



Volume / Cilt: 28

Number / Sayı: 2

April / Nisan 2020

TURKISH JOURNAL of THORACIC and CARDIOVASCULAR SURGERY

TÜRK GÖĞÜS KALP DAMAR CERRAHİSİ DERGİSİ

<http://www.tjkd.c.dergisi.org>



This Journal is the Joint Scientific Publication of Turkish Society of Cardiovascular Surgery and Turkish Society Thoracic Surgery

Bu Dergi Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği ve Türk Göğüs Cerrahisi Derneği'nin Ortak Yayın Organıdır

**When you cite our journal, use the following abbreviation.
*Dergimizi referans gösterirken aşağıdaki kısaltmayı kullanınız.***

Turk Gogus Kalp Dama

TURKISH JOURNAL of THORACIC and CARDIOVASCULAR SURGERY

TÜRK GÖĞÜS KALP DAMAR CERRAHİSİ DERGİSİ

Year / Yıl 2020 Volume / Cilt 28 Number / Sayı 2 April / Nisan

Former Editors / Önceki Editörler

Tayyar Sarıoğlu (1991-1997)
Öztekin Oto (1997-1999)
Cem Alhan (1999-2001)
Atıf Akçevin (2001-2005)
Ali Gürbüz (2005-2009)
Sertaç Çiçek (2009-2011)
Anıl Z. Apaydın (2011-2015)
Ahmet Rüçhan Akar (2015-2017)
Suat Nail Ömeroğlu (2017-2019)

Owner / Sahibi

Owner on behalf of the Turkish Society of Cardiovascular Surgery
Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği adına,
Mehmet Ali Özatık

Publishing Manager / Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Şahin Şenay

Type of Publication / Periodical

Yayın Türü: Yerel Süreli

Property: Medical Science

Mahiyeti: Tıbbi Bilimsel

Language: English

Yayın Dili: İngilizce

Published quarterly

Yılda dört sayı yayınlanır

©2020 All right reserved by the Turkish Society of Cardiovascular Surgery.

©2020 Telif hakkı,

Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği'ne aittir.

Executive office / Yönetim yeri ve adresi

Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği
Ataşehir Mah., Ataşehir Bulvarı, 48 Ada,
Mimosa 2/2, K: 2, D: 6,
34758 Ataşehir, İstanbul, Türkiye
Tel: +90 216 - 456 14 54
Fax (Faks): +90 216 - 456 14 54
e-mail (e-posta): info@tkdcd.org
URL: http://www.tkdcd.org

Editor / Editör

Şahin Şenay, İstanbul

Cardiovascular Surgery

Kalp ve Damar Cerrahisi

Managing Editor / İdari Editör

Soner Sanioğlu, İstanbul

Associate Editors / Yardımcı Editörler

Numan Ali Aydemir, İstanbul
Ozan Onur Balkanay, İstanbul
Adem İlkey Diken, Adana
Ersin Ereğ, İstanbul
Serkan Ertugay, İzmir
Nihan Kayalar, İstanbul
İlker Mataracı, Trabzon
Adil Polat, İstanbul
Murat Uğurlucan, İstanbul
Ertekin Utku Ünal, Ankara
Şenol Yavuz, Bursa

Ahmet Rüçhan Akar, Ankara
M. Hakan Akay, Houston
Atıf Akçevin, İstanbul
Tareq Aleinati, Abu Dhabi
Cem Alhan, İstanbul
Anıl Apaydın, İzmir
Parla Astarci, Brussels
Nicholas Bonaros, Innsbruck

Thoracic Surgery

Göğüs Cerrahisi

Managing Editor / İdari Editör

Ekber Şahin, Sivas

Associate Editors / Yardımcı Editörler

Levent Cansever, İstanbul
Ufuk Çağırıcı, İzmir
Seray Hazer, Ankara
Murat Kara, İstanbul
Dalokay Kılıç, Ankara
Mehmet Oğuzhan Özyurtkan, İstanbul
Serkan Yazgan, İzmir

Editorial Board / Yayın Kurulu

Semih Buz, Berlin
Sertaç Çiçek, Rochester, MN
Mustafa Çıkrıkçıoğlu, Geneva
Ralph Damiano, St. Louis
Torsten Doenst, Jena
Mattia Glauber, Milano
Ali Gürbüz, İzmir
Joerg Kempfert, Berlin
Kaan Kırallı, Trabzon
Theodore Kofidis, Singapore
Eric Lehr, Seattle
Suat Nail Ömeroğlu, İstanbul
Patrick Perier, Bad Neustadt
Steven Tsui, Cambridge
Marko Turina, Zurich
Murat Tuzcu, Abu Dhabi

Web & Digital Media Editor / Web & Dijital Medya Editörü:

Adem İlkey Diken, Çorum

Editorial Consultant / Editöryal Danışman

Carol Blasberg, St. Louis

Statisticians / İstatistik Değerlendirme Kurulu

Dilşad Cebeci, MD. İstanbul Rian Dişçi, MD. İstanbul

Editorial Assistants / Editöryal Asistanlar

Serdar Akansel, İstanbul Murat Baştopçu, İstanbul Anıl Karaağaç, İstanbul

This journal is indexed in Science Citation Index Expanded (SCIE), PubMed Central, Index Copernicus and TÜBİTAK, ULAKBİM (Turkish Medical Abstracts).
(Bu dergi Science Citation Index Expanded (SCIE), PubMed Central, Index Copernicus ve TÜBİTAK, ULAKBİM (Türk Tıp Dizini) tarafından taranmaktadır.)

Publisher / Yayıncı:

Baycınar Tıbbi Yayıncılık ve Reklam Hiz. Tic. Ltd. Şti.
Örnek Mah., Dr. Suphi Ezgi Sok., Saray Apt., No: 11, D: 6,
34704 Ataşehir, İstanbul, Turkey
Tel: +90 216 317 41 14 Fax (Faks): +90 216 317 63 68
e-mail / e-posta: info@baycınartibbiyayincilik.com
Web: www.baycınartibbiyayincilik.com
Certificate No of Publisher: 17557
Yayıncı Sertifika No: 17557

Press / Baskı:

Ege Reklam Basım Sanatları San. Tic. Ltd. Şti.
Esatpaşa Mah. Ziyapaşa Cad. No: 4,
34704 Ataşehir, İstanbul, Turkey
Tel: 0216 470 44 70 Fax (Faks): 0216 472 84 05
Web: www.egebasim.com.tr
Certificate no of printing house: 45604
Matbaa sertifikası no: 45604

Press date / Basım tarihi:

April 22, 2020 / 22 Nisan 2020
Circulation / Baskı adedi: 600



This publication is printed on paper that meets the international standard ISO 9706: 1994. / Bu dergide kullanılan kağıt ISO 9706: 1994 standardına uygundur.

National Library of Medicine encourages the use of permanent, acid-free paper in the production of biomedical literature.

National Library of Medicine biyomedikal yayın organlarında asitsiz kağıt kullanılmasını önermektedir.

The control of conformity with the journal standards and the typesetting of the articles in this journal, the control of the abstracts and references and the preparation of the journal for publishing were performed by Baycınar Medical Publishing.
Bu dergideki yazıların dergi standartlarına uygunluğunun kontrolü, dizimi, İngilizce/Türkçe özetlerin ve kaynakların denetimi, derginin yayına hazırlanması BAYCINAR Tıbbi Yayıncılık tarafından gerçekleştirilmiştir.



TURKISH SOCIETY of CARDIOVASCULAR SURGERY

TÜRK KALP ve DAMAR CERRAHİSİ DERNEĞİ

Honorary President / Onursal Başkan
Aydın Aytaç

President / Başkan
Mehmet Ali Özatik

Vice President / Başkan Yardımcısı
Murat Sargin

Secretary General / Genel Sekreter
A. Kürşat Bozkurt

Accountant / Sayman
Suat Nail Ömeroğlu

Treasurer / Veznedar
Barış Çaynak

Members / Üyeler
Ahmet Rüçhan Akar
Sadettin Dernek
Çağatay Engin
Bahadır İnan
Levent Yılık

Past Presidents / Önceki Başkanlar

Cemil Barlas	(1988 - 1991) (1993 - 1995)
Aydın Aytaç	(1991 - 1993) (1995 - 1997)
E. Ergin Eren	(1997 - 2001)
Cevat Yakut	(2001 - 2005)
İsa Durmaz	(2005 - 2009)
Serap Aykut Aka	(2009 - 2011)
Erol Şener	(2011 - 2013)
Ali Gürbüz	(2013 - 2015)
Anıl Z. Apaydın	(2015 - 2017)
Ahmet Rüçhan Akar	(2017 - 2019)



TURKISH SOCIETY of THORACIC SURGERY

TÜRK GÖĞÜS CERRAHİSİ DERNEĞİ

President / Başkan
Hakan Kutlay

Secretary General / Genel Sekreter
Berkant Özpolat

Treasurer / Veznedar
Ekber Şahin

Members / Üyeler
Korkut Bostancı
Erkmen Gülhan
Serda Kanbur Metin
Ali Kılıçgün
Berker Özkan
Özgür Samancılar

Past Presidents / Önceki Başkanlar

Şinasi Yavuzer (1998 - 2000)
İlker Ökten (2000 - 2002) (2002 - 2004) (2004 - 2006)
Şevket Kavukçu (2006 - 2009) (2009 - 2012)
Mustafa Yüksel (2012 - 2013)
Levent Elbeyli (2013 - 2015) (2015 - 2018)

THE TURKISH JOURNAL of THORACIC and CARDIOVASCULAR SURGERY

INFORMATIONS FOR AUTHORS

The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery publishes original articles on topics in cardiovascular surgery, cardiovascular anesthesia, cardiology, and thoracic surgery. These encompass all relevant clinical, surgical and laboratory studies, editorials, current and collective reviews, technical know-how papers, case reports, interesting images, "How to Do It" papers, correspondence, commentary and video article. The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery is the official journal of the *Turkish Society of Cardiovascular Surgery and the Turkish Society of Thoracic Surgery*. The Journal is funded by these societies and is published quarterly (in January, April, July, and October). The policy, content and the format of this journal complies with the requirements (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals) of the International Committee of Medical Journal Editors.

MANUSCRIPT PREPARATION

On-line editorial office: All manuscripts and editorial correspondence must be submitted online to the editorial office at <http://tgkdc.dergisi.org>. Detailed submission information is provided at the online editorial office web site.

Each submission is assigned a unique number and acknowledged by e-mail.

Language: The language of the journal is English.

Exclusive publication statement: Each author must certify that none of the material in the manuscript has been published previously in either print or electronic form, and that none of the submitted material is currently under consideration for publication elsewhere. This includes symposia, transactions, books, articles published by invitation, posting in electronic format and preliminary publications of any kind except an abstract of 400 words or fewer.

Authors are responsible for all (ethical, scientific, legal, etc.) content of their published material.

Review: The peer review process is double-blind, i.e., both authors and referees are kept anonymous. Pre-evaluation process of each submission is carried out by the Editorial Board. Manuscripts may be rejected without peer review by the editor in chief if they do not comply with the instructions to authors or if they are beyond the scope of the journal. Any manuscript that does not conform to the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals, as reported at <http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>, will also be rejected. Manuscripts are scanned for plagiarism or duplication. In case of an ethical issue on plagiarism or duplication, the Editorial Board will act in accordance with the Committee on Publication Ethics (COPE). The manuscripts which pass this stage are assigned to at least two double-blind peer-reviewers with a statistics reviewer. Reviewers are selected among independent experts who has published publications in the international literature on the submission subject and received considerable amount of citations. Research articles, systematic reviews, and meta-analyses are also reviewed by a biostatistician. By submitting a manuscript to the journal, authors accept that editor may implement changes on their manuscripts including misleading statements and mistypings, as long as the main idea of the manuscript is not interfered. Manuscripts submitted to The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery will go through a double-blind peer-review process. Each submission will be reviewed by at least two external, independent peer reviewers who are experts in their fields to ensure an unbiased evaluation process. The editorial board will invite an external and independent editor to manage the evaluation processes of manuscripts submitted by editors or by the editorial board members of the journal. The Editor-in-Chief is the final authority in the decision-making process for all submissions.

Revisions: When submitting a revised version of a paper, the author must submit a detailed "Response to the reviewers" that states point by point how each issue raised by the reviewers has been covered and where it can be found (each reviewer's comment, followed by the author's reply and line numbers where the changes have been made) as well as an annotated copy of the main document. Revised manuscripts must be submitted within 30 days from the date of the decision letter. If the revised version of the manuscript is not submitted within the allocated time, the revision option may be canceled. If the submitting author(s) believe that additional time is required, they should request this extension before the initial 30-day period is over.

Accepted manuscripts are copy-edited for grammar, punctuation, and format. Once the publication process of a manuscript is completed, it is published online on the journal's webpage as an ahead-of-print publication before it is included in its scheduled issue. A PDF proof of the accepted manuscript is sent to the corresponding author and their publication approval is requested within two days of their receipt of the proof. The latest status of the submitted manuscripts and other information about the journal can be accessed at <http://tgkdc.dergisi.org/>.

Acceptance: The submitted papers will be published upon the editorial board's approval. Rejected manuscripts and their attachments (photographs, tables, graphics, and diskettes) will not be returned unless otherwise requested by the authors.

Copyright transfer: Authors of articles submitted to the official journal of the Turkish Society of Cardiovascular Surgery must transfer copyright to the Turkish Society of Cardiovascular Surgery. This transfer becomes binding upon acceptance of the article for publication. No part of the published material may be reproduced elsewhere without written permission from the Turkish Society of Cardiovascular Surgery.

The editorial and publication processes of the journal are conducted in accordance with the guidelines of the International Council of Medical Journal Editors (ICMJE), the World Association of Medical Editors (WAME), the Council of Science Editors (CSE), the Committee on Publication Ethics (COPE), the European Association of Science Editors (EASE), and National Information Standards Organization (NISO). The journal conforms to the Principles of Transparency and Best Practice in Scholarly Publishing (doaj.org/bestpractice).

An ORCID ID is required for all authors during the submission of the manuscript. The ID is available at <http://orcid.org> with free of charge.

Conflict of interest statement: Any financial grants or other support received for the study from individuals or institutions must be disclosed to the Editorial Board and the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE) Potential Conflict of Interest Disclosure Form must be filled and submitted to disclose potential conflicts of interest. The manuscripts must be prepared in accordance with ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (updated in December 2014 - <http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>). Authors are required to prepare manuscripts in accordance with the CONSORT guidelines for randomized research studies, the STROBE guidelines for the observational original research studies, the STARD guidelines for the diagnostic accuracy studies, the PRISMA guidelines for systematic reviews and meta-analyses, the ARRIVE guidelines for the experimental animal studies, and the TREND guidelines for non-randomized public behaviors.

Ethical considerations: An approval of research protocols by the Ethics Committee in accordance with international agreements (Helsinki Declaration, revised 2013, Guide for the Care and Use of Laboratory Animals - <https://www.nap.edu/catalog/5140.html/>) is required for experimental, clinical, and investigational drug studies, and some case reports. If required, the ethics committee reports or a corresponding official document may be requested from the authors. In manuscripts reporting the results of an experimental study, it must be stated within the main text that all patients were informed in detail on the treatments and that an informed consent was obtained from each patient. For studies carried out on animals, the measures taken to prevent pain and suffering of the animals must be explicitly stated. Information on the patient consent, name of the ethics committee, and the ethics committee approval number must also be stated in the Patients and Methods section of the manuscript. It is the author's responsibility to carefully protect the patients' anonymity. For photographs that may reveal the identity of the patient, signed releases of the patient or of his/her legal representative must be enclosed.

Plagiarism: Whether intentional or not, plagiarism is a serious violation. We define plagiarism as a case in which a paper reproduces another work with similarity and without citation. If evidence of plagiarism is found before/after acceptance or after publication of the paper, the author will be offered a chance for rebuttal. If the arguments are not found to be satisfactory, the manuscript will be retracted and the author sanctioned from publishing papers for a period to be determined by the responsible Editor(s). The journal uses URKUND plagiarism screening tool to screen all submissions and to verify the originality of content before publication.

Instructions for manuscript preparation

All submissions, including the text, tables, graphics and photographs should be made on-line.

Checklist

The following checklist is provided for the author's convenience. Please use this list to ensure that the manuscript is complete before submitted. Incomplete manuscripts are not accepted for editorial review.

General

- ❑ Submit manuscripts, preferably prepared in Microsoft Word. Manuscripts written in 11 point Arial or Times New Roman fonts are preferred. Type manuscript double-spaced (including title page, abstract, text, references, tables, and legends) only on one side of a A4 (21x29.7 cm) white bond paper with 3 cm margins all around (page setup of the word processor).
- ❑ Arrange manuscript as follows: (1) title page, (2) abstract in Turkish (not required for papers from outside of Turkey), (3) abstract in English, (4) text, (5) acknowledgments (if available), (6) disclosures (if required), (7) references, (8) tables and (9) legends. Number all the pages consecutively, beginning with the title page and including the legends page.
- ❑ Set the length of an original article or review paper at a maximum of 20 double-spaced pages including one title page, one Turkish abstract page, one English abstract page, about 10 pages of text (2250 words), maximum three pages of references and one legends page (if available). Tables should be placed on separate pages. Units should be prepared in accordance with the International System of Units (SI).
- ❑ Always use leading zeros in decimal fractions. Report values and percentages to one decimal place unless it is absolutely necessary to use more than one decimal places (i.e., xy.z, not xy.zq).
- ❑ The text for case reports and "How to Do It" articles should be no more than eight double-spaced typewritten pages (1,000 words), excluding the title page, summary and references. If tables or illustrations are included, the text must be reduced by 1/2 page or 125 words per table or illustration. A "How to Do It" article should be a description of a useful surgical technique and contain detailed illustrative material.
- ❑ Correspondence (Letters to the Editor) and "Interesting Image" papers should not exceed two double-spaced pages (500 words) and should not include more than four references. Tables and illustrations accompanying the "Letters to the Editor" papers will be considered for publication only in exceptional circumstances. "Interesting Image" papers should include one or two original and high quality digital images accompanied by a brief presentation of the relevant case without an abstract.
- ❑ Reviews should not exceed 4000 words and editorials should be limited to 2500 words.
- ❑ Information for authors for video-article is available under this link "<http://tgkdc.dergisi.org/static.php?id=14>"

Title page

- ❑ Give the paper as short a title as possible (fewer than 95 letters for original articles, 80 letters for case reports, correspondence and How-to-Do-It articles, including spaces). Avoid abbreviations in the title. Submit a short title of 40 characters to be used as the running head.
- ❑ Include only full names of the authors directly affiliated with the work. The maximum number of authors is eight for original articles, five for case reports and "How to Do It" articles, three for interesting images, and correspondence. Exceeding numbers will have to be justified to the Editor. Include the name and location of no more than two institutional affiliations where the work was actually done. If more than one department or institution are given, indicate affiliation of each author.
- ❑ If the paper was or is to be presented at a congress or a scientific meeting, provide a footnote giving the name, date and location of the meeting.
- ❑ At the bottom of the page, type the name, postal address (with zip code), telephone number, fax number and e-mail address of the corresponding author, to whom communications, proofs, and requests for reprints should be sent.

Abstracts

- ❑ Provide a structured abstract of no longer than 250 words for an original article. The abstract should be divided into four sections in the following order: Background, Methods, Results, Conclusion. Abstracts for case reports, "How to Do It" articles and reviews should be unstructured and shorter (100 words). Three to five key words from MeSH index can be added below the abstract. No abstract is required for correspondence, commentaries "Interesting Images" and editorials. Abbreviations should be avoided in the abstracts.

- ❑ Avoid abbreviations when possible. Define abbreviations at first appearance, if it is necessary to use them.

Text

- ❑ Generally, the text should be organized as follows: Introduction, Materials and Methods, Results and Discussion. The Introduction should include the topic and objectives of the study. The Materials and Methods section should include the place, time period and the design of the study. If subtitles are necessary in the Materials and Methods section, these can be arranged as: patient characteristics, surgical technique or experimental design, data collection, follow-up and the details of statistical analysis. The statistical comparison should be provided next to the findings in the Results section. In the Discussion, authors should evaluate their results in the view of current literature.
- ❑ References, illustrations and tables should be numbered in the order in which they appear in the text.
- ❑ Avoid abbreviations when possible. Define abbreviations at first appearance, and avoid their use in the title and abstract.
- ❑ Give all measurements and weights in standard metric units.
- ❑ For statistical nomenclature and data analysis, follow the "Guidelines for Data Reporting and Nomenclature" published in the Annals of Thoracic Surgery (1988;46:260-1).
- ❑ Type footnotes at the bottom of the page on which they are cited. Credit suppliers of drugs, equipment and other brand-name material mentioned in the article in parentheses in text, giving company name and location.
- ❑ Type acknowledgments, including grant and subsidy information or technical assistance at the end of the text before the references.

References

- ❑ Referencing should be selective and pertain directly to the work being reported. Except in collective and current reviews, comprehensive listings serve no useful purpose but use valuable space. As a general guide, limit the number of references to 25 for original articles, to six for case reports and "How to Do It" articles, 85 for reviews and to four for letter to the Editor.
- ❑ Do not cite personal communications, manuscripts in preparation, and other unpublished data.
- ❑ Type references double-spaced on a separate sheet. Number consecutively in the order in which they are cited in the text.
- ❑ Journal references should provide inclusive page numbers; book references should cite specific page numbers.
- ❑ References should be given throughout the text as follows:
 - If the surname of the first author of the referenced article is given, "et al." should be added after it, followed by its reference number within square brackets "[]" (superscript preferred), and then the sentence should be completed.
 - Give references in the text using Arabic numerals in brackets "[]" (superscript preferred).
 - If different references are given for different statements, each reference should be given within square brackets "[]" after the punctuation mark at the end of the relevant statement.
 - If there are more than two consecutive references, the first and the last ones should be given with "-" mark between them: e.g. [1-3]; [14-18]; [8-14].
- ❑ Double-check all references. All authors if six or fewer should be listed; otherwise the first six should be written accompanied by "et al".
- ❑ Abbreviations of journals should conform to those used in Index Medicus. Authors are solely responsible for the accuracy and completeness of references.
- ❑ The style and punctuation of the references should follow the formats outlined below:

Journal article:

İnan MB, Hasde Aİ, Özçınar E, Yazıcıoğlu L, Şırlak M, Akar R, et al. Surgical treatment of postinfarction ventricular septal rupture. *Turk Gogus Kalp Dama* 2011;19:151-6.

Presentations:

Galloway AC, Ribakove GH, Miller JS, Anderson RV, Bутtenheim PM, Baumann FG, et al. Minimally invasive port-access valvular surgery: Initial clinical experience. Presented at the 70th Scientific Session of the American Heart Association; 1997 Nov 10-13; Orlando, FL. *Circulation* 1997;96:2845.

Book:

Shields TW, editor. General Thoracic Surgery. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2009.

Chapter in a book:

Berkowitz DH, Gaynor JW. Management of pediatric cardiopulmonary bypass. In: Mayroutis C, Backer C, editors. Pediatric Cardiac Surgery. 4th ed. West Sussex: Wiley- Blackwell; 2013. p. 169-213.

Internet address:

1996 NRC Guide for the Care and Use of Laboratory Animals. Available at: <http://www.nap.edu/readingroom/books/labrats/contents.html>. Accessed October 20, 2003.

Tables

- ❑ Tables should be typewritten double-spaced on separate word sheets, each with a table number (Arabic) and title above the table and explanatory notes and legends below. Provide a key symbol and place all abbreviations in alphabetic order below the table, together with their explanations.
- ❑ Include written permission from both the author and the publisher to reproduce any previously published table(s) in both print and electronic media.
- ❑ Tables should be self-explanatory and the data should not be duplicated in the text or illustrations. If a table provides redundant information, it will be omitted.

Legends

- ❑ Type legends double-spaced sequentially on a separate sheet. Numbers should be Arabic and correspond to the order in which the illustrations appear in the text. Explanations of all abbreviations should appear in alphabetic order at the end of each legend.
- ❑ Give the type of stain and magnification power for all photomicrographs.
- ❑ Include written permission from both the author and the publisher to reproduce any previously published illustration(s) in both print and electronic media.
- ❑ Enclose signed releases for recognizable (unmasked) photographs of human beings.

Illustrations

- ❑ Images or figures are submitted online as one or more separate files that may contain one or more images. Within each file containing images, use the figure number (eg, Figure 1A) as the image filename. All images should be submitted in .JPG and .TIFF formats in 300 Dpi resolutions. Powerpoint (.ppt) files are accepted for line drawings only and you must use a separate Powerpoint image file for each Powerpoint figure. Please obtain technical help if you are unfamiliar with image files.
- ❑ Written permission from both the author and the publisher (copyright holder) is required to reproduce any previously published, illustration(s) or photograph(s) in both print and electronic media, and must be surface mailed or faxed to the editorial office once the manuscript is submitted online.
- ❑ Written permission from unmasked patients appearing in photographs must be obtained by the authors and must be surface mailed or faxed to the editorial office once the manuscript is submitted online.

Original illustrations. If your manuscript is accepted for publication and the electronic art you have submitted online is not acceptable for reproductive purposes, you may be required to send a set of original illustrations to the editorial office. You will be instructed accordingly by the staff.

Policies

The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery requests all authors to comply with the research and publication ethics. For animal

and human studies, national and international guidelines must be followed and ethical approval is a must. The authors are required to send the ethics committee approval for prospective studies conducted on human and subjects to the system with the full author list and affiliations during submission (<http://tgkdc.dergisi.org/makale/login.php>). All authors are solely responsible for the study conduct in accordance with the ethics.

Human investigation: Include the date of approval by the local institutional human research committee and the ethical guidelines that were followed by the investigators in the Materials and Methods section of the manuscript. Also include an affirmation that informed consent was obtained from each participant.

When a drug, product, hardware, or software program is mentioned within the main text, product information, including the name of the product, the producer of the product, and city and the country of the company (including the state if in USA), should be provided in parentheses in the following format: Discovery St PET/CT scanner (General Electric Medical Systems, Milwaukee, Wisconsin, USA).

Humane animal care: The Materials and Methods section must contain a statement assuring that all animals received humane care in compliance with the Guide for the Care and Use of Laboratory Animals.

Conflict of interest: Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery requires authors to disclose in the cover letter any commercial association (eg, employment, direct payments, stock holdings, retainers, consultantship, patent licensing arrangements, or honoraria) that might pose a conflict of interest issue concerning the manuscript. All funding sources supporting the work should be acknowledged in a footnote.

Scientific responsibility statement: Before publication of an accepted manuscript, each author will be required to certify that he or she has participated sufficiently in the work to take responsibility for a meaningful share of the content of the manuscript, and that this participation included:

- (a) Conception or design of the experiment(s), or collection and analysis or interpretation of data;
- (b) Drafting the manuscript or revising its intellectual content; and
- (c) Approval of the final version of the manuscript to be published.

Exclusive publication statement: "I certify that none of the material in this manuscript has been published previously, and that none of this material is currently under consideration for publication elsewhere. This includes symposia, transactions, books, articles published by invitation, and preliminary publications of any kind except an abstract of 400 words or fewer."

Declaration of sponsorship: The authors should describe the role of the study's sponsors in the following areas:

1. Designing the study
2. Collecting, analyzing, and interpreting the data
3. Writing the report

Editorial Contact:

Prof. Şahin Şenay, MD.

Editor, Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery
Ataşehir Mah., Ataşehir Bulvarı, 48 Ada, Mimosza 2/2, K: 2, D: 6,
34758 Ataşehir, İstanbul, Turkey

Tel-Fax: +90 216 - 456 14 54

E-mail: dergi@tkdcd.org

Web site: <http://www.tgkdc.dergisi.org/>

TÜRK GÖĞÜS KALP DAMAR CERRAHİSİ DERGİSİ

YAZARLARA BİLGİ

“*Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi*” kardiyovasküler cerrahi, kardiyovasküler anestezi, kardiyoloji ve göğüs cerrahisi alanlarında klinik, cerrahi ve deneysel araştırma, inceleme, derleme, olgu sunumu, ilginç görüntü, orijinal cerrahi teknikler, editöre mektuplar ve video makale yayınlar. *Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi*, “*Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği*” ile “*Türk Göğüs Cerrahisi Derneği*” nin ortak resmi yayın organıdır. Dergi bu dernekler tarafından finanse edilir ve yılda 4 kez, üç ayda bir yayınlanır. Derginin yayın politikası, içerik ve formatı “International Committee of Medical Journal Editors “(Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals)” kuralları ile uyumludur.

YAZIM KURALLARI

On-line editörlük ofisi: Tüm yazışmalar ve yazı gönderimleri internet üzerinden <http://tgkdc.dergisi.org> adresindeki sanal editörlük yoluyla yapılmalıdır. Yazı gönderimi için detaylı bilgi bu internet adresinden edinilebilir.

Gönderilen her yazı için özel bir numara verilecek ve yazının alındığı e-posta yolu ile teyid edilecektir.

Yazı dili: Derginin yayın dili İngilizcedir. İsteyen yazarlar web sayfasında yayınlanmak üzere yazısının Türkçe çevirisini de gönderebilirler.

Yazının bir başka yere yayın için gönderilmediğinin beyanı: Her yazar gönderilen yazının, basılı ya da elektronik ortamda, kısmen veya tamamen başka bir yerde daha önce yayınlanmadığı ya da halen yayın için değerlendirilmediğini beyan etmelidir. Bu, 400 kelimeye kadar olan özetler hariç, sempozyumlar, bilgi aktarımları, kitaplar, davet üzerine yazılan makaleler, elektronik formatta gönderimler ve her türden ön bildirileri içerir.

Dergiye yayımlanan yazıların her türlü sorumluluğu (etik, bilimsel, yasal, vb.) yazarlara aittir.

Değerlendirme: Makaleler çift-kör bir değerlendirme sürecine tabi tutulur. Her makalenin ön değerlendirme işlemi, Editöryal Kurul tarafından yapılmaktadır. Yayın için incelenecek makaleler öncelikle baş editör tarafından değerlendirilir. Dergi yazım kurallarına uygun olmayan yazılar da reddedilir. Makaleler <http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf> web adresinde belirtilen Biyomedikal dergilere gönderilen yazılar için gerekli şartlara uygun olmayan yazılar da reddedilir. Makaleler intihal veya duplikasyon açısından taranır. Bu hususlarda etik sorun olması durumunda, Editöryal Kurul Yayın Etiği Kurulu (COPE) ilkelerine göre işlem yapar. Bu aşamayı geçen makalelere en az iki çift kör hakem ve bir istatistikçi atanır. Hakemler, konu ile ilgili uluslararası literatürde yaygın olan ve önemli düzeyde atıf alan bağımsız uzmanlar arasından seçilir. Araştırma makaleleri, sistematik derlemeler ve meta-analizler de bir biyoistatistik uzmanı tarafından incelenir. Dergiye makale gönderen yazarlar, yamaltıcı ifade ve yazım hataları dahil olmak üzere, makalenin ana fikri muhafaza edilmek koşuluyla, editörün makale üzerinde değişiklik yapabileceğini kabul eder. Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi'ne gönderilen makaleler, çift kör hakem denetimli değerlendirmeye tabi tutulur. Her makale, tarafsız bir değerlendirme işlemi için, alanında uzman en az iki bağımsız hakem tarafından incelenir. Editöryal Kurul, editörler veya derginin Editöryal Kurul üyeleri tarafından gönderilen makalelerin değerlendirilmesinde harici ve bağımsız editörlere davet gönderilebilir. Baş Editör, tüm makalelerin yayımlanması konusunda karar verici nihai yetkilidir.

Revizyonlar: Revizyonu yapılan makalenin gönderim aşamasında, yazar hakemler tarafından belirtilen her hususa yanıt içeren “Hakemlere Yanıt” dosyasını da göndermelidir. Bu dosyada hakemlerin yorumları ve ardından yazarların yanıtları ve değişiklik yapılan satır numaraları ve ana makalenin ayrıntılı bir nüshası yer almalıdır. Yazardan istenen revizyon 30 gün içinde yapılarak dergiye tekrar gönderilmelidir. Bu süre zarfında gönderilmeyen makaleler için revizyon seçeneği iptal edilebilir. Yazar(lar)ın ilave süreye ihtiyacı olması durumunda, ilk 30 günlük süre dolmadan bunu talep etmesi gerekmektedir.

Kabul edilen makaleler gramer, noktalama işaretleri ve biçim açısından kontrol edilir. Makalenin yayın süreci tamamlandığında, bir sonraki basılı sayıdan önce derginin web sayfasında online olarak yayımlanır. Kabul edilen makalenin PDF dosyası sorumlu yazara gönderilir ve iki gün içinde yayın onayı alınır. Gönderilen makalelerin son durumları ve dergiye ilişkin diğer bilgilere <http://tgkdc.dergisi.org/> adresinden ulaşılabilir.

Yayına kabul: Gönderilen yazılar Yayın Kurulu'nun onayı ile yayımlanır. Yayına kabul edilmeyen yazılar ve bunların ekleri (fotoğraflar, tablolar, şekiller ve disketler), aksi belirtilmemişse geri gönderilmez.

Yayın hakkının devri: Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği'nin resmi dergisine gönderilen makalelerin yazarları, yayın telif haklarını Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği'ne devretmelidirler. Bu devir, yazının yayına kabulü ile bağlayıcı hale gelir. Basılan materyalin hiçbir kısmı Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği'nin yazılı izni olmadıkça bir başka yerde kullanılamaz.

Derginin editöryal ve yayın süreçleri, Uluslararası Tıbbi Dergileri Editörler Kurulu (ICMJE), Dünya Tıbbi Editörler Derneği (WAME), Bilim Editörleri Konseyi (CSE), Yayın Etiği Kurulu (COPE), Avrupa Bilim Editörleri Derneği (EASE) ve Ulusal Bilgi Standartları örgütü (NISO) kılavuzları uyarınca yürütülür. Dergi, Akademik Yayıncılıkta Şeffaflık İlkeleri ve En İyi Uygulamalar kılavuzuna uygundur (doaj.org/bestpractice).

Makale gönderimi sırasında tüm yazarlardan ORCID ID istenir. ID, ücretsiz olarak <http://orcid.org> adresinden alınabilir.

Çıkar çatışması: Şahıslardan veya kurumlardan alınan her türlü mali ve diğer destekler, Editöryal Kurul'a bildirilmeli ve muhtemel çıkar çatışmalarını ifşa etmek amacıyla Uluslararası Tıbbi Dergi Editörleri Kurulu (ICMJE) Muhtemel Çıkar Çatışmaları Formu doldurulmalı ve dergiye gönderilmelidir. Makaleler, ICMJE Tıp Dergilerinde Akademik Makalelerin Yürütülmesi, Bildirilmesi, Düzenlenmesi ve Yayımlanması önerilerine uygun olarak hazırlanmalıdır (Aralık 2014 tarihinde güncellenmiştir - <http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>). Yazarların CONSORT randomize araştırma çalışmalar kılavuzu, STROBE gözlemsel özgün araştırma çalışmalar kılavuzu, STARD tanısal doğruluk çalışma kılavuzu, PRISMA sistematik derleme ve meta-analiz kılavuzları, ARRIVE deneysel hayvan çalışmaları kılavuzu ve TREND randomize olmayan halk davranışları kılavuzuna uygun olarak makalelerini hazırlamaları gerekmektedir.

Yayın etiği: Deneysel, klinik ve araştırma ilacı çalışmaları ve bazı olgu sunularında uluslararası anlaşmalar (Helsinki Bildirgesi, 2013 revize Laboratuvar Hayvanların Bakımı ve Kullanımına İlişkin Kılavuz - <https://www.nap.edu/catalog/5140.html/>) uyarınca çalışma protokollerinin Etik Kurul tarafından onaylanması gerekmektedir. Gerekli olması halinde, yazarlardan Etik Kurul raporları veya resmi belgeler de talep edilebilir. Deneysel çalışma sonuçlarının bildirildiği makalelerde, tüm hastaların tedavileri hakkında ayrıntılı olarak bilgilendirildiği ve her hastadan bilgilendirilmiş onam alındığı ifadesi yer almalıdır. Hayvan çalışmaları, deneklerin acı çekmesini önlemek amacıyla gerekli önlemlerin alındığı açıkça belirtilmelidir. Hastalardan rıza alındığı onaylayan Etik Kurul onayı ve Etik Kurul numarası makalenin Hastalar ve Yöntemler bölümünde bildirilmelidir. Hastaların kişisel bilgilerinin korunması ve ifşa edilmemesi yazarın sorumluluğundadır. Hastanın kimliğini ifşa edebilecek görsellerin kullanılması durumunda, hastanın kendisinden veya yasal temsilcisinden imzalı belge alınmalıdır.

İntihal: Kasti olup olmadığından bağımsız olarak, intihal ciddi bir ihhaldir. Makalenin bir başka çalışma ile referans verilmeksizin benzerlik göstermesi durumu intihal olarak kabul edilir. Makale kabul edilmeden önce veya kabul edildikten sonra veya yayımlandıktan sonra intihal kanıtı olması durumunda, yazara aksini ispat etmesi için bir olanak tanınır. Yazar ile yapılan görüşmeler memnun edici düzeyde olmaz ise, makale geri çekilir ve sorumlu Editör(ler) tarafından belirlenen bir süre zarfında makalenin tekrar yayımlanmasına izin verilmez. Dergi, yayın öncesinde tüm makalelerin taranması ve içeriğin özgünlüğünün doğrulanması için URKUND intihal tarama yazılımını kullanmaktadır.

Makale hazırlanmasında uyulacak kurallar

Yazılar ve yazı ile ilgili tüm şekil, tablo ve fotoğraflar internet aracılığıyla online gönderilmelidir.

Kontrol listesi

Aşağıdaki liste yazarlara kolaylık olması açısından yazının dergiye değerlendirilmek üzere gönderilmesinden önce kontrol edilerek eksiklerin tamamlanması için sunulmuştur. Eksik gönderiler değerlendirmeye alınmayacaktır.

Genel

- Yazılar tercihen Microsoft Word programı kullanılarak yazılmalıdır. Makaleler 11 punto Arial veya Times New Roman karakterleri kullanılarak yazılmalıdır. Yazılar A4 (21x29.7 cm) beyaz dosya kağıdının bir yüzüne, tüm yazı boyunca (başlık, Türkçe ve İngilizce özetler, makale, kaynaklar, tablolar ve altyazılar da dahil olmak üzere) çift satır aralıklı olarak ve sayfanın tüm kenarlarından üçer santimlik boşluk bırakılarak (Kelime işleminin sayfa düzeni ayarlarından) yazılmalıdır.

- ❑ Tüm yazılar (1) başlık sayfası, (2) Türkçe özet, (3) İngilizce özet, (4) makale, (5) teşekkür yazısı (varsa), (6) çalışmayı destekleyen fon ve kuruluşlar (ifşa gereği olan durumlarda), (7) kaynaklar, (8) tablolar ve (9) alt yazılar olarak dizilmelidir. Başlık sayfasına 1 numara verilerek, alt yazılar sayfası da dahil olmak üzere, tüm sayfalar sağ üst köşeden sırayla numaralandırılmalıdır.
 - ❑ Araştırma ve inceleme yazıları çift satır aralıklı toplam 20 sayfayı geçmemeli, bir başlık sayfası, bir sayfa Türkçe özet, bir sayfa İngilizce özet, 10 sayfa makale (en çok 2250 kelime), en fazla üç sayfa kaynaklar ve varsa bir sayfa şekil alt yazıları olacak şekilde düzenlenmelidir. Tabloların her biri ayrı sayfalarda hazırlanarak gönderilmelidir. Birimler, Uluslararası Birim Sistemi (SI) uyarınca yazılmalıdır.
 - ❑ Olgu sunumları ve cerrahi teknik yazıları başlık sayfası, Türkçe ve İngilizce özetler ve kaynaklar hariç, toplam sekiz sayfayı (1000 kelime) geçmemelidir. Yazıda tablo veya şekil kullanılıyorsa her tablo veya şekil başına yazı 1/2 sayfa veya 125 kelime kısıtlıdır. Cerrahi teknik yazıları detaylı görsel açıklama içermelidir.
 - ❑ Birin altındaki sayılarda noktadan önce mutlaka '0' koyunuz. Birden fazla kullanımın gerçekten gerekli olduğu durumlar dışında ölçüm ve yüzde değerlerini yazarken sadece bir ondalık sayı kullanın (Örneğin; 23.45 yerine 20.5).
 - ❑ Editöre mektuplar ve ilginç görüntü yazıları çift satır aralığı ile yazılmalı, toplam iki sayfayı (en çok 500 kelime) geçmemeli ve kaynak sayısı dört ile sınırlandırılmalıdır. Editöre mektup yazılarında tablo ve şekillerin basılmaları ancak istisnai durumlarda sözkonusu olabilir. "İlginç görüntü" yazılarında, özgün ve mükemmel kalitede bir veya iki görüntü ile birlikte bu görüntülere konu olan olguya ve tedavisine ait kısa bilgiler özet kısmı olmadan editöre mektup formatında sunulmalıdır.
 - ❑ Türkçe ve İngilizce metinlerde kullanılacak olan kaynaklar içerisinde yerli literatüre yer verilmesi tercih edilmelidir. Bu amaçla, derneğin ve derginin web sayfasında yer alan "Ulusal Atıf İndeksi" gibi arama motorları kullanılabilir.
 - ❑ Derleme yazıları 4000 kelimeyle, editöryel yazılar 2500 kelimeyle sınırlı tutulmalıdır.
 - ❑ Video makale için yazarlara bilgi içeriğine "http://tgkdc.dergisi.org/static.php?id=14" link ile ulaşılabilir.
- Başlık sayfası**
- ❑ Mümkün olduğunca kısa bir başlık kullanılmalıdır. Yazının başlığı araştırma ve inceleme yazılarında 95 karakteri (her harf ve boşluk bir karakter sayılır), olgu sunumları, mektuplar ve cerrahi teknik yazılarında ise 80 karakteri geçmemelidir. Başlıkta kısaltma kullanılmamalıdır. Başlık Türkçe ve İngilizce olarak yazılmalıdır. Başlığın hemen altına 40 karakteri geçmeyecek bir kısa başlık eklenmelidir.
 - ❑ Yazıda sadece çalışmaya doğrudan katkısı bulunan yazarların ad ve soyadları açık olarak yazılmalı ve yazar sayısı araştırma yazılarında sekizi, olgu sunumları ve cerrahi teknik yazılarında beşi, ilginç görüntülerde ve editöre mektuplarda üçü geçmemelidir. Daha fazla sayıda yazar mevcutsa, editöre sebebi izah edilmelidir. Yazarların altına çalışmanın yapıldığı kurumun açık adı ve şehir yazılmalıdır. Eğer birden fazla kurum (en fazla iki) çalışmaya katılmışsa, her yazarın ait olduğu kurum belirtilmelidir (yazarlar başlık sayfası ve makale dahil olmak üzere yazının hiçbir yerinde unvan kullanılmamalıdır).
 - ❑ Çalışmayı destekleyen fon ve kuruluşlar burada belirtilmeli, çalışmanın herhangi bir kongrede sunulması planlanıyor ya da daha önce sunulmuş ise kongre adı, zaman (gün-ay-yıl) ve yer belirtilerek yazılmalıdır.
 - ❑ Başlık sayfasının en altına iletişim kurulacak yazarın adı, soyadı, açık adresi, posta kodu, telefon numarası (verilmek isteniyorsa cep telefonu), faks numarası ve mutlaka e-posta adresi yazılmalıdır.

Özetler

- ❑ Özetler, araştırma yazılarında 250 kelimeyi geçmemelidir. Özetlerde başlık kullanılmamalıdır (başlığın İngilizcesi Başlık sayfasına yazılmalıdır). Türkçe (Amaç, Çalışma planı, Bulgular, Sonuç) ve İngilizce özetler (Background, Methods, Results, Conclusion) olmak üzere dört bölüme ayrılmalıdır. Olgu sunumları, derlemeler ve cerrahi teknik yazılarında ise bu bölümlere gerek olmayıp özetler 100 kelimeyi geçmemelidir. Makale için verilecek Türkçe ve İngilizce anahtar sözcükler (3-5 adet), MeSH index'den alınmalı, özetlerden hemen sonra verilmelidir. Editöre mektuplar, yorumlar, "İlginç Görüntü" ve editöryel yazılar için özet gerekmemektedir.
- ❑ Özetlerde kısaltma kullanılmasından mümkün olduğunca kaçınılmalıdır. Kısaltma kullanılması mutlaka gerektiğinde, ilk geçtiği yerde parantez içinde tanımlandıktan sonra kullanılmalıdır.

Metin

- ❑ Yazı; Giriş, Hastalar ve Yöntemler (Gereç ve Yöntem), Bulgular ve Tartışma bölümlerinden oluşmalıdır. Giriş bölümünde konuyu ve çalışmanın amacını açıklayacak bilgilere yer verilmelidir. Hastalar ve Yöntemler bölümünde çalışmanın gerçekleştirildiği yer, zaman ve çalışmanın planı açıklanmalıdır. Eğer bu bölüm altında yer verilecek altbaşlıklar var ise, sırasıyla hasta özellikleri, cerrahi teknik veya deneysel çalışma yöntemi, verilerin derlenmesi (toplanması), takip yöntemi, kullanılan istatistiksel yöntem (ayrıntılı olmalı) şeklinde olmalıdır. Bulgular bölümünde elde edilen veriler, istatistiksel sonuçları ile beraber verilir. Tartışma bölümünde çalışma sonuçları, literatür ile karşılaştırılarak değerlendirilir.
- ❑ Kaynaklar, şekil ve tablolar yazı içerisindeki geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır.
- ❑ Kısaltmalardan mümkün olduğunca kaçınılmalı, eğer kısaltma kullanılacaksa ifadenin ilk geçtiği yerde açıklanmalıdır.
- ❑ Metin içindeki tüm ölçüm birimleri uluslararası metrik standartlara uygun olarak verilmelidir.
- ❑ Yazının istatistiksel analizleri için Guidelines for Data Reporting and Nomenclature (Ann Thorac Surg 1988;46:260-1) adlı makaleden yararlanılabilir.
- ❑ Dipnotlar zikredildikleri sayfanın altında verilmelidir. İlaç, ekipman ve diğer firma isimli materyaller için, yazıda parantez içerisinde şirket ismi ve yeri belirtilmelidir.
- ❑ Teşekkür yazıları, ödenekler ve finansal destekler veya teknik yardımları da içerecek şekilde yazının sonunda, referanslardan önce konulmalıdır.

Kaynaklar

- ❑ Kaynakların kullanılmasında seçici davranılmalı ve çalışmayla doğrudan ilgili kaynaklara yer verilmelidir. Kolektif ve güncel derleme yazıları dışında referans listelerinin çok geniş tutulması yer israfına neden olmaktadır. Genel bir kural olarak araştırma makalelerinde referans sayısı en fazla 25, olgu bildirim ve cerrahi teknik yazılarında en fazla altı, derlemelerde en fazla 85 ve editöre mektuplarda en fazla dört olmalıdır.
- ❑ Kişisel temaslardaki bilgi-alışverişleri, hazırlık aşamasındaki makaleler ve diğer basılmamış veriler kaynak olarak gösterilmemelidir.
- ❑ Kaynaklar iki satır aralıklı olarak ayrı bir sayfaya yazılmalı ve yazı içinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır.
- ❑ Dergi kaynaklarında yıl, cilt, başlangıç ve bitiş sayfaları verilirken kitap kaynaklarında ise sadece yıl, başlangıç ve bitiş sayfaları belirtilmelidir.
- ❑ *Kaynaklar metin içinde verilirken şu kurallara uyulmalıdır:*
 - Kaynak gösterilecek makalenin ilk yazarının soyadı verilecekse arkasına "et al." eklenmeli ve hemen akabinde üst simge "[1]" içerisinde referans numarası yazılmalı, daha sonra cümle tamamlanmalıdır.
 - Cümle içerisinde isim verilmeyecek ise kaynak numarası cümle sonunda, nokta işaretinden sonra üst simge köşeli parantez "[1]" içinde verilmelidir.
 - Cümle içerisinde değişik ifadeler için değişik kaynaklar gösterilecekse, her kaynak ilgili olduğu ifadenin bitiminde, noktalama işaretinden sonra üst simge köşeli parantez "[1]" içinde verilmelidir.
 - İki den fazla peş peşe gelen kaynak var ise ilk ve son olanları, aralarına "-." işareti konarak verilmelidir: [1-3]; [14-18]; [8-14] gibi.
- ❑ Kaynaklarda yazarların tam soyadları ve adlarının ilk harfleri yazılmalıdır. Kaynaktaki yazar sayısı 6 veya daha az ise tüm yazarlar belirtilmeli, yazar sayısının daha fazla olduğu durumlarda ilk 6 yazarın sonuna "et al." ibaresi konularak kaynak yazılmalıdır.
- ❑ Dergi isimleri Index Medicus'a göre kısaltılmalıdır. Yazarlar, kaynakların ve yazılışlarının doğruluğundan sorumludurlar.
- ❑ Kaynakların yazım şekli ve noktalama işaretleri aşağıda belirtildiği gibi olmalıdır:

Dergi makalesi için:

İnan MB, Hasde AI, Özçınar E, Yazıcıoğlu L, Şırlak M, Akar R, et al. Surgical treatment of postinfarction ventricular septal rupture. Turk Gogus Kalp Dama 2011;19:151-6.

Kongrede sunulmuş bir çalışma için:

Galloway AC, Ribakove GH, Miller JS, Anderson RV, Bottenheim PM, Baumann FG, et al. Minimally invasive port-access valvular surgery: Initial clinical experience. Presented at the 70th Scientific Session of the American Heart Association; 1997 Nov 10-13; Orlando, FL. Circulation 1997;96:2845.

Kitap için:

Shields TW, editor. General Thoracic Surgery. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2009.

Kitaptan bir bölüm için:

Berkowitz DH, Gaynor JW. Management of pediatric cardiopulmonary bypass. In: Mayroutis C, Backer C, editors. Pediatric Cardiac Surgery. 4th ed. West Sussex: Wiley-Blackwell; 2013. p. 169-213.

İnternet adresi:

1996 NRC Guide for the Care and Use of Laboratory Animals. Available at: <http://www.nap.edu/readingroom/books/labrats/contents.html>. Accessed October 20, 2003.

Tablolar

- Tablolar iki satır aralıklı olarak her biri ayrı bir word sayfasında hazırlanmalı ve her tablonun üstünde numarası ve başlığı olmalıdır. Tabloda kısaltmalara yer verilmişse bu kısaltmaların açılımı alt yazı şeklinde tablonun altında ve alfabetik sıraya göre yer almalıdır.
- Daha önce basılı veya elektronik olarak yayınlanmış tablolardan yararlanıldığında hem yazarı hem de basımevinden yazılı izin alınmalıdır ve bu, dergi editörlüğüne faks veya posta ile gönderilmelidir. Tablo içerisinde enlemesine ve boylamasına çizgiler kullanılmamalı, sadece üst ve altına düz çizgi çizilmelidir.
- Tablolar yazı içerisindeki bilginin tekrarı olmamalıdır.

Şekil, grafik, resim ve alt yazıları

- Alt yazılar iki satır aralıklı olarak ayrı bir sayfaya yazılmalıdır. Metin içerisindeki sıralarına göre numaralandırılmalı ve şekil, grafik ve resimlerde kısaltmalara yer verilmişse, bu kısaltmaların açılımı alt yazının altında ve alfabetik sıraya göre yer almalıdır.
- Mikroskopik resimlerde büyütme oranı ve boyama tekniği açıklanmalıdır.
- Daha önce basılı veya elektronik olarak yayınlanmış şekil, grafik ve resimlerden yararlanıldığında hem yazarı hem de basımevinden yazılı izin alınmalıdır ve bu, dergi editörlüğüne faks veya posta ile gönderilmelidir.
- Yüzü saklanmamış ve tanımlanabilir şekilde görünen şahısların resimlerini kullanırken kendilerinden yazılı izin alınmalıdır.

Şekil ve resimler

- Resim ve şekiller on-line olarak internet aracılığıyla her biri bir ya da daha fazla resim içerebilen bir ya da daha fazla sayıda ayrı ayrı dijital görüntü dosyaları halinde sisteme yüklenir. Her bir resim dosyası için şekil numarası dosya ismi olarak kullanılır (örneğin, Figure 1A). Tüm görüntüler 300 Dpi çözünürlükte JPEG ve TIFF formatlarında teslim edilmelidir. Powerpoint (.ppt) dosyaları sadece çizili grafikler için kullanılabilir ve her Powerpoint şekli için ayrı bir Powerpoint dosyası hazırlanmalıdır. Dijital resim dosyaları ve formatları konularında tecrübe sahibi olmayanlar için, teknik yardım almaları önerilir.
- Basılı veya elektronik ortamda daha önce yayınlanmış her türlü, şekil ve fotoğraf için hem yazardan hem de yayıncıdan (yayın hakkı sahibi) yazılı izin alınması ve derginin yazı işlerine posta ya da faks yoluyla gönderilmesi gerekir.
- Fotoğraflarda yüzü gizlenmemiş hastalardan yazılı izin alınması ve derginin yazı işlerine posta ya da faks yoluyla gönderilmesi gerekir.

Çizimlerin Orijinalleri: Makalenin yayına kabul edilmesi, ancak gönderilmiş elektronik görüntü, çizim ve resim dosyalarının baskıya uygun olmaması durumunda dergi editörlüğü bunların orijinallerinden bir tam takım gönderilmesini talep edebilir. Bu konuda istem ve gerekli talimatlar dergi editörlüğüne bildirilecektir. Renkli baskı kullanıldığında, yazarlar baskı masrafı için makul bir fiyat ödemeye razı olduklarını bildirir bir yazı göndermelidirler.

Dergi prensipleri

Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi, yazarlardan araştırma ve yayın etiğine uyumlu olunmasını istemektedir. İnsanlarda veya hayvanlarda gerçekleştirilen araştırmalarda ulusal ve uluslararası etik kılavuzlara uyum ve ilgili etik kurullardan izin esastır. Yazarlar insanlarda ya da deneklerde yapılan prospektif çalışmalar için yazar ve kurum listesini içeren etik kurul onayını yazının gönderim aşamasında sisteme yüklemelidirler (<http://tgkdc.dergisi.org/makale/login.php>). Makalelerin etik kurallara uygunluğu yazarların sorumluluğundadır.

İnsanlı araştırmalar: Çalışmanın yapıldığı merkez etik kurul ve insanlı araştırmalar komitesi tarafından verilen onay ile araştırmacılar tarafından takip edilen etik esaslar Hastalar ve Yöntem bölümünde belirtilmelidir. Ayrıca, bilgilendirilmiş onamın her katılımcıdan alındığına dair bir ifade de eklenmelidir.

Ana makalede ilaç, ürün, donanım veya yazılım programlarından söz edilmesi halinde, ürünün adı, üretici firma ve şehir ve ülke bilgileri dahil olmak üzere, ürün bilgisi aşağıdaki formatta olacak şekilde parantez içinde belirtilmelidir. Örn. Discovery ST PET/BT tarayıcı (General Electric Medical Systems, Milwaukee, Wisconsin, USA).

Deneyisel hayvan çalışmaları: Gereç ve Yöntem bölümünde, deneysel çalışmalarda tüm hayvanların Laboratuvar Hayvanlarının Bakım ve Kullanımı Kılavuzuna (Guide for the Care and Use of Laboratory Animals) uygun olarak insancıl bir muameleye tabi tutulduğu belirtilmelidir.

Menfaat çatışması: Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi yazarlardan makaleleriyle ilgili olarak menfaat çatışması potansiyeli olabilecek herhangi bir mevcut ticari birlikteliği beyan etmelerini istemektedir. (örneğin, istihdam edilme, doğrudan ödemeler, hisse senedine sahip olma, muhafaza etme, konsültanlık, patent lisans ayarlamaları, veya onorasyon). Çalışmayı destekleyen tüm finansal kaynaklar da dipnot olarak beyan edilmelidir.

Bilimsel sorumluluk beyanı: Kabul edilen bir makalenin yayınlanmasından önce her yazar, araştırmaya, içeriğinin sorumluluğunu paylaşmaya yetecek boyutta katıldığını beyan etmelidir. Bu katılım şu konularda olabilir:

- (a) Deneylerin konsept ve dizaynlarının oluşturulması, veya verilerin toplanması, analizi ya da ifade edilmesi;
- (b) Makalenin taslağının hazırlanması veya bilimsel içeriğinin gözden geçirilmesi
- (c) Makalenin basılmaya hazır son halinin onaylanması.

Yazının bir başka yere yayın için gönderilmediğinin beyanı: "Bu çalışmanın içindeki materyalin tamamı ya da bir kısmının daha önce herhangi bir yerde yayınlanmadığını, ve halihazırda da yayın için başka bir yerde değerlendirilmediğini beyan ederim. Bu, 400 kelimeye kadar olan özetler hariç, sempozyumlar, bilgi aktarımları, kitaplar, davet üzerine yazılan makaleler, elektronik formatta gönderimler ve her türden ön bildirimleri içerir."

Sponsorluk beyanı: Yazarlar aşağıda belirtilen alanlarda, varsa çalışmaya sponsorluk edenlerin rollerini beyan etmelidirler:

1. Çalışmanın dizaynı
2. Veri toplanması, analizi ve sonuçların yorumlanması
3. Raporun yazılması

Editöryal İletişim:

Dr. Şahin Şenay
Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi
Ataşehir Mah., Ataşehir Bulvarı, 48 Ada, Mimoso 2/2, K: 2, D: 6,
34758 Ataşehir, İstanbul

Tel-Faks: 0216 - 456 14 54

E-posta: dergi@tkdcd.org

Web adresi: <http://www.tgkdc.dergisi.org/>

CONTENTS / İÇİNDEKİLER

Editorial (Editöryal)	227	Coronavirus pandemic and cardiovascular issues <i>Koronavirüs pandemisi ve kardiyovasküler sorunlar</i> Şahin Şenay
Invited Reviews (Davetli Derlemeler)	229	Turkish Society of Cardiovascular Surgery (TSCVS) Proposal for use of ECMO in respiratory and circulatory failure in COVID-19 pandemic era <i>COVID-19 pandemi çağında solunum ve dolaşım yetmezliğinde ECMO kullanımına ilişkin Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği (TKDCD) önerileri</i> A. Rüçhan Akar, Serkan Ertugay, Ümit Kervan, M. Bahadır İnan, Murat Sargın, Çağatay Engin, M. Ali Özatik
	236	Perioperative planning for cardiovascular operations in the COVID-19 pandemic <i>COVID-19 pandemisinde kardiyovasküler ameliyatlara perioperatif planlama</i> Hayrettin Levent Mavioğlu, Ertekin Utku Ünal, Göktañ Aşkın, Şeref Alp Küçükler, Mehmet Ali Özatik
Editorial Comments (Editöryal Yorumlar)	244	Perioperative planning in the COVID-19 pandemic: Vascular issues <i>COVID-19 pandemisinde perioperatif planlama: Damar hastalıkları</i> Tankut Akay
	247	Perioperative planning in the COVID-19 pandemic: Cardiovascular perfusion and device-related issues <i>COVID-19 pandemisinde perioperatif planlama: Kardiyovasküler perfüzyon ve cihaza bağlı sorunlar</i> Serdar Günaydın
Original Articles (Orijinal Makaleler)	250	Transthoracic closure of ventricular septal defects guided by transesophageal echocardiography <i>Transözofageal ekokardiyografi eşliğinde ventriküler septal defektlerin transtorasik olarak kapatılması</i> Huang Jiang-Shan, Sun Kai-Peng, Xu Ning, Zhang Gui-Can, Chen Qiang
	257	Atrial septal defect closure via mini-thoracotomy in pediatric patients: Postoperative analgesic effect of intercostal nerve block <i>Pediyatrik hastalarda mini-torakotomi ile atriyal septal defekt kapatılması: İnterkostal sinir blokunun ameliyat sonrası analjezik etkisi</i> Dilek Altun, Abdullah Doğan, Ahmet Arnaz, Adnan Yüksek, Yusuf Kenan Yalçınbaş, Rıza Türköz, Sinan Aşar, Tayyar Saroğlu
	264	Predictors of a complicated course after surgical repair of tetralogy of Fallot <i>Fallot tetralojisinin cerrahi onarımı sonrasında komplike seyirin öngördürücüleri</i> Servet Ergün, Serhat Bahadır Genç, Okan Yıldız, Erkut Öztürk, Mustafa Güneş, İsmihan Selen Onan, Alper Güzeltaş, Sertaç Haydın
	274	Renoprotective effect of edaravone in acute limb ischemia/reperfusion injury <i>Akut alt ekstremite iskemi-reperfüzyon hasarında edaravonun renal koruyucu etkisi</i> İlker İnce, İlker Akar, Akgöl Arıcı
	282	Outcomes of hybrid and Norwood Stage I procedures for the treatment of hypoplastic left heart syndrome and its variants <i>Hipoplastik sol kalp sendromu ve varyantlarının tedavisinde hibrit ve Norwood Aşama I işlemlerinin sonuçları</i> Ersin Erek, Selim Aydın, Bahar Temur, Mehmet Akif Önal, Dilek Suzan, Müzeyyen İyigün, İbrahim Halil Demir, Ender Ödemiş
	294	Evaluation of 3D printed carotid anatomical models in planning carotid artery stenting <i>Karotis arter stent planlamasında 3D baskılı anatomik karotis modellerin değerlendirilmesi</i> Hakan Göçer, Ahmet Barış Durukan, Osman Tunç, Erdiñ Naseri, Ertuğrul Ercan
	301	Analysis of pulmonary embolism patients treated with EkoSonic™ endovascular system <i>EkoSonic™ endovasküler sistem ile tedavi edilen pulmoner embolili hastaların analizi</i> Bengü Saylan, Tayfun Çalışkan, Kadir Canoğlu, Ali Ertan Ulucan, Ahmet Turan Yılmaz
	308	Quality of life among patients with left ventricular assist device: Comparison of two populations <i>Sol ventrikül destek cihazlı hastalarda yaşam kalitesi: İki toplumun karşılaştırılması</i> Zeliha Özdemir Köken, Ümit Kervan, Murat Aşar, Sinan Sabit Kocabeyoğlu, Mustafa Paç
	315	The role of positron emission tomography/computed tomography in the evaluation of anterior mediastinal masses and differentiating between the histological subtypes of thymic epithelial neoplasms <i>Anterior mediastinal kitlelerin değerlendirilmesinde ve timik epitelyal neoplazilerin histolojik alt tip ayrımında pozitron emisyon tomografibilgisayarlı tomografinin rolü</i> Ahmet Yanarates, Emine Budak
	322	Demographic characteristics of pectus deformities across Turkey <i>Pektus deformitelerinin Türkiye genelinde demografik özellikleri</i> Hakan Işık, Hasan Çaylak, Ersin Sapmaz, Okan Karataş, Kuthan Kavaklı, Merve Şengül İnan, Sedat Gürkök, Alper Gözübüyük, Onur Genç

CONTENTS / İÇİNDEKİLER

- 331 **The benefits of early rib fixation for clinical outcomes of flail chest patients in intensive care unit**
Erken dönem kosta fiksasyonunun yoğun bakım ünitesindeki yelken göğüs hastalarının klinik sonuçları üzerine faydaları
İsmail Ağababaoğlu, Hasan Ersöz
- 340 **How to do depends on where it settles: Mediastinal parathyroid adenomas**
Nasıl yapacağıın nerede yerleştiğine bağlıdır: Mediastinal paratiroid adenomları
Hakan Işık, Merve Şengül İnan
- 347 **Minimally invasive approach to pneumothorax: Single port or two ports?**
Pnömotoraksta minimal invaziv yaklaşım: Tek port mu, iki port mu?
Onur Akçay, Tuba Acar, Sinem Cantay, Sinan Anar
- 352 **Endobronchial lesions cases treated with interventional bronchoscopic techniques: Our single-center experiences**
Girişimsel bronkoskopik teknikler ile tedavi edilen endobronşiyal lezyon olguları: Tek merkezli deneyimlerimiz
Ahmet Uluslan, İbrahim Emre Tunca, Maruf Şanlı, Ahmet Feridun Işık
- 359 **Protective effects of hesperetin on lipopolysaccharide-induced acute lung injury in a rat model**
Bir sıçan modelinde lipopolisakkarit uyarımlı akut akciğer hasarı üzerine hesperetinin koruyucu etkileri
Serkan Kaya, Sinem Albayrak Kaya, Elif Polat, Zeynep Fidanol Erboğa, Yasin Duran, Fatin Rüştü Polat, Hamza Malik Okuyan, İhsan Karaboğa
- Case Reports
(*Olgu Sunumları*)
- 369 **A successful surgical treatment of pulmonary thromboembolism after endovenous radiofrequency ablation with extracorporeal membrane oxygenation bridging**
Endovenöz radyofrekans ablasyon sonrası ekstrakorporal membran oksijenasyon köprülemesi ile pulmoner tromboembolinin başarılı tedavisi
Mehmet Karahan, Doğan Emre Sert, Soner Yavaş, Ümit Kervan
- 372 **Bilateral carotid neo-bifurcation by symptomatic elongation of the common and internal carotid artery**
Ana ve internal karotis arterin semptomatik elongasyonu ile iki taraflı karotis neobifurkasyonu
Valentin Govedarski, Elitsa Dimitrova, Emil Hadzhiev, Zornitsa Vassileva
- 377 **Endovascular stent graft repair with chimney technique of an abdominal aortic aneurysm with concomitant horseshoe kidney**
Eş zamanlı at nalı böbreği olan abdominal aort anevrizmasının baca yöntemi ile endovasküler stent greft tamiri
Kamil Boyacıoğlu, Serkan Ketenciler
- 382 **An unusual complication following saphenous vein graft harvesting for coronary artery bypass surgery: Pseudo-Kaposi sarcoma**
Koroner arter baypas cerrahisi için safen ven greft hazırlama sonrasında alışılmadık bir komplikasyon: Psödo-Kaposi sarkomu
Şahin Şahinalp, İbrahim Aras
- 386 **Intravenous leiomyomatosis extending into right heart: A case report**
Sağ kalbe uzanan intravenöz leiomyomatozis: Olgu sunumu
Liao Qiuying, Huang Chengfeng, Zhang Xiaoshen
- 390 **A rare cause of pneumomediastinum and subcutaneous emphysema: Tooth extraction**
Pnömomediastinum ve subkutan amfizemin nadir bir nedeni: Diş çekimi
Hakan Işık, Ersin Sapmaz, Mahmut Özbey, Hasan Çaylak, Merve Şengül İnan
- 394 **Primary pulmonary paraganglioma: Two cases**
Primer pulmoner paraganglioma: İki olgu
Cabir Yüksel, Gökhan Kocaman, Bülent Mustafa Yenigün, Hilal Özakıncı, Serpil Dizbay Sak, Serkan Enön, Hakan Kutlay
- 399 **Is the treatment for osteochondrolipomas and lipomas the same? Case report and review of the literature on osteochondrolipoma of chest wall**
Osteokondrolipom ve lipomların tedavisi aynı mıdır? Göğüs duvarı osteokondrolipomu üzerine olgu sunumu ve literatür incelemesi
Funda İncekara, Göktürk Fındık, Nevzat Kılıç, Esra Özaydın, Hakan Nomenoğlu
- Image
(*Görüntü*)
- 404 **A successful minimally invasive mitral valve repair following delayed device embolization in a patient with Pascal device implantation**
Pascal cihaz implantasyonu yapılan bir hastada geç cihaz embolizasyonunu takiben başarılı bir minimal invaziv mitral kapak tamiri
Serdar Akansel, Simon H Suendermann, Markus Kofler, Karel M Van Praet, Marian Kukucka, Volkmar Falk, Jörg Kempfert
- New Ideas
(*Yeni Fikirler*)
- 407 **An easy technique to measure neo-chordae length during minimally invasive mitral valve repair**
Minimal invaziv mitral kapak tamirinde neokorda boyu ölçümünü için kolay bir teknik
Belhhan Akpınar, Mehmet Kerem Oral, Mehmet Ezelsoy