



Volume / Cilt: 30

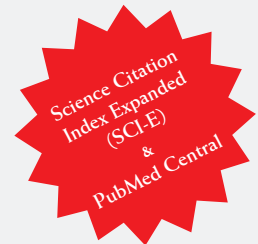
Number / Sayı: 2

April / Nisan 2022

TURKISH JOURNAL of THORACIC and CARDIOVASCULAR SURGERY

TÜRK GÖĞÜS KALP DAMAR CERRAHİSİ DERGİSİ

<http://www.tgkdc.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



P-ISSN: 1301-5680
E-ISSN: 2149-8156

TURKISH JOURNAL of THORACIC and CARDIOVASCULAR SURGERY

TÜRK GÖĞÜS KALP DAMAR CERRAHİSİ DERGİSİ

Year / Yıl 2022 Volume / Cilt 30 Number / Sayı 2 April / Nisan

Owner / Sahibi

Owner on behalf of the Turkish Society of Cardiovascular Surgery
Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği adına,
Ahmet Kürşat Bozkurt

Publishing Manager / Sorumlu Yazı İşleri Müdürü

Soner Sanioglu

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

©2022 All right reserved by the Turkish Society of Cardiovascular Surgery.

©2022 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,
Mimoza 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

Soner Sanioglu, İstanbul

Cardiovascular Surgery Kalp ve Damar Cerrahisi

Managing Editor / İdari Editör

Serkan Ertugay, İzmir

Associate Editors / Yardımcı Editörler

Numan Ali Aydemir, İstanbul
Adem İlkay Diken, Adana
Adil Polat, İstanbul
Ahmet Barış Durukan, Ankara
Cemal Kocaaslan, İstanbul
Erman Pektok, Bursa
Ersin Erek, İstanbul
Ertekin Utku Ünal, Çorum
Evren Özçınar, Ankara
Serkan Burç Deşer, Samsun

Thoracic Surgery Göğüs Cerrahisi

Managing Editor / İdari Editör

Ekber Şahin, Gaziantep

Associate Editors / Yardımcı Editörler

Levent Cansever, İstanbul
Burçin Çelik, Samsun
Ufuk Çağırıcı, İzmir
Seray Hazer, Ankara
Murat Kara, İstanbul
Dalokay Kılıç, Ankara
Mehmet Oğuzhan Özyurtkan, İstanbul
Serkan Yazgan, İzmir
Cabir Yüksel, Ankara

Editorial Board / Yayın Kurulu

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

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 Kıralli, İstanbul
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 İlkay Diken, Adana

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 and TÜBİTAK, ULAKBİM (Turkish Medical Abstracts).
(Bu dergi Science Citation Index Expanded (SCI-E), PubMed Central 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
e-mail / e-posta: info@baycınartibbiyayincilik.com
Web: www.baycınartibbiyayincilik.com
Certificate No of Publisher: 52284
Yayıncı Sertifika No: 52284

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.egebaskim.com.tr
Certificate no of printing house: 45604
Matbaa sertifikası no: 45604

Press date / Basım tarihi:

April 27, 2022 / 27 Nisan 2022
Circulation / Baskı adedi: 50



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
Ahmet Kürşat Bozkurt

Vice President / Başkan Yardımcısı
Levent Yılık

Secretary General / Genel Sekreter
Murat Sargin

Accountant / Sayman
Suat Nail Ömeroğlu

Treasurer / Veznedar
Şahin Şenay

Members / Üyeler
Çağatay Engin
Muhammet Onur Hanedan
Mustafa Bahadır İnan
Mehmet Ali Özatic
Şenol Yavuz

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)
Mehmet Ali Özatic	(2019 - 2021)

Former Editors / Önceki Editörler

Tayyar Sarioğlu	(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)
Şahin Şenay	(2019-2021)



TURKISH SOCIETY of THORACIC SURGERY

TÜRK GÖĞÜS CERRAHİSİ DERNEĞİ

President / Başkan
İlgaz Doğusoy

Secretary General / Genel Sekreter
Atilla Eroğlu

Treasurer / Veznedar
Ahmet Feridun Işık

Members / Üyeler
Mehmet Ođuz Köksel
Serkan Enön
Levent Cansever
Ozan Usluer
Berker Özkan
Volkan Karaçam

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)
Hakan Kutlay (2018-2021)

THE TURKISH JOURNAL of THORACIC and CARDIOVASCULAR SURGERY

INFORMATIONS FOR AUTHORS

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*. It is an international, open-access journal that welcomes articles on the subjects of cardiovascular surgery, cardiovascular anesthesia, cardiology, and thoracic surgery. The journal publishes all relevant clinical, surgical, and experimental studies, editorials, current and collective reviews, technical "How to Do It" articles, case reports, interesting images, video articles, reports of "New Ideas", correspondences, and commentaries.

There are no submission or publication fees in the journal, as it is funded by the associated societies. The journal is published quarterly in January, April, July, and October. The editorial and publication processes of the journal are conducted in accordance with the guidelines of the International Committee 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 journal editors hold full responsibility in the review and approval of the published materials.

The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery is indexed in the Science Citation Index Expanded, EMBASE, Scopus, PubMed Central, and TUBITAK ULAKBIM TR Indices.

The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery is partnered with Publons to give peer reviewers official recognition for their work. Reviewers can opt-in to have their reviews for The Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery automatically added to their Publons profile.

1. GENERAL CONSIDERATIONS

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

Language: The official 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, invited articles, 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. The 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 are assigned to at least two double-blind peer-reviewers. Reviewers are selected among independent experts with publications in the international literature on the submission subject and a considerable amount of citations. Research articles, systematic reviews, and meta-analyses may also be reviewed by a biostatistician at the discretion of the editor. By submitting a manuscript to the journal, authors accept that editors may implement changes on their manuscripts including misleading statements and mistyping, as long as the main points of the manuscript are not altered. 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.

Copyright transfer: Authors submitting to the *Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* approve a copyright transfer to the Turkish Society of Cardiovascular Surgery. This transfer is finalized with the acceptance of the manuscript. The published manuscript cannot be used elsewhere, in whole or in part.

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>).

Clinical Trials and Reporting Guidelines: 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 metaanalyses, the ARRIVE guidelines for the experimental animal studies, and the TREND guidelines for non-randomized public behaviors.

For further information on the reporting guidelines for health research, authors are suggested to refer to the EQUATOR network website (<http://www.equator-network.org/>)

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. The ethics committee reports or a corresponding official document is 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 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, the 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 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 the 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 checks all submissions for plagiarism and verifies the originality of content before publication.

2. MANUSCRIPT PREPARATION

All submissions, including the text, tables, graphics, and figures should be made online. The following checklist is provided for the author's convenience. Please use this list to ensure that the manuscript is complete before submission. Incomplete manuscripts will not be accepted for editorial review.

2.1. 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) of an A4 (21x29.7 cm) type of page with 3 cm margins all around (page setup of the word processor).
- Arrange the manuscript as follows: (1) title page, (2) abstract, (3) text, (4) acknowledgments (if available), (5) disclosures (if required), (6) references, (7) tables, and figures (if required) (8) legends. Number all the pages consecutively, beginning with the title page and including the legends page.
- The main text uploaded to the system should not contain the name of the author and center. The title page containing the author and center names must be uploaded to the system as a separate file.
- Set the length of an original article at a maximum of 20 double-spaced pages including one title page, one Turkish abstract page, (not required for international submissions) one English abstract page, about 10 pages of text (2,250 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).
- The text for case reports and "How to Do It" articles should be no more than four double-spaced typewritten pages (1,000 words), excluding the title page, abstract, tables, references and legends page. If illustrations are included, the text must be reduced by 1/2 page or 125 words per illustration. A "How to Do It" article should be a description of a useful surgical technique and contain detailed illustrative material. Case report papers should include maximum 6 figure parts/panels in one or two original and high quality digital images (a total of 6 figure parts/panels are permitted).
- 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 (a total of 6 figure parts/panels are permitted) accompanied by a brief presentation of the relevant case without an abstract.

- Reviews should not exceed 4,000 words and editorials should be limited to 2,500 words.
- Video articles should include a narrated video component and a written manuscript of 750 words. The manuscript should be organized as Introduction, Technique, and Comments.
 - Material must not contain any specific patient information. For example, patient names or hospital identification numbers should not appear on radiographs, slides, or films contained in the video. If you are not the copyright holder of a portion of the video (artist illustrations, images from books, photos, cartoons, music, etc.), you must obtain permission to publish the item(s) from the copyright holder.
 - Inclusion of music in your video is not recommended.
 - You may start your video presentation by describing the case history using a couple of introductory slides before proceeding to your operative techniques. This will correlate nicely with the text of the manuscript. Case Presentation: no more than 2 minutes, focusing on the clinical scenario, such as age, sex, history of presenting illness, past medical history, clinical status and surgical plan. Surgical Techniques: please try to depict the following aspects of the operation: Preparation, Exposition, Surgical Pearls, and Completion. Postoperative process; briefly describe the postoperative course of the patient and, if possible and necessary, a radiological image showing the outcome of the technique should be added.
 - Each video clip submitted to TJTCVS should not be longer than 30 minutes (preferably, 10-20 minutes), and must be accompanied by voice narration, in English. Our Journal will accept digital files in mp4 (preferred), MPEG (MPEG video file), DVD video format, mov, avi, and wmv formats. We recommend using H.264/mp4 for the video codec and AAC for the audio codec. Please contact our Journal if your file does not conform to the above standards. Both 4:3 and 16:9 (widescreen, preferred) aspect ratios are acceptable. The video should be of high quality (at least 480p), and demonstrate the descriptions in the text of the manuscript. The video must be stable, with minimal shaking. The Editors-in-Chief reserves the right to request videos of shorter duration or request further editing if the video does not fulfill minimal publishing standards.
 - Video, narration and presentaion file can be submitted by an upload button in the submission system. Should you have any questions, please contact the editorial office (dergi@tkddc.org).
- New Ideas articles include an original patented project, new device design, a novel surgical approach, or other original concepts related to Cardiac, Thoracic, Arterial, Venous, Lymphatic Disorders.
 - Please complete all the sections and aim for 2,000 words without figures or tables. The Editors-in-Chief reserve the right to edit the manuscript in order to fit the *Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* print pages.
 - The text should be organized in the following sections: 1) Introduction: Provide the groundwork of the new idea in light of the current developments and literature in the subject matter. 2) Method: Explain the method or proposed method of the new idea. If the idea was implemented, provide information on the study design. Statistical methods and an ethics approval statement where appropriate should be included here. 3) Results: Present findings or clinical results associated with the new idea. 4) Discussion: Elaborate on what the idea provides with its possible advantages and disadvantages. Supply the authors' arguments for backing their idea. 5) Conclusion: Provide a brief summary and recommendations.
 - Subtitles can be included accordingly to better convey the idea and its implementation
 - 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 the 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.

2.2. Title page

- Give the paper as short a title as possible (fewer than 95 letters for original articles and review, 80 letters for the other types). 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, review and new ideas categories, five for case reports, video articles 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 done. If more than one department or institution is given, indicate the 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.
- Authors should declare if a copy of manuscript is shared on a publicly accessible repository (Preprint platforms) with a DOI. The permission may have been given unintentionally during previous sbumissions (in any other journals colloborating with preprint services).
- At the bottom of the page, type the name, postal address (with zip code), telephone number and e-mail address of the corresponding author, to whom communications, proofs, and requests for reprints should be sent.
- The title page must be uploaded to the system as a separate file.
- An ORCID ID is required for all authors during the submission of the manuscript. The ID is available free of charge at <http://orcid.org>.

2.3. 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, video article, new ideas category and reviews should be unstructured and shorter (100 words). Three to five keywords from the MeSH terms 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.
- The Visual Abstract is a short, pictorial summary that presents the main results of the article within a single view. It is displayed in the online search results of our journal and together with the online full-text article. Articles with visual abstracts benefit from increased visibility and citations. A visual abstract can be prepared for all articles which have an abstract section, but it is not mandatory. While preparing visual abstract, the suggested samples can be used or similar content can be created by the authors. It is recommended to use pictures, figures, or graphics rather than text to present the information in the article. Visual abstract must be prepared in English. It must be uploaded in JPEG or .TIFF format as a separate file and the editor may request a revision. Visual abstracts that are prepared by using Microsoft PowerPoint should be converted to an image by taking a screenshot in presentation mode and then uploaded in JPEG or .TIFF format. For further information or questions about the process, you can contact our editorial board member, Dr Cemal Kocaaslan (cemalkocaaslan@yahoo.com). Please click on the link to see the visual abstract samples of our journal; https://tgkdc.dergisi.org/uploads/visual_abstract/visual_abstract.pptx

2.4. 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 subheadings are necessary for 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.
- Study limitations should be discussed in the discussion section before the conclusion paragraph.
- 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 must be given for suppliers of drugs, equipment, and other brand-name material mentioned in the article, giving company name and location.
- Type acknowledgments, including grant and subsidy information or technical assistance at the end of the text before the references.

2.5. 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 and new ideas category, to 6 for case reports, video articles and "How to Do It" articles, 85 for reviews, and to 4 for interesting images and letters to the editor.

Type of Manuscript	Word Limit	Abstract Word Limit	Reference Limit ⁴	Author Limit ⁴
Original Article	2,250 ¹	250 ³	25	8
Review Article	4,000 ¹	100	85	8
How to Do It	1,000 ¹	100	6	5
Case Report	1,000 ¹	100	6	5
Letter to the Editor	500	N/A	4	3
Interesting Image	500	N/A	4	3
Editorial	2,500	N/A	12	4
Video Article	750 ²	100	6	5
New Ideas	2,000 ²	100	25	8

¹ Excluding the abstract, references, tables and figure legends.

² Excluding figures and tables

³ Should be structured with the following subheadings: Background, Methods, Results, Conclusion

⁴ Exceeding numbers will have to be justified 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 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.
- **Presentations**
Galloway AC, Ribakove GH, Miller JS, Anderson RV, Buttenheim 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**
Beard JD, Gaines PA, editors. Vascular and endovascular surgery. London: W. B. Saunders; 1998.
- **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.

2.6. 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.

2.7. 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.

2.8. 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.

3. 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 upload the ethics committee approval for prospective studies conducted on human subjects along with the full list of authors and affiliations during submission (<http://tgkdc.dergisi.org/makale/login.php>).

Ethics committee approval or a corresponding official document is also required for articles other than animal or human studies; like retrospective studies and database analysis, however, for these studies, it is acceptable for the ethics committee approval just to be stated in the Methods section of the manuscript, and the editor may ask for the original ethics committee approval report form the corresponding author if needed. All authors are individually responsible for the ethical conduct of the study.

- **3.1. 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 the USA), should be provided in parentheses in the following format: Discovery ST PET/CT scanner (General Electric Medical Systems, Milwaukee, Wisconsin, USA).

- **3.2. 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.

- **3.3. 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.

- **3.4. Scientific responsibility statement:** Before the 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:

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

- **3.5. 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."

- **3.6. 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. Soner Sanioğlu, MD.

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

Tel-Fax: +90 216 - 456 14 54

GSM: +90 549 - 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 Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği ile Türk Göğüs Cerrahisi Derneği'nin ortak resmi yayın organıdır. Uluslararası, açık erişimli dergide kardiyovasküler cerrahi, kardiyovasküler anestezi, kardiyoloji ve göğüs cerrahisi alanlarında makaleleri kabul etmektedir. Dergide ilgili klinik, cerrahi ve deneysel araştırmalar, editör yazıları, derlemeler, cerrahi teknik yazıları, olgu sunumları, ilginç görüntüler, video makaleler, "Yeni Fikirler" yazıları ve editöre mektuplar yayınlanır.

Dergide değerlendirme veya yayınlama ücreti yoktur ve dergi ilişkili dernekler tarafından finanse edilir. Dergi yılda 4 kez olmak üzere Ocak, Nisan, Temmuz ve Ekim aylarında yayınlanır. Derginin yayın politikası, içerik ve formatı "International Committee of Medical Journal Editors", "World Association of Medical Editors", "Council of Science Editors" ve "Committee on Publication Ethics" kuralları ile uyumludur. Yayınlanan makalelerin tüm değerlendirme ve kabul süreçlerinde bütün sorumluluk dergi editörlerindedir.

Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi Science Citation Index Expanded, EMBASE, Scopus, Pubmed Central ve Tübitak ULAKBİM TR dizinlerinde endekslenir.

Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi hakem değerlendirmelerinin resmi olarak tanınması ve uluslararası hakemlere ulaşmak için Publons ile işbirliği içindedir. Hakemler Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi için yaptıkları değerlendirmelerinin otomatik olarak Publons profillerine eklenmesini tercih edebilirler.

1. GENEL BİLGİLER

Çevrimiçi yazı işleri: Tüm yazışmalar ve yazı gönderimleri çevrimiçi olarak <http://tgkdc.dergisi.org> adresi üzerinden yapılmalıdır. Yazı gönderimi için detaylı bilgi bu internet adresinden edinilebilir. Gönderilen her yazı için özel bir numara verilecek ve yazının alındığı eposta yolu ile teyit edilecektir.

Yazı dili: Derginin yayın dili İngilizcedir.

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 yayımlanmadığı 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.

Dergide 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 Editörler Kurulu tarafından yapılmaktadır. Yayın için incelenecek makaleler öncelikle baş editör tarafından değerlendirilir. Dergi yazım kurallarına uygun olmayan ya da derginin amacı dışında olan makaleler doğrudan reddedilir. Ayrıca <http://www.icmje.org/icmjerecommendations.pdf> web adresinde belirtilen Biyomedikal dergilere gönderilen yazılar, gerekli şartlara uygun değil ise reddedilir. Makaleler intihal veya duplikasyon açısından taranır. Bu hususlarda etik sorun olması durumunda, Editörler Kurulu Yayın Etiği Kurulu (COPE) ilkelerine göre işlem yapar. Bu aşamayı geçen makalelere en az iki çift kör hakem atanır. Hakemler, konu ile ilgili uluslararası literatürde yaygın olan ve önemli düzeyde atf alan bağımsız uzmanlar arasından seçilir. Araştırma makaleleri, sistematik derlemeler ve meta-analizler editörlerin gerek duyması halinde bir biyoistatistik uzmanı tarafından incelenir. Dergide makale gönderen yazarlar, yanıtıcı ifade ve yazım hataları dâhil olmak üzere, makalenin ana fikri muhafaza edilmek koşuluyla, editörün makale üzerinde değişiklik yapabileceğini kabul eder. 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 dergiyte 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 yayınlanır. Kabul edilen makalenin PDF dosyası sorumlu yazara gönderilir ve iki gün içinde yayın onayı alınır. Gönderilen makalelerin son durumları ve dergiyte ilişkin diğer bilgilere <http://tgkdc.dergisi.org/> adresinden ulaşılabilir.

Yayına kabul: Gönderilen yazılar Yayın Kurulunun onayı ile yayınlanır.

Yayın hakkının devri: Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği'nin resmi dergisine gönderilen makalelerin yazarları, yayın telif haklarını Türk Kalp Damar Cerrahisi Derneği'ne devretmektedirler. 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.

Çıkar çatışması: Şahıslardan veya kurumlardan alınan her türlü mali ve diğer destekler, Editörler Kurulu'na bildirilmeli ve muhtemel çıkar çatışmalarını ifşa etmek amacıyla

Uluslararası Tıbbi Dergi Editörleri Kurulu (ICMJE) Muhtemel Çıkar Çatışmaları Formu doldurulmalı ve dergiyte gönderilmelidir. Makaleler, ICMJE Tıp Dergilerinde Akademik Makalelerin Yürütülmesi, Bildirilmesi, Düzenlenmesi ve Yayınlanması önerilerine uygun olarak hazırlanmalıdır (<http://www.icmje.org/icmje-recommendations.pdf>).

Klinik çalışmalar ve Bildirme Kılavuzları: Yazarlar, makalelerini randomize çalışmalar için CONSORT, gözlemsel çalışmalar için STROBE, tamsal doğruluk çalışmaları için STARD, sistematik derleme ve meta-analizler için PRISMA, deneysel hayvan çalışmaları için ARRIVE ve randomize olmayan halk sağlığı girişimleri için TREND kılavuzlarına göre hazırlamaları gerekmektedir.

Yazarlar sağlık alanındaki araştırma yayınlama kılavuzu ile ilgili detaylı bilgi için EQUATOR internet adresine başvurabilirler. (<http://www.equator-network.org/>)

Yayın etiği: Deneysel, klinik ve ilaç araştırma çalışmaları ve bazı olgu sunumlarında uluslararası anlaşmalar (Helsinki Bildirgesi, (2013 revizyonu) Laboratuvar Hayvanlarının 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 çalışmalarında, 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 belirtilmelidir. 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 ihaldir. 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 makaleleri intihal açısından kontrol eder ve içeriğinin özgünlüğünü doğrular.

2. MAKALE HAZIRLANMASI

Yazıl ve yazı ile ilgili tüm şekil, tablo ve resimler internet sitesi üzerinden gönderilmelidir.

Kontrol listesi

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

2.1. 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 alt yazılar 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) özet, (3) makale, (4) teşekkür yazısı (varsa), (5) çalışmayı destekleyen fon ve kuruluşlar (ifşa gereği olan durumlarda), (6) kaynaklar, (7) tablolar ve (8) alt yazılar olarak dizilmelidir. Başlık sayfasına 1 numara verilerek, alt yazılar sayfası da dâhil olmak üzere, tüm sayfalar sağ üst köşeden sırayla numaralandırılmalıdır.
- Sisteme yüklenen, ana metinde (düz metin) yazar ve merkez ismi bulunmamalıdır. Yazar ve merkez isimlerini içeren başlık sayfası, sisteme ayrı bir dosya olarak yüklenmelidir.
- 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. Tablolardan 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, kaynaklar, tablolar ve şekil alt yazıları hariç, toplam dört sayfa (1000 kelime) geçmemelidir. Yazıda şekil kullanılıyorsa her şekil başına yazı 1/2 sayfa veya 125 kelime kısıtlıdır. Cerrahi teknik yazıları detaylı görsel açıklama içermelidir. Olgu sunumları bir veya iki yüksek kalitede ve orijinal resimler içermelidir. Olgu sunumlarında 1 veya 2 resim içerisinde toplam 6 figür paneli kabul edilir.
- Editöre mektuplar ve ilginç görüntü yazıları çift satır aralığı ile yazılmalı, toplam iki sayfa (en çok 500 kelime) geçmemeli ve kaynak sayısı dört ile sınırlanmalıdır. Editöre mektup yazılarında tablo ve şekillerin basılması ancak istisnai durumlarda söz konusu olabilir. İlgilinc görüntü yazılarında, toplam ve mükemmel kalitede bir veya iki görüntü (toplam 6 figür paneli kabul edilir) ile birlikte bu görüntülere konu olan olguya ve tedavisine ait kısa bilgiler özet kısmı olmadan editöre mektup formatında sunulmalıdır.
- Derlemeler 4000 kelime, editör yazıları 2500 kelime ile sınırlanmalıdır.

- Video makaleler seslendirilmiş bir video ve 750 kelimelik bir metin içermelidir. Makale Giriş, Teknik ve Yorumlar şeklinde bölümlendirilmelidir.
 - Hastalar ile ilgili bilgi olmamalıdır. Örneğin hasta adı veya hasta numarası radyolojik görüntülerde ve görüntülerde bulunmamalıdır. Videonun herhangi bir kısmında telif hakkı sahibi olunmayan bir bölüm varsa (sanatçı çizimi, kitaplardan görüntüler, resim, müzik, vb.) telif hakkı sahibinden videonun yayınlanmasını izin alınmalıdır.
 - Videoda müzik bulunmaması tavsiye edilir.
 - Video hasta öyküsünün olduğu bir veya iki giriş slaydı ile başlayabilir. Cerrahi teknik bu giriş takip edebilir. Bu şekilde eşlik eden metin ile video uyumlu olacaktır. Vaka sunumu 2 dakikayı geçmemeli, klinik senaryoya (yaş, cinsiyet, hastalığın geçmişi, hasta öyküsü, klinik durum ve cerrahi plan) odaklanmalıdır. Cerrahi teknik: Ameliyat hazırlığı, cerrahi erişim, püf noktalar ve ameliyatın tamamlanmasını içermelidir. Ameliyat sonrası süreç: kısaca hastanın ameliyat sonrası süreci ve mümkünse teknik ile ilgili radyolojik görüntüler ihtiva etmelidir.
 - Dergiye gönderilen videolar 30 dakikadan uzun olmamalıdır (10-20 dakikalık uzunluk önerilir). Videolar İngilizce seslendirilmelidir. Dijital dosyalar mp4 (tercih edilir), MPEG, DVD video, mov, avi ve wmv formatlarında kabul edilir. Video codec olarak H.264/mp4, audio codec olarak AAC tavsiye edilir. Dosya formatı bu standartlara uymuyorsa lütfen dergi ile iletişime geçiniz. 4:3 ve 16:9 (geniş ekran) oranlarında videolar kabul edilir. Video yüksek kalitede (en az 480p) ve makale metnindeki tekniği gösteriyor olmalıdır. Çekim az sallantılı, stabil bir çekim olmalıdır. Baş editör yayın standartlarına uymayan videoların kısaltılmasını veya düzeltilmesini talep edebilir.
 - Video ve seslendirme dosyaları makale yükleme sistemi aracılığı ile yüklenebilir.
- Yeni fikirler yazıları orijinal patentli bir proje, yeni bir cihaz tasarımı, yeni bir cerrahi yaklaşım veya Kalp, Toraks, Arter, Venöz veya Lenfatik hastalıklar ile ilgili yeni kavramlar ile ilgili olabilir.
 - Figürler ve tablolar hariç 2000 kelime hedeflenmelidir. Baş editör basılı sayfaların düzeni için metnin kısaltılması hakkını saklı tutar.
 - Metin şu bölümleri içermelidir: 1) Giriş: Yeni fikrin mevcut gelişmeler ve literatür kapsamında temeli 2) Metot: Önerilen yeni fikrin açıklanması. Gerekli istatistiksel yöntemler ve etik onayları bu bölümde olmalıdır. 3) Sonuç: Yeni fikir ile ilgili bulgular sunulmalıdır. 4) Tartışma: Yeni fikrin katkıları, avantaj ve dezavantajları tartışılmalıdır. Yazarların fikrin savundukları yönleri açıklanmalıdır. 5) Sonuç: Kısa özet ve öneriler sunulmalıdır.
 - İlaç tedarikçileri, tıbbi ekipmanlar ve diğer markalı ürünler parantez içinde firma adı ve konumu ile verilmelidir.
 - Teşekkür notları, fonlama ve destek bilgileri, teknik destekler kaynaklardan önce metnin sonunda verilmelidir.

Makale Türü	Kelime Sınırı	Özet Kelime Sınırı	Kaynak Sınırı ⁴	Yazar Sınırı ⁴
Orjinal Makale	2250 ¹	250 ³	25	8
Derleme	4000 ¹	100	85	8
Cerrahi Teknik	1000 ¹	100	6	5
Olgu Sunumu	1000 ¹	100	6	5
Editöre Mektup	500	N/A	4	3
İlginç Görüntü	500	N/A	4	3
Editör Yazısı	2500	N/A	12	4
Video Makale	750 ²	100	6	5
Yeni Fikirler	2000 ²	100	25	8

¹ Özet, Kaynaklar, Tablolar ve Resim Açıklamaları Hariç
² Resim ve Tablolar Hariç
³ Giriş, Metot, Bulgular ve Sonuç Bölümleri ile yazılmalıdır.
⁴ Sınırı geçen yazılarda editöre gerekçe sunulmalıdır.

2.2. Başlık sayfası

- Mümkün olduğunca kısa bir başlık kullanılmalıdır. Yazının başlığı araştırma ve inceleme yazılarında 95 karakteri (her harf ve boşluk bir karakter sayılır), diğer makale türlerinde 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 orijinal makale, derleme ve yeni fikirler kategorisindeki makalelerde sekizi, olgu sunumları ve cerrahi teknik ve video makalelerinde 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 dâhil 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.
- Yazarlar makale daha önce halka açık veri tabanlarında (ön baskı (Preprint) platformları) paylaşıldıysa DOI numarası ile birlikte bildirmelidir. Bu paylaşım daha önce başka dergilere (ön baskı (Preprint) hizmetleri ile anlaşmalı dergilerde) makale gönderimi sırasında farkında olmadan yapılmış olabilir.
- Başlık sayfasının en altına iletişim kurulacak yazarın adı, soyadı, açık adresi, posta kodu, telefon numarası (verilmek isteniyorsa cep telefonu) ve mutlaka eposta adresi yazılmalıdır.
- Başlık sayfası, sisteme ayrı bir dosya olarak yüklenmelidir.
- Makale yüklenirken her yazar için bir ORCID numarası gereklidir. Bu numara ücretsiz olarak <http://orcid.org> adresinden alınabilir.

2.3. Özetler

- Özetler, araştırma yazılarında 250 kelimeyi geçmemelidir. Türkçe (Amaç, Çalışma planı, Bulgular, Sonuç) ve İngilizce özetler (Background, Methods, Results, Conclusion) olmak üzere dört bölümden oluşmalıdır. Olgu sunumları, derlemeler, cerrahi teknik, video makale ve yeni fikirler yazılarında ise bu bölümlere gerek olmayıp özetler 100 kelimeyi geçmemelidir. Makale için verilecek Türkçe ve İngilizce anahtar sözcükler (3-5 adet), MeSH terim'den alınmalı, özetlerden hemen sonra verilmelidir. Editöre mektuplar, Yorumlar, İlginç görüntü ve Editör yazıları için özet gerekmemektedir.
- Özetlerde kısaltma kullanılmasından mümkün olduğunca kaçınılmalıdır. Kısaltma kullanılması mutlaka gerektiğinde, ilk geçtiği yerde parantez içinde tanımlandıktan sonra kullanılmalıdır.
- Görsel Özet kısa, tek bakışta çalışmanın sonuçlarını sunan resimsel bir özetdir. Dergi internet sayfasında arama sonuçlarıyla beraber ve internet sayfasındaki tam metin makaleler ile birlikte gösterilir. Görsel özet olan makaleler daha görünür olup daha çok referans almaktadır. Görsel özetler özet bölümü olan tüm yazılar için hazırlanabilir ama zorunlu değildir. Görsel özet hazırlanırken tavsiye edilen şablonlar kullanılabilir veya yazarlar tarafından benzer bir görsel oluşturulabilir. Görsel özetler İngilizce olmalıdır. JPEG veya TIFF formatında yüklenmelidir. Editörler görsel özetlere revizyon önerirler. Microsoft PowerPoint ile hazırlanan Görsel Özetler tam ekran modunda ekran görüntüsü olarak JPEG veya TIFF formatında yüklenmelidir. Görsel Özetler ile ilgili sorularınız için Editörler Kurulu üyesi Dr. Cemal Kocaaslan (cemalkocaaslan@yahoo.com) ile iletişime geçebilirsiniz. Dergimizin görsel özet örneklerini görmek için lütfen linke tıklayınız; https://tgkdc.dergisi.org/uploads/visual_abstract/visual_abstract.pptx

2.4. 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 alt başlıklar var ise, sırasıyla hasta özellikleri, cerrahi teknik veya deneysel çalışma yöntemi, verilerin derlenmesi (toplanması), takip yöntemi, kullanılan istatistiksel yöntem (ayrıntılı olması) şeklinde olmalıdır. Bulgular bölümünde elde edilen veriler, istatistiksel sonuçları ile beraber verilir. Tartışma bölümünde çalışma sonuçları, literatür ile karşılaştırılarak değerlendirilir.
- Çalışmanın kısıtlılıklarından tartışma bölümünde, sonuç paragrafından önce bahsedilmelidir.
- 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.

2.5. Kaynaklar

- Kaynakların kullanılmasında seçici davranılmalı ve çalışmaya doğrudan ilgili kaynaklara yer verilmelidir. Kolektif ve güncel derleme yazıları dışında referans listelerinin çok geniş tutulması yer irafına neden olmaktadır. Genel bir kural olarak araştırma makalelerinde ve yeni fikirler kategorisindeki yazılarda referans sayısı en fazla 25, olgu bildirim, video makaleleri ve cerrahi teknik yazılarında en fazla 6, derlemelerde en fazla 85, ilginç görüntü ve editöre mektuplarda en fazla 4 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 verilecek arkasına "et al." eklenmeli ve hemen akabinde üst simge "[]" içerisinde referans numarası yazılmalı, daha sonra cümle tamamlanmalıdır.
 - Cümle içerisinde isim verilmeyecek ise kaynak numarası cümle sonunda, nokta işaretinden sonra üst simge köşeli parantez "[]" içinde verilmelidir.
 - Cümle içerisinde değişik ifadeler için değişik kaynaklar gösterilecekse, her kaynak ilgili olduğu ifadenin bitiminde, noktalama işaretinden sonra üst simge köşeli parantez "[]" 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**
Inan 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**
Beard JD, Gaines PA, editors. Vascular and endovascular surgery. London: W. B. Saunders; 1998.
- **Kitaptan bir bölüm için**
Vouhé PR. Transplantation of thoracic organs in children. In: Fallis JC, Filler RM, Lemoine G, editors. Pediatric thoracic surgery. New York: Elsevier; 1991. p. 319-29.
- **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.

2.6. 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 basımından yazılı izin alınmalıdır ve bu, dergi editörlüğüne faks veya posta ile gönderilmelidir.
- Tablolar yazı içerisindeki bilginin tekrarı olmamalıdır.

2.7. Şekil-Grafik-Resim alt yazıları

- Alt yazılar iki satır aralıklı olarak ayrı bir sayfa 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.
- Mikroskobik resimlerde büyütme oranı ve boyama tekniği açıklanmalıdır.
- Daha önce basılı veya elektronik olarak yayınlanmış şekil, grafik ve resimlerden yararlanıldığında hem yazarı hem de basımından 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.

2.8. Şekil ve resimler

- Resim ve şekiller online 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.

- 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.

3. DERGİ PRENSİPLERİ

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>).

Retrospektif çalışmalar, veri tabanı analizleri gibi hayvan ya da insan çalışması içermeyen makaleler için de etik kurul onayı (tercihen) ya da kurum onayı alınması gerekmektedir, ancak bu tür çalışmalar için alınmış olan etik kurul onayının yazının gönderim aşamasında beyan olarak metodoloji kısmında belirtilmesi yeterlidir, gerek görüldüğünde bu tür çalışmalar için alınmış olan etik kurul raporlarını editör sorumlu yazardan isteyebilir. *Makalelerin etik kurallara uygunluğu yazarların sorumluluğundadır.*

- 3.1. **İnsanlı araştırmalar:** Çalışmanın yapıldığı merkezin 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 metinde 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. Discovey ST PET/BT tarayıcı (General Electric Medical Systems, Milwaukee, Wisconsin, USA).

- 3.2. **Deneysel 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.

- 3.3. **Çıkar 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, danışmanlık, patent lisans ayarlamaları veya onorasyon). Çalışmayı destekleyen tüm finansal kaynaklar da dipnot olarak beyan edilmelidir.

- 3.4. **Bilimsel sorumluluk beyanı:** Kabul edilen bir makalenin yayınlanmasından önce her yazar, araştırmaya, içeriğinin sorumluluğunu paylaşmaya yetecek boyutta katıldığını beyan etmelidir.

Bu katılım şu konuları içermelidir:

1. Deneylerin fikir üretimi ve tasarımlarının oluşturulması veya verilerin toplanması, analizi ya da ifade edilmesi,
2. Makalenin taslağının hazırlanması veya bilimsel içeriğinin gözden geçirilmesi,
3. Makalenin basılmaya hazır son halinin onaylanması.

- 3.5. **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 bildirimler içerir."

- 3.6. **Sponsorluk beyanı:** Yazarlar aşağıda belirtilen alanlarda, varsa çalışmaya sponsorluk edenlerin rollerini beyan etmelidirler;

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

Editöryal İletişim:

Prof. Dr. Soner Sanioğlu
Türk Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Dergisi
Ataşehir Mah., Ataşehir Bulvarı, 48 Ada, Mimosza 2/2, K: 2, D: 6,
34758 Ataşehir, İstanbul
Tel-Faks: 0216 - 456 14 54
GSM: 0549 - 456 14 54
E-posta: dergi@tkdcd.org
Web adresi: <http://www.tgkdc.dergisi.org/>

CONTENTS / İÇİNDEKİLER

- Original Article (Orijinal Makale) 147 **The factors associated with progression of tricuspid regurgitation after left-sided double valve replacement in propensity score matched analysis**
Propensity skor ile eşleştirilmiş analizlerde sol taraf çift kapak replasmanı sonrası ilerlemiş triküspit yetmezliği ile ilişkili faktörler
Rezan Aksoy, Ali Karagöz, Deniz Çevirme, Mehmet Dedemoğlu, Hakan Hancer, Alev Kılıçgedik, Murat Bülent Rabus
- Biostatistician's Eyes (Biyostatistikçi Gözünden) 157 **Factors associated with advanced tricuspid regurgitation after left-side double valve replacement in propensity-score-matched analysis: Propensity score matching in observational studies**
Eğilim skoru eşleştirme analizinde sol taraflı çift kapak replasmanı sonrasında ileri triküspit yetmezliği ile ilişkili faktörler: Gözlemsel çalışmalarda eğilim skoru eşleştirmesi
Meral Yay
- Original Articles (Orijinal Makaleler) 160 **Cardiac surgery with cardiopulmonary bypass markedly lowers SARS-COV-2 antibody titer**
Kardiyopulmoner baypas ile kardiyak cerrahi SARS-COV-2 antikor titrelerini belirgin düzeyde düşürür
Mustafa Şimşek, M. Şeyda Velioğlu Öcalmaz, Murat Baştopçu, Murat Sargın, Sebahat Aksaray
- 167 **Evaluation of aortic arch morphologies by computed tomographic angiography in Turkish population**
Türk toplumunda aortik ark morfolojilerinin bilgisayarlı tomografik anjiyografi ile değerlendirilmesi
Emrah Terzioğlu, Çağrı Damar
- 176 **Combined pharmacomechanical thrombectomy with selective catheter-directed thrombolysis in patients with acute proximal deep vein thrombosis**
Proksimal akut derin ven trombozu olan hastalarda kombine farmakomekanik trombektomi ve kateter aracılı selektif tromboliz
Mustafa Aldağ, Ufuk Çiloğlu
- 184 **Direct oral anticoagulant agents attenuate temporary aortic occlusion-induced renal oxidative and inflammatory responses in rats**
Direkt oral antikoagülan ajanlar sıçanlarda geçici aort oklüzyonuna bağlı renal oksidatif ve enflamatuvar yanıtları azaltır
Selim Durmaz, Tünay Kurtoğlu, Ömer Faruk Rahman, Canten Tataroğlu, Mustafa Yılmaz, Emin Barbarus, Muhammet Hüseyin Erkan
- 192 **Comparison of cases with and without additional lower body perfusion in newborns undergoing aortic arch reconstruction with antegrade selective cerebral perfusion method**
Antegrad selektif serebral perfüzyon yöntemi ile aortik ark rekonstrüksiyonu yapılan yenidoğanlarda ilave alt vücut perfüzyonu yapılan ve yapılmayan olguların karşılaştırılması
Yiğit Kılıç, Arif Selçuk, Oktay Korun, Hasan Ceyda, Murat Çiçek, Okan Yurdakök, Fırat Altın, Hasan Erdem, Numan Ali Aydemir, Ahmet Şaşmazel
- 199 **Outcomes of patients with left ventricular assist device infected with SARS-CoV-2**
SARS-CoV-2 ile enfekte sol ventrikül destek cihazı olan hastaların sonuçları
Ümit Kahraman, Defne Güneş Ergi, Burcu Yağmur, Çağatay Engin, Tahir Yağdı, Sanem Nalbantgil, Mustafa Özbaran
- 206 **The impacts of isolated N1 lymph nodes metastasis on prognosis in non-small cell lung cancer: A single-center experience**
Küçük hücreli dışı akciğer kanserinde izole N1 lenf nodu metastazlarının prognoz üzerine etkileri: Tek merkez deneyimi
Hüseyin Fatih Sezer, Aykut Eliçora
- 216 **Use of airway stents to treat malignant tracheobronchial fistulas: Our six-year experience**
Malign trakeobronşiyal fistüllerin tedavisinde hava yolu stentlerinin kullanımı: Altı yıllık deneyimimiz
Ekrem Cengiz Seyhan, Demet Turan, Mehmet Akif Özgül, Efsun Uğur Chousein, Güler Özgül, Erdoğan Çetinkaya
- 227 **Outcomes of pulmonary rehabilitation after lung resection in patients with lung cancer**
Akciğer kanserli hastalarda akciğer rezeksiyonu sonrası pulmoner rehabilitasyon sonuçları
Hülya Şahin, İlknur Naz, Nimet Aksel, Filiz Güldaval, Mine Gayaf, Serkan Yazgan, Kenan Can Ceylan
- 235 **The prognostic effect of lymph node dissection in secondary lung tumor metastasectomies**
Sekonder akciğer metastazektomilerinde lenf nodu diseksiyonunun prognoza etkisi
Salih Duman, Berk Çimenoğlu, Melike Ülker, Melek Ağkoç, Suat Erus, Berker Özkan, Murat Kara, Alper Tokar
- 241 **Is there any change in disease presentation and surgical outcomes in patients with pulmonary aspergilloma? An evaluation of the time trend**
Pulmoner aspergillomali hastalarda hastalık sunumu ve cerrahi sonuçlarda değişiklik var mı? Zaman trendinin değerlendirilmesi
Atilla Pekçolaklar, Necati Çıtak, Yunus Aksoy, Volkan Erdoğu, Muzaffer Metin
- 250 **Does elastofibroma dorsi occur more frequently on the same side with the dominant hand? Baskın kullanılan el tarafında elastofibroma dorsi daha fazla mı gelişiyor?**
Serda Kanbur Metin, Serdar Evman

CONTENTS / İÇİNDEKİLER

	257	Contribution of immature granulocyte level to diagnosis in pleural effusion <i>Plevral efüzyonda immatür granülosit düzeyinin tanı üzerine katkısı</i> Fatoş Kozanlı, Burcu Akkök
Case Reports (<i>Olgu Sunumları</i>)	264	Repair of Gerbode defect and aortic neocuspidization by using bovine pericardium in aortic valve endocarditis <i>Aort kapak endokarditinde Gerbode defektinin ve aortik neokuspidizasyonunun sığır perikardı kullanımı ile tamiri</i> Mehmet Ali Şahin, Mehmet Yokuşoğlu, Erkan Kuralay, Özal Ertuğrul
	267	Incidentally detected aortitis during coronary bypass surgery: A case report <i>Koroner baypas ameliyatı sırasında tesadüfen tespit edilen aortit: Bir olgu sunumu</i> Abdul Kerim Buğra, Aytül Buğra, Ersin Kadiroğulları, Burak Onan
	272	Postcardiotomy extracorporeal membrane oxygenation for infective endocarditis in a patient with intravenous drug use and COVID-19 infection: An ethical dilemma <i>İntravenöz ilaç kullanımı ve COVID-19 enfeksiyonu olan bir hastada enfektif endokardit için kardiyotomi sonrası ekstrakorporeal membran oksijenasyonu: Bir etik ikilem</i> Stephanie Jiang, Zachariah Mansour, Campbell David, Payne Darrin, El-Diasty Mohammad
	277	Multiple thrombi in a child diagnosed with coronavirus disease 2019 treated with cardiac surgery <i>Koronavirüs hastalığı 2019 tanımlı çocukta kardiyak cerrahi ile tedavi edilen çoklu trombüs</i> Aybüke Akaslan Kara, Elif Kıymet, Cüneyt Zihni, Yeşim Oymak, Mustafa Karaçelik
	281	Air leaks in COVID-19 pneumonia <i>COVID-19 pnömonisinde hava kaçakları</i> Oğuzhan Kayhan, Oktay Demirkıran, Seval Ürkmez, Yalın Dikmen
	286	Videothoroscopic excision of a diaphragmatic bronchogenic cyst appearing as a pulmonary lesion <i>Pulmoner lezyon şeklinde gözlenen diyafragmatik bronkojenik kistin videotorakoskopik eksizyonu</i> Murat Kara, Melek Ağkoç, Salih Duman, Dilek Yılmazbayhan
	289	Spontaneous massive hemothorax as an atypical presentation of bronchial carcinoid <i>Bronşiyal karsinoidin atipik prezantasyonu olan spontan masif hemotoraks</i> Burçin Çelik, Hüseyin Ulaş Çınar, Hale Kefeli Çelik
	294	Is thoracic esophagostomy an option in esophageal perforation in pediatric patients? <i>Pediyatrik hastalarda özofagus perforasyonunda torasik özofagostomi bir seçenek midir?</i> Atilla Eroğlu, Ali Bilal Ulaş, Yener Aydın
Interesting Image (<i>İlginç Görüntü</i>)	299	An extremely rare coronary artery fistula extending from the sinoatrial nodal artery to the right atrium <i>Sinoatriyal düğüm arterinden sağ atriyuma uzanan oldukça ender bir koroner arter fistüllü</i> Ferhat Pişkin, Arzu Shahverenova, Rabia Akilli, Mesut Demir, Erol Aksungur
Review (<i>Derleme</i>)	302	Surgical mitral valve repair technique considerations based on the available evidence <i>Mevcut kanıtlara dayalı cerrahi mitral kapak tamir teknik değerlendirmeleri</i> Tolga Can, Hristo Kirov, Tulio Caldonazo, Murat Mukharyamov, Gloria Färber, Torsten Doenst