

Baş Editör / Editor-in-Chief
Bilgin Timuralp

Editör / Editor
Gulmira Kudaiberdieva

Bu Sayının Yayın Danışmanları
Advisory Board of This Issue

Mehmet Ağırbaşı
Bahri Akdeniz
Saadet Arsan
Nezih Barış
Evrım Kömürcü Bayrak
Serkan Bulur
Uğur Canpolat
Köksal Ceyhan
Ahmet Çelebi
Alpay Çeliker
Sait Mesut Doğan
Abdullah Erdem
Sevcan Erdem
Serpil Eroğlu
Ali Gholamrezanezhad
Yeşim Güray
Bülent Hacıhamdioğlu
Bo Hu
Atilla İçli
Hasan Kadı
Yuji Kasamaki
Mehmet Güngör Kaya
Fatih Koç
Ergin Koçyıldırım
Shigetoyo Kogaki
Serdar Kula
Shih-Ying Lee
Kristen J. Nadeau
Rana Olguntürk
Zeynep Pınar Önen
Motoji Sawabe
Arda Saygılı
Murat Sezer
İlke Sipahi
Osman Sönmez
Metin Sungur
Richard Sutton
Nihat Şen
Hüseyin Şenocak
Oktay Tutarel
Kenan Yalta
M. Birhan Yılmaz
Mehmet Yokuşoğlu

Özgün Araştırmalar / Original Investigations

Left atrial myocardial deformation in patients with chronic mitral regurgitation
Kronik mitral yetersizlikli hastalarda sol atriyum miyokardının deformasyonu
Enbiya Aksakal et al.; Erzurum-Turkey

Atriyal fibrilasyon hastalarında emboliye ilişkin risk faktörleri sıklığı ve emboli önleyici tedaviler
The frequency of embolic risk factors and anti-embolic treatment in patients with atrial fibrillation
Emir Karaçağlar ve ark.; Ankara-Türkiye

Inferior vena cava collapsibility index, diuretics and renal functions
İnferior vena cava kollapsibilite indeksi, diüretik ve böbrek fonksiyonları
Renato De Vecchis et al.; Napoli, Vesuviana-Italy

Central venous obstruction and its clinical predictors in patients with permanent pacemaker
Kalıcı kalp pili olan olgularda santral ven tıkanması ve klinik öngörücüleri
Murat Yeşil et al.; İzmir, Rize-Turkey

Cep telefonlarından yayılan radyasyonun kısa dönem kalp hızı değişkenliğine etkisi
Effects of radiation emitted from mobile phones on short-term heart rate variability
Metin Yıldız ve ark.; Ankara, Aydın-Türkiye

Elastic properties of the abdominal aorta in the children with bicuspid aortic valve
Biküspit aortik kapaklı çocuklarda abdominal aortun elastik özellikleri
Dolunay Gürses et al.; Denizli, İzmir-Turkey

Pulsatile venous waveform quality in Fontan circulation-clinical implications and venous assists
Fontan dolaşımında pulsatil venöz dalga biçimi-klinik etkiler ve venöz destekler
Ergin Koçyıldırım et al.; Pittsburgh, PA, TX-USA

Sağlıklı erişkinlerde karotis intima-media kalınlığının normal değerleri ve etkileyen parametreler
Normal values correlates for carotid intima-media thickness and affecting parameters in healthy adults
Fahri Halit Beşir ve ark.; Düzce-Türkiye



Sayfa/Page: E-27

Baş Editör / Editor-in-Chief
Bilgin Timuralp, Eskişehir, Türkiye**Editör / Editor****Gulmira Kudaiberdieva, Bishkek, Kyrgyzstan****Baş Editör Yardımcıları / Associate Editors****Necmi Ata, Eskişehir, Türkiye**
Mehmet Bilge, Ankara, Türkiye
Sanem Nalbantgil, İzmir, Türkiye**Kurtuluş Özdemir, Konya, Türkiye**
İnan Soydan, İzmir, Türkiye
Ahmet Ünalır, Eskişehir, Türkiye**Mehdi Zoghi, İzmir, Türkiye****Bölüm Editörleri / Section Editors****Hipertansiyon / Hypertension**
Alparslan Birdane, Eskişehir, Türkiye**Metabolik Sendrom / Metabolic Syndrome**
Sadi Güleç, Ankara, Türkiye**Pediyatrik Kardiyoloji / Pediatric Cardiology**
Ercan Tutar, Ankara, Türkiye**Kalp Yetersizliği / Heart Failure**
Yüksel Çavuşoğlu, Eskişehir, Türkiye**İnvaziv Kardiyoloji / Invasive Cardiology**
Yılmaz Nişancı, İstanbul, Türkiye**Kardiyovasküler Cerrahi / Cardiovascular Surgery**
Ahmet Tulga Ulus, Ankara, Türkiye**Ekokardiyografi / Echocardiography**
Berrin Umman, İstanbul, Türkiye**Baş Editör Danışmanı / Editor-in-Chief Consultant****Suna Kırac, Denizli, Türkiye****Biyoistatistik Baş Danışmanı / Senior Consultant in Biostatistics****Kazım Özdamar, Eskişehir, Türkiye****Biyoistatistik Danışmanları / Consultants in Biostatistics****Canan Baydemir, Eskişehir, Türkiye****İlker Ünal, 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
Luigi 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 David 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 Denктаş, Houston, Tx, Usa
Polychronis Dilaveris, Athens, Greece
Firat 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
Ali Gholamrezaezhad, 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 Iriz, Ankara, Türkiye
Diwakar Jain, Philadelphia, Usa
Charles Jazra, Bawchrieh, Lebanon
Göksel Kahraman, Kocaeli, Türkiye
Mehmet Kaplan, İstanbul, Türkiye
Sezer Karcier, İstanbul, Türkiye
Erdem Kaşıkçıoğlu, İstanbul, Türkiye
Cihangir Kaymaz, İstanbul, Türkiye
Sırn Kes, Ankara, Türkiye
Mustafa Kılıç, Denizli, Türkiye
Serdar Kula, Ankara, Türkiye
Serdar Küçüköğlu, İstanbul, Türkiye**Hakan Kültürsaz, 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
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 Özin, Ankara, Türkiye
Mehmet Özkan, İstanbul, Türkiye
Süheyla Özkutlu, Ankara, Türkiye
Azmi Özlér, İstanbul, Türkiye
Ahmet Fatih Özyazıcıoğlu, Bursa, Türkiye
Sotirios N. Prapas, Athens, Greece
Vedat Sansoy, İstanbul, Türkiye
Muhammed Sanc, New Jersey, Usa
Murat Sezer, İstanbul, Türkiye**Mark V. Sherrid, New York, Usa**
Horst Sievert, Frankfurt, Germany
İlke Sipahi, Cleveland, Usa
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
S. Lale Tokgözoğlu, 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 Yazıcıoğlu, İstanbul, Türkiye
Murat Yeşil, İzmir, Türkiye
Remzi Yılmaz, Şanlıurfa, Türkiye
Kiyoshi Yoshida, Okayama, Japan
Mehmet Yokuşoğlu, 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-posta: info@avesyayincilik.com

Baskı: ADA Ofset Matbaacılık Tic. Ltd. Şti. 0212 567 12 42

Basım Tarihi: Temmuz 2012

Basım Adedi: 700

Yayı İşleri (Eskişehir)

Baş Editör Ofis Asistanı: Betül Tuntaş

Yazışma Adresi: Kızılelma cad.

5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul

Telefon: 0222 229 15 65 - 0533 966 48 67

Faks: 0222 229 15 85

E-posta: 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.

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

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

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

Abone İşlemleri

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

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

Baskı İzinleri ve Tekrar Baskılar

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

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

Reklam

Reklam ile ilgili başvurular Yayinevine yapılmalıdır.

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

Yazarlara Bilgi

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

Materyal Sorumluluk Reddi

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

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

AIMS AND SCOPE

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

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

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

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

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

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

The funding sources of the journal are advertising and subscription.

Subscription information

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

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

Permissions and Reprints

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

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

Advertising

For requests concerning advertising, please contact Publisher.

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

Instructions for authors

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

Material Disclaimer

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

The journal is printed on an acid-free paper.

YAZARLARA BİLGİ

Baş Editör: Prof.Dr. Bilgin TİMURALP

Yazışma Adresi: Anadolu Kardiyoloji Dergisi
Kızılcama Cad. 5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul / Türkiye
Tel.: 0222 229 15 65 - 0533 966 48 67
Faks: 0222 229 15 85
Web sayfası: www.anakardder.com
E-posta: btimur@ogu.edu.tr - info@anakardder.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 çalışmaları, mezuniyet sonrası kardiyoloji eğitimi, özellikle Türkiye toplumu sağlığı ile ilgili incelemeler, olgu sunumları, bunlara yönlendirilen çeşitli soru, cevapları ve katkılar, kardiyoloji tarihi, yaygın ve araştırma etiği ile Devlet kurumlarının hekimleriyle ilgili kardiyoloji konularındaki, düşünülen, 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 yazın klavuzu ile Türk Kardiyoloji Derneği'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 توپزا inza ile yayına katılmaları. Araştırmaları yapılan kısmı de olsa nakdi ya da ayrı yardımları hangı kurum, kuruluş, ilaç-gereç firmalarına yapıldığı dip not olarak bildirmelidir. (ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Bildirimi Formu ve Yazarak Katkı Formu www.anakardder.com/dan_ulasilabilir). Dergimizin yaygın ve araştırma etiği ile ilgili uygulamaları ICMJE, COPE ve HEART Grubu kuralları ile uyumludur.

Özgün Araştırma, hasta veya Olgu Sunumları için genel etik kuralları çerçevesinde yaygın yapıldığı kurum yetkililerinin hazırladığı etik kurul onayı ya da eşdeğeri bir kabul yazısının sunulması şarttır. Olgu sunumları ve Özgün Görüntüler için sınırlı yeri ayrıldığından, 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 kelimeli 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 girmektedir.

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.anadolukardiyolderg.com aracılığı ile Baş Editör ofisine gönderilebilir. Aynıntı bilgi www.anakardder.com. Yayına kabul edilmeyen yazılar, sanatsal resimler hariç geriye yollanmaz. Tüm yazılar, editör başta olmak üzere, editör danışmanı ve yardımcıları, istatistik danışmanları ve en az üç danışman-hakem tarafından incelenir. Yazı konusunun en önde gelen otorisi olan, fakat çalışmaları dışında olup yazılarıyla ve kurumları ile ilişkisi-bilgisi olmayan üç kişilerin iki yazar tarafından - hakem olarak önerilmesi dergi için çok önemlidir. Daha önce başka bir dergide yayınlanan ve yayınlanmayan yazıları, hakem raporlarını da birlikte yollanması zorunludur ve alınacak kararların kabul edilmesinde 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 yazın ve çizim hatalarından tam olarak arındırılmalıdır.

Yazın 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 Yazarak Katkı Formu sunulması gerekir. Derginin Yazarak Katkıları ile ilgili kurallar CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/4a/pages/index.cfm?pageid=3376>) ve ICMJE (http://www.icmje.org/ethical_1author.html) önerileri ile uyumludur.

Özgün Araştırmalar ve Derlemeler in sunumu çalışma bildirim klavuzlarına 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 görüntülerini incelemeye başlanmasından önce birinci yazarının Anadolu Kardiyoloji Dergisi'ne bir yıllık abonelik yazması gerekmektedir. Bu done koşulu yazın yazın incelemeye başlanmasından önce, hiçbir şekilde basıma kabul ya da basım için öncelik sağlanamamaktadır.

Abone olan otörün yazısı genel kurallara ve özel bölümler başlığında usul ve esaslarına göre değerlendirilmeye alınır, kabul garantisi sağlanmaz. Abonelik ücreti 120 TL olup işlemler için yayınevimize temas kurulumaldir. AVES- 0212 589 00 53 - info@avesyayincilik.com

Araştırma Yazıları

1. Özgün 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 aynı WinWord dosyası olarak düzenlenir. Yazarların tam ve açık isimleri, son aldıkları akademik unvanları ile 50 karakteri geçmeyecek şekilde yazın başlığı yazılır. Yazarların ilgili oldukları kurum, bölüm ve şehir sıra ile bildirilir. Birden fazla yerde yapılan çalışmaları sembollerle açıklanır. Bu sayfadan altına yazılmaya yetkili, düzeltmeleri yapacak yazının açık adı, posta ve e-posta adresi, telefon ve faks numaraları yazılır. Ayrıca çalışması 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 terimleri (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowse.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 yazın stili ile yazılmalıdır. En sona teşekkür yazılacak ise, ciddi bilimsel katkı dışında araştırmaların yürütülmesine önemli katkıda bulunulanları, 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 (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 ölçümler karşılaştırılmasında parametrik testler kullanılmalıdır zaman verilerin ortalaması-standart sapma olarak bildirilmesi gerekir, parametrik olmayan testler için de Medyan (Minimum-maksimum) veya Medyan (25inci 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, baskıda değil ulaşılamayan kaynaklar burada değil, metin içinde parantez ile sunular. İki yildan eskil özetler kaynakçaya alınmaz; alınabilir parantezde (abstr) şeklinde verilir. Kaynakların gerçekleştirildiği yazarları sorulmalıdır.

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, Roskornun H. A randomized comparison of dopigidrol 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 P. Silent myocardial ischemia and infarction. 3rd ed. New York: Marcel Dekker; 1993.

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, 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.

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 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/ncidodid/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 küçük ölçeklerde 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 ondalık sayılar nokta ile ayrılmalıdır. Özellikle tabloları metni açıklayıcı ve kolay anlaşılır hale getirme amacı ile hazırlanmalı ve metnin tekrarı olmamalıdır. Siyah/beyaz, gri tonlarda resimler/sanat eserleri yazarlara ek maliyetsiz basılmaktadır. Ancak renkli resimler/ sanat eserlerinin baskısı için yazarların ödemesi istenecektir. Aynıntılar için Baş Editör Ofisi ya da AVES Yayıncılık ile temasa geçiniz.

Not: Dergimizin web sayfasında (www.anakardder.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 alınan kaynağın "hardcopy" veya elektronik formatta (*.* pdf) versiyonları Telif Hakkı sahiplerinden (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 klinikte kullanılması 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/MBrowse.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 değerlendirile yanan hakem tarafından kısaca değerlendirilmesini amacı güder. 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 yayınlanabilir. 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 özlü bildirini oluşturulmuş 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. Editörel Mektuplar: Derginin temel yayın amaçlarından birini oluşturmaktadır. Yayınları bir yazının önemini, gözden kaçırılan bir yazısını ya da konuşmamızı tartışır. Yazılar, yayınlanan makaleler hakkında yorum içeren mektuplar dışında da okurlarımızın ilgi alanlarına giren konular veya özellikle eğitici vakalar hakkında da Editörel Mektup formatında yorumlarını sunabilirler. Beşten fazla kaynak gösterilmez. Başlık ve bölümleri yoktur. En fazla 500 kelimeden oluşurlur.

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/MBrowse.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 hastalıkların temel mekanizmalarına ışık tutan, anormallikleri vurgulayan veya yeni tedavi yöntemlerini aydınlatan çarpıcı ve nadir görüntüleri yayına kabul edilir. Video görüntüsü olanları basılma şansы yüksektir. Başlık ile beraber tanımlayıcı metin ve resim alt yazıları (kaynaksız) toplam 250 kelimeyi geçmemelidir. Orijinal görüntü türullere göre hazırlanan makale yalnızca e-sayfa olarak yayımlanır.

9. Tarihten Notlar: Türkiye için özellikle, Kardiyoloji ve ilgili branşlardaki önemli tarihi olayları açıklayan, hastalığın tan ve tedavisinin tarihi ile ilgili yeni bilgileri ortaya çıkaran makalelerdir. Yeni tarihsel bulgular konu 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 makale ile ilgili aktüel bilgiler aytarın makalelerdir ve etik ihlali vakalarıdır. Etiketleri 900 kelime ve kaynak sayısı 10 ile sınırlıdır. Yayın Etiği konusunda Prof. Dr. Arif Akşit'in terçüme ettiği "COPE Yayın Etiği Komitesinin Akış Şeması" örnek alabiliriz.

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

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Editor-in-Chief: Professor Dr. Bilgin TIMURALP
Address of Correspondence: Anadolu Kardiyoloji Dergisi
Kızılay 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.anakardder.com
E-mail: btimur@ogu.edu.tr - info@anakardder.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.na.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). 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.anadolukardiyol.org: you may find information at www.anakardder.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_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 120 TL and it is necessary to contact with publication house: AVES- +90 212 588 00 53 - 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 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* 1993; 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/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, Dequlet P, Pienne 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

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 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 500 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 500 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.

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

- İlaççılar-cihazcılara karşı, Abone olsak, Anadolu Kardiyoloji Dergisi ödülleri, Şehit Dr. Ersin 375
On medical treatment vs revascularization, subscription, the Anatolian Journal of Cardiology awards, remembering Dr. Ersin
Bilgin Timuralp, Eskişehir-Türkiye

ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Quantitative assessment of the left atrial myocardial deformation in patients with chronic mitral regurgitation by strain and strain rate imaging: an observational study 377
Kronik mitral yetersizlikli hastalarda sol atriyal miyokardiyal deformasyonun gerilim (strain) ve gerilim hızı (strain rate) görüntüleme ile kantitatif olarak değerlendirilmesi: Gözlemsel bir çalışma
Enbiya Aksakal, Ziya Şimşek, Serdar Sevimli, Şule Karakelleoğlu, Mustafa Kemal Erol, İbrahim Halil Tanboğa, Mustafa Kurt, Erzurum-Turkey
- Atriyal fibrilasyon hastalarında emboli risk faktörleri sıklığı ve emboli önleyici tedavilerin uygunluğunun araştırılması: Tek üçüncül bir merkez deneyimi 384
The frequency of embolic risk factors and adequacy of anti-embolic treatment in patients with atrial fibrillation: a single tertiary center experience
Emir Karaçağlar, İlyas Atar, Begüm Yetiş, Hafize Corut, Burcu Ersoy, Kerem Yılmaz, Bülent Özün, Haldun Müderrisoğlu, Ankara-Türkiye
- Ultrasound evaluation of the inferior vena cava collapsibility index in congestive heart failure patients treated with intravenous diuretics: new insights about its relationship with renal function: An observational study 391
İntravenöz diüretikle tedavi edilen doğuştan kalp yetmezliği olan hastalarda inferior vena cava kollapsibilite indeksinin ultrason değerlendirmesi: Böbrek fonksiyonu ile olan ilişkisi hakkında yeni anlayışlar-gözlemsel bir çalışma
Renato De Vecchis, Carmelina Ariano, Adelaide Fusco, Antonio Ciccarelli, Carmela Cioppa, Anna Giasi, Claudia Esposito, Salvatore Cantatrione, Napoli, Vesuviana-Italy
- Central venous obstruction and clinical predictors in patients with permanent pacemaker 401
Kalıcı kalp pili olan olgularda santral venöz oklüzyon ve klinik öngörücüleri
Murat Yeşil, Serdar Bayata, Erdiñ Arıkan, Selim Ekinci, Erdal Gürsul, Nursen Postacı, İzmir, Rize-Turkey
- Cep telefonlarından yayılan radyasyonun kısa dönem kalp hızı değişkenliği parametreleri üzerindeki etkileri 406
Effects of radiation emitted from mobile phones on short-term heart rate variability parameters
Metin Yıldız, Derya Yılmaz, İnan Güler, Çağdaş Akgüllü, Ankara, Aydın-Türkiye
- Elastic properties of the abdominal aorta in the children with bicuspid aortic valve: an observational study 413
Biküspit aortik kapaklı çocuklarda abdominal aortun elastik özellikleri: Gözlemsel bir çalışma
Dolunay Gürses, Arif Ruhi Özyürek, Ertürk Levent, Zülal Ülger, Denizli, İzmir-Turkey
- Pulsatile venous waveform quality in Fontan circulation-clinical implications, venous assists options and the future 420
Fontan dolaşımında pulsatil venöz dalga niteliği-klinik etkiler, venöz asist seçenekleri ve geleceği
Ergin Koçyıldırım, Onur Dur, Özlem Soran, Egemen Tüzün, Matthew W. Miller, Gregory J. Housler, Peter D. Wearden, Theresa W. Fossum, Victor O. Morell, Kerem Pekkan, Pittsburgh, PA, TX-USA
- Sağlıklı erişkinlerde karotis intima-media kalınlığının normal değerleri ve etkileyen parametreler 427
Normal values correlates of carotid intima-media thickness and affecting parameters in healthy adults
Fahri Halit Beşir, Sibel Yazgan, Gökhan Celbek, Mesut Aydın, Ömer Yazgan, Melih Engin Erkan, Mesut Erbaş, Adem Güngör, Düzce-Türkiye

BİLİMSEL MEKTUP / SCIENTIFIC LETTER

- Mid-term follow-up of pulmonary valve bioprostheses in adults with congenital heart disease 434
Konjenital kalp hastalığı olan yetişkinlerde pulmoner kapak biyoprotezlerin orta dönem izlemi
Anita Sadeghpour, Bahareh Javani, Mohammadmehdi Peighambari, Majid Kyavar, Zahra Khajali, Tehran-Iran

İÇİNDEKİLER / CONTENTS





OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS

- ▶ Percutaneous coronary intervention in a patient with situs inversus and dextrocardia  437
Situs inversus ve dekstrocardili hastada perkütan koroner girişim
Mehmet Akif Çakar, Hüseyin Gündüz, Yusuf Can, Mehmet Bülent Vatan, Sakarya-Turkey
- ▶ Angina and origin of three major coronary arteries from independent ostia in right coronary sinus  438
Anjin ve sağ koroner sinüsten, üç majör koroner arterin bağımsız ostiyumlardan çıkışı
Jose Antonio Linares Vicente, Jose Ramón Ruiz Arroyo, Ruben Casado Arroyo, Zaragoza-Spain
- ▶ Antiaritmik tedaviye cevapsız supraventriküler taşikardili yenidoğanda kateter ablasyonu ile tedavi  440
Successful catheter ablation in a newborn with supraventricular tachycardia resistant to medical therapy
Celal Akdeniz, Neslihan Kıplapınar, Fatma Sevinç Şengül, Volkan Tuzcu, Istanbul-Türkiye
- ▶ Transcatheter antegrade perforation and covered stent implantation to subaortic coarctation  442
Subaortik aort koarktasyonuna transkateter antegrad perforasyon ve kaplı stent yerleştirilmesi
Nazmi Narin, Sertaç Hanedan Onan, Ali Baykan, Sadettin Sezer, Kayseri-Turkey
- ▶ Ogilvie syndrome: a rare but lethal intestinal complication of coronary revascularization  444
Ogilvie sendromu: Koroner revaskülarizasyonun nadir fakat ölümcül bir intestinal komplikasyonu
Volkan Yurtman, Süreyya Talay, Sebahattin Dalga, Zakir Aslan, Erzurum-Turkey

TANISAL BİLMECE / DIAGNOSTIC PUZZLE

- ▶ Chest X-ray in a hypertensive patient with stage 2 diastolic dysfunction 446
Evre 2 diyastolik disfonksiyonu bulunan hipertansif bir hastada akciğer grafisi
Uğur Canpolat, Asena Gökçay Canpolat, Necla Özer, Ankara-Turkey

EDİTÖRE MEKTUPLAR / LETTERS TO THE EDITOR

- ▶ Endothelial progenitor cell and adhesion molecules determine the quality of the coronary collateral circulation/  447
Endothelial progenitor cells (CD34+KDR+) and monocytes may provide the development of good coronary collaterals despite the vascular risk factors and extensive atherosclerosis
Endotelyal progenitör hücreler ve adezyon molekülleri koroner kollateral dolaşımın kalitesini belirler/Endotelyal progenitor hücreler (CD34+KDR+) ve monositler vasküler risk faktörleri ve yaygın aterosklerozla rağmen iyi koroner kollateral gelişimini sağlayabilirler
Taner Şen, Tolga Aksu, Kütahya, Kocaeli-Turkey
- ▶ Echocardiographic measurement of epicardial fat thickness: In search for a consensus/Correlation of  448
echocardiographic epicardial fat thickness with severity of coronary artery disease-an observational study
Epikardiyal yağ kalınlığının ekokardiyografik ölçümü: Bir konsensus arayışında/Koroner arter hastalığının şiddeti ile ekokardiyografik epikardiyal yağ kalınlığının ilişkisi-gözlemsel bir çalışma
Julio Oscar Cabrera-Rego, Havana-Kuba
- ▶ Dirençli hipertansiyon hastalarında perkütan renal denervasyon işlemi-Türkiye'de ilk deneyimler  449
Percutaneous renal denervation in patients with resistant hypertension-first experiences in Turkey
Ahmet Göktuğ Ertem, Mehmet Aytürk, Ekrem Yeter, Ankara-Türkiye
- ▶ Can an observational case-controlled study assess survival benefits in a group of patients undergoing CABG or  450
medical treatment sufficiently?/ Survival of patients with well-developed collaterals undergoing CABG or
medical treatment: an observational case-controlled study
Gözlemsel vaka-kontrollü bir çalışma ile KABG ya da tıbbi tedavi alan hasta gurubunda sağkalım yararları yeterince değerlendirilebilir mi?/İyi gelişmiş kolaterali olan KABG ya da tıbbi tedavi alan hastalarda sağkalım: Gözlemsel vaka-kontrollü çalışma
Tuğrul Norgaz, Şevket Görgülü, Kocaeli-Turkey






İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- Pulmoner embolide sağ ventrikül yetmezliğinin önemi/Pulmoner embolide klinik, laboratuvar ve bilgisayarlı tomografi pulmoner anjiyografi (BTPA) sonuçları: 205 hastanın retrospektif değerlendirmesi 451
The importance of right ventricular failure in pulmonary embolism/Clinical, laboratory and computerized tomography pulmonary angiography (CTPA) results in pulmonary embolism: Retrospective evaluation of 205 patients
Orhan Gökalp, Levent Yılık, Ali Gürbüz, İzmir-Türkiye
- Kapak tanımı/Aort darlığında takılan kapak ölçülerinin ventrikül hipertrofisi üzerine etkileri 452
Description of a valve/The effects of implanted valve sizes on ventricular hypertrophy in aortic stenosis
Muhammet Akyüz, Serkan Yazman, Mert Kestelli, İzmir-Türkiye
- Hypothyroidism leading to a syncopal episode: a reminder to check drug interactions/A case of iatrogenic hypothyroidism presented with cardio-inhibitory syncope and resolved by thyroxine supplementation 453
Hipotiroidizm senkop epizoduna götürüyor: İlaç etkileşimlerini kontrol etmek için bir hatırlatma/Tiroksin tedavisi ile düzelen kardiyoinhibitör senkop ile gelen iatrojenik hipotiroidili bir vaka
Aalok Patel, Yang Zhan, Chicago, IL-USA

TANISAL BİLMECE - Cevap / DIAGNOSTIC PUZZLE - Answer

- Chest X-ray in a hypertensive patient with stage 2 diastolic dysfunction 455
Evre 2 diyastolik disfonksiyonu bulunan hipertansif bir hastada akciğer grafisi
Uğur Canpolat, Asena Gökçay Canpolat, Necla Özer, Ankara-Turkey

E-SAYFA ÖZGÜN GÖRÜNTÜLER / E-PAGE ORIGINAL IMAGES

- Triküspit protez kapağı olan hastada koroner sinüs yolu ile ventriküler uyarının sağlanması 451
Ventricular pacing through coronary sinus in a patient with a prosthetic tricuspid valve 
Mehdi Zoghi, Evrim Şimşek, Mustafa Özbaran, İzmir-Türkiye
- The role of real-time 3-dimensional transesophageal echocardiography in depiction of the concealed base of the iceberg 452
Gerçek zamanlı 3 boyutlu transözafajiyal ekokardiyografinin, buzdağının bilinmeyen yüzünü ortaya çıkarmadaki rolü 
Ozan M. Gürsoy, Mehmet Özkan, İstanbul-Turkey
- A parachute mitral valve accompanying persistent left superior vena cava: assessment by three-dimensional transthoracic echocardiography 453
Üç boyutlu transtoraksik ekokardiyografi ile değerlendirilen persistan sol superiyor vena kavanın eşlik ettiği paraşüt mitral kapak 
Sait Demirkol, Zekeriya Arslan, Şevket Balta, Uğur Küçük, Ankara, Çanakkale-Turkey
- Pseudocirrhosis; constrictive pericarditis due to huge calcific pericardial cystic mass compressing right cardiac chambers 454
Yalancı siroz; sağ kalp boşluklarına bası yapan dev kalsifik perikardiyal kistik kitlenin neden olduğu konstriktif perikardit
İbrahim Akpınar, Omaç Tüfekçioğlu, Ertan Yücel, Rıza Sarper Ökten, Zonguldak, Ankara-Turkey
- Ruptured covered stent in a ruptured coronary artery: A catheterization laboratory nightmare 455
Rüptüre koroner arterde rüptüre olan greft stent: Bir kateter laboratuvar kabusu 
Ahmet Çağrı Aykan, Tayyar Gökdeniz, Devrim Kurt, Şükrü Çelik, Trabzon-Turkey
- "Spinning wheels" sendromu 456
"Spinning wheels" syndrome 
İbrahim Kara, Fatih Gümüşer, Tekin Yıldırım, İstanbul-Türkiye
- Black aorta in a patient with alkaptonuric ochronosis 457
Alkaptonürik okronozis'li bir hastada siyah aort
Alper Tosya, Pınar Köksal Çoşkun, Barış Uymaz, Onurcan Tarcan, Tayfun Aybek, Ankara-Turkey