

Long PTX3 measured at late phase associated with GRACE risk scores in patients with non-ST elevation ACS

ST yükselmesiz akut koroner sendromda geç dönem ölçülen PTX3'ün GRACE risk skoru ile ilişkisi

S. Saygı et al.

Fragmented QRS and primary percutaneous coronary intervention

Fragmanté QRS ve primer perkütan koroner girişim

S. A. Kocaman et al.

Leucocyte and coronary artery calcification

Lökosit ve koroner arter kalsifikasyonu

L. Korkmaz et al.

Impact of congenital heart diseases on education

Doğuştan kalp hastalıklarının eğitime etkisi

E. E. Özcan et al.

Mitral kapak değişimi sonrası pulmoner arter basıncındaki değişiklikler

Alterations in pulmonary artery pressure following mitral valve replacement

G. Lafçı ve ark.

Impact of IOTEE on surgical decisions in the cardiovascular operating room

IOTEE'nin ameliyat odasında kardiyovasküler cerrahi kararlarına etkisi

İ. Taşoğlu et al.

Pipo şeklindeki koroner sinüsün kanülasyonu için femoral ven kılavuzluğu

Femoral vein guidance for pipe-shaped coronary sinus cannulation

U. Canpolat ve ark.

Large pericardial effusion induced by minoxidil

Minoksidilin neden olduğu ciddi perikart efüzyonu

M. Çilingiroğlu ve ark.

Clavis Panax kullanımına bağlı ani INR yükselmesi

A sudden rise in INR due to combination of Clavis Panax

M. Turfan ve ark.

Panax kullanımına bağlı kardiyojenik şok

Cardiogenic shock caused by panax usage

H. Güneş ve ark.

Bitkisel karışım kullanan ve stent trombozu gelişen üç olgu

Three case reports of the use of herbal combinations resulted in stent thrombosis

M. A. Vatankulu ve ark.

Clavis Panax kullanımı sonrası gelişen akut koroner sendrom

Two cases of acute coronary syndrome after intake of Clavis Panax

A. İ. Atar ve ark.

Türkiye'deki kardiyoloji uzmanlık eğitiminin sorunları

Problems in cardiology specialty training in Turkey

A. Altun

A papillary fibroelastoma arising from the tricuspid valve

Triküspit kapaktan kaynaklanan papiller fibroelastom

A. Kaya et al.

Left ventricular outflow tract to left atrial fistula after aortic valve replacement

Aort kapak replasmanı sonrası sol ventrikül çıkış yolu ile sol atriyum arasında fistül

U. Canpolat et al.

An 8 French introducer embolized into the patient's femoral vein

Hastanın femoral venine düşen 8 French kılaf

O. Başpınar et al.

Bilateral coronary-to-pulmonary artery fistulas

İki taraflı koroner arter-pulmoner arter fistülleri

F. Altunkaş et al.

Coexistence of discrete subaortic stenosis and unruptured aortic sinus Valsalva aneurysm

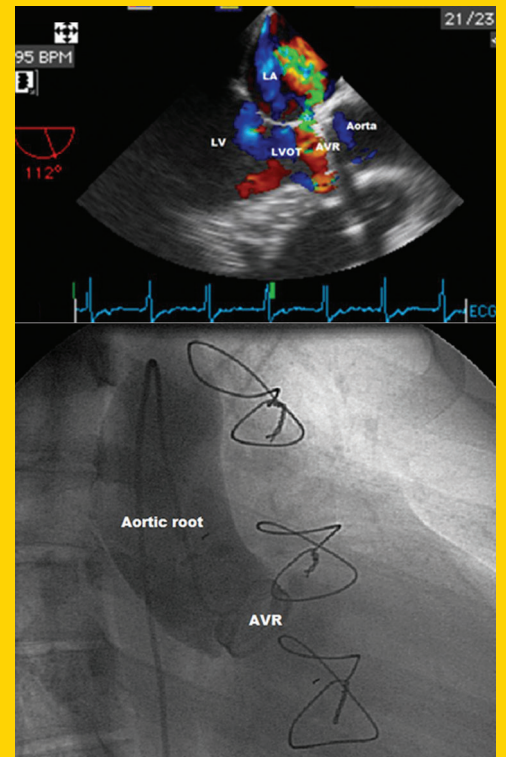
Rüptüre olmamış aortik sinüs Valsalva anevrizması ile diskret subaortik stenozun

birlikteliği

Z. Işılak et al.

TÜRK KARDİYOLOJİ DERNEĞİ ARŞİVİ

ARCHIVES OF THE TURKISH SOCIETY OF CARDIOLOGY



LVOT to LA fistula. U. Canpolat et al.

Cilt/Volume 40, Sayı/Number 3

Editör**Editor****Dr. Vedat Sansoy****Önceki Editör****Former Editor****Dr. Altan Onat****Editör Yardımcıları****Associate Editors****Dr. Doğan Erdoğan****Dr. Orhan Önal****Dr. H. Murat Özdemir****Dr. Dilek Ural****Dr. Aylin Yıldırım****İstatistik danışmanı****Statistical consultant****Dr. Oktay Özdemir****Sahibi**

Türk Kardiyoloji Derneği adına

Owner on behalf of the Turkish Society of Cardiology

Dr. Ömer Kozan**Yazı İşleri Müdürü****Publishing Manager****Dr. Vedat Sansoy**

Türk Kardiyoloji Derneği'nin yayın organıdır.

Issued by the Turkish Society of Cardiology.

Ticari faaliyeti TKD İktisadi İşletmesi'nce yürütülmektedir.

Yılda sekiz sayı yayınlanır.

Published eight issues a year.

Yayın Türü: Yaygın Süreli

Yönetim Yeri Adresi**Corresponding Address**

Türk Kardiyoloji Derneği

Darülaceze Cad., Fulya Sok., Ekşioğlu İş Merkezi,

No: 9/1, 34384 Okmeydanı, İstanbul.

Tel: +90 212 221 17 30 - 221 17 38

Faks: +90 212 221 17 54

e-posta: tkd@tkd.org.tr

URL: http://www.tkd.org.tr

Yayıncı / Publisher

KARE Yayıncılık

Osmanağa Mah., Söğütözü Cad. No: 76/103, 34740 Kadıköy, İstanbul.

Tel: +90 216 550 61 11 Faks: +90 216 550 61 12

e-posta: kareyayincilik@gmail.com

Baskı / Press

Yıldırım Matbaacılık

Basım tarihi: Haziran 2012 Baskı adedi: 2000

Bilimsel Danışma Kurulu / Editorial ConsultantsAdnan Abacı, *Ankara*Mehmet Aksoy, *Gaziantep*Serdar Aksöyek, *Ankara*Ömer Akyürek, *Ankara*Armağan Altun, *Edirne*Dursun Aras, *Ankara*Enver Atalar, *Ankara*Sinan Aydoğdu, *Ankara*Cem Barçın, *Ankara*Mustafa Kemal Batur, *Adana*Aytül Belgi, *Antalya*George A. Beller, *Charlottesville, USA*Ahmet Çelebi, *İstanbul*Cengiz Çeliker, *İstanbul*Vedat Davutoğlu, *Gaziantep*Ahmet Duran Demir, *Ankara*Recep Demirbağ, *Şanlıurfa*Erdem Diker, *Ankara*İrem Dinçer, *Ankara*Oben Döven, *Mersin*Rasim Enar, *İstanbul*Nuray Enç, *İstanbul*İzzet Erdinler, *İstanbul*Okan Erdoğan, *İstanbul*Mehmet Eren, *İstanbul*Oktay Ergene, *İzmir*Önder Ergönül, *İstanbul*Mustafa Kemal Erol, *İstanbul*Fatih Sinan Ertaş, *Ankara*Roberto Ferrari, *Ferrara, IT*Hasan Garan, *New York, USA*Cemil Gürgün, *İzmir*Deniz Güzelsoy, *İstanbul*Barış İlerigelen, *İstanbul*Erdoğan İlkey, *Ankara*Marc Josephson, *Boston, USA*Mehmet Kanadaşı, *Adana*Meral Kayıkçıoğlu, *İzmir*Ata Kırılmaz, *İstanbul*Ömer Kozan, *İzmir*Merih Kutlu, *Trabzon*Hakan Kültürsay, *İzmir*Robert W. Mahley, *S. Francisco, USA*Franz H. Messerli, *New York, USA*Bülent Mutlu, *İstanbul*Haldun Müderrisoğlu, *Ankara*Sanem Nalbantgil, *İzmir*Enis Oğuz, *İstanbul*Abdurrahman Oğuzhan, *Kayseri*Tuğrul Okay, *İstanbul*Nazan Özbarlas, *Adana*Emir Özgür Barış Ökçün, *İstanbul*Kurtuluş Özdemir, *Konya*Ramazan Özdemir, *Malatya*Necla Özer, *Ankara*Filiz Özerkan, *İzmir*Mehmet Özkan, *İstanbul*Seçkin Pehlivanoglu, *İstanbul*Fausto J. Pinto, *Lisbon, PT*Jos R.T.C. Roelandt, *Rotterdam, NL*Leyla Elif Sade, *Ankara*Patrick W.J. Serruys, *Rotterdam, NL*Murat Sezer, *İstanbul*Zeynep Özlem Soran, *Pittsburgh, USA*Serdar Soydinç, *Diyarbakır*İzzet Tandoğan, *Sivas*Ahmet Temizhan, *Ankara*Kürşad Tokel, *İstanbul*Lale Tokgözoğlu, *Ankara*Murat Tuzcu, *Cleveland, USA*Ertan Ural, *Kocaeli*Mehmet Sıddık Ülgen, *Diyarbakır*Ahmet Vural, *Kocaeli*Ertan Yetkin, *Bolu*Mehmet Birhan Yılmaz, *Sivas*

Index Medicus, EMBASE (Excerpta Medica), Index Copernicus, TÜBİTAK ULAKBİM

Türk Tıp Dizini ve Türkiye Atıf Dizini'nde yer almaktadır.

Included in Index Medicus, EMBASE (the Excerpta Medica database), Index Copernicus,

Turkish Medical Index, and Turkey Citation Index.



Bu dergide kullanılan kağıt ISO 9706: 1994 standardına uygundur. (Permanence of Paper)

National Library of Medicine biyomedikal yayın organlarında asitsiz kağıt (acid-free paper / alkaline paper) kullanılması önermektedir.

Bu dergideki yazıların dergi standartlarına uygunluğunun kontrolü, sayfa düzeni, İngilizce özetlerin ve kaynakların kontrolü ve düzeltilmesi, derginin yayına hazır hale getirilmesi KARE Yayıncılık ve İletişim Hizmetleri Tic. Ltd. Şti. tarafından gerçekleştirilmiştir.

YAZARLARA BİLGİ

Türk Kardiyoloji Derneği Arşivi Türk Kardiyoloji Derneği'nin yayın organıdır. Dergi kardiyovasküler alandaki araştırmaları, ilginç olguları, derlemeleri, ilginç görüntüleri, editöryal yorumları, editöre mektupları, haberleri, kılavuzları, yönetmelikleri ve ulusal kardiyoloji kongrelerinde sunulan bildiri özetlerini yayımlar. Dergi yılda 8 sayı olarak yayımlanmaktadır.

Derginin yazı dili Türkçe ve İngilizcedir. Türkçe yazıların Türk Dil Kurumu'nun Türkçe sözlüğüne, imla kılavuzuna ve Türk Kardiyoloji Derneği'nin kardiyoloji terimler sözlüğüne uygun olması gerekir. Türkiye'den gönderilen İngilizce yazıların yazım dilinin yeterli bulunmaması halinde, dergi editörlüğü yazarlardan yazıyı Türkçe yazılmış halde göndermelerini isteyebilir.

Derginin yazım kurallarında *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals* - International Committee of Medical Journal Editors (<http://www.icmje.org>) adlı belge temel alınmıştır.

Yazıların dergide yer alabilmesi için daha önce başka bir dergide basılmamış olması ve Türk Kardiyoloji Derneği Yönetim Kurulu'nun seçtiği Yayın Kurulu tarafından uygun görülmesi gerekir.

Yazıların sorumluluğu yazarlara aittir. Yazıların değerlendirmeye alınması için, gönderilen yazıya tüm yazarların onay verdiklerine dair imzalı bir açıklama eklenmesi gerekir. Yayın için uygun bulunan yazıların dizgi ve hazırlık işlemleri sırasında, sorumlu yazara yazar katkılarının da açıklanmasının isteneceği Yazar Onay Formu gönderilecektir.

İlaç çalışmalarında, çalışmanın Sağlık Bakanlığı'nın ilgili yönetmeliklerine uygun olarak yürütüldüğü ve etik kurul izni alındığı belirtilmelidir. Etik Kurul onayı alınması gereken çalışmalarda, bu onayın gönderilmemesi durumunda yazı yayımlanmayacaktır. Ayrıca, tüm çalışmalarda "Helsinki Deklarasyonu", "İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu" ve "İyi Laboratuvar Uygulamaları Kılavuzu"nda belirtilen esaslara uyulmalı, hastalar bilgilendirildikten sonra yazılı veya sözlü izinleri alınmalıdır. Çalışmaya katılan kişilerin kimliklerini açığa çıkaracak fotoğraflar, kişinin kendisinin ya da kanuni temsilcisinin yazılı onayı olmadan kullanılamaz. Yazılı izin alınmamışsa, kişi adları kullanılmamalı, resimler gözler bantlanmış olarak gönderilmelidir.

Gönderilen çalışmalar 12 sayfayı, olgu sunumları 5 sayfayı geçmemelidir. Yazılara eklenen şekillerin sayısı mümkün olduğunca az olmalıdır.

Yazar sayısı olgu sunumlarında en çok 4, derlemelerde 3 isim ile sınırlandırılmalı; araştırmalarda ise sadece yazarlık niteliğini hak eden kişiler yazar olarak gösterilmelidir.

Editörle yazışmalarda derneğin elektronik posta adresi kullanılmalıdır: tkd@tkd.org.tr

Yazıların on-line gönderilmesi

Tüm yazılar derginin Internet adresine on-line gönderilmelidir. (<http://www.journalagent.com/tkd>). Yazıların sisteme yüklenmesiyle ilgili bilgiler <http://www.tkd.org.tr> adresinden alınabilir.

Yazıların hazırlanması

Yazılar, bilgisayar dosyası üzerinde standart A4 kağıdı boyutlarındaki bir sayfaya, sağ ve sol kenarlarda yaklaşık 3 cm boşluk kalacak şekilde ve iki satır aralıklı olarak yazılmalıdır. Her sayfa numaralandırılmalıdır.

Yazılarda bulunması gereken bölümler sırasıyla şunlardır: (i) Türkçe ve İngilizce başlıklar, yazar adları (ünvan, ad, soyadı), çalışmanın yapıldığı kurum, iletişim adresi, telefon ve faks numaraları, e-posta adresi; (ii) Türkçe ve İngilizce özetler; (iii) Giriş bölümü; (iv)

Hastalar ve yöntemler; (v) Bulgular; (vi) Tartışma; (vii) Kaynaklar. Yöntemler, bulgular ve tartışma bölümlerinin gerektiğinde alt başlıklarla ele alınması tercih edilir. Olgu sunumları, özetlerden sonra giriş, olgu sunumu ve tartışma başlıkları altında düzenlenmelidir. İnceleme yazılarında, yazının gelişimine uygun başlıklandırma yapılabilir.

Başlık sayfası: Bu sayfada yazının başlığı, yazarların açık isim ve soyadları ünvanları ile birlikte yer almalıdır. Bunu çalışmanın yapıldığı kurumun adı ve şehir izlemelidir. Aynı sayfada, yazışmaların yapılacağı yazarın adı, soyadı, açık adresi, telefon ve faks numaraları ile e-posta adresi belirtilmelidir. Çalışma daha önce sunulmuş ise, aynı bölümde ayrı bir satır olarak açıklanmalıdır.

Özetler: Türkçe ve İngilizce özetler en çok 250 sözcükten oluşmalıdır. Özet çalışmanın amacını, ana bulguları ve temel sonuçlarını Amaç, Çalışma planı, Bulgular, Sonuç başlıkları altında bildirmelidir.

Hastalar ve yöntemler: Çalışmanın yapıldığı merkez, çalışma başlangıcı ve bitiş tarihleri, hastaların özellikleri ve kullanılan yöntemler, hasta seçimi ayrıntılı biçimde belirtilmelidir. İstatistiksel yöntem yeterli ayrıntı ile açıklanmalıdır.

Bulgular: Metinde olabildiğince ayrıntılı yazılmalı, şekil ve tablolar ile desteklenmeli; şekil ve tablolarda verilen bilgiler, metinde tekrarlanmamalıdır.

Tartışma: Ağırlıklı olarak çalışma ile ilgili veriler tartışılmalı, yerli ve yabancı kaynaklarla desteklenmelidir. Konu ile doğrudan ilgili olmayan genel bilgilere uzun uzun yer vermekten kaçınılmalıdır.

Teşekkür: Bu bölümde çalışmaya sınırlı katkıları olan, ancak yazarlar bölümünde yer almayan kişiler, varsa çalışmayı destekleyen fon veya kuruluşun adı belirtilmelidir.

Kısaltmalar: Kısaltılmış sözcük sayısının sınırlı tutulması gerekir.

Şekil ve Tablolar: Yazı ile birlikte sunulan fotoğraf ve tablolar sisteme ayrı ayrı yüklenmelidir. Resim dosyalarının formatı JPEG veya TIFF olabilir. Tablolar ve şekil alt yazıları ayrı sayfalara ve iki satır aralıklı yazılmalı; şekil ve tablolar yazıda görünme sırasına göre numaralandırılmalı ve başlıkları olmalıdır. Mikroskobik resimlerde bütüne oranı ve boyama tekniği açıklanmalıdır. Kısaltmalar her şeklin ve tablonun altında açıklanmalıdır.

Kaynaklar: Kaynaklar metin içinde anılma sırasına göre dizilmeli; yayımlanmamış sonuçlar ve kişisel görüşmeler kaynak olarak gösterilmemelidir.

Yazarların yalnızca doğrudan yararlandıkları çalışmaları kaynak olarak göstermeleri gerekir; yazımı doğrulanamayan kaynaklar yayının hazırlığı sırasında yazarlardan istenecektir. Dergi isimleri *Index Medicus*'a göre kısaltılmalıdır; bunun mümkün olmadığı durumlarda dergi adının tamamı verilmelidir. Altı ya da daha az sayıda olduğunda tüm yazarlar belirtilmeli, altıdan fazla yazar durumunda, altıncı yazarın arkasından "et al." ya da "ve ark." eklenmelidir. Kaynakların dizilme şekli ve noktalamalar için aşağıdaki örnekler kullanılmalıdır:

Dergi: Yüksel H, Güzelsoy D, Yazıcıoğlu N, Şenocak M, Öztürk M, Demiroğlu C. Long-term prognosis after a first myocardial infarction in Turkey: determinants of mortality and reinfarction. *Cardiology* 1994;84:345-55.

Kitap: Katz AM. *Physiology of the heart*. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2000.

Kitap içinde bölüm: Anderson JL, Muhlestein JB. The role of infection. In: Theroux P, editor. *Acute coronary syndromes: a companion to Braunwald's Heart Disease*. Philadelphia: W. B. Saunders; 2003. p. 88-107.

Yayın Kurulu, gerekli gördüğü durumlarda yazıların özünü değiştirmeden metinde düzeltme yapmakla yetkilidir. Yazarlara ayrı bası gönderilmez.

INFORMATION FOR THE AUTHORS

Archives of the Turkish Society of Cardiology is a peer-reviewed journal published by the *Turkish Society of Cardiology*. The Journal publishes original articles, case reports, reviews, interesting images, editorial comments, letters to the editor, news, guidelines, and abstracts of materials presented at national cardiology meetings, pertaining to the field of cardiovascular diseases. The journal is published eight times a year.

Manuscripts can be submitted in Turkish or English. Manuscripts from Turkish authors should have sufficient competence in the English language, if not, the authors may be requested to re-send the manuscript written in Turkish.

Manuscripts should be prepared in accordance with *The Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals* - International Committee of Medical Journal Editors, available at <http://www.icmje.org>.

A manuscript will be considered only with the understanding that it is an original contribution that has not been published elsewhere. Before the peer-review process, all submissions are first reviewed by the editor. At the final stage of publication, a comprehensive copyediting is undertaken for accuracy and clarity, after which galley proofs are sent to the authors for approval.

Authors are responsible for the content of the submitted material. All authors should sign a written consent indicating that they have seen and approved the final version of the manuscript. At the time galley proofs are sent, the authors are required to fill in a form covering authorship contributions, whether any conflict of interest issue exists, and transfer of copyright to the Journal.

Manuscripts reporting the results of experimental studies on human subjects must include a statement that the study protocol was approved by the ethics committee of the institution and informed consent of the subjects was obtained after the nature of the procedure(s) had been fully explained. The authors are strongly requested to send the approval of the ethics committee together with the manuscript. In addition, manuscripts on animal studies should describe procedures indicating the steps taken to eliminate pain and suffering. Authors are advised to comply with internationally accepted guidelines including the Helsinki Declaration, and guidelines for Good Clinical Practice and Good Laboratory Practice and state such compliance in their manuscripts. For recognizable photographs of human beings, signed releases of the patient or of his/her legal representative should be enclosed; otherwise, patient names or eyes must be blocked out to prevent identification.

Manuscripts should not exceed page limits set by the Journal, that is, 12 pages for original articles, and 5 pages for case reports. The number of accompanying illustrations should be kept as low as possible. Similarly, strict limitations apply for the number of authors assigned for case reports (maximum 4 authors) and review articles (maximum 3 authors). Authorship should be based only on substantial contributions that meet the authorship criteria.

All editorial correspondence should be directed to the following e-mail address: tkd@tkd.org.tr

Manuscript submission

All manuscripts should be submitted via the on-line system of the Journal at <http://www.journalagent.com/tkd>. Instructions for submissions can be found at <http://www.tkd.org.tr>.

Manuscript preparation

Manuscripts should be typeset on a standard A4 page layout, with 3-cm margins on each side of the page, with double-line spacing and each page numbered consecutively.

Parts of the manuscript should be arranged in the following order: (i) Title page including the title in English and Turkish (for Turkish authors), full names of the authors, institution where the study was conducted, correspondent author together with address, telephone and fax numbers, and e-mail address; (ii) English and Turkish (for Turkish authors) abstracts; (iii) Introduction; (iv) Patients and methods; (v) Results; (vi) Discussion; (vii) References. Any footnote concerning previous presentations or funding of the manuscript should be placed on the title page.

The body of the text can be appropriately subtitled. Case reports should be presented under the titles Introduction, Case report, and Discussion. To facilitate reading, reviews can be appropriately subtitled.

Abstracts: Abstracts for original articles should not exceed 250 words and have the following structure: Objectives, Study design, Results, and Conclusion. Abstracts for case reports and reviews should be unstructured.

Patients and methods: This section should give information with adequate details on the institution the study was conducted, dates for the study period, patients' characteristics, methods, and how patients were selected. A clear description of the statistical methods should also be given.

Results: This section should give findings in detail, supported by illustrations and tables. The authors should avoid repeating data in the text that are already presented in tables and illustrations.

Discussion: It should mainly rely on the conclusions derived from the results of the study, with appropriate citations from the most recent research. At the end of the Discussion, any contribution that is not related to authorship can be mentioned under the title Acknowledgements.

Use of abbreviations should be limited to the most standard ones.

Figures and tables: Illustrations and tables accompanying the text should be uploaded on-line. The format of illustration files can be JPEG or TIFF. Tables and figure legends should be double-spaced on separate pages. Both tables and illustrations should be numbered with arabic numerals in the order in which they appear in the text. Microscopic photographs should include information on staining and magnification. Full terms for abbreviations should be listed under tables and figures.

References: References should be numbered in the order in which they are mentioned in the text. Unpublished data or personal communications should not be used. Direct use of references is strongly recommended and the author may be asked to provide full-text of cited references. Journal titles should be abbreviated according to the *Index Medicus*; otherwise, the full title of the journal should be given. All authors if six or fewer should be listed; otherwise, the first six and "et al." should be written. The style and punctuation should follow the formats outlined below:

Journal: Yüksel H, Güzelsoy D, Yazıcıoğlu N, Şenocak M, Öztürk M, Demiroğlu C. Long-term prognosis after a first myocardial infarction in Turkey: determinants of mortality and reinfarction. *Cardiology* 1994;84:345-55.

Book: Katz AM. Physiology of the heart. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2000.

Chapter in a book: Anderson JL, Muhlestein JB. The role of infection. In: Theroux P, editor. Acute coronary syndromes: a companion to Braunwald's Heart Disease. Philadelphia: W. B. Saunders; 2003. p. 88-107.

When necessary, manuscripts submitted will be edited and corrected by the Editorial Board without altering the original content. Reprints are not provided after the publication.

İÇİNDEKİLER

CONTENTS

KLİNİK ÇALIŞMA - ARAŞTIRMA

ORIGINAL ARTICLES

- 205 **Long pentraxin-3 measured at late phase associated with GRACE risk scores in patients with non-ST elevation acute coronary syndrome and coronary stenting**
Koroner stent uygulanan ST yükselmesiz akut koroner sendromda geç dönem ölçülen "long pentraxin-3"ün GRACE risk skoru ile ilişkisi
S. Saygı, B. Kırılmaz, İ. Tengin, U. Ö. Türk, H. Yıldız, N. Tüzün, E. Alioğlu, G. S. Tamer, E. Ercan
- 213 **The importance of fragmented QRS complexes in prediction of myocardial infarction and reperfusion parameters in patients undergoing primary percutaneous coronary intervention**
Primer perkütan koroner girişime giden hastalarda miyokart enfarktüsü ve reperfüzyon parametrelerinin öngörülmesinde fragmanlı QRS komplekslerinin önemi
S. A. Kocaman, M. Çetin, T. Kırış, T. Erdoğan, A. Çanga, E. Durakoğlu, Ö. Şatıroğlu, A. Şahinarslan, Y. Çiçek, İ. Şahin, M. Bostan
- 223 **Increased leucocyte count could predict coronary artery calcification in patients free of clinically apparent cardiovascular disease**
Bilinen kardiyovasküler hastalığı olmayanlarda artmış lökosit sayısı koroner arter kalsifikasyonu için belirleyici olabilir
L. Korkmaz, S. Kul, A. A. Korkmaz, A. R. Akyüz, M. T. Ağaç, H. Erkan, Z. Acar, A. Adar, M. E. Erkuş, Ş. Çelik
- 229 **Impact of severity of congenital heart diseases on university graduation rate among male patients**
Doğuştan kalp hastalıkları ciddiyetinin erkek hastaların yükseköğrenim düzeyleri üzerine etkisi
E. E. Özcan, A. Küçük
- 235 **Mitral kapak değişimi sonrası pulmoner arter basıncındaki değişiklikler**
Alterations in pulmonary artery pressure following mitral valve replacement
G. Lafçı, A. İ. Diken, H. S. Gedik, K. Korkmaz, F. Özcan, İ. Taşoğlu, G. Altıntaş, K. Çağlı
- 242 **Impact of intraoperative transesophageal echocardiography on surgical decisions in the cardiovascular operating room**
Intraoperatif transözofajiyal ekokardiyografinin ameliyat odasında kardiyovasküler cerrahi kararlarına etkisi
İ. Taşoğlu, V. Y. İmren, A. Yener

OLGU SUNUMU

CASE REPORTS

- 251 **Pipo şeklindeki koroner sinüsün kanülasyonu için femoral ven kılavuzluğu ve sol subklavyen ven yaklaşımı ile sol ventrikül elektrodunun epikardiyal yerleştirilmesi**
Femoral vein guidance for pipe-shaped coronary sinus cannulation and epicardial left ventricular lead placement using left subclavian vein approach
U. Canpolat, L. Şahiner, K. Aytemir, A. Oto
- 255 **Large pericardial effusion induced by minoxidil**
Minoksidilin neden olduğu ciddi perikard efüzyonu
M. Çilingiroğlu, N. Akkuş, S. Sethi, K. A. Modi
- 259 **Tribulus terrestris, Avena sativa ve Panax ginseng kombinasyonu (Clavis Panax) kullanımına bağlı ani INR yükselmesi**
A sudden rise in INR due to combination of Tribulus terrestris, Avena sativa, and Panax ginseng (Clavis Panax)
M. Turfan, A. Tasal, F. Ergun, M. Ergelen

- 262 **Bitkisel ilaç tedavisi alan ve akut anterior miyokart enfarktüsüne bağlı kardiyojenik şok gelişen olgu**
Acute anterior myocardial infarction presented with cardiogenic shock in a patient on herbal medication
H. Güneş, Z. Küçükdemir, H. Karapınar, İ. Gül
- 265 **Bitkisel karışım kullanan ve stent trombozu gelişen üç olgu: Bitkisel karışımlar dost mu, düşman mı?**
Three case reports of the use of herbal combinations resulted in stent thrombosis: herbal combinations; friend or foe?
M. A. Vatankulu, A. Tasal, E. Erdoğan, Ö. Göktekin
- 269 **Clavis Panax kullanımı sonrası gelişen akut koroner sendrom**
Two cases of acute coronary syndrome after intake of Clavis Panax
A. İ. Atar, O. Er, A. Güven, B. Eryonucu

DERLEME

REVIEW

- 276 **Türkiye'deki kardiyoloji uzmanlık eğitiminin sorunları**
Problems in cardiology specialty training in Turkey
A. Altun

GÖRÜNTÜLÜ OLGU ÖRNEKLERİ

CASE IMAGES

- 282 **A papillary fibroelastoma arising from the tricuspid valve**
Triküspit kapaktan kaynaklanan papiller fibroelastom
A. Kaya, T. Işık, M. Kurt, İ. H. Tanboğa
- 283 **Left ventricular outflow tract to left atrial fistula after aortic valve replacement**
Aort kapak replasmanı sonrası sol ventrikül çıkış yolu ile sol atriyum arasında fistül
U. Canpolat, H. Sunman, K. Aytemir, A. Oto
- 284 **An 8 French introducer embolized into the patient's femoral vein**
Hastanın femoral venine düşen 8 French kılıf
O. Başpınar, B. Aldudak, A. İrdem
- 285 **Bilateral coronary-to-pulmonary artery fistulas**
İki taraflı koroner arter-pulmoner arter fistülleri
F. Altunkaş, M. Karayakalı, K. Özbek, O. Önalın
- 286 **Coexistence of discrete subaortic stenosis and unruptured sinus Valsalva aneurysm obstructing the right ventricular outflow tract**
Sağ ventrikül çıkım yolunu tıkayan yırtılmamış Valsalva sinüsü anevrizması ile diskret subaortik stenozun birlikteliği
Z. Işılak, Ö. Uz, E. Kardeşoğlu, M. Uzun

AVRUPA KARDİYOLOJİ DERNEĞİ POLİTİKA BİLDİRİSİ

EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY POLICY

- 287 **Profesyonel tıp dernekleri ve sağlık endüstrisi arasında bilimsel iletişim ve sürekli tıp eğitimi ilgilendiren ilişkiler - Avrupa Kardiyoloji Derneği (ESC) Politika Bildirisi Rapor Özeti (Aralık 2011)**
Relations between professional medical associations and the healthcare industry, concerning scientific communication and continuing medical education - A policy statement from the European Society of Cardiology (ESC) (December 2011)
- 291 **Uzman Yanıtları**
Atriyum fibrilasyonlu hangi olgularda yeni antikoagülan ajanlara geçelim / başlayalım?
M. Özdemir
- 292 **Kardiyoloji Yayınlarında Gündem ve Yorumlar**
E. Ural