

**Baş Editör / Editor-in-Chief**  
Bilgin Timuralp

**Editör / Editor**  
Gulmira Kudaiberdieva

**Bu Sayının Yayın Danışmanları**  
Advisory Board of This Issue

Claudio Bilotta  
Dilek Ceyhan  
Adnan K. Chhatrwalla  
Mathieu Collette  
Yüksel Çavuşoğlu  
Turgay Çelik  
Ergin Çiftçi  
Sean M. Davidson  
Dursun Duman  
Dursun Dursunoğlu  
Hamza Duygu  
İzzet Erdinler  
Levent Gökğöz  
Shigeo Horinaka  
Erdal İnce  
Bilgehan Karadağ  
Ejder Kardeşoğlu  
Ergün Barış Kaya  
Meral Kayıkçıoğlu  
Güliz Kozdağ  
Serdar Kula  
Peter Macfarlane  
Panagiotis N. Margos  
Toru Miyoshi  
Joseph Moxon  
Barış Ökçün  
Zeki Öngen  
Mehmet Ali Özatik  
Özcan Özeke  
Ahmet Gökhan Özgen  
Kanat Özişik  
Funda Öztunç  
Levent Saltık  
Janusz Sielski  
Siddharth Singh  
Kei Takahashi  
Abdullah Tekin  
Birsen Uçar  
Hüseyin Uyarel  
Birgül Varan  
Sowmya Venkatasubramanian  
Tahir Yağdı  
Aytül Belgi Yıldırım  
Mustafa Yıldız  
Hikmet Yorgun  
Marian Zembala

## Özgün Araştırmalar / Original Investigations

Alternate-day versus daily atorvastatin in coronary artery disease: a randomized study  
*Koroner arter hastalığında günlük atorvastatine karşın-gün aşırı kullanım: Randomize bir çalışma*  
Osama Rifaie et al.; Cairo-Egypt

Survival of patients with well-developed collaterals undergoing CABG or medical treatment  
*İyi gelişmiş kolaterali olan, KABG ya da tıbbi tedavi alan hastalarda sağkalım*  
Ersan Taht et al.; Sakarya, Edirne-Turkey

Aortic knob width with cardio-ankle vascular stiffness index in atherosclerotic hypertensive patients  
*Hipertansiflerde aortik topuz, kardiyo-ayak bileği vasküler indeks ve aortik topuzun ateroskleroz ile ilişkisi*  
Levent Korkmaz et al.; Manisa, Trabzon-Turkey

BNP, hs-CRP, TIMI risk index, and tirofiban in primary intervention for STEMI  
*STEMI'nin primer girişiminde tirofiban, TIMI risk indeksi, BNP ve hs-CRP*  
İbrahim Halil Kurt et al.; Adana, Ankara-Turkey

Relationship of urocortin-2 with systolic and diastolic functions and coronary artery disease  
*Urocortin-2 ile sistolik, diyastolik fonksiyonlar ve koroner arter hastalığının ilişkisi*  
Ergün Topal et al.; Malatya-Turkey

Yoğun bakımdaki kalp yetersizliği hastalarının özellikleri ve hastanede kalış süreleri  
*Characteristics, and length of hospital stay in intensive care patients with heart failure*  
Sami Şahin ve ark.; Konya-Türkiye

Influence of myocardial viability on responsiveness to cardiac resynchronization in cardiomyopathy  
*Kardiyomyopatide kardiyak resenkronizasyon yanıtlarına miyokart canlılığının etkisi*  
Marco Pugliese et al.; Rome-Italy

Pulmoner embolide klinik, laboratuvar ve BT pulmoner anjiyografi sonuçları  
*Clinical, laboratory and CT pulmonary angiography results with pulmonary embolism*  
Serap Duru ve ark.; Ankara-Türkiye

Sol-sağ şantlı çocuklarda pulmoner arteriyel hipertansiyonla malnütrisyonun ilişkisi  
*Pulmonary arterial hypertension and malnutrition in children with left-to-right shunt*  
Hakan Altın ve ark.; Konya-Türkiye

An observational study on peripheral blood eosinophilia in incomplete Kawasaki disease  
*Inkomet Kawasaki hastalığı'nda periferik kan eozinofili gözlem çalışması*  
Taliha Öner et al.; Izmir, Istanbul-Turkey

Aort darlığında takılan kapak ölçülerinin ventrikül hipertrofisi üzerine etkileri  
*The effects of implanted valve sizes on ventricular hypertrophy in aortic stenosis*  
Hikmet Selçuk Gedik ve ark.; Düzce, Ankara-Türkiye

## Derleme / Review

Genomik risk skorlaması perspektifinden koroner arter hastalığı  
*Coronary artery disease from a perspective of genomic risk score*  
Deniz Ağırbaşı ve ark.; İstanbul-Türkiye

Sayfa/Page: E-9



**Baş Editör / Editor-in-Chief**  
**Bilgin Timuralp, Eskişehir, Türkiye****Editör / Editor****Gulmira Kudaiberdieva, Bishkek, Kyrgyzstan****Baş Editör Yardımcıları / Associate Editors**

Necmi Ata, *Eskişehir, Türkiye* Kurtuluş Özdemir, *Konya, Türkiye*  
 Mehmet Bilge, *Ankara, Türkiye* İnan Şoydan, *İzmir, Türkiye*  
 Sanem Nalbantgil, *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 ERDOĐAN, *İstanbul, Türkiye*  
 Ali ERĐİN, *Kayseri, Türkiye*  
 Çetin EROL, *Ankara, Türkiye*  
 Ali Serdar FAK, *İstanbul, Türkiye*  
 Roberto FERRARI, *Ferrara, Italy*  
 Ali GHOLAMREZANEZHAD, *Tahran, Iran*  
 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*  
 Cihanğir 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*  
 Hülki 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 Kara**

Adres: 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: Mart 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 1302-8723



Anadolu 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.

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 : Kızılelma cad. 5/3 34096  
Fındıkzade-İstanbul  
Tel. : 0212 589 00 53  
Faks : 0212 589 00 94  
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 Yayınevine yapılmalıdır.

Yayınevi : 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](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 : Kızılelma cad. 5/3 34096  
Fındıkzade-İstanbul  
Tel. : 0212 589 00 53  
Faks : 0212 589 00 94  
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.

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 : Kızılelma cad. 5/3 34096  
Fındıkzade-İstanbul  
Phone : +90 212 589 00 53  
Fax : +90 212 589 00 94  
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 : 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](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 : Kızılelma cad. 5/3 34096  
Fındıkzade-İstanbul  
Phone : +90 212 589 00 53  
Fax : +90 212 589 00 94  
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.



## 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 katkılar, kardiyoloji tarihi, yayın ve araştırma etiği ile Devlet kurumlarının hekimlerle ilgili kardiyoloji konularındaki, düşünülmesi, uygulanması, değişen işgücü 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 katılmalarıdır. Araştırmalara yapılan kısmi de olsa nakdi ya da aynı yardımları hangi kurum, kuruluş, ilaç-geçer firmalardan yapıldığı dip not olarak bildirilmelidir. (ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Bildirim Formu ve Yazarkatı Formu [www.anakarder.com/dan\\_ulaşılabilir](http://www.anakarder.com/dan_ulaşılabilir)). Derginin 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 yapmamak kaydı ile düzeltmelerini editörlere yapmasını 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.anadolukardiyologdergisi.com](http://www.anadolukardiyologdergisi.com) aracılığı ile Baş Editör ofisine gönderilebilir. Ayrıntılı bilgi [www.anakarder.com](http://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 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 Yazarkatı Katkı Formu sunulması gerekir. Derginin Yazarkatı Katkılar ile ilgili kurallar CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/44/pages/index.cfm?pageid=3376>) ve ICMJE [http://www.icmje.org/ethical\\_1author.html](http://www.icmje.org/ethical_1author.html) önerileri ile uyumludur.

Orijinal Araştırmalar ve Derlemelerin in sunumu çalışma bildirmesi 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 verilerinin 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, basıda gibi ulaşılamayan kaynaklar burada değil, metin içinde parantez ile sunulur. İki yıldan eski özetler kaynakçaya alınmaz; alınmaz 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 yazarlı 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:

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: 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 ölçümlerde 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](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 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 olarak (\*\*.pdf) versiyonları 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.

**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. 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 bulunmamakla birlikte, İngilizce başlık içerir. Olgu sunumu formatımız, Introduction/Giriş, Case Report/Olgu Sunumu, Discussion/Tartışma, Conclusion/Sonuç başlıklarından oluşmaktadır.

**5. Bilimsel Özet:** Yeni bilimsel buluş ve verileri duyurmayı amaçlayan, klinik açıdan önemli ancak ön bildiri niteliğindeki 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 önemi, gözden kaçan bir yazısını 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 yazılmasına sonlanan 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 yansıtan, kardiyovasküler hastalıkların temel mekanizmalarına ışık tutan, anomalilerini vurgulayan veya yeni tedavi yöntemlerini aydınlatan çarpıcı ve nadir görüntüleri yayına kabul edilir. Video görüntüsü olanları basılma şansı yüksektir. Başlık 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 konu 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 içermezdir. 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](http://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](http://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](http://www.anadolukardiyologderg.com); you may find information at [www.anakardier.com](http://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](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](http://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](http://www.publicationethics.org/files/u2/All_flowcharts.pdf)

## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

### EDİTÖRDEN / EDITORIAL

- Editöryel yazımın etkinliği 89  
*My Editorial's effectiveness*  
Bilgin Timuralp, Eskişehir-Türkiye

### ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Alternate-day versus daily atorvastatin in coronary artery disease: a randomized study 90  
*Koroner arter hastalığında atorvastatinin günlük kullanıma karşın-gün aşırı kullanımı: Randomize bir çalışma*  
Osama Rifaie, Ahmed Zahran, Wail Nammas, Cairo-Egypt
- Survival of patients with well-developed collaterals undergoing CABG or medical treatment: An observational 97  
çase-controlled study  
*İyi gelişmiş kolaterali olan KABG ya da tıbbi tedavi alan hastalarda sağkalım: Gözlemsel vaka-kontrollü çalışma*  
Ersan Tatlı, Meryem Aktöz, Mehmet Akif Çakar, Emir Doğan, Mustafa Alkan, Bilhan Özalp, Sakarya, Edirne-Turkey
- Relationship of aortic knob width with cardio-ankle vascular stiffness index and its value in diagnosis of 102  
subclinical atherosclerosis in hypertensive patients: a study on diagnostic accuracy  
*Hipertansif hastalarda aortik topuz genişliği ile kardiyο-ayak bileği vasküler indeks arasındaki ilişki ve aortik topuzun subklinik aterosklerozun tanısındaki yeri: Bir tanısasal değeri çalışması*  
Levent Korkmaz, Hakan Erkan, Ayça Ata Korkmaz, Zeydin Acar, M. Tanık Ağaç, Hüseyin Bektaş, Ali Rıza Akyüz, Adem Adar, Şükrü Çelik, Trabzon, Manisa-Turkey
- Changes in BNP, hs-CRP and TIMI risk index with addition of tirofiban during primary percutaneous coronary 107  
intervention for acute STEMI: a prospective observational cohort study  
*Akut STEMI'de primer perkütan koroner girişiminde tedaviye tirofibanın eklenmesi durumunda, TIMI risk indeksi, BNP ve hs-CRP değerlerindeki değışimi*  
İbrahim Halil Kurt, Sait Demirkol, İlker Ünal, Mustafa Kemal Batur, Adana, Ankara-Turkey
- Relationship of urocortin-2 with systolic and diastolic functions and coronary artery disease: an observational study 115  
*Ürocortin-2 ile sistolik, diyastolik fonksiyonlar ve koroner arter hastalığının ilişkisi: Gözlemsel bir çalışma*  
Ergün Topal, Jülide Yağmur, Barış Otlu, Halil Ataş, Mehmet Cansel, Nusret Açıkgöz, Necip Ermiş, Malatya-Turkey
- Editorial Comment/Editöryel Yorum: Further evidence to support a role for urocortin 2 in heart failure 121  
*Kalp yetersizliğinde urocortin-2'nin rolünü destekleyen daha fazla kanıt*  
Joseph V. Moxon, Theophilus I. Emeto, Jonathan Golledge, Townsville-Australia
- Akut kalp yetersizliği nedeni ile kardiyoloji yoğun bakım ünitesine yatırılan hastaların klinik ve demografik 123  
özelliklerinin ve bu özelliklerin hastanede kalış süresi ile ilişkisinin incelenmesi  
*Evaluation of clinical and demographic characteristics and their association with length of hospital stay in patients admitted to cardiac intensive care unit with the diagnosis of acute heart failure*  
Sami Şahin, Umuttan Doğan, Kurtuluş Özdemir, Hasan Gök, Konya-Türkiye
- Influence of myocardial viability on responsiveness to cardiac resynchronization in ischemic dilated 132  
cardiomyopathy: a prospective observational cohort study  
*İskemik dilate kardiyomiyopatide kardiyak resenkronizasyon yanıtlarına miyokart canlılığının etkisi: Bir prospektif gözlemsel kohort çalışması*  
Marco Pugliese, Giovanni Minardi, Andrea Vitali, Enrico Natale, Piergiuseppe De Girolamo, Giordano Zampi, Massimo Leggio, Annalisa Chiarelli, Augusto Pappalardo, Andrea Avella, Francesco Laurenzi, Maria Stella Fera, Rome-Italy
- Pulmoner embolide klinik, laboratuvar ve bilgisayarlı tomografi pulmoner anjiyografi sonuçları: 142  
205 hastanın retrospektif değerlendirmesi  
*Clinical, laboratory and computed tomography pulmonary angiography results in pulmonary embolism: retrospective evaluation of 205 patients*  
Serap Duru, Recai Ergün, Alper Dilli, Tuğba Kaplan, Bekir Kaplan, Sadık Ardıç, Ankara-Türkiye



## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- ▶ Sol-sağ şantlı doğuştan kalp hastalığı olan çocuklarda pulmoner arteriyel hipertansiyonla malnütrisyonun ilişkisi: Gözlemsel bir çalışma 150  
*The association between pulmonary arterial hypertension and malnutrition in children with congenital heart diseases with left-to-right shunt: an observational study*  
Hakan Altın, Zehra Karataş, Fatih Şap, Hayrullah Alp, Tamer Baysal, Sevim Karaaslan, Bülent Oran, Konya-Türkiye
- ▶ An observational study on peripheral blood eosinophilia in incomplete Kawasaki disease 160  
*Inkomplet Kawasaki hastalığı'nda periferik eozinofili gözlem çalışması*  
Taliha Öner, Murat Muhtar Yılmaz, Barış Güven, İlker Devrim, Özgül Vupa Çilengiroğlu, Savaş Demirpençe, Timur Meşe, Vedide Tavlı, Ayça Vitrinel, İzmir, İstanbul-Turkey
- ▶ Aort darlığında takılan kapak ölçülerinin ventrikül hipertrofisi üzerine etkileri 165  
*The effects of implanted valve sizes on ventricular hypertrophy in aortic stenosis*  
Hikmet Selçuk Gedik, Kemal Korkmaz, Gökhan Lafçı, Adnan Yalçınkaya, Kerim Çağlı, Düzce, Ankara-Türkiye

### DERLEME / REVIEW

- ▶ Genomik risk skorlaması perspektifinden koroner arter hastalığı, etik yaklaşım ve öneriler 171  
*Coronary artery disease from a perspective of genomic risk score, ethical approaches and suggestions*  
Deniz Ağırbaşı, Yeşim Işıl Ülman, İstanbul-Türkiye

### BİLİMSEL MEKTUP / SCIENTIFIC LETTER

- ▶ Çift girişli sol ventrikül, ventriküloarteriyel diskordansı olan olguların izleminde restriktif bulboventriküler foramen gelişimi 178  
*Evolution of restricted bulboventricular foramen in double inlet left ventricle and ventriculoarterial discordance*  
Özlem Sansoy, Canan Ayabakan, Kürşad Tokel, Osman Akdeniz, Rıza Türköz, Can Vuran, Uygur Yörüker, Bülent Sarıtaş, Emre Özker, İstanbul, Elazığ-Türkiye


### OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS

- ▶ Percutaneous effective closure of severe aortic prosthetic paravalvular leak using Amplatzer duct occluder device with the guidance of 3D TEE 181  
*Üç boyutlu TEE eşliğinde Amplatzer duct occluder kullanılarak şiddetli prostetik aortik paravalvüler leak'in perkütan yolla kapatılması*  
Yalçın Gökoğlan, Sait Demirkol, İbrahim Halil Kurt, Oben Baysan, Serdar Fırtına, Barış Bagan, Hürkan Kurşaklıoğlu, Ankara, Adana-Turkey
- ▶ Acute myocardial infarction associated with Captagon use 182  
*Kaptagon kullanımı ile ilişkili akut miyokart enfarktüsü*  
Abdullah Uluçay, Canan Arpacık Kargı, Mehmet Faruk Aksoy, Hatay-Turkey
- ▶ A case of iatrogenic hypothyroidism presented with cardio-inhibitory syncope and resolved by thyroxine supplementation 185  
*Tiroksin tedavisi ile düzelen kardiyoinhibitör senkop ile gelen iatrojenik hipotiroidili bir vaka*  
Melike Sezgin Evim, Birsen Uçar, Zübeyir Kılıç, Birgül Kirel, Bursa, Eskişehir-Turkey






### EDİTÖRE MEKTUPLAR / LETTERS TO THE EDITOR

- ▶ Dirençli hipertansiyonda girişimsel tedavi; Türkiye'deki yeni renal denervasyon uygulamaları 187  
*Interventional therapy in resistant hypertension; new renal denervation applications in Turkey*  
Sinan Dağdelen, Mustafa Kemal Batur, İstanbul-Türkiye
- ▶ Türkiye için anti-hipertansiyon ve anti-lipidemi ilaçları ile ilgili farmakoekonomik değerlendirmelerin analizi 188  
*Analysis of pharmaco-economic assessments on antihypertension and anti-lipidemia medicines for Turkey*  
Güvenç Koçkaya, Ankara-Türkiye

## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- ▶ Arrhythmogenic right ventricular dysplasia and rheumatoid arthritis 188  
*Aritmojenik sağ ventrikül displazisi ve romatoid artrit*  
*Diyar Köprülü, Halit Zengin, Zeydin Acar, Sabri Demircan, Ordu, Samsun, Trabzon-Turkey*
- ▶ A case of Kounis syndrome aggravated by administration of morphine 190  
*Morfin uygulanmasıyla ağırlaşan bir Kounis sendromu vakası*   
*Abdullah Uluçay, Mehmet Faruk Aksoy, Hatay-Turkey*
- ▶ Echocardiographic assessment in children with Gaucher disease receiving enzyme replacement therapy 191  
*Gaucher hastalığı olan ve enzim replasman tedavisi alan çocukların ekokardiyografik değerlendirilmesi*  
*Zeynep Arıkan Ayyıldız, Dursun Alehan, Nuray Uslu, Aysel Yüce, Figen Gürakan, Ankara-Turkey*

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

- ▶ Multiple coronary artery-pulmonary artery fistulas in patients with chronic thromboembolic pulmonary hypertension E-6  
*Kronik tromboembolik pulmoner hipertansiyonlu bir hastada koroner arterler ile pulmoner arter arasında gelişen çoklu fistüller*   
*Bahri Akdeniz, Erkan Yılmaz, Eyüp Hazan, Ebru Özpelit, İzmit-Turkey*
- ▶ Broken guidewire during primary percutaneous coronary intervention E-7  
*Primer perkütanöz koroner girişim sırasında kopan kılavuz tel*   
*Taner Şen, Tolga Aksu, Afşin Parspur, Celal Kilit, Kütahya, Kocaeli-Turkey*
- ▶ Giant cardiac structure in thoracic cavity E-8  
*Toraks boşluğunda dev kardiyak yapı*   
*Halit Zengin, Serkan Yüksel, Korhan Soylu, Murat Meriç, Samsun-Turkey*
- ▶ Giant right atrial thrombi associated with permanent hemodialysis catheter in a young patient: E-9  
3-dimensional echocardiography views   
*Genç hastada kalıcı hemodiyaliz kateterine bağlı dev sağ atriyal trombus: 3- boyutlu ekokardiyografi görüntüleri*  
*Fahrettin Öz, Yaşar Çizgici, Zehra Buğra, İstanbul-Turkey*
- ▶ Papillary fibroelastoma of the mitral valve chordae causing transient ischemic attacks E-10  
*Geçici iskemik ataklara neden olan mitral kapak kordasında papiller fibroelastoma*   
*Burak Onan, İsmihan Selen Onan, Kürşad Öz, İhsan Bakır, İstanbul-Turkey*