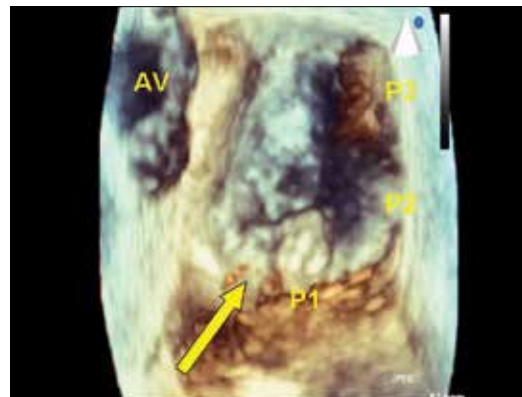


**Baş Editör / Editor-in-Chief**  
Bilgin Timuralp**Editör / Editor**  
Gulmira Kudaiberdieva**Bu Sayının Yayın Danışmanları**  
Advisory Board of This IssueRüçhan Akar  
Tetsu Akimoto  
Ahmet Akyel  
Aydın Akyüz  
Hasan Arı  
Samuel J. Asirvatham  
Saide Aytekin  
Murat Biteker  
Cahid Civelek  
John Gerard Coghlan  
Altuğ Çakmak  
Zeki Çataş  
Turgay Çelik  
Kaoru Dahi  
Çağrı Delilbaşı  
Sait Demirkol  
David Dobarro  
Mehmet Eren  
Yalçın Hacıoğlu  
Atıla İyisoy  
Nihat Kalay  
Byung Jin Kim  
Koichiro Kinugawa  
Sinan Altan Kocaman  
Samer A. M. Nashef  
Eleonora Nicolini  
M. Remzi Önder  
Utku Arman Örün  
Filiz Özerkan  
Serkan Öztürk  
Elif Sade  
Haluk Burçak Sayman  
Marijana Tadic  
İlker Taşçı  
Yelda Tayyareci  
İstemihan Tengiz  
Fangyi Xie  
Birol Yamak  
Emel Yılmaz**Özgün Araştırmalar / Original Investigations****KABG sonrası erken mortalite için standart, lojistik Euroscore ve Euroscore II**  
*Standard logistic Euroscore and Euroscore II for early mortality following CABG*  
Ahmet Akgül et al.; İstanbul-Türkiye**Incremental endurance exercise and left ventricular mechanics**  
*Artan dayanıklılık egzersizi ve sol ventrikül mekanikleri*  
Enbiya Aksakal et al.; Erzurum-Turkey**The effects of cardiac resynchronization treatment on autonomic functions in heart failure**  
*Kalp yetersizliğinde kardiyak resenkronizasyon tedavisinin otonom fonksiyonlara etkisi*  
Uğur Arslan et al.; Samsun, Ankara-Turkey**Effect of lifestyle modifications on diastolic functions and aortic stiffness in prehypertensives**  
*Prehipertansiflerde yaşam şekli değişikliğinin diyastolik fonksiyonlar ve aort sertliğine etkisi*  
Şeref Alpsoy et al.; Tekirdağ-Turkey**Relationship between aortic valve sclerosis and different vascular damage markers**  
*Aort kapak sklerozu ile damarsal hasarı gösteren farklı belirteçler arasındaki ilişki*  
Levent Korkmaz et al.; Trabzon-Turkey**Elevated mean pulmonary artery pressure and renal functions in mild-to- moderate mitral stenosis**  
*Hafif ve orta mitral darlığında yükselmiş ortalama pulmoner arter basıncı ve böbrek fonksiyonları*  
Cafer Zorkun et al.; İstanbul, Sivas, Düzce-Turkey**Increased YKL-40 levels in patients with isolated coronary artery ectasia**  
*İzole koroner arter ektazili hastalarda artmış YKL-40 düzeyleri*  
Turan Erdoğan et al.; Rize-Turkey**Editorial Comment: Could YKL-40 be used as a new marker for coronary artery ectasia?**  
*Editöryel Yorum: YKL-40 kullanımı koroner arter ektazisi için yeni bir belirteç olabilir mi?*  
Byung Jin Kim; Seoul-Republic of Korea**cIMT measurement during echocardiography and further investigation decision for coronary disease**  
*Ekokardiyografi sırasında cIMT ölçümü ve koroner hastalığı için ileri araştırma kararı*  
Alper Ö. Karaçaloğlu et al.; Ankara-Turkey**Effects of three local anesthetic solutions in the sedated dental patients with coronary disease**  
*Dental girişim için sedatize koroner hastalarında üç lokal anestetik solüsyonun etkileri*  
Mert Zeytinoğlu et al.; İzmir-Turkey**Derleme / Review****Triple therapy (aspirin, clopidogrel and oral anticoagulant) after percutaneous coronary intervention**  
*Perkütan koroner girişimden sonra üçlü tedavi (aspirin, clopidogrel ve oral antikoagülan)*  
Azra Tanrıkkulu et al.; Tarsus, İstanbul-Turkey

Sayfa/Page: E-25



**Baş Editör / Editor-in-Chief**  
**Bilgin Timuralp, Eskişehir, Türkiye****Editör / Editor****Gulmira Kudaiberdieva, Bishkek, Kyrgyzstan****Baş Editör Yardımcıları / Associate Editors****Necmi Ata, Eskişehir, Türkiye**  
**Mehmet Bilge, Ankara, Türkiye**  
**Sanem Nalbantgil, İzmir, Türkiye****Kurtuluş Özdemir, Konya, Türkiye**  
**İnan Soydan, İzmir, Türkiye**  
**Mehdi Zoghi, İzmir, Türkiye****Bölüm Editörleri / Section Editors****Hipertansiyon / Hypertension**  
**Alparslan Birdane, Eskişehir, Türkiye****Metabolik Sendrom / Metabolic Syndrome**  
**Sadi Güleç, Ankara, Türkiye****Pediyatrik Kardiyoloji / Pediatric Cardiology**  
**Ercan Tutar, Ankara, Türkiye****Kalp Yetersizliği / Heart Failure**  
**Yüksel Çavuşoğlu, Eskişehir, Türkiye****İnvaziv Kardiyoloji / Invasive Cardiology**  
**Yılmaz Nişancı, İstanbul, Türkiye****Kardiyovasküler Cerrahi / Cardiovascular Surgery**  
**Ahmet Tulga Ulus, Ankara, Türkiye****Ekokardiyografi / Echocardiography**  
**Berrin Umman, İstanbul, Türkiye****Baş Editör Danışmanı / Editor-in-Chief Consultant****Suna Kırac, Denizli, Türkiye****Biyoistatistik Baş Danışmanı / Senior Consultant in Biostatistics****Kazım Özdamar, Eskişehir, Türkiye****Biyoistatistik Danışmanları / Consultants in Biostatistics****Canan Baydemir, Eskişehir, Türkiye****İlker Ünal, İzmir, Türkiye****Uluslararası Yayın Kurulu / International Editorial Board****Adnan Abacı, Ankara, Türkiye**  
**Kamil Adalet, İstanbul, Türkiye**  
**Ramazan Akdemir, Ankara, Türkiye**  
**Levent Akyürek, Göteborg, Sweden**  
**Tayfun Aybek, Ankara, Türkiye**  
**Mehmet Ateş, İzmir, Türkiye**  
**Saide Aytekin, İstanbul, Türkiye**  
**Vedat Aytekin, İstanbul, Türkiye**  
**Ljuba Bacharova, Bratislava, Slovak Republic**  
**Luiggi P. Badano, Udine, Italy**  
**Gani Bajraktari, Prishtina, Kosovo**  
**Işık Başar, İstanbul, Türkiye**  
**George A. Beller, Charlottesville VA, USA**  
**Ahmet Birand, İstanbul, Türkiye**  
**Dirk L. Brutsaert, Antwerp, Belgium**  
**Gerald D. Buckberg, Los Angeles, CA, USA**  
**Cahid Civelek, St. Louis, MO, USA**  
**Ubeydullah Deligönül, Tyler TX, USA**  
**Ufuk Demirkılıç, Ankara, Türkiye**  
**Ertan Demirtaş, Ankara, Türkiye**  
**Ali Emin Denktaş, Houston, TX, USA**  
**Polychronis Dilaveris, Athens, Greece**  
**Fırat Duru, Zurich, Switzerland**  
**Rasim Enar, İstanbul, Türkiye**  
**Oktay Eray, Antalya, Türkiye**  
**Ertuğrul Ercan, İzmir, Türkiye**  
**Okan Erdoğan, İstanbul, Türkiye****Ali Ergin, Kayseri, Türkiye**  
**Çetin Erol, Ankara, Türkiye**  
**Ali Serdar Fak, İstanbul, Türkiye**  
**Roberto Ferrari, Ferrara, Italy**  
**Armen Y. Gasparyan, West Midlands, UK**  
**Ali 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 İriz, 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**  
**Mustafa Kılıç, Denizli, Türkiye**  
**Serdar Kula, Ankara, Türkiye**  
**Serdar Küçüköğlü, İstanbul, Türkiye**  
**Hakan Kültürsay, İzmir, Türkiye**  
**Samuel Levy, Marseille, France****Jason M. Lazar, New York, USA**  
**Peter Macfarlane, Renfrewshire, Scotland**  
**Robert W. Mahley, San Francisco, CA, USA**  
**G.B. John Mancini, Vancouver BC, Canada**  
**Matti Mänttari, Helsinki, Finland**  
**Barry J. Maron, Minnesota, USA**  
**Pascal Meier, London, UK**  
**Franz H. Messerli, New York, USA**  
**Haldun Müderrisoğlu, Ankara, Türkiye**  
**İstemi Nalbantgil, İzmir, Türkiye**  
**Navin C. Nanda, Birmingham, AL, USA**  
**Altan Onat, İstanbul, Türkiye**  
**Hakan Oral, Ann Arbor, MI, USA**  
**M. Remzi Önder, İzmir, Türkiye**  
**Zeki Öngen, İstanbul, Türkiye**  
**Necla Özer, Ankara, Türkiye**  
**Mehmet Bülent Özün, Ankara, Türkiye**  
**Mehmet Özkan, İstanbul, Türkiye**  
**Süheyla Özkutlu, Ankara, Türkiye**  
**Azmi Özler, İstanbul, Türkiye**  
**Ahmet Fatih Özyazıcıoğlu, Bursa, Türkiye**  
**Shahbudin Rahimtoola, Los Angeles, CA, USA**  
**Vedat Sansoy, İstanbul, Türkiye**  
**Muhammed Saric, New York, USA**  
**Murat Sezer, İstanbul, Türkiye**  
**Mark V. Sherrid, New York, USA****Horst Sievert, Frankfurt, Germany**  
**İlke Sipahi, İstanbul, Türkiye**  
**Hulki Meltem Sönmez, Aydın, Türkiye**  
**Richard Sutton, London, UK**  
**Ahmet Şaşmaz, İstanbul, Türkiye**  
**Zeynep Tartan, İstanbul, Türkiye**  
**Oğuz Taşdemir, Ankara, Türkiye**  
**Ahmet Temizhan, Ankara, Türkiye**  
**Adam Timmis, London, England**  
**S. Lale Tokgözoğlu, Ankara, Türkiye**  
**Oktay Tutarel, Hannover, Germany**  
**Murat Tuzcu, Cleveland, OH, USA**  
**Volkan Tuzcu, İstanbul, Türkiye**  
**Sabahattin Umman, İstanbul, Türkiye**  
**Dilek Ural, Kocaeli, Türkiye**  
**Ahmet Ünal, Eskişehir, Türkiye**  
**Marc A. Vos, Utrecht, Netherlands**  
**Galen Wagner, Durham, NC, USA**  
**Hein Wellens, Maastricht, Netherlands**  
**Nuran Yazıcıoğlu, İstanbul, Türkiye**  
**Murat Yeşil, İzmir, Türkiye**  
**Remzi Yılmaz, Şanlıurfa, Türkiye**  
**Kiyoshi Yoshida, Okayama, Japan**  
**Mehmet Yokuşoğlu, Ankara, Türkiye**  
**Jose L. Zamorano, Madrid, Spain**  
**Wojciech Zareba, New York, USA****Yayıncı / Publisher**  
**İbrahim KARA****Yayın Koordinatörleri / Publication Coordinators**  
**Sevilay ARDIÇ NAYİR**  
**Gökhan ÇİMEN**  
**Ali ŞAHİN****Proje Asistanı / Project Assistant**  
**Sinan Gökborü BÜNCÜ****Grafik Departmanı / Graphics Department**  
**Ünal ÖZER**  
**Neslihan YAMAN**  
**Merve KURT****Adres/Address: Kızılcama Cad.**  
**No:5/3 34096 Fındıklıca / İstanbul**  
**Telefon/Phone: +90 212 589 00 53**  
**Faks/Fax: +90 212 589 00 94**  
**E-posta/E-mail: info@avesyayincilik.com****Basım Tarihi / Printing Date**  
**Temmuz 2013 / July 2013****Yayın Türü / Publishing Type**  
**Yerel Süreli / Local Periodical****ISSN 1302-8723 • EISSN 1308-0032****Baş Editör Asistanı**  
**Assistant to the Editor-in-Chief:**  
**Betül TUNTAŞ**  
**Tel: +90 222 229 15 65**  
**Faks: +90 222 229 15 85**  
**E-posta: info@anakarder.com**  
**btimur@ogu.edu.tr****Baskı / Printing**  
**ADA Ofset Matbaacılık**  
**Tic. Ltd. Şti., Litros Yolu**  
**2. Matbaacılar S. E Blok**  
**No: (ZE2) 1. Kat**  
**Topkapı, İstanbul**  
**Tel: +90 212 567 12 42****Anadolu Kardiyoloji Dergisi**  
**Eskişehir Osmangazi Üniversitesi (ESOGÜ)**  
**tarafından kısmen desteklenmektedir.****The Anatolian Journal of Cardiology is partly**  
**supported by University of**  
**Eskişehir Osmangazi (ESOGU).****ESKİŞEHİR OSMANGAZİ 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](http://www.anakarder.com) adresimizde mevcuttur.

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

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

### Abone İşlemleri

Derginin tüm sayılarının tam metinlerine ücretsiz olarak [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com) adresinden ulaşılabilir. Basılı dergiye abone olmak isteyen kişiler web sayfasındaki abone formunu doldurmalı ve 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](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 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](http://www.avesyayincilik.com)  
E-posta: : [info@avesyayincilik.com](mailto: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](http://www.avesyayincilik.com)  
E-posta : [info@avesyayincilik.com](mailto:info@avesyayincilik.com)

### Yazarlara Bilgi

Yazarlara Bilgi dergi sayfalarında ve [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com) web sayfasında yayınlanmaktadır.

### Materyal Sorumluluk Reddi

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

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

## AIMS AND SCOPE

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

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

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

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

Copyright Transfer, Conflict of Interest Declaration and Authorship Contributions forms are available at [www.anakarder.com](http://www.anakarder.com).

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

The funding sources of the journal are advertising and subscription.

### Subscription information

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

Publisher : AVES-İbrahim Kara  
Address : 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.

## YAZIM KURALLARI

## 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.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 toplum 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 ilişkileri ile Türk ve tüm Dünya Kardiyoloji Derneklerinin çalışmaları ve gelişmelerini yayımlar. Editörün yazı seçimine temel teşkil edecek hakem heyeti, dergide belirtilen danışmanlar ile yollanan yazı için yurt içi-dışı bağımsız otoriteler seçilir. Anadolu Kardiyoloji Dergisi Şubat, Mart, Mayıs, Haziran, Ağustos, Eylül, Kasım ve Aralık aylarında olmak üzere, yılda 8 sayı çıkar.

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

Deneysel, klinik ve ilaç araştırmaları için ilgili uluslararası anlaşmalara uygun (Helsinki Declaration of 1975, revised 2008- <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/b3/index.html>, "Guide for the care and use of laboratory animals-[www.nap.edu/catalog/15140.html](http://www.nap.edu/catalog/15140.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 hang kurum, kuruluş, ilaç-gerçeç fimalanması yapıldı dip not olarak bildirilmelidir. (ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Bildirimi Formu ve Yazarak Katkı Formu [www.anakarder.com/dan\\_ulasilabilir](http://www.anakarder.com/dan_ulasilabilir)). Dergimizin yaygın ve araştırma etiği ile ilgili uygulamaları ICMJE, COPE ve HEART Grubu kuralları ile uyumludur.

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

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

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

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

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

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

## Genel Kurallar

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

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

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

Özgün Araştırmalar ve Derlemeler in sunumu çalışma bildirim 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 başlanması için birinci yazarının Anadolu Kardiyoloji Dergisi'ne bir yazılı abonelik yazması gerekmektedir. Bu done koşulu yazım yazım incelemeye başlanması için olup, hiçbir şekilde basma kabul ya da basım için öncelik sağlamamaktadır.

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

## Araştırma Yazıları

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

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

**1.2- Özgün araştırma makalesi için bölümlü özet:** Mutlaka 250 kelimeden kısa hazırlanmalıdır. Bu özet Amaç, Yöntem, Bulgular, Sonuç şeklinde alt başlıklara 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 araştırmayı yürütülmesine önemli katkıda bulunanları, yazının son şeklini vermesinde yardım edenler zikredilir. Bu bilgilerin e-posta ile gönderilmesi gerekir veya aynı WinWord dosyasında "Teşekkür Notu" olarak sisteme yüklenir.

**1.5- İstatistiksel analiz:** Tıbbi dergilerdeki istatistik verilerini bildirme kurallarına göre yapılmalıdır (Lang T, Altman D. Basic statistical reporting for articles published in clinical medical journals: the SAMPL Guidelines. In: Smart P, Maisonneuve H, Polderman A (eds). Science Editors' Handbook, European Association of Science Editors, 2013). İstatistiksel analiz için kullanılan yazılım tanımlanmalıdır. Sürekli değişkenlerin karşılaştırılmasında parametrik testler kullanıldığında zaman verileri ortalamasından sapma olarak bildirilmesi gerekir, parametrik olmayan testler için de median (minimum-maksimum) veya median (25inci ve 75inci persentil) değerleri olarak bildirilmesi gerekir. İleri ve karmaşık istatistik analizlerde, göreceli risk (RR, relative risk), olasılık (OR, odds ratio) ve tehlike (HR, hazard ratio) oranları güven aralıkları (confidence intervals) ve p değerleri ile desteklenmelidir.

**1.6- Kaynaklar:** Metin içinde geçiş sırasına göre numaralandırılır. Aynı sayfada çift aralıklı düzenlenir. Kişisel bilgi, yayınlanmamış veriler, baskıda değil ulaşılamayan kaynaklar burada değil, metin içinde parantez ile sunulur. İki yoldan önceki özetler kaynakçaya alınmaz; alınabilir parantezde (abstr) şeklinde verilir. Kaynakların gerçekleştirildiği 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, Roskorn H. A randomized comparison of dipyridol and aspirin versus ticlopidine and aspirin after the placement of coronary-artery stents. *Circulation* 2000; 101: 590-3.

## Kitaplar

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

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

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

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

## Bilimsel veya teknik rapor:

Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX) Dept. of Health and Human Services (US). Office of Evaluation and Inspections: 1994 Oct. Report No: HHS/IGOE 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 5): 1(1): (24 screens). Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/diseases/hiv/>

**1.7- Şekiller, Tablolar ve Resimler:** Şekil ve resimler, hasta, doktor, kurum isimleri görülmeyecek şekilde hazırlanmalıdır. Metinden ayrı olarak, metin içinde geçiş sırasına göre numaralanarak verilir. Başlık ve altbaşlık ayrı bir sayfada sunulur. Grafiklerde yeterli kalınlıkta çizgi kullanılır. Böylece gerekli küçültmelerde kayıplar

en aza iner. Genişlikler 9 cm. ya da 18 cm. olmalıdır. Çizimlerin profesyonellerce yapılması uygundur. Gri renkler kullanılmamalıdır. Kullanılan kısaltmalar alt kısmında alfabetik sıra ile 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 tablolarda metni açıklayıcı ve kolay anlaşılır hale getirme amacı ile hazırlanmalı ve metnin tekrarı olmamalıdır. Siyah/beyaz, gri tonlarda resimler/sanat eserleri yazılara ek maliyetsiz basılmaktadır. Ancak renkli resimler/ sanat eserlerinin baskısı için yazarların ödemeleri istenecektir. Ayrıntılar için Baş Editör Ofisi ya da AVES Yayınclık ile temasa geçiniz.

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

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

Makalenizde yer alan tablolar, şekiller ve resimler için orijinal oldukları ayrıca bildirilmelidir. Orijinal dışında ve başka kaynaktan alındıklarında mutdaka alınan kaynağa atıfta bulunmalı ve alınan kaynağın "hardcopy" veya elektronik formatta (\*.\* pdf) versiyonları Telif Hakkı sahibinden (yayınca, dergi veya otor) baskıya alınan izniler ile birlikte Baş Editör ofisine sunulmalıdır.

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

## Özel Bölümler

**2. Derlemeler:** Doğrudan ya da davetli otorler tarafından hazırlanabilir. Bir bilgi ya da konunun kinikte 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/MBrowser.html>) adresinde bulunabilir) ile uyumlu 6 tane anahtar kelime bölümlü özetin altında verilmelidir. Kelime sayısı 5000, kaynak sayısı 50 ile sınırlıdır.

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

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

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

**6. Editörel Mektuplar:** Derginin temel yayın amaçlarından birini oluşturmaktadır. Yayınları bir yazının önemini, gözden kaçan bir yazısını ya da noksanını tartışır. Yazılar, yayınlanan makaleler hakkında yorum içeren mektuplar dışında da okurların ilgi alanlarına giren konular veya özellikle eğitici vakalar hakkında da Editörel Mektup formatında yorumlarını sunabilirler. Beşten fazla kaynak gösterilmeli. Başlık ve bölümleri yoktur. En fazla 500 kelimeden oluşmalıdır.

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

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

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

**9. Tarihten Notlar:** Türkiye için özellikle, Kardiyoloji ve ilgili branşlardaki önemli tarihi olayları açıklayan, hastalığın tanımı ve tedavisinin tarihi ile ilgili yeni bilgileri ortaya çıkaran makalelerdir. Yeni tarihsel bulgular konulu ile ilgili uygun araştırma çalışmaları sonucu olmalıdır. Tarihten notların içeriği atıf başlıklı 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 tercüme ettiği "COPE Yayın Etiği Komitesinin Akış Şeması" örnek alabiliriz.

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

## INSTRUCTIONS FOR AUTHORS

**Editor-in-Chief: Professor Dr. Bilgin TIMURALP**  
Address of Correspondence: Anadolu Kardiyoloji Dergisi  
Kızılayla Cad. 5/3 34096 Fındıklı-Zade-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 articles on clinical cardiology with clear clinical relevance including experimental, fundamental and original clinical studies, postgraduate education on cardiology, investigations concerning especially Turkish public health, case reports, relevant letters with questions, answers and contributions, history of cardiology, publication and research ethics, as well as letters on expected, applied and changed relations between State institutions and physicians, works and developments of Turkish and World Societies of Cardiology. The referee's board that advises the selection of papers for publication by Editor consists of the elected advisory experts of the journal and is selected from independent national and international experts in the relevant field. The Anatolian Journal of Cardiology is published 8 times per year, including February, March, May, June, August, September, November and December.

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

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

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

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

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

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

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

Manuscripts are considered for review only in cases if they have not been published previously elsewhere or are not currently under consideration in other journals. Only those data presented at scientific meetings (notification of scientific conference of session is required) in form of preliminary results - abstracts that does not exceed 200 words - could be accepted for consideration.

The retraction requests of manuscripts, being under consideration and close to the final decision, without reasonable explanation will result in "reject" decision.

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

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

## General Guidelines

Manuscripts and enclosed letters could be submitted to the Editor-in-Chief office through on-line manuscript submission system [www.anadolukardiyologderg.com](http://www.anadolukardiyologderg.com); you may find information at [www.anakardder.com](http://www.anakardder.com)

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

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

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

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

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

The filled authorship contributions form must be submitted along with manuscript. The journal's rules on authorship contributions are in compliance with CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/4a/pages/index.cfm?pageid=3376>) and ICMJE ([http://www.icmje.org/ethical\\_1author.html](http://www.icmje.org/ethical_1author.html)) recommendations.

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

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

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

## Research Articles

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

**1.1-Title page is the first page of the manuscript,** which should be uploaded as separate Word 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" Word file.

**1.5 Statistical analysis** should be performed in accordance with guidelines on reporting statistics in medical journals (Lang T, Altman D. Basic statistical reporting for articles published in clinical medical journals: the SAMPL Guidelines. In: Smart P, Maisonneuve H, Polderman A (eds). Science Editors' Handbook, European Association of Science Editors, 2013). Describe software used for analysis. For parametric tests represent continuous variables as mean-standard deviation, while for nonparametric tests represent data as median and range (minimum- maximum) or median and interquartile range (25<sup>th</sup> and 75<sup>th</sup> percentiles). Whenever complex analyses are used support the relative risk, odds or hazard ratios values by providing confidence intervals and p values.

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

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

### Periodicals:

Standard journal article: Abbreviations of journal titles should be done in accordance with journal abbreviations used in Index Medicus (for journal abbreviations consult List of Journals indexed for MEDLINE published annually by NLM at <http://www.nlm.nih.gov/dtd/serials/jrnl.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, Sothern BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun K, Depuget 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 graphics, thus preventing the losses in the quality of graphics while decreasing their size. The largest appropriate and acceptable size of graphics is 8-9 cm or 16-17 cm in width. Figures should be done professionally and no gray colors be used. Used abbreviations should be explained in alphabetic order in the footnote of the table or figure's legend. Do not use Roman numbers in the numeration of tables and figures within text and their titles. The decimal numbers in the text, tables and figures should be separated by period. Especially, the text of tables should be easily understandable and explanatory and should not repeat the data presented in the main text. The pictures/art works in black and white, grey colors are published without additional costs for authors. The color pictures/art work will be published at additional costs - please contact the Editor-in-Chief office and AVES publishing house.

**Note:** In addition to printed version of pictures in case reports and original images published in the journal the video/movie images and additional static images are published in the journal's web site [www.anakardder.com](http://www.anakardder.com)

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

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

The rules in table, references, figures and tables are applicable for all types of manuscripts.

## Special Parts

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

**2.1 Unstructured abstract limited to 250 words** is required. No more than 6 keywords concordant with NLM MeSH vocabulary terms (available at <http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) must follow the unstructured abstract. Word count is limited by 500 and references number is limited by 50.

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

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

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

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

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

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

- Anadolu Kardiyoloji Dergisi nereye koşuyor? Neler yaşıyor? 423  
*Where is the Anatolian Journal of Cardiology heading? What it has been experiencing?*  
Bilgin Timuralp, Eskişehir-Türkiye

### ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Koroner arter baypas greftleme sonrası erken mortalitenin belirlenmesinde standart, lojistik Euroscore ve 425  
Euroscore II'nin karşılaştırılması  
*Comparison of standard Euroscore, logistic Euroscore and Euroscore II in prediction of early mortality following coronary artery bypass grafting*  
Ahmet Akgül, Mete Gürsoy, Vedat Bakuy, Ebru Bal Polat, İbrahim Gürkan Kömürcü, Ali Aycan Kavala, Saygın Türkyılmaz, İlker Murat Çağlar, Yasemin Tekdöş, Mehmet Atay, Şenel Altun, Cabir Gulmaliyev, Seymur Memmedov, İstanbul-Türkiye
- The effect of incremental endurance exercise training on left ventricular mechanics: a prospective observational 432  
deformation imaging study  
*Artan dayanıklılık egzersiz eğitiminin sol ventrikül mekanikleri üzerine etkisi: İleriye-dönük gözlemsel bir deformasyon görüntüleme çalışması*  
Enbiya Aksakal, Mustafa Kurt, Mehmet Ertuğrul Öztürk, İbrahim Halil Tanboğa, Ahmet Kaya, Tuncer Nacar, Serdar Sevimli, Yekta Gürlertop, Erzurum-Turkey
- The effects of cardiac resynchronization treatment on autonomic functions aside from functional status in heart failure 439  
*Kardiyak resenkronizasyon tedavisinin otonom sistem üzerine fonksiyonel kapasite ötesinde etkileri*  
Uğur Arslan, Mustafa Mücahit Balcı, İbrahim Kocaoğlu, Tolga Çimen, Süleyman Kalaycı, Ahmet Temizhan, Samsun, Ankara-Turkey
- Effect of lifestyle modifications on diastolic functions and aortic stiffness in prehypertensive subjects: 446  
a prospective cohort study  
*Prehipertansif bireylerde yaşam şekli değişikliğinin diyastolik fonksiyonlar ve aort sertliği üzerine etkisi: İleriye dönük bir kohort çalışma*  
Şeref Alpsoy, Mustafa Oran, Birol Topcu, Aydın Akyüz, Dursun Çayan Akkoyun, Hasan Değirmenci, Tekirdağ-Turkey
- Relationship between aortic valve sclerosis and different vascular damage markers: an observational study 452  
*Aort kapak sklerozu ile damarsal hasarı gösteren farklı parametreler arasındaki ilişki: Gözlemsel bir çalışma*  
Levent Korkmaz, Mustafa Tarık Ağaç, Ayça Ata Korkmaz, Hakan Erkan, Zeydin Acar, Şükrü Çelik, Trabzon-Turkey
- Elevated mean pulmonary artery pressure in patients with mild-to-moderate mitral stenosis: a useful predictor 457  
of worsening renal functions?  
*Hafif ve orta derecede mitral darlığı bulunan hastalarda artmış ortalama pulmoner arter basıncı bozulan böbrek fonksiyonlarını göstermede yararlı bir belirteç olabilir mi?*  
Cafer Zorkun, Güllü Amioğlu, Gökhan Bektaşoğlu, Ali Zorlu, İsmail Ekinözü, Okan Onur Turgut, İzzet Tandoğan, Mehmet Birhan Yılmaz, İstanbul, Sivas, Düzce-Turkey
- Increased YKL-40 levels in patients with isolated coronary artery ectasia: an observational study 465  
*İzole koroner arter ektazili hastalarda artmış YKL-40 düzeyleri: Gözlemsel bir çalışma*  
Turan Erdoğan, Sinan Altan Kocaman, Mustafa Çetin, Murtaza Emre Durakoğlugil, Aynur Kırbaş, Aytun Çanga, Adnan Yılmaz, Sıtkı Doğan, Yüksel Çiçek, Rize-Turkey



## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- Editorial Comment/Editöryel Yorum: Could YKL-40 be used as a new marker for coronary artery ectasia? 471  
*YKL-40 kullanımı koroner arter ektazi için yeni bir belirteç olabilir mi?*  
Byung Jin Kim, Seoul-Republic of Korea
- Can single cIMT measurement during echocardiography affect further investigation decision for coronary artery disease? 473  
*Ekokardiyografi esnasında tek cIMT ölçümü koroner arter hastalığı yönünden daha ileri araştırma kararını etkiler mi?*  
Alper Ö. Karaçalıoğlu, Semra Ince, Özdeş Emer, Turgay Çelik, Ankara-Turkey
- Holter ECG assessment of the effects of three different local anesthetic solutions on cardiovascular system in the sedated dental patients with coronary artery disease 480  
*Üç farklı lokal anestetik solüsyonun koroner arter hastalığı olan sedatize edilmiş dental hastalarda kardiyovasküler sisteme olan etkilerinin EKG Holter cihazı ile değerlendirilmesi*  
Mert Zeytinoğlu, Ümit Tuncay, M. Cemal Akay, İnan Soydan, İzmir-Turkey


### DERLEME / REVIEW

- Triple therapy (aspirin, clopidogrel and oral anticoagulant) after percutaneous coronary intervention: another call for personalized medicine 486  
*Perkütan koroner girişimden sonra üçlü antitrombotik tedavi (aspirin, clopidogrel ve oral antikoagülan): Kişiye özel yaklaşım gereksinimi*  
Azra Tanrıkulu, Mehmet Ağırbaşı, Tarsus, İstanbul-Turkey

### OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS


- Percutaneous closure of a paravalvular leak after mitral valve replacement and transcatheter aortic-valve implantation 495  
*Transkateter aort kapak implantasyonu ve mitral kapak replasmanından sonra görülen paravalvüler kaçağın perkütan kapatılması*   
Liliya Paranskaya, İlkay Bozdağ-Turan, İbrahim Akın, Christoph A. Nienaber, Hüseyin Ince, Rostock-Germany
- Intrauterine idiopathic severe ductal constriction diagnosed by fetal echocardiography: a cause of hydrops fetalis 496  
*İntrauterin dönemde fetal ekokardiyografi ile tanı alan ve hidrops fetalise yol açan idiyopatik ciddi duktus darlığı*   
Kadir Babaoğlu, Yiğit Çakıroğlu, Gürkan Altun, Emek Doğer, Demet Oğuz, Kocaeli-Turkey
- Subclavian artery stenosis in a patient undergoing coronary bypass using composite t-grafting technique: is it subclavian artery stenosis or more? 497  
*Kompozit T-greft tekniği kullanılan koroner baypaslı bir hastada subklavian arter stenozu: Subklavian arter stenozu ya da fazlası?*  
Arif Arısoy, Selim Topçu, Hüseyin Karal, Serdar Sevimli, Erzurum-Turkey
- Dilated cardiomyopathy due to miliary tuberculosis 499  
*Miliyer tüberküloza bağlı dilate kardiyomyopati*  
Ahmet İrdem, Osman Başpınar, Ercan Küçükosmanoğlu, Gaziantep-Turkey

### TANISAL BİLMECE / DIAGNOSTIC PUZZLE

- A heart-like cystic image in the heart  501  
*Kalp içinde kalp şeklinde görünüm*  
Ziya Şimşek, Yavuzer Koza, Muhammet Hakan Taş, Uğur Kaya, Azman Ateş, Mecit Kantarcı, Erzurum-Turkey

## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

### EDİTÖRE MEKTUPLAR / LETTERS TO THE EDITOR

- ▶ The risk of developing AF after cardiac surgery 502  
*Kalp cerrahisi sonrası AF gelişme riski*  
Orhan Gökalp, Gökhan İlhan, Ali Gürbüz, İzmir, Rize-Turkey
- ▶ Coronary collateral development might be impaired by decreases in glomerular filtration rate 502  
*Koroner kollateral gelişimi glomerular filtrasyon hızındaki azalmalardan etkilenebilir*  
Murat Çelik, Turgay Çelik, Emre Yalçınkaya, Atila İyisoy, Ankara-Turkey
- ▶ Epidemiological characteristics and in-hospital rhythmic complications of acute coronary syndrome: experience of single-center in Rabat, Morocco 504  
*Akut koroner sendromunun hastane-içi sirkadiyen komplikasyonları ve epidemiyolojik karakteristikleri: Rabat-Fas'da tek merkez deneyimi*  
Elouali Fedoua, Ahid Samir, Zarzur Jamila, Fellat Ibtissam, Oukerraj Latifa, Cherti Mohamed, Rabat-Morocco
- ▶ Butan gazı inhalasyonu sonrası gelişen miyoperikardit olgusu 505  
*A case of myopericarditis following butane gas inhalation*  
Nermin Bayar, Cem Yunus Baş, Zehra Erkal, Şakir Arslan, Antalya-Türkiye
- ▶ Akut romatizmal ateşin değişen yüzü; klinik gözlemlerimiz 506  
*Changing face of acute rheumatic fever: our clinical observations*  
Filiz Ekici, Yusuf Kale, Abdullah Kocabaş, Ankara-Türkiye
- ▶ High twin birth rate of offspring in mothers with cardiac disease 507  
*Kalp hastalığı olan annelerde ikiz çocuk doğum oranı yüksekliği*  
Anita Sadeghpour, Azin Alizadeasl, Tehran, Tabriz-Iran
- ▶ On increasing number of percutaneous mitral valve repair with MitraClip in Turkey, and the fate of the high-risk patients 507  
*Türkiye'de mitral kapağın perkütan MitraClip ile onarım uygulamalarının artışı ve yüksek riskli hastaların kaderi*   
Sinan Dağdelen, İstanbul-Turkey

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

- ▶ A heart- like cystic image in the heart 509  
*Kalp içinde kalp şeklinde görünüm*  
Ziya Şimşek, Yavuzer Koza, Muhammet Hakan Taş, Uğur Kaya, Azman Ateş, Mecit Kantarcı, Erzurum-Turkey

### HABERLER / NEWS

- ▶ International Scientific Summer Schools 2013 511  
*Uluslararası Bilimsel Yaz okulları 2013*




### ISSS COLLABORATION GROUP

- ▶ Statement From The International Scientific Summer School Collaboration Group 513  
*Uluslararası Bilimsel Yaz Okulu İşbirliği Grubu Bildirisi*



## İÇİNDEKİLER / CONTENTS

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

- ▶ An adult patient with the ruptured aneurysm of mitral valve posterior leaflet  E-25  
*Posteriyor mitral kapak anevrizma rüptürü olan bir yetişkin hasta*  
Zafer Işılak, Mehmet Uzun, Murat Yalçın, Fethi Kılıçaslan, İstanbul-Turkey
- ▶ Structural failure of a left atrial appendage occluder device E-25  
*Sol atriyal apendiks kapatma sistemindeki yapısal bozukluk*  
İlkay Bozdağ-Turan, Liliya Paranskaya, R. Gökmen Turan, Cristopher A. Nienaber, Hüseyin İnce, Rostock-Germany
- ▶ Fistulous connection of left circumflex coronary artery to coronary sinus presenting with massive pericardial effusion E-26  
*Büyük perikardiyal efüzyon ile ortaya çıkan sol sirkumfleks koroner arterin fistül ile koroner sinüse bağlantısı*   
Fereshte Ghaderi, Mohammad Abbasi Teshnizi, Ali Eshraghi, Mashhad-Iran
- ▶ Giant left atrial myxoma with left and right coronary system blood supply accompanying mitral stenosis; real-time three- dimensional echocardiography imaging E-27  
*Mitral darlığına eşlik eden sol ve sağ koroner sistemin beslediği büyük sol atriyal miksoma; gerçek zaman üç boyutlu ekokardiyografi kullanımı*   
Elnur Alizade, Hakan Çakır, Göksel Açar, Cemile Pirmammadova, İstanbul-Turkey
- ▶ Crossed pulmonary arteries associated with persistent truncus arteriosus and right aortic arch on the three-dimensional computed tomographic imaging E-29  
*Üç boyutlu bilgisayarlı tomografik görüntülemeye persistan trunkus arteriyozus ve sağ aortik arkus ile ilişkili çaprazlaşan pulmoner arterler*  
Gürkan Altun, Kadir Babaoğlu, Demet Oğuz, Muhammed Dönmez, Kocaeli-Turkey