

Baş Editör / Editor-in-Chief
Bilgin Timuralp

Editör / Editor
Gulmira Kudaiberdieva

Bu Sayının Yayın Danışmanları
Advisory Board of This Issue

Fazilet Aksu
İlyas Atar
Kadir Babaoğlu
Özer Badak
Nurcan Başar
Hüseyin Bozbaş
Sinan Dağdelen
Orhan Saim Demirtürk
Ertuğrul Ercan
Abdullah Erdem
Doğan Erdoğan
Yakup Ergül
Robert Jan M. Van Geuns
Çağrı Güleç
Yılmaz Güneş
Ümit Güray
Nikolaus A. Haas
Chii-Min Hwu
Gökhan İpek
Leyla İyilikçi
Marcell F. Jonkman
Güliden Kafalı
Zehra Karataş
Ayhan Kılıç
Young Kwon Kim
Sinan Altan Kocaman
Ergin Koçyıldırım
Panagiotis Korantzopoulos
Shyam S. Kothari
Serdar Kula
Marios Loukas
Giovanni Mariscalco
Simcha R. Meisel
Charles J. Mullett
Haşim Mutlu
Nazmi Narin
Tuğrul Norgaz
Yonca Nuhoğlu
Rana Ölgüntürk
Öner Özdoğan
Ali İhsan Parlar
Irene Riezzo
Levent Saltık
Metin Sungur
Ahmet Şaşmaz
Tunay Şentürk
Mustafa Tunalı
F. Sedef Tunaoğlu
Yaşin Türker
Birsan Uçar
Tayfun Uçar
Kemal Uzun
Hülya Yalçın
Şenol Yavuz
Bu B. Yeap
Can Yerebakan
Elif Yeşilada
Oğuzhan Yıldız
Emel Yılmaz
Carolyn M. Webb

Özgün Araştırmalar / Original Investigations

Koroner arter ektazisi: Koroner anjiyografi uygulanan hastalardaki sıklığı ve risk faktörleri
Coronary artery ectasia: the frequency and risk factors in patients undergoing coronary angiography
Tolga Aksu ve ark.; Ankara-Türkiye

The effect of interleukin-10 gene promoter polymorphisms on early-onset coronary artery disease
Koroner arter hastalığının erken başlangıcında interlökin-10 gen promotör polimorfizmlerinin etkisi
Emin Karaca et al.; İzmir-Türkiye

Endothelial progenitor cells and monocytes may provide the development of good coronary collaterals
Endotelial progenitor hücreler ve monositler iyi koroner kollateral gelişimi sağlayabilirler
Sinan Altan Kocaman et al.; Ankara-Türkiye

Fragmented QRS and collateral circulation in patients with chronic total occlusion without infarction
Enfarktüs geçirmemiş kronik total oklüzyonlu hastalarda fragmente QRS ve kollateral akım
Hasan Kadı et al.; Tokat-Türkiye

N-3 polyunsaturated fatty acids do not affect the recurrence of atrial fibrillation and inflammation
N-3 çoklu doymamış yağ asitlerinin atriyal fibrilasyon nüksü ve inflamasyon üzerine bir etkisi yoktur
Mehmet Özeydin et al.; Isparta-Türkiye

Comparison of antihypertensive efficacy of both carvedilol and nebivolol in mild-to-moderate hypertension
Hafif-orta hipertansiyonda karvedilol ve nebivolol'ün antihipertansif etkinliğinin karşılaştırılması
Okan Erdoğan et al.; İstanbul, Edirne-Türkiye

D8/17 B lymphocyte marker and HLA-DR subgroups in patients with rheumatic heart disease
Romatizmal kalp hastalığı olan hastalarda HLA-DR subgrupları ve D8/17 B lenfosit belirteci
Cemşit Karakurt et al.; Malatya-Türkiye, New York-USA

Sequence variations of NKX2.5 and HAND1 genes in patients with atrial isomerism
Atriyal izomerizmlili hastalarda NKX2-5 ve HAND1 genlerindeki dizi farklılıkları
Ali Can Hatemi et al.; İstanbul-Türkiye

Aort balon valvüloplasti olgularında orta dönem sonuçlarımız ve aort yetersizliği gelişimi
Medium-term results of balloon aortic valvuloplasty and development of aortic regurgitation
Celal Akdeniz ve ark.; İstanbul-Türkiye

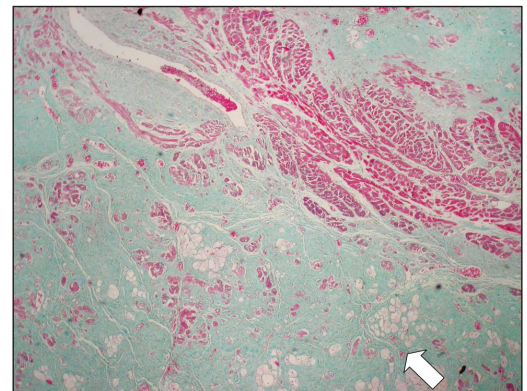
Aort koarktasyonu tanısıyla balon anjiyoplasti uygulanan farklı yaş gruplarındaki çocuklar
Balloon angioplasty for aortic coarctation in children of different age groups
Yakup Ergül ve ark.; İstanbul-Türkiye

The effects of testosterone on isolated sheep coronary artery
İzole koyun koroner arterinde testosteronun etkileri
Engin Yıldırım et al.; Eskişehir-Türkiye

Derleme / Review

The incognita of the known: the athlete's heart syndrome
Bilinenin bilinmezliği: Sporcu kalbi sendromu
Erdem Kaşıkçıoğlu; İstanbul-Türkiye

Sayfa/Page: E-18



Baş Editör / Editor-in-Chief
Bilgin Timuralp, Eskişehir, Türkiye

Editör / Editor

Gulmira Kudaiberdieva, Bishkek, Kyrgyzstan

Editör Yardımcıları / Associate Editors

Mehmet Bilge, Ankara, Türkiye
Sadi Güleç, Ankara, Türkiye
Barış İlerigelen, İstanbul, Türkiye
Cihangir Kaymaz, İstanbul, Türkiye
Sanem Nalbantgil, İzmir, Türkiye
Yılmaz Nişancı, İstanbul, Türkiye

Kurtuluş Özdemir, Konya, Türkiye
İnan Soydan, İzmir, Türkiye
Ahmet Tulga Ulus, Ankara, Türkiye
Ercan Tutar, Ankara, Türkiye
Berrin Umman, İstanbul, Türkiye
Mehdi Zoghi, İzmir, Türkiye

Baş Editör Danışmanı / Editor-in-Chief Consultant

Suna Kırac, Denizli, Türkiye

Biyoistatistik Baş Danışmanı / Senior Consultant in Biostatistics

Kazım Özdamar, Eskişehir, Türkiye

Biyoistatistik Danışmanlar / Consultants in Biostatistics

Canan Baydemir, Eskişehir, Türkiye

İlker Ünal, Adana, Türkiye

Uluslararası Yayın Kurulu / International Editorial Board

Adnan ABACI, Ankara, Türkiye
Kamil ADALET, İstanbul, Türkiye
Ramazan AKDEMİR, Ankara, Türkiye
Levent AKYÜREK, Göteborg, Sweden
Necmi ATA, Eskişehir, Türkiye
Mehmet ATEŞ, İzmir, Türkiye
Saide AYTEKİN, İstanbul, Türkiye
Vedat AYTEKİN, İstanbul, Türkiye
Ljuba BACHAROVA, Bratislava, Slovak Republic
Luiggi P. BADANO, Udine, Italy
Gani BAJRAKTARI, Prishtina, Kosovo
Işık BAŞAR, İstanbul, Türkiye
George A. BELLER, Charlottesville VA, USA
Ahmet BİRAND, İstanbul, Türkiye
Alparslan BİRDANE, Eskişehir, Türkiye
William James BRAWN, Birmingham, UK
Gerald David BUCKBERG, Los Angeles, CA, USA
Cahid ÇİVELEK, St. Louis, MO, USA
Nail ÇAĞLAR, Ankara, Türkiye
Erdal ÇAVUŞOĞLU, New York, USA
Yüksel ÇAVUŞOĞLU, Eskişehir, Türkiye
Mehmet ÇİLİNGİROĞLU, Cincinnati, USA
Vedat DAVUTOĞLU, Gaziantep, Türkiye
Necmi DEĞER, Antalya, Türkiye
Ubeydullah DELİGÖNÜL, Tyler TX, USA
Ufuk DEMİRKILIÇ, Ankara, Türkiye
Ertan DEMİRTAŞ, Ankara, Türkiye
Ali Emin DENKTAŞ, Houston, TX, USA
Melda DOLAN, St. Louis, USA
Fırat DURU, Zurich, Switzerland
Rasim ENAR, İstanbul, Türkiye
Oktay ERAY, Antalya, Türkiye
Ertuğrul ERÇAN, Çanakkale, Türkiye
Okan ERDOĞAN, İstanbul, Türkiye
Ali ERGİN, Kayseri, Türkiye
Çetin EROL, Ankara, Türkiye
Ali Serdar FAK, İstanbul, Türkiye
Ali GHOLAMREZANEZHAD, Tahran, İran
Hasan GÖK, Konya, Türkiye
Mustafa GÖKÇE, Trabzon, Türkiye
Ömer GÖKTEKİN, Eskişehir, Türkiye
Özhan GÖLDELİ, İzmir, Türkiye

Bülent GÖRENEK, Eskişehir, Türkiye
Şema GÜNERİ, İzmir, Türkiye
Özen GÜVEN, İstanbul, Türkiye
Deniz GÜZELSOY, İstanbul, Türkiye
Masayasu HIRAOKA, Tokyo, Japan
Coşkun İKİZLER, Ankara, Türkiye
Murat İKİZLER, Eskişehir, Türkiye
Gökhan İPEK, İstanbul, Türkiye
Erkan İRİZ, Ankara, Türkiye
Diwakar JAIN, Philadelphia, USA
Charles JAZRA, Bawchrieh, Lebanon
Gökseil KAHRAMAN, Kocaeli, Türkiye
Mehmet KAPLAN, Türkiye
Hayrettin KARAEREN, Ankara, Türkiye
Sezer KARCİER, İstanbul, Türkiye
Erdem KAŞIKÇIOĞLU, İstanbul, Türkiye
Sırrı KES, Ankara, Türkiye
Mustafa KILIÇ, Denizli, Türkiye
Serdar KULA, Ankara, Türkiye
Ethem KUMBAY, Bursa, Türkiye
Akira KURİTA, Tokyo, Japan
Nezih KÜÇÜKARSLAN, Ankara, Türkiye
Serdar KÜÇÜKOĞLU, İstanbul, Türkiye
Hakan KÜLTÜRSAY, İzmir, Türkiye
Byung-Boong LEE, Reston, VA, USA
Samuel LEVY, Marseille, France
Jason M. LAZAR, New York, USA
Peter MACFARLANE, Renfrewshire, Scotland
Robert W. MAHLEY, San Francisco, CA, USA
G.B. John MANCINI, Vancouver BC, Canada
Matti MÄNTTÄRI, Helsinki, Finland
Franz H. MESSERLI, New York, USA
Leonid B. NAUMOV, Beer-Sheva, Israel
Tuğrul OKAY, İstanbul, Türkiye
Altan ONAT, İstanbul, Türkiye
Derviş ORAL, Ankara, Türkiye
Hakan ORAL, Ann Arbor MI, USA
M. Remzi ÖNDER, İzmir, Türkiye

Zeki ÖNGEN, İstanbul, Türkiye
Necla ÖZER, Ankara, Türkiye
Mehmet Bülent ÖZİN, Ankara, Türkiye
Mehmet ÖZKAN, İstanbul, Türkiye
Süheyla ÖZKUTLU, Ankara, Türkiye
Azmi ÖZLER, İstanbul, Türkiye
Ferhan ÖZMEN, Ankara, Türkiye
Önal ÖZSARUHAN, İstanbul, Türkiye
Ahmet Fatih ÖZYAZICIOĞLU, Bursa, Türkiye
Sotirios N. PRAPAS, Athens, Greece
Vedat SANSOY, İstanbul, Türkiye
Muhammed SARİC, New Jersey, USA
Murat SEZER, İstanbul, Türkiye
Mark V. SHERRID, New York, USA
Horst SIEVERT, Frankfurt, Germany
İlke SİPAHI, Cleveland, USA
Hulki Meltem SÖNMEZ, Aydın, Türkiye
Richard SUTTON, London, UK
Ahmet ŞAŞMAZEL, İstanbul, Türkiye
Hüseyin ŞENOCAK, Erzurum, Türkiye
Kohji TAMURA, Yamanashi, Japan
Zeynep TARTAN, İstanbul, Türkiye
Oğuz TAŞDEMİR, Ankara, Türkiye
Ahmet TEMİZHAN, 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
Ahmet ÜNALIR, Eskişehir, Türkiye
Marc A. VOS, Utrecht, NL
Kerem VURAL, Ankara, Türkiye
Galen WAGNER, Durham, NC, USA
Hein WELLENS, Maastricht, NL
Cevat YAKUT, İstanbul, Türkiye
Nuran YAZICIOĞLU, İstanbul, Türkiye
Murat YEŞİL, İzmir, Türkiye
Remzi YILMAZ, Şanlıurfa, Türkiye
Kiyoshi YOSHIDA, Okayama, Japan
Mehmet YOKUŞOĞLU, Ankara, Türkiye



Yayınevi / Publisher

İmtiyaz Sahibi ve Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:

İbrahim Kara

Adres: Kızılelma cad. 5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul

Tel: 0212 589 00 53 Fax: 0212 589 00 94

E-mail: info@avesyayincilik.com

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

Baskım Tarihi: Haziran 2011

Yazı İşleri (Eskişehir)

Baş Editör Ofis Asistanları: Betül Tuntaş, Betül Celik

Yazışma Adresi: Kızılelma cad.

5/3 34096 Fındıkzade-İstanbul

Telefon: 0222 229 15 65 - 0533 966 48 67

Faks: 0222 229 15 85

E-mail: info@anakarder.com - btimur@ogu.edu.tr

Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın

ISSN 1302-8723



Anadolu Kardiyoloji Dergisi Eskişehir Osmangazi Üniversitesi (ESOGU) tarafından kısmen desteklenmektedir.

The Anatolian Journal of Cardiology is partly supported by University of Eskişehir Osmangazi (ESOGU).

ESKİŞEHİR OSMANGAZI ÜNİVERSİTESİ

MEŞELİK KAMPUSU 26480 ESKİŞEHİR

Tel: +90 222 239 71 48

Faks: +90 222 239 54 00

AMAÇ VE KAPSAM

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

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

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

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

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

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 Yayınevine başvurmalıdır.

Yayınevi : AVES Yayıncılık-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 Yayınevine yapılmalıdır.

Yayınevi: AVES Yayıncılık-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 Yayınevine yapılmalıdır.

Yayınevi : AVES Yayıncılık-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, Turkish and English languages international periodical on cardiology. The Anatolian Journal of Cardiology is published 8 times per year (February, March, May, June, August, September, November and December).

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

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

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

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

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 Yayıncılık-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 Yayıncılık-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 Yayıncılık-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.anakarder.com
E-posta: btimur@ogu.edu.tr - info@anakarder.com

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

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

Deneysel, klinik ve ilaç araştırmaları için ilgili uluslararası anlaşmalar 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 öföteröden bilimsel katkı, oran ve ilgili sorumlulukları; ayrıca çıkar çatışması olmadığını bildiren toplu inza ile yayına katılmaları. Araştırmalara yapılan kısmi de olsa nakdi ya da ayni yardımları hangi kurum, kuruluş, ilaç-gereç firmalarında yapıldığı dip not olarak bildirilmelidir. (ICMJE Potansiyel Çıkar Çatışmaları Bildirim Formu ve Yazarlık Katkı formu www.anakarder.com/dan_ulasilabilir). Dergimizin yayın ve araştırma etiği ile ilgili uygulamaları ICMJE, COPE ve HEART Grubu kuralları ile uyumludur.

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

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

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

İşlemleri yürütüldü 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 açısından olduğu gibi, metinde temel değişiklik yapmamak kaydı ile düzeltmelerin editörlerce yapılmasını kabul etmiş sayılır. Yazıların dergide yayınlanmak üzere kabul edilmesi için; atfı alabilme olasılığı, orijinal ve bilimsel akademik üst düzeyde olması ön koşuldur.

Genel Kurallar

Yazılar derginin çevrimiçi makale kabul sistemi www.anadolukardiyologderg.com aracılığı ile Baş Editör ofisine gönderilebilir. Ayrıntılı bilgi www.anakarder.com. Yayına kabul edilmeyen yazılar, sanatsal resimler hariç geriye yollanmaz. Tüm yazılar, editör başta olmak üzere, editör danışman ve yardımcıları, istatistik danışmanları ve en az üç danışman-hakem tarafından incelenir. Yazı konusunun en önde gelen öföteröden olan, fakat çalışmanın dışında olup yazarlarla ve kurulları ile ilişkisi-bilgisi olmayan üç kişinin ilk yazar tarafından - hakem olarak önerilmesi dergi için çok önemlidir. Daha önce başka bir dergide yollanan ve yayınlanmayan yazıların, hakem raporlarının da birlikte gönderilmesi 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 Kurallama uygun hazırlanan yazıların 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 Yazarlık Katkı Formu sunulması gerekir. Derginin Yazarlık Katkılarını ile ilgili kuralları CSE (<http://www.councilscienceeditors.org/4a/pages/index.cfm?pageid=3376>) ve ICMJE (http://www.icmje.org/ethical_1author.html) önerileri ile uyumludur.

Orijinal Araştırmalar ve Derlemeler'in sunumu çalışma bildirim kılavuzlarına göre düzenlenmelidir: randomize çalışmalar için CONSORT, görsel çalışmalar için STROBE, tanısal değerli çalışmalar için STARD, sistematiği derleme ve meta-analizler için PRISMA.

Araştırma Yazıları

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

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

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

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

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 araştırmadan yürütülmesine önemli katkıda bulunanlarla, yazının son şeklinin verilmesine yardım edenler zikredilir. Bu bilginin e-posta ile gönderilmesi gerekir veya ayrı WinWord dosyasında "Teşekkür Notu" olarak sisteme yüklenir.

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

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

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

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

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

Kitaplar

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

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

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

Toplantıda sunulan makale:

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

Bilimsel veya teknik rapor:

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

Tez:

Kaplan SI. Post-hospital home health care: the elderly access and utilization (dissertation). St. Louis (MO): Washington Univ. 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/ncidodid/ED/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 verir. Başlık ve alt yazılar ayrı bir sayfada sunulur. Grafiklerde yeterli kalınlıkta çizgi kullanılır. Böylece gerekli ölçümlerde kayıplar en aza iner. Genişlikler 9 cm. ya da 18 cm. olmalıdır. Çizimlerin profesyonellerce yapılması uygundur. Gri renkler kullanılmamalıdır. Kullanılan kısaltmalar alt kısmında alfabetik sıra ile mutlaka açıklanmalıdır. Tablo ve Şekil başlığında ve tablonun yazı içinde anılmasında Roma rakamları kullanılmamalıdır. Metin, Tablo ve Şekillerde kullanılan ondalık sayılar nokta ile ayrılmalıdır. Özellikle tablolar metni açıklayıcı ve kolay anlaşılır hale getirme amacı ile hazırlanmalı ve metnin tekrar olmamalıdır. Şişah/beyaz, gri tonlarda resimler/sanat eserleri yazarlara ek maliyetsiz basılmaktadır. Ancak renkli resimler/ sanat eserlerinin baskısı için yazarlardan ödemeleri istenecektir. Ayrıntılar için Baş Editör Ofisi ya da AVES Yayıncılık ile temasa geçiniz.

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

1. İmaj/statik görüntü formatında sunumlar: JPG, GIF, TIFF, BMP

2. Video/hareketli görüntü formatında sunumlar: MPEG, VMF

3. Dosya boyutu maksimum 2 MB olmalıdır.

4. Resimlerde ve özellikle video görüntülerinde doktor, kurum, şehir ve hasta tanımlanma tümü ile silinerek yollanmalıdır.

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

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

Özel Bölümler

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

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

3. Editöryel Yorum: Dergide çıkan bir araştırmadan o konunun öföteröden veya iyi değerlendirilen yapan hakem tarafından kısaca değerlendirilmesini amacı güder. Sonunda; klinik anlam ve kısa özet bulunur.

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

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

6. Editöre Mektuplar: Derginin temel yayın amaçlarından birini oluşturmaktadır. Yayınlanan bir yazının önemi, gözden kaçan bir yönünü ya da noksanını tartışır. Yazılar, yayınlanan makaleler hakkında yorum içeren mektuplar dışında da okurların ilgi alanlarına giren konular veya özellikle eğitici vakalar hakkında da Editöre Mektup formatında yorumlarını sunabilirler. Beşten fazla kaynak gösterilmeye. 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/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 bulguları yansıtan, kardiyovasküler hastalıkların temel mekanizmalarına ışık tutan, anormallikleri vurgulayan veya yeni tedavi yöntemlerini aydınlatan çarpıcı ve nadir görüntüler yayına kabul edilir. Video görüntüsü olanları basılma şansı yüksektir. Başlığı ile beraber tanımlayıcı metin ve resim alt yazıları (kaynaksız) toplam 250 kelimeyi geçmemelidir. Orijinal görüntü kurallarına göre hazırlanan makale yalnızca e-sayfa olarak yayınlanır.

9. Tarihten Notlar: Türkiye için özellikle, Kardiyoloji ve ilgili branşlardaki önemli tarihi olayları açıklayan, hastalığın tanı ve tedavisinin tarihi ile ilgili yeni bilgileri ortaya çıkaran makalelerdir. Yeni tanıtılan bulgular konu ile ilgili uygun araştırma çalışmasının sonucu olmalıdır. Tarihten notların içeriği alfabesiz olmalıdır ve 900 kelime, kaynak sayısı 10 ile sınırlıdır.

10. Yayın Etiği: Derginin bu bölümünde yayınlanan içerik yayın etiği ile ilgili aktüel bilgileri aktaran makalelerdir ve etik ihlali vakalarıdır. Makaleler 900 kelime ile sınırlıdır ve kaynak sayısı 10 ile sınırlıdır.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Editor-in-Chief: Professor Dr. Bilgin TİMURALP

Address of Correspondence: Anadolu Kardiyoloji Dergisi
Kızılcama 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 authorities. 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 are available at www.anakardder.com). The journal's policy on publication and research ethics are 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 retractions requests of manuscripts, being under consideration and close to the final decision, without reasonable explanation will result in "reject" decision.

The first author of the paper accepted for publication in AJC should be in consent of that editors could make corrections without changing 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.anadolukardiyolderg.com; 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.cse.org>).

www.councilscienceeditors.org/4a/pages/index.cfm?pageid=3376) and ICMJE (http://www.icmje.org/ethical_1authr.html) recommendations. Original Investigations and Reviews should be presented according to the guidelines: randomized study - CONSORT, observational study - STROBE, study on diagnostic accuracy - STARD, systematic reviews and meta-analysis PRISMA.

Research Articles

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

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

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

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

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

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

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

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

Periodicals:

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

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

Books:

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

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

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

Conference paper:

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

Scientific or technical report:

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

Dissertation:

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

Article in electronic format:

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

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

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

Note: In addition to printed version of pictures in case reports and original images published in the journal the video/movie images and additional static images are published in the journal's web site www.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, VMF
3. The maximum size of the file should be no more than 2 MB
4. Video/movie images and figures/photographs should be sent without description of doctor's or patient's names, institutions and places of origin.

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

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

Special Parts

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

10. Publication Ethics: The material published in this section of the journal includes articles providing the contemporary information on publication ethics and cases of ethics misconduct. The articles are limited by 900 words and the number of references is limited by 10.

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

EDİTÖRDEN / EDITORIAL

- Geçen ay AKD neler yaptı? Dr. Favaloro'yu anma ve Heart Grubu 279
What has AKD done during last month? The HEART Group and commemoration of Dr. Favaloro
Bilgin Timuralp, Eskişehir-Türkiye

ÖZGÜN ARAŞTIRMALAR / ORIGINAL INVESTIGATIONS

- Koroner arter ektazisi: Koroner anjiyografi uygulanan hastalardaki sıklığı ve aterosklerotik risk faktörleri ile ilişkisi 280
Coronary artery ectasia: its frequency and relationship with atherosclerotic risk factors in patients undergoing cardiac catheterization
Tolga Aksu, Belma Uygur, Mine Durukan Koşar, Ümit Güray, Nurcan Arat, Şule Korkmaz, Ayşe Çolak, Ankara-Türkiye
- The effect of interleukin-10 gene promoter polymorphisms on early-onset coronary artery disease 285
Erken başlangıçlı koroner arter hastalığında interlökin-10 gen promotör polimorfizmlerinin etkisi
Emin Karaca, Meral Kayıkçioğlu, Hüseyin Onay, Cumhur Gündüz, Ferda Özkinay, İzmir-Turkey
- Endothelial progenitor cells (CD34+KDR+) and monocytes may provide the development of good coronary collaterals despite the vascular risk factors and extensive atherosclerosis 290
Endotelial progenitor hücreler (CD34+KDR+) ve monositler vasküler risk faktörleri ve yaygın ateroskleroza rağmen iyi koroner kollateral gelişimini sağlayabilirler
Sinan Altan Kocaman, Mehmet Rıdvan Yalçın, Münici Yağcı, Asife Şahinarslan, Sedat Türkoğlu, Uğur Arslan, Nevruz Kurşunluoğlu, Murat Özdemir, Timur Timurkaynak, Mustafa Cemri, Adnan Abacı, Bülent Boyacı, Atiye Çengel, Ankara-Turkey
- Relation between fragmented QRS and collateral circulation in patients with chronic total occlusion without prior myocardial infarction 300
Miyokart enfarktüsü geçirmemiş kronik total oklüzyonlu hastalarda fragmente QRS ve koroner kollateral akım arasındaki ilişki
Hasan Kadı, Köksal Ceyhan, Fatih Koç, Ataç Çelik, Orhan Önalın, Tokat-Turkey
- N-3 polyunsaturated fatty acids administration does not reduce the recurrence rates of atrial fibrillation and inflammation after electrical cardioversion: a prospective randomized study 305
N-3 çoklu doymamış yağ asitlerinin kullanımı elektriksel kardiyoversiyon sonrası inflamasyon ve atriyal fibrilasyon nüks oranlarını azaltmaz: Prospektif randomize bir çalışma
Mehmet Özyayın, Doğan Erdoğan, Şenol Tayyar, Bayram Ali Uysal, Abdullah Doğan, Atilla İçli, Emel Özkan, Ercan Varol, Yasin Türker, Akif Arslan, Isparta-Turkey
- Comparison of antihypertensive efficacy of carvedilol and nebivolol in mild-to-moderate primary hypertension: a randomized trial 310
Hafif-orta birincil hipertansiyonda karvedilol ve nebivolol'ün antihipertansif etkinliğinin karşılaştırılması: Bir randomize çalışma
Okan Erdoğan, Bülent Ertem, Armağan Altun, İstanbul, Edirne-Turkey
- Presence of a D8/17 B lymphocyte marker and HLA-DR subgroups in patients with rheumatic heart disease 314
Romatizmal kalp hastalarında bir lenfosit belirteci olan D8/17B'nin ve HLA-DR alt gruplarının varlığı
Cemşit Karakurt, Can Celiloğlu, Ünsal Özgen, Elif Yeşilada, Saim Yoloğlu, John Zabriskie, Gülendarm Koçak, Malatya-Turkey, New York-USA
- Sequence variations of NKX2-5 and HAND1 genes in patients with atrial isomerism 319
Atriyal izomerizmlili hastalarda NKX2-5 ve HAND1 genlerindeki dizi farklılıkları
Ali Can Hatemi, Çağrı Güleç, Naci Çine, Burçak Vural, Özden Hatırnaz, Müge Sayitoğlu, Funda Öztunç, Levent Saltık, Erhan Kansız, Nihan Erginel Ünaltuna, İstanbul-Turkey

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- ▶ Aort balon valvüloplastisi'nde orta-dönem sonuçlarımız ve aort yetersizliği gelişimini etkileyen faktörler 329
Our medium-term results with aortic balloon valvuloplasty and factors affecting development of aortic regurgitation
Celal Akdeniz, Abdullah Erdem, Fadli Demir, Türkey Sarıtaş, Cenap Zeybek, Halil Demir, Yalım Yalçın, Ahmet Çelebi, İstanbul-Türkiye
- ▶ Aort koarktasyonu tanısıyla balon anjiyoplasti uygulanan farklı yaş gruplarındaki çocukların 16 yıllık izlem sonuçlarının karşılaştırılması: Tek merkez deneyimi 336
The comparison a 16-year follow-up results of balloon angioplasty for aortic coarctation in children of different age groups: a single-center experience
Yakup Ergül, Kemal Nişli, Aygün Dindar, Rukiye Eker Ömeroğlu, Ümrah Aydoğan, İstanbul-Türkiye
- ▶ The effects of testosterone on isolated sheep coronary artery 343
İzole koyun koroner arterinde testosteronun etkileri
Engin Yıldırım, Kevser Erol, Eskişehir-Turkey
- DERLEME / REVIEW**
- ▶ The incognita of the known: the athlete's heart syndrome 351
Bilinenin bilinmezliği: Sporcu kalbi sendromu
Erdem Kaşıkçıoğlu, İstanbul-Turkey
- BİLİMSEL MEKTUP / SCIENTIFIC LETTER**
- ▶ Endovascular stents for treatment of coarctation of the aorta 360
Aort koarktasyonu tedavisinde endovasküler stentler
Işıl Yıldırım, Tefik Karagöz, Murat Şahin, Dursun Alehan, Sema Özer, Süheyla Özkutlu, Alpay Çeliker, Ankara, İstanbul-Turkey
- YAYIN ETİĞİ / PUBLICATION ETHICS**
- ▶ Yenilenen yayın başvurusu ve yayını geri çekme olayı 362
The case of duplicated submission and it's withdrawal
Fatma Suna Kırac, Denizli-Türkiye
- HEART GROUP / HEART GRUBU**
- ▶ A Statement on Ethics From the HEART Group 363
HEART Grubu Etik Bildirisi
- TARİHTEN NOTLAR / HISTORICAL NOTES**
- ▶ Which organ develops first in the intrauterine life? 366
Hangi organ intrauterin yaşamda ilk olarak gelişmeye başlar?
A. Tulga Ulus, Burak Erdolu, Murat Songur, Esin Kahya (emeritus), Ankara-Turkey
- OLGU SUNUMLARI / CASE REPORTS**
- ▶ Off-pump coronary bypass in a child with familial hypercholesterolemia: premature atherosclerosis of the ascending aorta 368
Familyal hiperkolesterolemili çocukta çıkan aortanın erken aterosklerozu nedeniyle çalışan kalpte baypas
Öner Gülcan, Selman Vefa Yıldırım, Rıza Türköz, Adana-Turkey

İÇİNDEKİLER / CONTENTS

- Kawasaki disease presenting as meningitis in a two months old infant 369
İki aylık bir bebekte menenjit biçiminde ortaya çıkan Kawasaki hastalığı
Özden Türel, Alper Güzeltaş, Çiğdem Aydoğmuş, Nevin Hatipoğlu, Hüsem Hatipoğlu, Rengin Siraneci, İstanbul-Turkey

- Acute renal failure due to fenofibrate monotherapy 371
Fenofibrat monoterapisine bağlı akut böbrek yetersizliği
Döndü Üsküdar Cansu, Nazife Şule Yaşar, Cengiz Korkmaz, Eskişehir-Turkey

EDİTÖRE MEKTUPLAR / LETTERS TO THE EDITOR

- Autonomic nervous system in heart failure: an endless area of research/ The preserved autonomic functions may provide the asymptomatic clinical status in heart failure despite advanced left ventricular systolic dysfunction 373
Kalp yetmezliğinde otonom sinir sistemi: Sonu olmayan bir araştırma alanı/Korunmuş otonomik fonksiyonlar ileri sol ventrikül sistolik disfonksiyonuna rağmen kalp yetersizliğinde asemptomatik klinik durumu sağlayabilir
Ejder Kardeşoğlu, Zafer Işılak, Murat Yalçın, Turgay Çelik, İstanbul, İzmir, Ankara-Turkey

- Anjiyotensin reseptör blokerleri ve kanser riski 374
Angiotensin receptor blockers and risk of cancer
Mehdi Zoghi, İzmir-Türkiye

- Pericarditis as an initial symptom in Takayasu arteritis 375
Takayasu Arteriti'nde başlangıç semptomu olarak perikardit
Amira Hamzaoui, Randa Salem, Rim Klii, Olfa Harzallah, Olfa Berriche, Mondher Golli, Silvia Mahjoub, Monastir-Tunisia

E-SAYFA ÖZGÜN GÖRÜNTÜLER / E-PAGE ORIGINAL IMAGES

- Aortic valve aneurysm: a result or reason? 375
Aort kapak anevrizması: Neden mi, sonuç mu? 
Soe Moe Aung, Ahmet Güler, Göksel Acar, Can Yücel Karabay, Ali Karagöz, Müslüm Şahin, İstanbul-Turkey

- A rare angiographic finding: aortic pseudo-coarctation 375
Çok nadir anjiyografik bir bulgu: Aortik psödo-koarktasyon 
Zeydin Acar, Adem Adar, Levent Korkmaz, Trabzon-Turkey

- Incidental multislice computed tomography finding of a congenital submitral ventricular aneurysm 375
Çok kesitli bilgisayarlı tomografi ile rastlantısal olarak saptanan bir konjenital submitral ventrikül anevrizması
Yasin Türker, Mustafa Kayan, Selçuk Yaşar, Mehmet Özaydın, Düzce, Isparta-Turkey

- Atrial angiosarcoma imaged by F-18 FDG PET/CT 375
F-18 FDG PET/CT ile görüntülenen atriyal anjiyosarkom 
İlknur Ak, Öznur Dilek Çiftçi, Zeki Üstünel, Muammer Cumhuriyet Sivrikoz, Eskişehir-Turkey

- Naxos-Carvajal disease: a rare cause of cardiomyopathy with woolly hair and palmoplantar hyperkeratosis 375
Naxos-Carvajal hastalığı: Palmoplantar keratozis ve yünsü saç ile karakterli nadir bir kardiyomiyopati nedeni
Ragıp Ortaç, Vedide Tavlı, Gülden Diniz, Murat Muhtar Yılmaz, Savaş Demirpençe, İzmir-Turkey