

**Baş Editör / Editor-in-Chief**  
Bilgin Timuralp**Editör / Editor**  
Gulmira Kudaiberdieva**Bu Sayının Yayın Danışmanları**  
Advisory Board of This IssueRüçhan Akar  
Hayrullah Alp  
Özgür Avcı  
Cem Barçın  
Nezihi Barış  
Serdar Bayata  
Pınar Türker Bayır  
Turgay Çelik  
Ziad Said Dahdouh  
Sabri Demircan  
Sait Demirkol  
Serpil Eroğlu  
Dimitrios Farmakis  
Quan-Zhou Feng  
Emine Gazi  
Eren Gündüz  
Fukuda Ikuo  
Fethi Kılıçaslan  
Mustafa Kılıçkap  
Nevres Koylan  
Samuel Levy  
Luigi Di Biase  
Robert W. Mahley  
Grover P. Miller  
Andrea Natale  
Altan Onat  
Nasir Shariff  
Cheng-Xing Shen  
Jane Skov  
Evan B. Stubbs  
Öner Süzer  
Nilüfer Turan  
Murat Tuzcu  
Angel Luis Garcia Villalon  
Nicolas Vuilleumier  
Hai Wang  
Ayşe Yıldırım  
Mehmet Yokuşoğlu  
Serkan Yüksel**Özgün Araştırmalar / Original Investigations**

Factors influencing the use of ambulance among patients with acute coronary syndrome

*Akut koroner sendromlu hastalarda ambulans kullanımını etkileyen faktörler*

Burcu Demirkan et al.; Ankara, Yalova-Turkey

A multicenter study on experience of 13 tertiary hospitals in Turkey with infective endocarditis

*Türkiye'de 13, üçüncü basamak hastanenin katıldığı çok merkezli enfektif endokardit çalışması*

Mehmet Ali Elbey et al.; Diyarbakır, Van, İstanbul, Kayseri, Zonguldak, Sivas, Düzce, Eskişehir-Turkey

Management of right heart thrombi and pulmonary embolism

*Akut pulmoner emboliye eşlik eden sağ kalp trombüslerine yaklaşım*

Hakan Akıllı et al.; Konya-Turkey

Editorial Comment: Right heart thrombi associated with acute pulmonary embolism: surgical embolectomy?

*Editöryel Yorum: Pulmoner emboli ve sağ kalp trombüsü: Cerrahi embolektomi?*

Ikuo Fukuda et al.; Hirotsaki-Japan

Right ventricular Doppler-derived strain and strain rate imaging after tetralogy of Fallot repair

*Fallot tetralojisi onarımı sonrası sağ ventrikülün Doppler kaynaklı strain ve strain rate görünümü*

Anita Sadeghpour et al.; Tehran-Iran

Aggregation of lipoprotein(a) to apolipoprotein A-I underlying HDL dysfunction as a risk factor

*HDL disfonksiyonunun temelindeki lipoprotein(a)'nın apolipoprotein A-I'e agregasyonu risk faktörüdür*

Altan Onat et al.; İstanbul, Ankara-Turkey

Traditional coronary risk factors in healthy Turkish military personnel: focus on HDL

*Sağlıklı Türk askeri personelinde geleneksel koroner risk faktörleri: HDL'e odaklanma*

Cem Barçın et al.; Ankara-Turkey

The effect of Gilbert's syndrome on the dispersions of QT and P wave

*QT ve P dalga dispersiyonu üzerine Gilbert Sendromunun etkisi*

Erkan Cüre et al.; Rize-Turkey

Human left atrial appendage anatomy and overview of its clinical significance

*İnsanda sol aurikula açıklığının anatomisi ve klinik önemine genel bir bakış*

Hülya Üçerler et al.; İzmir-Turkey

Validity of the Turkish version of the European Heart Failure Self-Care Behavior Scale

*Avrupa Kalp Yetersizliği Öz-bakım Davranış Ölçeği'nin Türkçe uyarlanmasının geçerliliği*

Canan Baydemir et al.; Eskişehir-Turkey

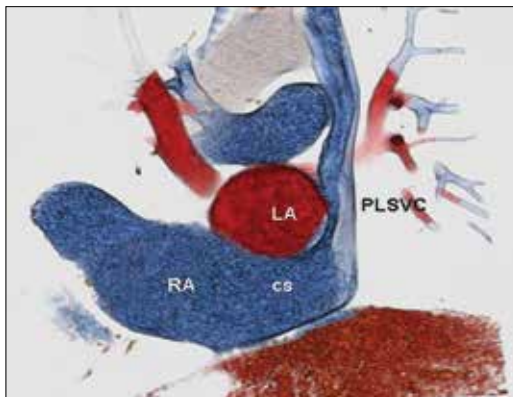
**Derleme / Review**

Yaşam destek sistemlerinin Dünya'daki gelişmeleri ve Türkiye'deki son durum

*Updates on extracorporeal life support in the World and challenges in Turkey*

Sertaç Haydin et al.; İstanbul-Türkiye, Hershey-USA

Sayfa/Page: E-31



**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**  
**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, İzmir, Türkiye****Uluslararası Yayın Kurulu / International Editorial Board****Adnan Abacı, Ankara, Türkiye**  
**Kamil Adalet, İstanbul, Türkiye**  
**Ramazan Akdemir, Ankara, Türkiye**  
**Levent Akyürek, Göteborg, Sweden**  
**Tayfun Aybek, Ankara, Türkiye**  
**Mehmet Ateş, İzmir, Türkiye**  
**Saide Aytekin, İstanbul, Türkiye**  
**Vedat Aytekin, 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 Birand, İstanbul, Türkiye**  
**Dirk L. Brutsaert, Antwerp, Belgium**  
**Gerald D. Buckberg, Los Angeles, CA, USA**  
**Cahid Civelek, St. Louis, MO, USA**  
**Ubeydullah Deligönül, Tyler TX, USA**  
**Ufuk Demirkılıç, Ankara, Türkiye**  
**Ertan Demirtaş, 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 Ergin, Kayseri, Türkiye**  
**Çetin Erol, Ankara, Türkiye**  
**Ali Serdar Fak, İstanbul, Türkiye**  
**Roberto Ferrari, Ferrara, Italy**  
**Armen Y. Gasparyan, West Midlands, UK**  
**Ali Gholamrezanezhad, Tahrán, İran**  
**Hasan Gök, Konya, Türkiye**  
**Bülent Görenek, Eskişehir, Türkiye**  
**Sema Güneri, İzmir, Türkiye**  
**Deniz Güzelsoy, İstanbul, Türkiye**  
**Masayasu Hiraoka, Tokyo, Japan**  
**Coşkun İkizler, Ankara, Türkiye**  
**Barış İlerigelen, İstanbul, Türkiye**  
**Gökhan İpek, İstanbul, Türkiye**  
**Erkan İriz, Ankara, Türkiye**  
**Diwakar Jain, Philadelphia, USA**  
**Charles Jazra, Bawchrieh, Lebanon**  
**Göksel Kahrman, Kocaeli, Türkiye**  
**Mehmet Kaplan, İstanbul, Türkiye**  
**Sezer Karcier, İstanbul, Türkiye**  
**Erdem Kaşıkçıoğlu, İstanbul, Türkiye**  
**Cihangir Kaymaz, İstanbul, Türkiye**  
**Mustafa Kılıç, Denizli, Türkiye**  
**Serdar Kula, Ankara, Türkiye**  
**Serdar Küçüköğlü, 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 Mänttari, Helsinki, Finland**  
**Barry J. Maron, Minnesota, USA**  
**Pascal Meier, London, UK**  
**Franz H. Messerli, New York, USA**  
**Haldun Müderrisoğlu, Ankara, Türkiye**  
**İstemi Nalbantgil, İzmir, Türkiye**  
**Navin C. Nanda, Birmingham, AL, USA**  
**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 Özün, Ankara, Türkiye**  
**Mehmet Özkan, İstanbul, Türkiye**  
**Süheyla Özkutlu, Ankara, Türkiye**  
**Azmi Özler, İstanbul, Türkiye**  
**Ahmet Fatih Özyazıcıoğlu, Bursa, Türkiye**  
**Sotirios N. Prapas, Athens, Greece**  
**Shahbudin Rahimtoola, Los Angeles, CA, USA**  
**Vedat Sansoy, İstanbul, Türkiye**  
**Muhammed Saric, New York, USA**  
**Murat Sezer, İstanbul, Türkiye**  
**Mark V. Sherrid, New York, USA****Horst Sievert, Frankfurt, Germany**  
**İlke Sipahi, İstanbul, Türkiye**  
**Hulki Meltem Sönmez, Aydın, Türkiye**  
**Richard Sutton, London, UK**  
**Ahmet Şaşmazel, İstanbul, Türkiye**  
**Zeynep Tartan, İstanbul, Türkiye**  
**Oğuz Taşdemir, Ankara, Türkiye**  
**Ahmet Temizhan, Ankara, Türkiye**  
**Adam Timmis, London, England**  
**S. Lale Tokgözoğlu, Ankara, Türkiye**  
**Oktay Tutarel, Hannover, Germany**  
**Murat Tuzcu, Cleveland, OH, USA**  
**Volkan Tuzcu, İstanbul, Türkiye**  
**Sabahattin Umman, İstanbul, Türkiye**  
**Dilek Ural, Kocaeli, Türkiye**  
**Ahmet Ünalır, Eskişehir, Türkiye**  
**Marc A. Vos, Utrecht, Netherlands**  
**Galen Wagner, Durham, NC, USA**  
**Hein Wellens, Maastricht, Netherlands**  
**Nuran Yazıcıoğlu, İstanbul, Türkiye**  
**Murat Yeşil, İzmir, Türkiye**  
**Remzi Yılmaz, Şanlıurfa, Türkiye**  
**Kiyoshi Yoshida, Okayama, Japan**  
**Mehmet Yokuşoğlu, Ankara, Türkiye**  
**Jose L. Zamorano, Madrid, Spain**  
**Wojciech Zareba, New York, USA****Publisher**  
**İbrahim KARA****Publication Coordinators**  
**Sevilay ARDIÇ NAYIR**  
**Gökhan ÇİMEN**  
**Ali ŞAHİN****Project Assistant**  
**Sinan Gökborü BÜNCÜ****Graphics Department**  
**Ünal ÖZER**  
**Neslihan YAMAN**  
**Merve KURT****Contact****Address** : Büyükdere Cad. No: 105/9  
34394 Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul  
**Phone** : +90 212 217 17 00  
**Fax** : +90 212 217 22 92  
**E-mail** : info@avesyayincilik.com**İmtiyaz Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:**  
**İbrahim KARA****Yayın Türü** : Yerel Süreli  
**Basım Tarihi** : Eylül 2013**Basım Yeri** : ADA Ofset Matbaacılık  
**Tic. Ltd. Şti., Litros Yolu 2. Matbaacılar S. E Blok**  
**No: (ZE2) 1. Kat Topkapı, İstanbul**  
**Telefon** : +90 212 567 12 42**Editor-in-Chief Office****Phone** : +90 222 229 15 65  
**Fax** : +90 222 229 15 85  
**E-mail** : info@anakarder.com  
btimur@ogu.edu.tr**Assistant to the Editor-in-Chief**  
**Betül TUNTAŞ***The Anatolian Journal of Cardiology is partly supported by University of Eskişehir Osmangazi (ESOGU).***UNIVERSITY OF ESKİŞEHİR OSMANGAZI**  
**MEŞELİK KAMPÜSÜ 26480 ESKİŞEHİR**  
**Phone** : +90 222 239 71 48  
**Fax** : +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](http://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](http://www.anakarder.com) adresinden ulaşılabilir. Basılı dergiye abone olmak isteyen kişiler web sayfasındaki abone formunu doldurmalı ve Yayınevine başvurmalıdır.

Yayınevi : AVES-İbrahim Kara  
Adres : Büyükdere Cad. No: 105/9 34394  
Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul  
Telefon : 0212 217 17 00  
Faks : 0212 217 22 92  
Web sayfası : [www.avesyayincilik.com](http://www.avesyayincilik.com)  
E-posta : [info@avesyayincilik.com](mailto:info@avesyayincilik.com)

### Baskı İzinleri ve Tekrar Baskılar

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

Yayınevi : AVES-İbrahim Kara  
Adres : Büyükdere Cad. No: 105/9 34394  
Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul  
Telefon : 0212 217 17 00  
Faks : 0212 217 22 92  
Web sayfası : [www.avesyayincilik.com](http://www.avesyayincilik.com)  
E-posta : [info@avesyayincilik.com](mailto:info@avesyayincilik.com)

### Reklam

Reklam ile ilgili başvurular Yayınevine yapılmalıdır.

Yayınevi : AVES-İbrahim Kara  
Adres : Büyükdere Cad. No: 105/9 34394  
Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul  
Telefon : 0212 217 17 00  
Faks : 0212 217 22 92  
Web sayfası : [www.avesyayincilik.com](http://www.avesyayincilik.com)  
E-posta : [info@avesyayincilik.com](mailto:info@avesyayincilik.com)

### Yazarlara Bilgi

Yazarlara Bilgi dergi sayfalarında ve [www.anakarder.com](http://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](http://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](http://www.anakarder.com). To subscribe to the print issues of the journal please fill the subscription form at [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com) and contact the Publisher.

Publisher : AVES-İbrahim Kara  
Address : Büyükdere Cad. No: 105/9 34394 Mecidiyeköy,  
Şişli-İstanbul  
Phone : +90 212 217 17 00  
Fax : +90 212 217 22 92  
Web page : [www.avesyayincilik.com](http://www.avesyayincilik.com)  
E-mail : [info@avesyayincilik.com](mailto: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 : Büyükdere Cad. No: 105/9 34394 Mecidiyeköy,  
Şişli-İstanbul  
Phone : +90 212 217 17 00  
Fax : +90 212 217 22 92  
Web page : [www.avesyayincilik.com](http://www.avesyayincilik.com)  
E-mail : [info@avesyayincilik.com](mailto:info@avesyayincilik.com)

### Advertising

For requests concerning advertising, please contact Publisher.

Publisher : AVES-İbrahim Kara  
Address : Büyükdere Cad. No: 105/9 34394  
Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul  
Phone : +90 212 217 17 00  
Fax : +90 212 217 22 92  
Web page : [www.avesyayincilik.com](http://www.avesyayincilik.com)  
E-mail : [info@avesyayincilik.com](mailto: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](http://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.



## YAZIM KURALLARI

## Baş Editör: Prof.Dr. Bilgin TİMURALP

Yazışma Adresi: Anadolu Kardiyoloji Dergisi  
Büyükdere Cad. No: 105/9 34394 Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul / Türkiye  
Tel.: 0222 229 15 65 - 0533 966 48 67  
Faks: 0222 229 15 85  
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 katkılar, kardiyoloji tarihi, yayın ve araştırma etiği ile Devlet kurumlarının hekimlerle ilgili kardiyoloji konularındaki düşünceleri, uygulanan, değişen işlemleri ile Türk ve tüm Dünya Kardiyoloji Derneklerinin çalışmaları ve gelişmelerini yayımlar. Editörün yazı seçimine temel teşkil edecek hakem heyeti, dergide belirtilen danışmanlar ile yollanan yazı için yurt içi-dışı bağımsız otoriteler 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 kılavuzu ile Türk Kardiyoloji Demeği'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/b3/index.html>, "Guide for the care and use of laboratory animals-www.nap.edu/catalog/5140.html") etik komisyon raporu gerekmektedir.

Tüm otoriler bilimsel katkı, oran ve ilgili sorumlulukları, ayrıca çıkar çatışması olmadığını bildiren topuz inza ile yayına katılmaları. Araştırmaları yapılan kısmı de olsa nakdi ya da ayrı yardımları hang kurum, kuruluş, ilaç-gerçek firmalarına yazılı dip not olarak bildirmelidir. (ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Bildirim Formu ve Yazarlık Katkı formu [www.anakarder.com/dan\\_ulasilabilir](http://www.anakarder.com/dan_ulasilabilir)). Dergimizin yayını ve araştırma etiği ile ilgili uygulamaları ICMJE, COPE ve HEART Grubu kuralları ile uyumludur.

Özgün Araştırma, hasta bazı Olgu Sunumları için genel etik kuralları çerçevesinde yayını yapıldığı kurumun yetkililerinin hazırladığı etik kurul onayı ya da eşdeğeri bir kabul yazısının sunulması şarttır. Olgu sunumları ve Özgün Görüntüler için sınırlı yer ayırıldığında, yüksek bilimsel ve akademik kalitesi özgün araştırma ve derleme yazılarına 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 belirtilmek koşulu ile kabul edilebilir.

İşlemleri yürütülür karar aşamasına yaklaşılmış olan yazıların, makul bir neden olmadan geri çekilme talebi "ret" kapsamına girer.

Yayına kabul edilen yazılar için birinci yazar, Türkçe ve İngilizce açısında olduğu gibi, metinde temel değişiklik yapmama kaydı ile düzeltmelerin editörlerce yapılmasını kabul etmiş sayılır.

Yazılarda dergide yayınlanmak üzere kabul edilmiş için; atfı alabilme olasılığı, orijinal ve bilimsel akademik üst düzeyde olması ön koşuldur.

## Genel Kurallar

Yazılar derginin çevrimiçi makale kabul sistemi [www.anadolukardiyologderg.com](http://www.anadolukardiyologderg.com) aracılığı ile Baş Editör ofisine gönderilebilir. Aynımlı bilgi [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com). Yayına kabul edilmeyen yazılar, sanatsal resimler hariç geriye yollanmaz. Tüm yazılar, editörler başta olmak üzere, editör danışman, istatistik danışman ve en az üç danışman-hakem tarafından incelenir. Yazı konusunun en önde gelen otorisi olan, fakat çalışmanın dışında olup yazılarına ve kurulları ile ilişkisi bilimsel olmayan üç kişiyi ilk yazar tarafından - hakem olarak önerilmesi dergi için çok önemlidir. Daha önce başka bir dergide yollanan ve yayınlanmayan yazılar, hakem raporlarını da birlikte yollanması zorunludur ve alınacak kararların çabuklaştırılmasına yardımcı olacaktır.

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

Yazım Kurallarına uygun hazırlanmayan makaleler değerlendirilmeye 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 Katkıları ile ilgili kuralları CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/4a/pages/index.cfm?pageid=3376>) ve ICMJE ([http://www.icmje.org/ethical\\_1author.html](http://www.icmje.org/ethical_1author.html)) önerileri ile uyumludur.

Özgün Araştırmalar ve Derlemeler in sunumu çalışma bildirim kılavuzlarına göre düzenlenmelidir: randomize çalışmalar için CONSORT, gözlemsel çalışmalar için STROBE, tansal değerli çalışmalar için STARD, sistematik derleme ve meta-analizler için PRISMA, hayvan deneyli çalışmalar için ARRIVE, randomize olmayan davranış ve halk sağlığına müdahale çalışmaları için TREND.

Haziran 2012 tarihinden itibaren Anadolu Kardiyoloji Dergisi'ne basılmak istediği ile yollanan olgu sunumları ve özgün görüntüleri incelenmeye başlanmıştır. İlk birinci yazarın Anadolu Kardiyoloji Dergisi'ne bir yıllık abonelik olması gerekmektedir. Bu abonelik koşulu yazım incelemeye başlanmasından önce, hiçbir şekilde basma kabul ya da basım için öncelik sağlanamamaktadır.

Abone olan otorün yazısı genel kurallara ve özel bölümler başlıklarındaki usul ve esaslara göre değerlendirilmeye alınır, kabul garantisizdir. Abonelik ücreti 160 TL olup işlemler için yayıneyle temas kurulmalıdır. AVES- 0212 589 00 53- info@avesyayincilik.com

## Araştırma Yazıları

**1. Özgün Araştırma:** 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 aynı 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 sembolle belirtilir. Bu sayfadan 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 yayımlandı ise açıklama yapılır.

**1.2- Özgün araştırma makalesi için bölümlü özet:** Mutlaka 250 kelimeden kısa hazırlanmalıdır. Bu özet Amaç, Yöntem, Bulgular, Sonuç şeklinde alt başlıklarla düzenlenir. NLM MESH terimlerini (<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 özetir.

**1.4- Metin:** Makale Başlığı, Giriş, Yöntemler (alt başlıklı), Bulgular, Tartışma, Çalışma kısıtlamaları ile Sonuçlar ve Kaynaklar kısımlarını içerir. Metnin özellikle yöntemler, bulgular ve tartışma kısmının alt başlıklarla 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 araştırmayı yürütülmesine önemli katkıda bulunanları, yazının son şeklini vermesine yardım edenler zikredilir. Bu bilgilerin 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 (Lang T, Altman D. Basic statistical reporting for articles published in clinical medical journals: the SAMPL Guidelines. In: Smart P, Maisonneuve H, Polderman A (eds). Science Editors' Handbook, European Association of Science Editors, 2013). İstatistiksel analiz için kullanılan yazılım tanımlanmalıdır. Sürekli değişkenlerin karşılaştırılmasında parametrik testler kullanıldığında zaman verileri ortalamasından sapma olarak bildirilmesi gerekir, parametrik olmayan testler için de median (minimum-maksimum) veya median (25inci ve 75inci persentil) değerleri olarak bildirilmesi gerekir. İleri ve karmaşık istatistik 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, baskıda değil ulaşılamayan kaynaklar burada değil, metin içinde parantez ile sunulur. İki yoldan önceki özetler kaynakçaya alınmaz; alınabilir parantezde (abstr) şeklinde verilir. Kaynakların gerçekleştirildiği yazarlar sorumludur.

**Periyodikler:** Standart makale: Dergi isimlerinin kısaltmaları Index Medicus listesine göre yapılır (dergilerin kısaltmaları için NLM tarafından her yıl yayınlanan MEDLINE dergilerin listesine <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lji.html> adresinden ulaşılabilir). Altı yazar ve daha az olan makalelerde tüm otoriler yazılır. Yedi ve fazla olan otorilerden 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, Roskorn H. A randomized comparison of dopidogrel and aspirin versus ticlopidine and aspirin after the placement of coronary-artery stents. *Circulation* 2000; 101: 590-3.

## Kitaplar

Kitap için 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 yazarlı kitap: Cohn PF Silent myocardial ischemia and infarction. 3rd ed. New York: Marcel Dekker; 1983.

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

**Toplantıda sunulan makale:** Bengtsson S, Sotheman 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: HHS/IOE 169200860.

## Tez:

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

**1.7- Şekiller, Tablolar ve Resimler:** Şekil ve resimler, hasta, doktor, kurum isimleri gösterilmeyecek 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 mutdaka açıklanmalıdır. Tablo ve Şekil başlıklarında ve tablounun yazı içinde anılmasında Roma rakamları kullanılmamalıdır. Metin, Tablo ve Şekillerde kullanılan ondakı sayılar nokta ile ayrılmalıdır. Özellikle tablolarda metni açıklayıcı ve kolay anlaşılır hale getirme amacı ile hazırlanmalı ve metnin tekrar olmamalıdır. Siyah/beyaz, gri tonlarda resimler/sanat eserleri yazılara ek maliyetsiz basılmaktadır. Ancak renkli resimler/ sanat eserlerinin baskısı için yazarlardan ödemeleri istenecektir. Ayrıntılar için Baş Editör Ofisi ya da AVES Yayınlık ile temasa geçiniz.

**Not:** Dergimizin web sayfasında ([www.anakarder.com](http://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 sunumlar: JPG, GIF, TIFF, BMP  
2. Video/hareketli görüntü formatında sunumlar: MPEG, VME  
3. Dosya boyutu maksimum 2 MB olmalıdır.  
4. Resimlerde ve özellikle video görüntülerinde doktor, kurum, şehir ve hasta tanımlanılan tümü ile silinerek yollanmalıdır.

Makalenizde yer alan tablolar, şekiller ve resimler için orijinal oldukları ayrıca bildirilmelidir. Orijinal dışında ve başka kaynaktan alındıklarında mutdaka alınan kaynağa atıf bulunmalı ve alman kaynağın "hardcopy" veya elektronik formatta (\*. pdf) versiyonları Telif Hakkı sahibinden (yayınve, dergi veya otor) baskıya alınan izniler 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 otorler tarafından hazırlanabilir. Bir bilgi ya da konunun kinikte kullanılmasına için son vardığı düzeyi anlatan, tartışan, değerlendirilen ve ileride yapılacak çalışmalara yön belirleyen bir yazıdır. Yazının konusunda otor olması ve atıfta bulunulmuş yazıları gerekir.

Bölümlü 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. Editörel Yorum:** Dergide çıkan bir araştırmanın o konunun otorü veya iyi değerlendirilen yapan hakem tarafından kısaca değerlendirilmesi amaçlıdır. Sonunda, klinik anlam ve kısa özet bulunur.

**4. Olgu Sunumları:** Otorlerce de çok nadir görülen, tanı ve tedavide güçlük gösteren ya da uygulamada genellikle gözümüzden kaçtığı anlaşılır, yeni bir yöntem önerilen, textbooklarda olmayan bilgileri içeren çok ilgi çekici ve öğretici sunular yayımlanabilir. Bu özelliklere sahip olgular sınırlı sayıda basılmaktadır. Video görüntüsü olanları basılma şansы yüksektir. On kaynak ve 700 kelime ile sınırlıdır, özeti bulunmama ile birlikte, İngilizce başlık içerir. Olgu sunumu formatını, 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 başlıksız olup toplam 900 kelimeyi aşmamalıdır. Referans sayısı 10, tablo ve resim sayısı ise 2 ile sınırlı olmalıdır.

**6. Editörel Mektuplar:** Derginin temel yayın amaçlarından birini oluşturmaktadır. Yayınlanan bir yazının önemini, gözden kaçan bir yazısını ya da noksanını tartışır. Yazılar, yayınlanan makaleler hakkında yorum içeren mektuplar dışında da okurların ilgi alanlarına giren konular veya özellikle eğitici vakalar hakkında da Editörel Mektup formatında yorumlarını sunabilir. Beşten fazla kaynak gösterilmek, 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.

Bölümlü 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 yanı sıra, kardiyovasküler hastalıklardan temel mekanizmalarına ışık tutan, anormallikleri vurgulayan veya yeni tedavi yöntemlerini aydınlatan çarpıcı ve nadir görüntüler yayına kabul edilir. Video görüntüsü olanları basılma şansы yüksektir. Başlığı ile beraber tanımlayıcı metin ve resim alt yazıları (kaynaksız) toplam 250 kelimeyi geçmemelidir. Orijinal görüntü türüne makale göre hazırlanan makale yalnızca e-sayfa olarak yayımlanır.

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

**10. Yayın Etiği:** Derginin bu bölümünde yayınlanan içerik etik ile ilgili aktüel bilgiler içeren makalelerdir ve etik ihlali vakalarıdır. Makaleler 900 kelime ve kaynak sayısı 10 ile sınırlıdır. Yayın Etiği konusunda Prof. Dr. Arif Akşit'in tercüme ettiği "COPE Yayın Etiği Komitesinin Akış Şeması" örnek alabiliriz.

**11. Tansal Bilimce:** Okuyucuların dikkatini çekecek, nadir görülen olguların doğrudan, görüntülenme yöntemleri, EKG ya da operasyonda elde edilen fotoğrafları makroskopik-mikroskopik anatomik, patolojik bulgularla yayımlanabilir. Özgün görüntülerden farklı olarak olgu ve resmin tanımı- sonucu önce gelir; çoktan seçmeli şeklinde 4 soru hazırlanır. Derginin sonraki sayılarından kesin tanı-sonuç, açıklama ve öğretici resimler doğru cevap bildirilir; tartışma ile değerlendirilir. Gönderilen olgu sunumu veya özgün görüntüleri 500 kelimeyi, yazının izni olarak bilimsel formata çevirebileceği gibi, yazarları bilimsel geçmeyecek şekilde 8 kelime ile başlık ve üç kaynak, beş resim ve video ekleyerek bilimsel yazılarına yollayabilirler.

## INSTRUCTIONS FOR AUTHORS

**Editor-in-Chief: Professor Dr. Bilgin TIMURALP**  
Address of Correspondence: Anadolu Kardiyoloji Dergisi  
Büyükdere Cad. No: 105/9 34394 Mecidiyeköy, Şişli-İstanbul / Turkey  
Phone : +90 222 229 15 65 - +90 533 966 48 67  
Fax : +90 222 229 15 85  
Web page: www.anakardder.com  
E-mail: btimur@ogu.edu.tr - info@anakardder.com

The Anatolian Journal of Cardiology, being a double-blind peer-reviewed journal, publishes 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.wma.net/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.anakardder.com](http://www.anakardder.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 enclosed letters could be submitted to the Editor-in-Chief office through on-line manuscript submission system [www.anadolukardiyologderg.com](http://www.anadolukardiyologderg.com); you may find information at [www.anakardder.com](http://www.anakardder.com)

Rejected manuscripts, except artwork usually are not returned. All manuscripts are reviewed by editors, editor's consultant, 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\\_1author.html](http://www.icmje.org/ethical_1author.html)) recommendations.

Starting from June 2012, in order to be considered for review, it is obligatory for the case reports and original images submitted to the Anatolian Journal of Cardiology that

the first authors must subscribe to the journal for at least one year. This obligation is needed to begin the review process and does not provide any priority in acceptance or publication procedures. The manuscript of the subscriber author is reviewed according to the instructions and principles defined under the related titles, General Guidelines and Special Parts. One-year subscription price is 220 \$ and it is necessary to contact with publication house: AVES - +90 212 588 00 53 - [info@avesyayincilik.com](mailto:info@avesyayincilik.com)

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 behavioral 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 (Lang T, Altman D. Basic statistical reporting for articles published in clinical medical journals: the SAMPL Guidelines. In: Smart P, Maisonneuve H, Polderman A (eds). Science Editors' Handbook, European Association of Science Editors, 2013). Describe software used for analysis. For parametric tests represent continuous variables as mean-standard deviation, while for nonparametric tests represent data as median and range (minimum- maximum) or median and interquartile range (25<sup>th</sup> and 75<sup>th</sup> 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/dtd/serials/jl.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 tiopidine 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:**

Benignsson S, Sotheman BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun K, Depuget P, Plemme TE, Riehoff 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: HHSIGDE 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.anakardder.com](http://www.anakardder.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, WMV  
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 in table, 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 editors 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](http://www.publicationethics.org/files/u2/All_flowcharts.pdf).

**11. Diagnostic Puzzle:** Images which will be of interest for the readers, images of rare cases, obtained from ECG, imaging methods or operation photographs , microscopic-macroscopic anatomic and pathologic findings can be published. Unlike the original images, initial diagnoses of the cases are hidden; and four questions in multiple choice format are prepared. Definite diagnosis-result, explanation and correct answer with instructive images are declared on the ensuing pages of the journal. The Editor-in-Chief can change the format of the question by permission of the authors of original image or case report sent to journal. The authors can send puzzle article in a format not exceeding a total of 500 words, with a maximum of 8 words in the title and up to three references, five images/videos.

## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

### EDİTÖRDEN / EDITORIAL

- Türkçe-bilim dili tartışması ve gerçeklerle-doğrular 515  
*Discussion on Turkish scientific language and facts-rightness*  
Bilgin Timuralp, Eskişehir-Türkiye

### ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Factors influencing the use of ambulance among patients with acute coronary syndrome: results of two centers in Turkey 516  
*Akut koroner sendromlu hastalarda ambulans kullanımını etkileyen faktörler: Türkiye’de iki merkeze ait sonuçlar*  
Burcu Demirkan, Meltem Refiker Ege, Pınar Doğan, Esra Gücük İpek, Ümit Güray, Yeşim Güray, Ankara, Yalova-Turkey
- A multicenter study on experience of 13 tertiary hospitals in Turkey in patients with infective endocarditis 523  
*Türkiye’de 13, üçüncü basamak hastanenin katıldığı çok merkezli enfektif endokardit çalışması*  
Mehmet Ali Elbey, Serkan Akdağ, Mehmet Emin Kalkan, Mehmet G. Kaya, M. Raşit Sayın, Hekim Karapınar, Serkan Bulur, Taner Ulus, M. Ata Akıl, Hatice Köprü Elbey, Abdurrahman Akyüz, Diyarbakır, Van, İstanbul, Kayseri, Zonguldak, Sivas, Düzce, Eskişehir-Turkey
- Management of right heart thrombi associated with acute pulmonary embolism: a retrospective, single-center experience 528  
*Akut pulmoner emboliye eşlik eden sağ kalp trombüslerine yaklaşım: Retrospektif ve tek merkez deneyimi*  
Hakan Akıllı, Enes Elvin Gül, Alpay Arbaş, Kurtuluş Özdemir, Mehmet Kayrak, Halil İbrahim Erdoğan, Konya-Turkey
- Editorial Comment/Editöryel Yorum: Management of right heart thrombi associated with acute pulmonary embolism: is there no room for surgical embolectomy? 534  
*Akut pulmoner emboli ile ilişkili sağ kalp trombüsünün tedavisi: Cerrahi embolektomi için yer yok mu?*  
Ikuo Fukuda, Satoshi Taniguchi, Wakako Fukuda, Hirosaki-Japan
- Doppler-derived strain and strain rate imaging assessment of right ventricular systolic function in adults late after tetralogy of Fallot repair: an observational study 536  
*Yetişkinlerde tetraloji Fallot onarımından epey sonra sağ ventrikül sistolik fonksiyonunun Doppler kaynaklı strain ve strain rate görüntülemesi ile değerlendirilmesi: Gözlemsel bir çalışma*  
Anita Sadeghpour, Majid Kyavar, Shabnam Madadi, Leili Ebrahimi, Zahra Khajali, Zahra Alizadeh Sani, Tehran-Iran
- Aggregation of lipoprotein (a) to apolipoprotein A-I underlying HDL dysfunction as a major coronary risk factor 543  
*HDL disfonksiyonunun temelindeki lipoprotein(a)’nın apolipoprotein A-I’e agregasyonu majör bir koroner risk faktörüdür*  
Altan Onat, Günay Can, Sani Murat, Gökhan Çiçek, Ender Örnek, Hüsnüye Yüksel, İstanbul, Ankara-Turkey
- Traditional coronary risk factors in healthy Turkish military personnel between 20 and 50 years old: focus on high-density lipoprotein cholesterol 552  
*Yirmi-elli yaş arası sağlıklı erkeklerde geleneksel koroner risk faktörleri: Yüksek yoğunluklu lipoprotein kolesterol üzerine odaklanma*  
Cem Barçın, Hasan Kutsi Kabul, Serkan Tapan, Uğur Küçük, Meltem Çöl, Ankara-Turkey
- The effect of Gilbert’s syndrome on the dispersions of QT interval and P-wave: an observational study 559  
*QT ve P dalga dispersiyonu üzerine Gilbert sendromunun etkisi: Gözlemsel bir çalışma*  
Erkan Cüre, Süleyman Yüce, Yüksel Çiçek, Medine Cumhur Cüre, Rize-Turkey
- Human left atrial appendage anatomy and overview of its clinical significance 566  
*İnsanda sol aurikula açıklığının anatomisi ve klinik önemine genel bir bakış*  
Hülya Üçerler, Z. Aslı Aktan İkiz, Tomris Özgür, İzmir-Turkey
- Validity of the Turkish version of the European Heart Failure Self-Care Behavior Scale 573  
*Avrupa Kalp Yetersizliği Öz-Bakım Davranış Ölçeği’nin Türkçe’ye uyarlanması*  
Canan Baydemir, Kazım Özdamar, Ahmet Ünalır, Eskişehir-Turkey

## İÇİNDEKİLER / CONTENTS



### DERLEME / REVIEW

- Yaşam destek sistemlerinin Dünya'daki gelişmeleri ve Türkiye'deki son durum 580  
*Updates on extracorporeal life support in the world and challenges in Turkey*  
Sertaç Haydin, Akif Ündar, İstanbul-Turkey, Hershey-USA

### SCIENTIFIC LETTER / BİLİMSEL MEKTUP

- The effects and mechanisms of action of diethylcarbomazine citrate in isolated rat hearts 589  
*Dietilkarbamazin sitrat'ın izole sıçan kalplerindeki etkileri ve etki mekanizmaları*  
Ziya Kaygısız, Bilgin Kaygısız, Mete Özkurt, Erkan Kılınç, Eskişehir-Turkey
- Türkiye'de kardiyovasküler tıp yayınlarında son yıllarda kaygı verici gerileme 592  
*Concerning recent decline in cardiovascular medical publications in Turkey*  
Altan Onat, İstanbul-Türkiye

### OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS

- Pacemaker interrogation showing virtually no ventricular pacing in a ventricular pacing dependent patient: what is the explanation? 594  
*Ventrikül uyarısına bağımlı bir hastada pacemaker sorgulaması hemen hemen hiç ventrikül uyarımı göstermiyor: Açıklaması nedir?*  
Gholamreza Davoodi, Negar Faramarzi, Akbar Shafiee, Ali Kazemisaeed, Tehran-Iran
- Catheter ablation of electrical storm triggered by monomorphic ventricular ectopic beats after myocardial infarction 595  
*Miyokart enfarktüsü sonrası gelişen monomorfik ventriküler erken atımların tetiklediği elektriksel fırtınanın kateter ablasyonu*  
Emin Evren Özcan, Gabor Szeplaki, Istvan Osztheimer, Tamas Tahin, Laszlo Geller, Budapest-Hungary
- Successful ablation of cavo-tricuspid isthmus dependent atrial flutter in a patient with Senning operation 597  
*Senning operasyonlu hastada kavo-triküspit istmus bağımlı atriyal flutterin başarılı ablasyonu*  
Kıvanç Yalın, Ebru Gölcük, Aygün Dindar, Ahmet Kaya Bilge, İstanbul-Turkey
- PAI-1 4G/4G polimorfizmi olan genç bir hastada tekrarlayan miyokart enfarktüsü 599  
*Recurrent myocardial infarction in a young patient with PAI-1 4G/4G mutation*   
Nermin Bayar, Cem Yunus Baş, Zehra Erkal, Şakir Arslan, Antalya-Türkiye
- An acute coronary syndrome patient: is this atherosclerosis? 600  
*Bir akut koroner sendrom vakası: Bu ateroskleroz mudur?*   
Cihan Altın, Elif Sade, Banu Bilezikci, Haldun Müderrisoğlu, Ankara-Turkey
- Late stent malapposition combined by thrombus resolution after primary stenting in acute myocardial infarction: Optical coherence tomography findings 603  
*Akut miyokart enfarktüsünde primer stentleme sonrası geç stent malapozisyonu ile birlikte trombus resolüsyonu*  
Ae-Young Her, Jung-sun Kim, Yong Hoon Kim, Donghoon Choi, Myeong-Ki Hong, Yangsoo Jang, Chuncheon, Seoul-Republic of Korea

### TANISAL BİLMECE / DIAGNOSTIC PUZZLE

- Interatrial septal mass 605  
*İnteratriyal septal kitle*  
Ahmet Güler, Süleyman Karakoyun, Alparslan Şahin, Mustafa Yıldız, İstanbul-Turkey



## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

### EDİTÖRE MEKTUPLAR / LETTERS TO THE EDITOR

- ▶ Cardiovascular risk factors in Turkey 606  
*Türkiye'de kardiyovasküler risk faktörleri*  
Murat Atalay, Murat Yalçın, Ömer Uz, Ejder Kardeşoğlu, Amasya, İstanbul-Turkey
- ▶ Appropriate methodology is essential for accurate conclusions 607  
*Doğru sonuçlar için uygun yöntem elzemdir*  
Tuğrul Norgaz, Şevket Görgülü, Kocaeli-Turkey
- ▶ Increased mean platelet volume in patients with familial Mediterranean fever may not be a marker of atherosclerosis risk 608  
*Ailevi Akdeniz Ateşli olgularda ortalama trombosit hacmindeki artış ateroskleroz riski artışının bir belirteci olmayabilir*  
Cengiz Beyan, Ankara-Turkey
- ▶ Mean platelet volume in patients with idiopathic and ischemic cardiomyopathy 609  
*İdiyopatik ve iskemik kardiyomyopati hastalarda ortalama trombosit hacmi*  
Ercan Varol, Mehmet Özaydın, Isparta-Turkey
- ▶ Epicardial adipose tissue measurement: inexpensive, easy accessible and rapid practical method 611  
*Epikardiyal yağ dokusu ölçümü: Ucuz, kolay erişilebilir ve hızlı pratik yöntem*  
Şevket Balta, Sait Demirkol, Ömer Kurt, Hakan Şarlak, Muharrem Akhan, Ankara-Turkey
- ▶ LDL cholesterol measurement in terms of CHOLINDEX 612  
*LDL kolesterol ölçümünün CHOLINDEX açısından değerlendirilmesi*  
Rifat Eralp Ulusoy, İstanbul-Turkey
- ▶ Does left ventricular function deteriorate in patients with nasal polyposis? 613  
*Nazal polipozisli hastalarda sol ventrikül fonksiyonları bozuluyor mu?*  
Sait Demirkol, Şevket Balta, Mustafa Çakar, Uğur Küçük, Ankara-Turkey
- ▶ Kalp projesi: Bir ücret-yararlı hayat kurtarma yöntemi 614  
*The heart project: a cost-effective method to save a life*  
Mutlu Vural, İstanbul-Türkiye
- ▶ Atypical presentation of adult celiac disease: myocarditis and liver abnormality 615  
*Yetişkin çölyak hastalığının atipik görünümü: Miyokardit ve karaciğer anormalliği*  
Hamzaoui Amira, Hajji Raouf, Belakhal Syrène, Nfoussi Haifa, Smiti Khanfir Monia, Haouet Slim, Houman Mohamed Habib, Tunis-Tunisia
- ▶ Diffuse coronary ectasia and acute coronary syndrome in a young man. Who is guilty? Cannabis, smoking or dyslipidemia? 616  
*Genç bir erkekte yaygın koroner ektazi ve akut koroner sendrom. Suçlu kim? Esrar, sigara ya da dislipidemi?*   
Muhammet Raşit Sayın, İbrahim Akpınar, Mehmet Ali Çetiner, Turgut Karabağ, Zonguldak-Turkey
- ▶ Hodgkin lenfomalı bir hastada yüksek doz sitozin arabinozid kullanımına bağlı gelişen sinüs bradikardisi 618  
*High dose cytosin arabinoside induced sinus bradycardia in a Hodgkin's lymphoma patient*  
Hava Üsküdar Teke, Mustafa Karagülle, Olga Meltem Akay, Eskişehir-Turkey
- ▶ Valvüler pulmoner stenozlu Türk çocuklarında orta-uzun dönem izlem sonuçları 619  
*Medium-long term follow-up results of valvular pulmonary stenosis in Turkish children*  
Fevzi Ataseven, Funda Öztunç, Bülent Koca, Selman Gökalp, Ayşe Güler Eroğlu, Levent Saltık, İstanbul, Şanlıurfa-Türkiye



## İÇİNDEKİLER / CONTENTS






### TANISAL BİLMECE - Cevap / DIAGNOSTIC PUZZLE - Answer

- ▶ Interatrial septal mass  
*İnteratriyal septal kitle*  
Ahmet Güler, Süleyman Karakoyun, Alparslan Şahin, Mustafa Yıldız, İstanbul-Turkey 621

### ALMANAC SERİLERİ / ALMANAC SERIES

- ▶ Almanac 2013: novel non-coronary cardiac interventions  
*Almanac 2013: Koroner olmayan girişimlerde yenilikler*  
Pascal Meier, Olaf Franzen, Alexandra J Lansky, London-UK, Connecticut-USA; Copenhagen-Denmark 622

### E-SAYFA ÖZGÜN GÖRÜNTÜLER / E-PAGE ORIGINAL IMAGES

- ▶ An adult patient with coexistence of coarctation of aorta and patent ductus arteriosus: multimodality imaging  
*Aort koarktasyon ve patent duktüs arteriyosuzun birlikte bulunduğu yetişkin bir hasta: Çoklu yöntemler ile görüntüleme*  E-30  
Zafer Işılak, Mehmet İncedayı, Mehmet Uzun, Bekir Sıtkı Cebeci, İstanbul-Turkey
- ▶ Multimodality imaging of persistent left superior vena cava and an absent right superior vena cava in a patient with dextrocardia  
*Sağ süperiyör vena kavanın olmadığı dekstrokardili bir hastada persistan sol süperiyör vena kavanın çoklu görüntüleme ile gösterilmesi*  E-31  
Sait Demirkol, Şevket Balta, Sabahattin Sarı, Uğur Bozlar, Ankara-Turkey
- ▶ Mitral valve perforation from aortic insufficiency  
*Aort yetmezliğinden oluşan mitral kapak delinmesi*  E-32  
Vikas Singh, Claudia A. Martinez, William W. O'Neill, Florida-USA
- ▶ Giant aneurysm with thrombosis refractory to medical therapy due to Kawasaki disease  
*Kawasaki hastalığı nedeniyle gelişen, tıbbi tedaviye dirençli trombüslü dev anevrizma*  E-32  
Önder Doksöz, Rahmi Özdemir, Timur Meşe, Yılmaz Yozgat, İzmir-Turkey
- ▶ Right ventricular penetration and acute cardiac tamponade caused by sewing needle in a woman under antipsychotic treatment  
*Antipsikiyatrik tedavi gören hastada dikiş iğnesi ile meydana gelen sağ ventrikül penetrasyonu ve kardiyak tamponad*  
Mahmut Mustafa Ulaş, Sinan Sabit Kocabeyoğlu, Adem Diken, Gökhan Lafçı, Adnan Yalçınkaya, Ankara-Turkey E-33
- ▶ Acute myocardial infarction caused by severe muscular bridges of the left anterior descending artery and diagonal branch: a very unusual cause of myocardial infarction  
*Sol ön inen arter ve diyagonal dalın ciddi müsküler köprülerinin neden olduğu akut miyokart enfarktüsü:*  E-34  
*Miyokart enfarktüsünün oldukça nadir görülen bir nedeni*  
Celal Kilit, Mehmet Melek, Kütahya, Bursa-Turkey
- ▶ Tako-tsubo-like cardiomyopathy induced by pheochromocytoma crisis  
*Feokromasitoma krizinin tetiklediği Tako-tsubo benzeri kardiyomiyopati*  
Muhammed Bora Demirçelik, Halil İbrahim Aydın, Ankara-Turkey E-35
- ▶ Pulmonary artery sling and tracheal bronchus in an infant with severe respiratory distress  
*Ciddi solunum sıkıntısı olan bir bebekte pulmoner arter slingi ve trakeal bronş*  
Abdullah Kocabaş, Fırat Kardelen, Gayaz Akçurur, Halil Ertuğ, Antalya-Turkey E-37