

Cilt/Vol 42 • Sayı/Number 1 • Mart / March 2015

pISSN 1300-2945

eISSN 1308-9889



DİCLE TIP DERGİSİ

Dicle Medical Journal

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Yayını
Journal of Dicle University Medical School

Citation Abbreviation: Dicle Med J
Yılda dört kez yayınlanır / Publishes four times a year

Ücretsiz Metin/ Free Access:
www.diclemedj.org

Dicle Tıp Dergisi / *Dicle Medical Journal*

pISSN 1300-2945 eISSN 1308-9889

İmtiyaz Sahibi / *Grantee*

M. Fuat Gürkan, Turkey

Editör / *Editor-in-Chief* Editör Yardımcısı / *Associate Editor*

Aydın Ece, Türkiye Mustafa Akif Sarıyıldız, Çetin Tanrıku, Türkiye

Bilimsel Kurul / *Editorial Board*

Hanifi Soylu, Türkiye

Kadri Altundağ, Türkiye

Salih Kavukçu, Türkiye

Yayın Kurulu / *Publication Board*

Savaş Kaya, Türkiye

İhsan Çaça, Türkiye

M. Akif Sarıyıldız, Türkiye

İletişim / *Contact Person*

Saibe Bayram

Dicle Tıp Dergisi Editörlüğü, Tıp Fakültesi Dekanlığı 21280 Diyarbakır - Türkiye

Tel / Phone: +90 412 248 80 01 / 4737, **Faks / Fax:** +90 412 248 84 40

Web Address: www.diclemedj.org

E-posta / E-mail: diclemedj@hotmail.com

Dicle Tıp Dergisi yılda dört sayı (Mart, Haziran, Eylül, Aralık) yayınlanan "çift-hakemli" dergidir. Dicle Tıp Dergisi, EBSCO, DOAJ, Index Copernicus, ProQuest, CrossRef, ULAKBIM Türk Tıp Dizini, Türkiye Atıf İndeksi ve Türk Medline veri tabanlarında yer almaktadır.

Dicle Medical Journal is a quarterly (March, June, September, December), peer-reviewed journal.

Dicle Medical Journal is abstracted/indexed by EBSCO, DOAJ, Index Copernicus, ProQuest, CrossRef, ULAKBIM Medical Index, Turkey Citation Index and Turk Medline

Copyright © Dicle Tıp Dergisi 2015, Her hakkı saklıdır / All rights reserved

Basım Tarihi / Publishing Date: Mart / March 2015

Abonelik / Subscription fee: 100 TL (70 \$)

İstek Adresi / Address for requests: Dicle Tıp Dergisi, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı
21280 Diyarbakır, Türkiye

Tasarım ve Baskı / Printing



Medisan Yayınevi Ltd.Şti.

Çankırı Cad. 45 / 347 Ulus - Ankara, Türkiye

Tel : +90 312 311 24 26 – 311 00 57, Email: medisanyayinevi@gmail.com

DİCLE TIP DERGİSİ

YAZIM KURALLARI VE YAZARLARA BİLGİ

1. Dicle Tıp Dergisi sağlık bilimlerinin değişik disiplinlerinde yapılmış orijinal araştırma, kısa rapor, olgu sunumu, editöre mektup ve sağlık bilimleri alanındaki son gelişmeleri yansıtan ve dergi yönetiminin davetiyle yazılmış derleme tarzında hazırlanmış yazıları yayınlamaktadır.

2. Bir yazının yayınlanabilmesi için daha önce başka bir dergide yayınlanmamış veya başka bir dergiye yayınlanmak üzere gönderilmemiş olması ve Dergi yönetimi tarafından yayına uygun görülmüş olması gerekir.

3. Derginin dili Türkçe ve İngilizce'dir. Her iki dilde hazırlanmış yazılar yayınlanmak üzere kabul edilebilir.

4. Yazılar aşağıda belirtilen şekilde hazırlanmalıdır;

a- Başlık, açıklayıcı, yazının içeriğini yansıtacak şekilde ve öz olmalıdır.

b- Yazarların isimleri ve çalıştıkları kurumlar ile iletişim kurulacak yazara ait yazışma adresi, eposta adresi, telefon ve varsa faks numaraları başlık sayfasında verilmeli; çalışmayı destekleyen kurum ya da kurumlar varsa not olarak belirtilmelidir.

c- Orijinal makalelerde: Özet/İngilizce Abstract (İngilizce özetin başına makalenin İngilizce adı eklenmelidir), Anahtar kelimeler/Key words, Giriş, Gereç ve Yöntem, Bulgular, Tartışma ve Kaynaklar; **Olgu Sunumlarında;** Özet, İngilizce Özet (İngilizce özetin başına yazının İngilizce adı da yazılmalıdır), Giriş, Olguların Sunumu, Tartışma ve Kaynaklar sırası ile yazılmalıdır. İngilizce olarak yazılan yazılarda da Türkçe özet ve anahtar kelimeler yazılmalıdır. İngilizce yazılan yazılarda İngilizce ve Türkçe başlıklar, İngilizce ve Türkçe özetler ve anahtar kelimeler bulunmalı ve yazı Orijinal araştırmalar için: Introduction, Materials and methods, Results, Discussion ve References alt başlıklarını içermeli; İngilizce olgu sunumunda İngilizce ve Türkçe özetler ve Anahtar kelimeler, Introduction, Case, Discussion, ve References alt başlıklarını içermelidir.

d- Yazılarda genel kabul görmüş kısaltmalar kullanılmalı, bütün kısaltmaların açılımları ilk geçtikleri yerde parantez içinde belirtilmelidir.

e- Özet 250 kelimeyi geçmemeli ve çalışmanın tamamının anlaşılmasını sağlayacak nitelikte olmalıdır. Türkçe özet, Amaç, Gereç ve yöntem, Bulgular ve Sonuç alt başlıklarını içermeli; İngilizce özetinde Objectives, Materials and methods, Results ve Conclusion alt bölümleri olacak şekilde yapılandırılmalıdır. Özet ve İngilizce Özetin altına araştırma ile ilgili 3-5 Anahtar kelime (**Key words**) yazılmalıdır. Anahtar Kelimelerin İngilizcesi Index Medicus'daki Medical Subjects Headings'e uygun olmalı, Türkçe Anahtar kelimeler ise Türkiye Bilim Te-

rimleri'nden (<http://www.bilimterimleri.com>) seçilmelidir.

f- Kaynaklar: Yazıda; önemli, yeni ve/veya çalışmayı doğrudan ilgilendiren kaynaklara yer verilmelidir. Araştırma yazılarında kaynak adedi en çok 35, olgu sunumlarında ise en çok 10 adet olmalıdır. Derlemelerde kaynak sınırlaması yoktur. Kaynaklar metin içinde geçtikleri sıraya göre numaralanıp parantez içinde belirtilmeli ve kaynaklar bölümünde bu sıra numarasına göre yazılmalıdır. Kaynak yazımında, altı veya daha az sayıda yazar varsa tüm yazarların adları yazılmalı; altıdan çok yazar varsa ilk üç isim yazıldıktan sonra "ve ark." veya "et al." ifadesi kullanılmalıdır. Kaynaklarda dergi adlarının kısaltılmış yazımları için "List of Journals Indexed in Index Medicus" esas alınmalıdır. Index'te yer almayan dergiler için kısaltma yapılmamalıdır. Kaynakların doğruluğundan yazarlar sorumludur.

Kaynak yazım örnekleri;

Kitaplar; Tüm yazarların soyadları, adlarının baş harfleri, kitabın adı, baskısı, yayınlandığı yer, yayımlayan kitapevi, yayın yılı, sayfa numarası (başlangıç-bitiş).

Örnek: Hatch DJ, Sumner E, Hellman J. The Surgical Neonate: Anaesthesia and Intensive Care, 3rd edn. London: Edward Arnold, 1994:120-125.

Kitaptan Bölüm İçin: Tüm yazarların soyadları, adlarının baş harfleri, bölüm adı, kitabın yazarlarının soyadları, adlarının baş harfleri, kitabın adı, baskısı, yayınlandığı yer, yayımlayan kitapevi, yayın yılı, sayfa numarası (başlangıç-bitiş).

Örnek: Motoyama EK. Respiratory physiology in infants and children. In: Motoyama EK, Davis PJ, eds. Smith's Anesthesia for Infants and Children, 5th edn. St. Louis: C.V. Mosby, 1990:11-76.

Sürelili Yayımdan Makale: Tüm yazarların soyadları, adlarının baş harfleri, makale adı, derginin Index Medicus'a göre kısaltılmış adı, yayın yılı, cilt numarası ve sayfa numarası (başlangıç-bitiş).

Örnek

a- Anderson NJ, Abbott GD, Mogridge N, Allan RB, Maling TM, Wells E. Vesicoureteric reflux in the newborn: relationship to fetal renal pelvic diameter. *Pediatr Nephrol* 1997;11:610-616.

b- Dunne FP, Elliot P, Gammage MD, et al. Cardiovascular function and glucocorticoid replacement in patients with hypopituitarism. *Clin Endocrinol* 1995;43:629-632.

c- İnternetten Kaynak Gösterimi: Basılmış yazıya internet aracılığıyla da ulaşılabiliriyorsa; yazarlar yazının İnternet adresini, ilave olarak, Kaynaklara ekleyebilirler.

Örnek

Testylier G, Tonduli L, Malabiau R, Debouzy JC. Effects of exposure to low level radiofrequency fields on acetylcholine release in hippocampus of freely moving rats. *Bioelectromagnetics* 2002; 23: 249-255. Ulaşılabilir adres:

<http://www3.interscience.wiley.com/cgi-bin/fulltext?ID=92013984&PLACEBO=IE.pdf>

5. Yazılar Microsoft Word Programı kullanılarak 12 punto, kenar boşlukları 2.5 cm olacak şekilde ve 1.5 satır aralığı ile hazırlanmış olmalıdır. Başvurular online olarak www.diclemedj.org web sayfasındaki *Online Makale Gönderimi* kısmından internet üzerinden yapılmalıdır.

6. Fotoğraf, şekil, grafik, çizim ve şemaların toplam sayısı en fazla 6 olmalıdır. Fotoğraflar **JPG** (veya **JPEG**) formatında ait olduğu yazıyı ve fotoğrafın numarasıyla etiketlenip, e-postaya eklenerek gönderilmelidir. Bir insan fotoğrafı ise şahsın tanınmaması için gözleri bir bantla kapatılmalıdır. Mikroskop kullanılarak çekilmiş resimlerde büyütme oranı ve kullanılan boya belirtilmelidir.

7. Orijinal makaleler; başlık sayfası, tablo, şekil, grafik ve resimler hariç 15 sayfayı; olgu bildirimleri 8 sayfayı, derleme yazıları ise 10 sayfayı geçmemelidir.

8. Yayınlanan yazıların bilimsel içeriğine ilişkin her türlü hukuki sorumluluk ve imla hatalarının sorumluluğu yazarlara aittir.

9. **Yazıların araştırma ve yayın etiğine uygun olarak hazırlanması bir zorunluluktur.** Yazarlar, insan ile ilgili tüm klinik araştırmalarda etik ilkeleri kabul ettiklerini, araştırmayı bu ilkelere uygun olarak yaptıklarını belirtmelidirler. Bununla ilgili olarak Gereç ve Yöntem bölümünde: klinik araştırmanın yapıldığı kurumdaki etik kuruldan prospektif her çalışma için onay aldıklarını ve çalışmaya katılmış kişilerden veya bu kişilerin vasilerinden bilgilendirilmiş onam aldıklarını; hayvanlar ile ilgili deneysel çalışmalarda ise hayvan haklarını koruduklarını, ilgili deney hayvanları etik kurulundan onay aldıklarını belirtmek zorundadırlar. İnsan veya deney hayvanı üzerinde yapılan deneysel çalışmaların sonuçları ile ilgili olarak, dergiye yapılan başvuru esnasında, etik kurul onay belgesi alınmış olmalıdır.

10. Dergi Yönetimi yazının içeriği ile ilgili hakemlerin değerlendirilmesini aldıktan sonra; yayına kabul edip etmemeye veya gerekli gördüğü düzeltmelerin yapılmasını isteme hakkına sahiptir. Dergi yönetimi, ön inceleme yaparak, gerekli gördüğü durumlarda, yazıyı hakem değerlendirmesine sunmadan yazara iade edebilir.

11. Yayınlanmak üzere kabul edilen yazılar basılmadan önce baskı düzeltilmesi için yazarına gönderilir. Yazının basılabilmesi için, istenen sürede düzeltilmiş olarak, Dicle Tıp Dergisi'ne geri gönderilmiş olması gerekir.

12. Yayınlanan yazıların telif hakkı Dicle Tıp Dergisi'ne aittir.

13. Yazarlarının tümünün imzasını taşıyan veya diğer yazarlara ait sorumluluğu üstlenmek kaydıyla Sorumlu yazar tarafından imzalanarak, Yayın Hakkı Devir Sözleşmesi makale dergiye ilk gönderildiğinde başvuru ile birlikte PDF dosya formatında başvuru dosyaları ekinde gönderilmelidir.

INSTRUCTIONS FOR AUTHORS**Dicle Medical Journal****Journal of Dicle University Medical Faculty**

ISSN: 1330-2945 (print version)

ISSN: 1308-9889 (electronic version)

Dicle Medical Journal will consider the publication of manuscripts dealing with clinical or laboratory investigations, including original investigations, case reports, invited reviews and letter to editors in the broad field of Medicine. Animal or in vitro research will also be considered. All manuscripts are subject to peer-review process.

Manuscripts can be written in English or Turkish. All manuscripts should be prepared as appropriate for "Uniform Requirements for manuscripts submitted to Biomedical Journals (<http://www.icmje.org/>). All submitted manuscripts must be contributed solely to Dicle Medical Journal not to be under consideration for publication elsewhere. A copyright transfer statement must be signed by all authors and accompany each submission.

Ethical Considerations

Manuscripts submitted for publication must contain a statement indicated that all prospective human studies have been approved by the ethics Committee, have therefore been performed in accordance with the ethical standards of 2008 Declaration of Helsinki. It should also be clearly stated that all persons gave informed consent prior to their inclusion in the study. Studies involving animals must have the animal ethics committee approval and be conducted in accordance with the care and use of laboratory animals standards.

Copyright agreement

All submitted materials become the property of Dicle Tıp Dergisi / Dicle Medical Journal. If a submission is accepted for publication, authors will sign a copyright transfer agreement. Copyright transfer agreement signed by all authors or by the correspondent Author on behalf of all authors should be sent to the Journal in a PDF file during the first submission process. The publisher reserves the copyright. Materials published in Dicle Tıp Dergisi / Dicle Medical Journal may not be reproduced or published elsewhere without written permission of the Publisher.

Manuscript preparation

Manuscripts should be arranged in the following order; Title page, Abstracts, Key words, Introduction, Materials and Methods, Results, Discussion, Acknowledgements, References, Tables, Figure Legends, Figures. All of these sections should run consecutively. The use of subheads is encouraged.

Title page: The title page should not contain abbreviations. The title page should contain the full names and affiliations of all authors and complete contact information (including address, phone number, fax number, email) of the corresponding author.

Abstract: An abstract of no more than 250 words in length, describing the aims, the results that were obtained from presented data and the conclusions. Abstract should be written in a structured manner including Objectives, Materials and methods, Results and Conclusions sub-headings.

Key words: Up to five key words should be supplied following the abstract. The key words should reflect the central topic of the article. Key words should be convenient with Medical Subjects Headings of Index Medicus.

References: References should be numbered consecutively in order of their appearance in the text and listed in numerical order. Journal titles should be abbreviated according to Index Medicus. The name of all authors should be written in the References, if six or fewer authors exist names of all authors should be given, and if the number of authors exceeds six give the first three

authors and et al. References with correct punctuation should be as follows:

Journals

Anderson NJ, Abbott GD, Mogridge N, Allan RB, Maling TM, Wells E. Vesicoureteric reflux in the newborn: relationship to fetal renal pelvic diameter. *Pediatr Nephrol* 1997;11:610-616.

Dunne FP, Elliot P, Gammage MD, et al. Cardiovascular function and glucocorticoid replacement in patients with hypopituitarism. *Clin Endocrinol* 1995;43:629-632.

Books

Hatch DJ, Sumner E, Hellman J. *The Surgical Neonate: Anaesthesia and Intensive Care*, 3rd edn. London: Edward Arnold, 1994:120-125.

Chapter in a book: Motoyama EK. Respiratory physiology in infants and children. In: Motoyama EK, Davis PJ, eds. *Smith's Anesthesia for Infants and Children*, 5th edn. St. Louis: C.V. Mosby, 1990:11-76.

A paper published online but not (yet) in print can be cited using the Digital Object Identifier (DOI).

Tables and illustrations: Tables must be self explanatory and must not duplicate information in the text. Each table must have a title and should be numbered in order of appearance in the text. Any symbol and abbreviations used in the table body must be defined in a footnote to the table.

All manuscripts must be submitted from www.diclemedj.org via Online Submission.

ORIGINAL ARTICLE / ÖZGÜN ARAŞTIRMA**The effectiveness of ESWL in the management of lower pole kidney stones***Böbrek alt kaliks taşlarının tedavisinde ESWL'nin etkinliği*

Tufan Süelözgen, Salih Budak, Orçun Celik, Mehmet Zeynel Keskin, Okan Nabi Yalbuzağ, Selçuk Isoğlu, Mustafa Kurtuluş, Yusuf Özlem İlbey.....1

Use of artificial intelligence techniques for diagnosis of malignant pleural mesothelioma*Malign plevral mezotelyoma tanısı için yapay zeka teknikleri kullanımı*

Orhan Er, A. Çetin Tanrikulu, Abdurrahman Abakay.....5

Initial experience with laparoscopic gastrectomy in a low-volume center*Düşük yoğunluklu bir merkezde ilk laparoskopik gastrektomi deneyimlerimiz*

Recep Aktimur, Süleyman Cetinkunar, Kadir Yıldırım, Eylem Odabaşı, Ömer Alıcı, Adil Nigdelioğlu, Nuraydın Özlem.....12

Assessment of ultrasound imaging and physical examination findings in greater trochanteric pain syndrome*Büyük trokanterik ağrı sendromunda ultrasonografi ve fizik muayene bulgularının değerlendirilmesi*

Fulya Bakılan, Gökhan Yüce, Ahmet Çağdaş Bicen, Kadir Serkan Yalçın, Gökçe Tanyeri.....18

Granulomatous mastitis: A retrospective review of 49 patients*Granülamatöz mastit: 49 hastanın retrospektif incelenmesi*

Sadullah Girgin, Ömer Uslukaya, Edip Erdal Yılmaz, Uğur Fırat, Hatice Gümüş, Murat Kapan, Metehan Gümüş.....22

Clinical and laboratory characteristics of children with Kawasaki disease*Kawasaki hastalığı bulunan çocukların klinik ve laboratuvar özellikleri*

Fatih Akın, Melike Emiroğlu, Ahmet Sert Şükrü Arslan, Ece Selma Solak28

Premenopozal ve postmenopozal kadınlarda lipit profili ve plazma aterosjenik indeksinin karşılaştırılması*Comparison of serum lipid profile and plasma atherogenic index between premenopausal and postmenopausal women*

Cennet Yıldız, Abdülmelik Yıldız, Fatih Tekiner36

Üst ekstremité derin ven trombozlu hastaların değerlendirilmesi*Evaluation of patients with upper extremity deep vein thrombosis*

Melike Elif Teker, Feyzullah Gümüşçü, Mehmet Emre Elçi41

Eritema nodosum: 33 hastanın klinik ve demografik özellikleri*Erythema nodosum: The clinical and demographic characteristics of 33 patients*

Bilal Sula, Mustafa Arıca.....46

Kaza ile üzerine cisim düşmesine bağlı hastaneye başvuran hastaların değerlendirilmesi*Evaluation of patients who admitted to hospital due to accidentally falling objects on them*

Yahya Turan, Cem Uysal, Mustafa Korkmaz, Tevfik Yılmaz, Cüneyt Göçmez, Hüseyin Özevren, Süleyman Gören, Adnan Ceviz.....51

Aortkoroner bypass cerrahisi uygulanan olgularda EuroSCORE ve STS risk parametrelerinin karşılaştırılması*Comparison of EuroSCORE and STS risk parameters in patients performed with coronary artery bypass surgery*

Mehmet Salih Aydın, Mustafa Göz, Abdussemet Hazar, Aydemir Koçarslan.....55

Ailevi Akdeniz ateşi tanısı alan 186 olgunun klinik semptom ve MEFV geni mutasyonlarının incelenmesi*Evaluation of the MEFV gene mutations and clinical symptoms in 186 patients diagnosed as familial Mediterranean fever*

Mahmut Abuhandan, Cemil Kaya, Ahmet Güzelçiçek61

Tüberoskleroz kompleksinde renal tutulum*Kidney involvement in tuberous sclerosis complex*

Ebru Yılmaz, Kadriye Özdemir, Cemaliye Başaran, Şükran Keskin Gözmen, Pınar Erturgut, Erkin Serdaroğlu66

Primer göz kapağı tümörlerinde histopatoloji sonuçları*Histopathology results of primary eyelid tumors*

Ali Kurt, Sait Nafiz Mutlu, Halil İbrahim Yener, Nurettin Bayram, Sinan Nazlım72

CASE REPORT / OLGU SUNUMU**Pilomatrixoma case report: A very rare localization***Pilomatriksoma: Çok nadir bir lokalizasyon*

Kenan Yılmaz, Mehmet Akif Özdemir, Sinan Nazlım78

Two cases of brucellosis epididymo-orchitis*Brusella epididimo-orşitli iki olgu*

Gülay Dede, Onur Dede, Mahir Kapmaz, Aslı Haykır Solay, Mazhar Utangaç80

Coincidence of right adrenal vein and retroaortic left renal vein variations in a patient undergoing laparoscopic adrenalectomy*Laparoskopik adrenalectomi yapılan bir hastada sol retroaortik renal ven ve sağ sürrenal ven varyasyonunun rastlantısal birlikteliği*

Haldun Kar, Necat Cin, Yasin Peker, Evren Durak, Özgün Akgül, Halis Bağ, Fatma Tatar83

Servikal lenf nodunda lokalize anjiomyomatöz hamartom: Olgu sunumu*Localized cervical lymph node angiomyomatous hamartoma: A case report*

Eren Altun, Meltem Azatçam86

CD79a, CD56 ve CD5 ko-ekspresyonu gösteren ve bifenotipik lösemi ile karışan AML M1'li çocuk olgu

A child AML-M1 with CD79a, CD56, and CD5 coexpressions and misdiagnosed as biphenotypic acute leukemia

Ayşen Türedi Yıldırım, Hüseyin Gülen.....89

Nadir bir kalp tümörü: Biatrial miksom

A rare cardiac tumor: Biatrial myxoma

İsmail Başyigit, Emre Demir Benli93

Overin dev mikst tip seks kord stromal tümörü

Ovarian huge mixed sex cord stromal tumor

Mine Genç, Serap Karaarslan, Neslin Şahin, Ali Saklamaz, Belkis Uyar, Serkan Güçlü.....96

Bilateral ve tekrarlayan fasiyal paralizinin nadir nedeni: Melkersson-Rosenthal sendromu

A rare cause of bilateral and recurrent facial palsy: Melkersson-Rosenthal sendromu

Mehmet Akdağ, Fazıl Emre Özkurt, Beyhan Yılmaz, İsmail Topçu, Faruk Meriç.....102

Presakral dev schwannom: Olgu sunumu ve literatür derlemesi

Presacral giant schwannoma: A case report and review of the literature

Hasan Erdem, Süleyman Çetinkünar107

İleusun nadir bir nedeni: Gezici dalak

A rare cause of ileus: Wandering spleen

Abdullah Oğuz, Ömer Uslukaya, Burak Veli Ülger, Ahmet Türkoğlu, Zübeyir Bozdağ 111

Sol Amyand herni: Nadir bir olgu

Left sided Amyand Hernia: A very rare case

Burak Veli Ülger, Abdullah Oğuz, Eyüp Öner, Enver Ay, Sadullah Girgin 114

REVIEW ARTICLE / DERLEME

The role of epidermal growth factor receptor in non-small cell lung cancer

Epidermal growth factor reseptörünün küçük hücreli olmayan akciğer kanserindeki rolü

Ayşe Feyda Nursal 117

Ankilozan spondilitli hastalarda güncel tedavi yaklaşımları

Current treatment approaches in patients with ankylosing spondylitis

Bilal Elbey123

Pediyatrik disritmiler

Pediatric dysrhythmias

Meki Bilici, Fikri Demir 128