görüntülerinde doktor, kurum, şehir ve hasta tanımlanması tümü ile silinerek yollanmalıdır.

Makalenizde yer alan tablolar, şekiller ve resimler için orijinal oldukları ayrıca bildirilmelidir. Orijinal dışındaki ve başka kaynaktan alındıklarında mutlaka alınan kaynağa atıfta bulunulmalı ve alınan kaynağı "hardcopy" veya elektronik formatta (**.pdf) derlinin Telif Hakkı sahibinden (yayınve, dergi veya otör) baskıya alınan izinler ile birlikte Baş Editör ofisine sunulmalıdır.

Kaynaklar, şekiller ve tablolar ile ilgili kurallar tüm makale türleri için geçerlidir.

Özel Bölümler

2. Derlemeler: Doğrudan ya da davetli otörler tarafından hazırlanabilir. Bir bilgi ya da konunun klinikte kullanılmasına için son vardığı düzeyi anlatan, tartışan, değerlendiren ve ileride yapılacak çalışmalara yön belirleyen bir yazıdır. Yazının konusunda otör olması ve atıfta bulunulmuş yazıları gerekir.

Bölümsüz özet: 250 kelime ile sınırlıdır. NLM MESH terimleri (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) adresinde bulunabilir) ile uyumlu 6 tane anahtar kelime bölümlü özetin altında verilmelidir. Kelime sayısı 5000, kaynak sayısı 50 ile sınırlıdır.

3. Editöryel Yorum: Dergide çıkan bir araştırmanın o konunun otörü veya iyi değerlendirmeye yapan hakem tarafından kısaca değerlendirilmesi amacı güder. Sonunda; klinik anlam ve kısa özet bulunur.

4. Olgu Sunumları: Otörlerce de çok nadir görülen, tanıda ve tedavide güçlük gösteren ya da uygulamada genellikle gözümüzden kaçtığı anlaşılır, yeni bir yöntem önerilen, textbook'larda olmayan bilgileri içeren çok ilgi çekici ve öğretici sunular yayımlanabilir. Bu özelliklere sahip olgular sınırlı sayıda basılmaktadır. Video görüntüsü olanları basılma şansı yüksektir. On kaynak ve 700 kelime ile sınırlıdır, özet bulunmama ile birlikte, İngilizce başlık içerir. Olgu sunumu formatımız, Introduction/Giriş, Case Report/Olgu Sunumu, Discussion/Tartışma, Conclusion/Sonuç başlıklarından oluşmaktadır.

5. Bilimsel Mektup: Yeni bilimsel buluş ve verileri duyurmayı amaçlayan, klinik açıdan önemli ancak ön bildiri niteliğinde olan yazılar bilimsel mektup olarak yayına kabul edilir. Bilimsel mektuplar içerik olarak alt başlıklı olup toplam 900 kelimeyi aşmamalıdır. Referans sayısı 10, tablo ve resim sayısı ise 2 ile sınırlı olmalıdır.

6. Editöre Mektuplar: Derginin temel yayın amaçlarından birini oluşturmaktadır. Yayınlanan bir yazının önemini, gözden kaçan bir yönünü ya da noksanını tartışır. Yazılar, yayımlanan makaleler hakkında yorum içeren mektuplar dışında da okurlarımızın ilgi alanlarına giren konular veya özellikle eğitici vakalar hakkında da Editöre Mektup formatında yorumlarını sunabilirler. Beşten fazla kaynak gösterilmez. Başlık ve bölümleri yoktur. En fazla 500 kelimeden oluşur.

7. Eğitim: Son yıllarda araştırma sonuçları ile kesinleşen, akademik düzeydeki eğitimde yerini alan ve klinik uygulamada yer bulan bilgiler ayrıntılı ile sunulur.

Bölümsüz özet: 250 kelime ile sınırlıdır. NLM MESH terimleri (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) adresinde bulunabilir) ile uyumlu 6 tane anahtar kelime bölümlü özetin altında verilmelidir. Kelime sayısı 5000, kaynak sayısı 50 ile sınırlıdır.

8. Orijinal Görüntü: Klinik bilime dayalı önemli bulguların yanısıra, kardiyovasküler hastalıkların temel mekanizmalarına ışık tutan, anomalilerini vurgulayan veya yeni tedavi yöntemlerini aydınlatan çarpıcı ve nadir görüntüler yayına kabul edilir. Video görüntüsü olanları basılma şansı yüksektir. Başlığı ile beraber tanımlayıcı metin ve resim alt yazıları (kaynaksız) toplam 250 kelimeyi geçmemelidir. Orijinal görüntü kurallama göre hazırlanan makale yalnızca e-sayfa olarak yayımlanır.

9. Tarihten Notlar: Türkiye için özellikle, Kardiyoloji ve ilgili branşlardaki önemli tarihi olayları açıklayan, hastalığın tanısı ve tedavisinin tarihi ile ilgili yeni bilgileri ortaya çıkaran makalelerdir. Yeni tarihsel bulgular konulu ile ilgili uygun araştırma çalışmalarının sonucu olmalıdır. Tarihten notların içeriği atbaşlıksız olmalıdır ve 900 kelime, kaynak sayısı 10 ile sınırlıdır.

10. Yayın Etiği: Derginin bu bölümünde yayınlanan yazar etiği ile ilgili aktüel bilgiler aktaran makalelerdir ve etik ihlali içermez. Makaleler 900 kelime ve kaynak sayısı 10 ile sınırlıdır. Yayın Etiği konusunda Prof. Dr. Arif Akışın terçüme etiği "COPE Yayın Etiği Komitesinin Akış Şeması" örnek alabilirsiniz.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Editor-in-Chief: Professor Dr. Bilgin TİMURALP

Address of Correspondence: Anadolu Kardiyoloji Dergisi
Kzilelma Cad. 5/3 34096 Fındıkzade-Istanbul/Turkey
Phone: +90 222 229 15 65 +90 533 966 48 67
Fax: +90 222 229 15 85
Web page: www.anakardier.com
E-mail: btimur@ogu.edu.tr - info@anakardier.com

The Anatolian Journal of Cardiology, being a double-blind peer-reviewed journal publishes all articles on clinical cardiology with clear clinical relevance including experimental, fundamental and original clinical studies, postgraduate education on cardiology, investigations concerning especially Turkish public health, case reports, relevant letters with questions, answers and contributions, history of cardiology, publication and research ethics, as well as letters on expected, applied and changed relations between State institutions and physicians, works and developments of Turkish and World Societies of Cardiology. The referee's board that advises the selection of papers for publication by Editor consists of the elected advisory experts of the journal and is selected from independent national and international experts in the relevant field. The Anatolian Journal of Cardiology is published 8 times per year, including February, March, May, June, August, September, November and December.

Proper use of Turkish language is of special importance. Turkish Language Institution dictionary and orthography guide together with dictionary of cardiology terms published by Turkish Society of Cardiology should be taken as basic for literary language. Papers written in English language are particularly supported and encouraged.

An approval of research protocols by Ethics Committee in accordance with international agreements (Helsinki Declaration of 1975, revised 2008 - available at <http://www.manet/en/30publications/10policies/b3/index.html>), "Guide for the care and use of laboratory animals - www.nap.edu/catalog/5140.html) is required for experimental, clinical and drug studies.

The submission of a written document with institutional approval of Ethics Committee or equivalent confirming the research protocol, even some case reports, are performed in frame of general ethical rules, is mandatory.

The signed statement of scientific contributions and responsibilities of all authors and statement on absence of conflict of interests are required. (ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest and Authorship Contributions form is available at www.anakardier.com). The journal's policy on publication and research ethics is in compliance with ICMJE, COPE and HEART Group rules.

The authors should acknowledge and provide information on grants, contracts or other financial support of the study provided by any foundations and institutions or firms.

The priority in acceptance of manuscripts for publication is given to original research manuscripts and reviews of high scientific and academic quality, in addition limited number of case reports and original images and other types of manuscripts are accepted for publication.

Statements and suggestions published in manuscripts are under the authors responsibility and do not reflect opinions of editors and their associates.

Manuscripts are considered for review only in cases if they have not been published previously elsewhere or are not currently under consideration in other journals. Only those data presented at scientific meetings (notification of scientific conference of session is required) in form of preliminary results - abstracts that does not exceed 200 words - could be accepted for consideration. The retraction requests of manuscripts, being under consideration and close to the final decision, without reasonable explanation will result in "reject" decision.

The authors of the paper accepted for publication in AJC should be in consent of that editors could make corrections without changing the presented data or the basic meaning of the text of the manuscript written either in Turkish or English languages.

To be accepted for publication, it is required that manuscripts should be original and of high scientific and academic quality, with probability of being cited.

General Guidelines

Manuscripts and accompanying letters could be submitted to the Editor-in-Chief office through on-line manuscript submission system www.anadolukardiyologderg.com; you may find information at www.anakardier.com

Rejected manuscripts, except artwork usually are not returned. All manuscripts are reviewed by editor, editor's consultant, associate editors, statistical consultants and at least three experts/referees. Proposal of names of three independent referees, who are unaware of the study and had no relationship with authors or author's institutions, but are experts in the field of the study, by first author is important for the journal.

In case of previous submission of manuscripts for consideration to other journals, submission of manuscripts together with referee's reports is mandatory and will facilitate the consideration.

Before sending manuscript for review to referees editor checks the adherence of the manuscript's format to general guidelines. The spelling and grammar errors are required to be corrected before submission of manuscript. The revised versions of manuscripts should include incorporated revisions highlighted. Manuscripts that do not comply with Instructions to Authors will not undergo peer-review.

Authors are required to submit the revision within 24 days, and the referee's evaluation period is limited by 21 days.

Manuscripts format should be in accordance with Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (available at <http://www.icmje.org>).

The filled authorship contributions form must be submitted along with manuscript. The journal's rules on authorship contributions are in compliance with CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/4a/pages/index.cfm?pageid=3376>) and ICMJE (http://www.icmje.org/ethical_1aauthr.html) recommendations.

Original Investigations and Reviews should be presented according to the guidelines: randomized study – CONSORT, observational study – STROBE, study on diagnostic accuracy – STARD, systematic reviews and meta-analysis PRISMA, animal experimental studies – ARRIVE, nonrandomized behavioural and public health intervention studies – TREND.

Research Articles

1. Original research articles: Manuscript should not exceed 5000 words and should be accompanied by necessary number of tables and figures. Fifty references seem to be enough for confidence.

1.1 Title page is the first page of the manuscript, which should be uploaded as separate WinWord file and include: full names of authors with their last academic degrees and manuscript title consisted of no more than 50 characters. These should be followed by complete descriptions of the department, institutions and city, country where the work was done. If the study was performed at different institutions it should be noted by symbols. Full address for correspondence contains full name of the first author or responsible authors, postal and e-mail addresses, phone and fax numbers. If manuscripts content has been presented before, time and place of the conference should be denoted.

1.2 Structured abstract, in Turkish language should not exceed 250 words and consists of the Objective, Methods, Results and Conclusion sections. No more than 6 keywords concordant with NLM MeSH vocabulary terms (available at <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) must follow the structured abstract.

1.3 Structured abstract in English language written due to the above mentioned in part 1.2 rules.

1.4 Main text includes Introduction, Methods, Results, Discussion, Study Limitations, Conclusions and References sections. It would be useful to present Methods, Results and Discussion parts with subsections and subtitles. Main text should not exceed 5000 words and should be written in Times New Roman 12 font style. Finally, acknowledgement to persons who significantly contributed to the study or assisted in preparing article should be done appropriately. The latter note should be sent by e-mail or uploaded to the system in form of separate "Acknowledgement" WinWord file.

1.5 Statistical analysis should be performed in accordance with guidelines on reporting statistics in medical journals (Altman DG, Gore SM, Gardner MJ, Pocock SJ. Statistical guidelines for contributors to medical journals. *Br Med J* 1983; 7: 1489-93). Describe software used for analysis. For parametric tests represent continuous variables as Means±Standard Deviation, while for nonparametric tests represent data as Median and range (Minimum- Maximum) or Median and interquartile range (25th and 75th percentiles). Whenever complex analyses are used support the relative risk, odds or hazard ratios values by providing confidence intervals and p values.

1.6 References are numbered in order of citation in the main text and are typed on separate page in double space fashion. Personal communications, unpublished data, manuscripts under publication processing are cited in the main text in parenthesis, but not in list of references. Those abstracts that had been published more than 2 years ago are not accepted as references.

Publications in kind of abstracts are noted in parenthesis (abstr). Authors are responsible for accuracy of references.

Periodicals:

Standard journal article: Abbreviations of journal titles should be done in accordance with journal abbreviations used in Index Medicus (for journal abbreviations consult List of Journals indexed for MEDLINE published annually by NLM at <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/fj.html>). In case of six or less authors numbers list of all authors is required. If number of authors exceeds seven, list first 6 authors followed by et al. A list of authors should be followed by the full title of the article, journal title, year, volume and page numbers.

Example: Muller C, Buttner HJ, Peterson J, Roskomun H. A randomized comparison of clopidogrel and aspirin versus ticlopidine and aspirin after placement of coronary artery stents. *Circulation* 2000; 101: 590-3.

Books:

Chapter in a book: Sherry S. Detection of thrombi. In: Strauss HE, Pitt B, James AE, editors. *Cardiovascular Medicine*. St. Louis: Mosby; 1974. p. 273-85.

Personal author(s): Cohn PF. Silent myocardial ischemia and infarction. 3rd ed. New York: Marcel Dekker; 1993.

Editor (s), compiler(s) as author: Norman LJ, Redfern SJ, editors. *Mental health care for elderly people*. New York: Churchill Livingstone; 1996.

Conference paper:

Benginson S, Sothern BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. *MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics*; 1992 Sept 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. P.1561-5.

Scientific or technical report:

Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX) Dept. of Health and Human Services (US). Office of Evaluation and Inspections: 1994 Oct. Report No: HHSIGOE 169200860.

Dissertation:

Kaplan SI. Post-hospital home health care: the elderly access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ. 1995.

Article in electronic format:

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* (serial online) 1995 Jan-Mar [cited 1996 June 5]; 1(1): (24 screens). Available from: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/cid.htm>.

1.7. Diagrams, Tables and Figures: The figures and pictures should not contain the names of patients, doctors or institutions. Figures and pictures should be sent to

the Editor-in-Chief office. They should be printed in separate from main text pages and numbered in order of citation in the text. The comments for tables, diagrams and figures are explained in a separate page with brief title. The sufficiently thick lines could be used while preparing of graphics, thus preventing the losses in the quality of graphics while decreasing their size. The largest appropriate and acceptable size of graphics is 8.9 cm or 16.17 cm in width. Figures should be done professionally and no gray colors be used. Used abbreviations should be explained in alphabetic order in the footnote of the table or figure's legend. Do not use Roman numbers in the numeration of tables and figures within text and their titles. The decimal numbers in the text, tables and figures should be separated by period. Especially, the text of tables should be easily understandable and explanatory and should not repeat the data presented in the main text. The pictures/art works in black and white, grey colors are published without additional costs for authors. The color pictures/art work will be published at additional costs - please contact the Editor-in-Chief office and AVES publishing house.

Note: In addition to printed version of pictures in case reports and original images published in the journal the video/movie images and additional static images are published in the journal's web site www.anakardier.com

The requirements for web site video/movie and static images are:

1. Static images should be submitted in one of the following formats: JPG, GIF, TIFF, BMP
2. Video/movie images should be submitted in following formats: MPEG, VMF
3. The maximum size of the file should be no more than 2 MB
4. Video/movie images and figures/photographs should be sent without description of doctor's or patient's names, institutions and places of origin.

The originality of tables and figures should be confirmed in the accompanying letter. In case of reproduction of tables and figures from other published sources, the appropriate citation should be done and the original source either in hardcopy or electronic (*.pdf) format along with the obtained permission for publication from Copyright owner (publisher, journal or author(s)) should be submitted to the Editor-in-Chief office.

The rules for title page, references, figures and tables are applicable for all types of manuscripts.

Special Parts

2. Reviews: are prepared by authors or by invited authors. This manuscript should contain the evaluation, discussion, analysis and synthesis of the newest and updated knowledge on topic, intended to be used in clinic, and should define the perspectives for further research. The author should be an expert and have cited published works in the area of interest.

2.1 Unstructured abstract limited to 250 words is required. No more than 6 keywords concordant with NLM MeSH vocabulary terms (available at <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) must follow the unstructured abstract. Word count is limited by 5000 and references number is limited by 50.

3. Editorials: This type of article is a brief evaluation of published manuscripts by authority in the field of investigation other than referees of the journal. At the end of editorial usually a summary on clinical significance of the study is required.

4. Case reports: Interesting from diagnostic and educational point of view case reports concerning seldom, rare seen even by authorities, those one that usually diagnosed and managed with difficulties, and those cases which description is usually missing in clinical practice applications are published. Limited number of case reports is published. Articles accompanied by video/movie images have high priority for publishing. Case reports consist of introduction, case report, discussion and conclusion parts. Reference and word count numbers are limited (no more than 10 and 700 words), and no abstract is required.

5. Scientific letter: The articles in form of preliminary report aimed to announce the new scientific thoughts and data are accepted for publication as scientific letters. The content of the scientific letter should not contain subheadings and is limited by 900 words. The number of references is limited by 10, and number of figures and tables should not exceed 2.

6. Letter to the Editor: Letter to the Editor is one of the main reasons for publication of this journal. It discusses the importance of the published manuscripts, their missing and deficient sites and usually is limited by 5 references and do not exceed 500 words.

7. Education: Knowledge utilized in clinical applications, included in education curriculum of academic level and confirmed by recent research results should be represented.

7.1 Unstructured abstract limited to 250 words is required. No more than 6 keywords concordant with NLM MeSH vocabulary terms (available at <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) must follow the unstructured abstract. Word count is limited by 5000 and references number is limited by 50.

8. Original image: The impressive and rare images reflecting important findings based on clinical science, shedding light on fundamental mechanisms of cardiovascular diseases, emphasizing anomalies, enlightening new treatment methods are accepted for publication. Articles with accompanying video/movie images have high priority for publishing. The article including the title, text and figure legends (without references) should not exceed 250 words. Original images are prepared according with the above-mentioned rules and are published in electronic only version.

9. Historical notes: The articles describing important historical events in cardiology (particularly for Turkey) and relevant disciplines, revealing new information on history of disease's diagnosis and treatment. The new historical findings should be the result of a proper research work on the topic. The content of the historical notes should not contain subheadings and is limited by 900 words. The number of references is limited by 10.

10. Publication Ethics: The material published in this section of the journal includes articles providing the contemporary information on publication ethics and cases of ethics misconduct. The articles are limited by 900 words and the number of references is limited by 10. You can find COPE charts on publication ethics at http://www.publicationethics.org/files/u2/All_flowcharts.pdf

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

EDİTÖRDEN / EDITORIAL

- Karikatürler çok anlamlıdır, artışlar iyi yönde ve bir inceleme: Zirvedeyiz 193
Caricatures are so meaningful; increases are in positive way and one analysis: We are at the top
Bilgin Timuralp, Eskişehir-Türkiye

ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Comparison of propagation of atrial excitation with the cardiopotential distribution on the body surface of hypertensive rats 195
Hipertansif sıçanlarda vücut yüzeyinde kardiyopotansiyel dağılımı ile atriyal uyarım yayılmasının karşılaştırılması
Svetlana Smirnova, Lyudmila Ivanova, Arkady Markel, Irina Roshchevskaya, Michail Roshchevsky, Syktyvkar, Komi-Russia Federation
- Correlation of echocardiographic epicardial fat thickness with severity of coronary artery disease-an observational study 200
Koroner arter hastalığının şiddeti ile ekokardiyografik epikardiyal yağ kalınlığının ilişkisi-gözlemsel bir çalışma
Hasan Shemirani, Meysam Khoshavi, Isfahan-Iran
- Editorial Comment/Editöryel Yorum: Is increased epicardial fat thickness a marker of the presence of severe coronary artery disease? 206
Epikardiyal yağ kalınlığının artışı şiddetli koroner arter hastalığı varlığının bir belirtici midir?
Dursun Duman, İstanbul-Turkey
- An observational study of the effect of coronary artery disease severity on acute pacing threshold and lead impedance in patients with permanent pacemaker 208
Kalıcı pacemaker'lı olgularda koroner arter hastalığı ciddiyetinin akut uyarı eşiği ve lead empedansı üzerine etkisini araştıran gözlemsel bir çalışma
Selim Ekinci, Murat Yeşil, Serdar Bayata, Erdiñ Arıkan, Veysel Kutay Vurgun, Nursen Postacı, Özgen Şafak, Emre Özdemir, İzmir-Turkey
- Clinical effects of enhanced external counterpulsation treatment in patients with ischemic heart failure 214
Güçlendirilmiş dışardan kontrapulsasyon tedavisinin iskemik kalp yetersizliği olan hastalarda klinik etkileri
Güliz Kozdağ, Gökhan Ertaş, Fatih Aygün, Ender Emre, Ahu Kırbas, Dilek Ural, Özlem Soran, Kocaali, Gümüşhane-Turkey, Pittsburgh, PA-USA
- Effect of early ambulation after transfemoral cardiac catheterization in Hong Kong: a single-blinded randomized controlled trial 222
Hong Kong'ta transfemoral kardiyak kateterizasyon sonrası erken ambulasyonun etkisi: Tek-kör randomize kontrollü bir çalışma
Sek Ying Chair, Mingming Yu, Kai Chow Choi, Eliza Mi Ling Wong, Janet Wing Hung Sit, Wan Yim Ip, Sha Tin, Hong Kong, Beijing-China
- Editorial Comment/Editöryel Yorum: Ambulation following cardiac catheterization: the earlier the better 231
Kardiyak kateterizasyon sonrası ambulasyon: Daha erken daha iyi
Adnan Khalid, Salman Bhatti, Adnan K. Chhatrivalla, Kansas City, MO-USA
- Inflammation is related to unbalanced cardiac autonomic functions in hypertension: an observational study 233
Hipertansiyonda enflamasyon kardiyak otonomik fonksiyonlarda dengesizlik ile ilişkilidir: Gözlemsel bir çalışma
Ataç Çelik, Fatih Koç, Hasan Kadı, Köksal Ceyhan, Ünal Erkorkmaz, Tokat-Turkey
- Validity of the Turkish version of the medication adherence self-efficacy scale-short form in hypertensive patients 241
Hipertansif hastalarda ilaca uyum öz-etkililik ölçeği kısa formunun Türkçe'sinin geçerliliği
Rabia Hacıhasanoğlu, Sebahat Gözüm, Cantürk Çapık, Erzincan, Antalya, Kars-Turkey
- Analysis of maximum P-wave duration and dispersion after percutaneous closure of atrial septal defects: Comparison of two septal occluders 249
Atriyal septal defektlerin perkütan kapatılması sonrası maksimum P dalga süresi ve dispersiyon analizi: İki septal oklüderin karşılaştırılması
Feyza Ayşenur Paç, Şevket Ballı, Serkan Topaloğlu, İbrahim Ece, Mehmet Burhan Oflaz, Ankara-Turkey

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- Does the surgical technique used in the orthotopic heart transplant affect the results regarding the rhythm? 255
Ortotopik kalp naklinde kullanılan cerrahi teknik ritm ile ilgili sonuçları etkiler mi?
Ibrahim Kara, Yasin Ay, Mehmet Yanartaş, Cengiz Köksal, Mehmet Erdem Toker, Tekin Yıldırım, Mehmet Balkanay, İstanbul, İzmir-Turkey

DERLEME / REVIEW

- Kalp yetersizliği hastalarında noninvaziv mekanik ventilasyon tedavisi 261
Non-invasive mechanical ventilation therapy in patients with heart failure
Dursun Dursunoğlu, Neşe Dursunoğlu, Denizli-Türkiye



YAYIN ETİĞİ / PUBLICATION ETHICS

- Değerlendirme aşamasındaki yazıda bilinçsiz kopyalama ve yazarın yayını geri çekme isteği 269
Unconscious plagiarism and author's request for withdrawal of his paper under consideration
F. Suna Kırac, Denizli-Türkiye

OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS

- Is coronary angiography an adequate diagnostic test to evaluate a young febrile patient with ST elevation? 272
Genç febril ve ST elevasyonlu bir hasta değerlendirilmesinde koroner anjiyografi yeterli tetkik midir?
Can Yücel Karabay, Arzu Kalaycı, Soe Moe Aung, Ahmet Güler, Cevat Kıрма, İstanbul-Turkey
- Vankomisinind indüklediği akut anterior STEMI ve kardiyak arrest 273
Cardiac arrest and acute anterior STEMI induced by vancomycin infusion
Nurettin Yeral, A. Burak Akçay, Fatih Yalçın, Hatay-Türkiye
- A 13-year-old boy with a short QT interval 274
Onüç yaşındaki bir erkek çocukta saptanan kısa QT intervali
Kadir Babaoğlu, Köksal Binnetoğlu, Gürkan Altun, Volkan Tuzcu, Kocaeli, İstanbul-Turkey

EDİTÖRE MEKTUPLAR / LETTERS TO THE EDITOR

- Evaluating patients for CRT, what is relevant: identifying responders or estimating the amount of potential response? 276
KRT için hastaları değerlendirirken hangisi daha önemli: Yanıt verenlerin belirlenmesi mi, potansiyel yanıtın büyüklüğünün ölçülmesi mi?
Bart Bijmens, Marta Sitges, Leuven-Belgium, Barcelona-Spain
- ST-elevation myocardial infarction after acute carbon monoxide poisoning 278
Akut karbon monoksit zehirlenmesi sonrası ST-yükselmeli miyokart enfarktüsü
Turgay Işık, Ibrahim Halil Tanboğa, Tolga Sinan Güvenç, Hüseyin Uyarel, Erzurum, İstanbul-Turkey 
- Diphtheria myocarditis in Turkey after years 279
Yıllar sonra Türkiye'de difteri miyokarditi
Ender Örnek, Çağın Mustafa Üreyen, Alparslan Kurtul, Fatih Öksüz, Ankara, Antalya-Turkey
- Mitral valve leaflet strain imaging with echocardiography opens new windows to mitral valve study 280
Ekokardiyografi `strain` görüntüleme ile mitral kapak yaprakçık gerginliği, mitral kapak çalışmasına yeni pencereler açar
Ali Hossein Sabet, Azin Alizadehasl, Tabriz-Iran
- Two-in-One: single coronary ostium and mitral valve prolapsus in a young female with Alport syndrome 281
İkisi bir arada: Alport Sendromu olan genç kadın hastada tek koroner ostiyum ve mitral kapak prolapsusu 




İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- ▶ Amiodarone-induced pleural fluid is not always accompanied by a risk factor 281
Amiodarona bağlı plevral sıvı: Her zaman eşlik eden bir risk faktörü olmayabilir
N. Şule Yaşar Bilge, Emel Gönüllü, Timuçin Kaşifoğlu, Cengiz Korkmaz, Eskişehir-Turkey
- ▶ Acute severe occlusion of the left main coronary artery following transcatheter aortic valve implantation 282
Transkateter aort kapak replasmanını izleyen akut ciddi sol ana koroner arter oklüzyonu
Mehmet Gül, Selahattin Türen, Özgür Sürgit, Hale Ünal Aksu, Nevzat Uslu, İstanbul-Turkey 
- ▶ Big flooding in Thailand, the problem on loss following up of patients with hypertension 283
Tayland'daki büyük selde, hipertansiyonlu hastaların takibinde kayıp sorunu
Beuy Joob, Viroj Wiwanitkit, Bangkokae, Bangkok-Thailand

ÇEŞİTLİ / MISCELLANEOUS

- ▶ Anımsarken: Akademisyen Mirsaid Mirrakhimov (1927-2008) 285
Remembering: Academician Mirsaid Mirrakhimov (1927-2008)
Erkin Mirrakhimov, Bishkek-Kyrgyzstan

E-SAYFA ÖZGÜN GÖRÜNTÜLER / E-PAGE ORIGINAL IMAGES

- ▶ A giant tumor thrombi filling right ventricle in a thrombocytopenic patient with renal cell carcinoma 285
Renal hücreli kansere eşlik eden trombositopenili bir olguda sağ ventrikülü dolduran dev trombüs
Hüseyin Altuğ Çakmak, Elif Değirmenci, İbrahim İkizceli, İstanbul-Turkey
- ▶ Two-and three-dimensional echocardiographic views of a prominent Chiari network prolapsing into right ventricle 282
Sağ ventriküle prolabe olan belirgin Chiari ağının iki ve üç boyutlu ekokardiyografik görünümü
Yalçın Velibey, Mahmud Uluganyan, Gürkan Karaca, Ahmet Orhan, İstanbul-Turkey 
- ▶ Lipomatous hypertrophy of the interatrial septum demonstrated by three-dimensional transesophageal echocardiography 283
İnteratriyal septumun lipomatöz hipertrofinin üç boyutlu transözefageal ekokardiyografi ile gösterilmesi
Sait Demirkol, Oben Baysan, Uğur Küçük, Ankara-Turkey 
- ▶ Mitral kapakta prolapsa bağlı yalancı kitle görünümü 282
Mitral valve prolapse with mass-like appearance
Murat Sünbül, Tarık Kıvrak, Bülent Mutlu, İstanbul-Türkiye 
- ▶ Differential clubbing in an adult patient with patent ductus arteriosus and small ventricular septal defect 283
Patent duktus arteriyosus ve küçük ventriküler septal defekti olan erişkin hastada diferansiyel çomaklaşma
Serkan Duyuler, Pınar Türker Bayır, Omaç Tüfekçioğlu, Ankara-Turkey 