

Lösemi Lenfoma Miyelom Derneği

LÖSEMi

LENFOMA

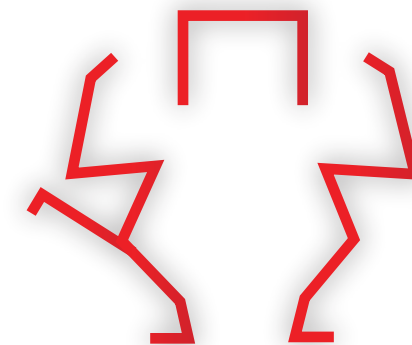
MiYELOM

Cilt
Volume **5**

Sayı
Issue **2**

Ağustos
August **2021**

**Türkiye'de
Lösemi Lenfoma Miyelom Araştırmaları**





LÖSEMI LENFOMA MİYELOM

Cilt 5 Sayı 2 Ağustos 2021
Volume Issue August

Sahibi

Lösemi Lenfoma Miyelom Derneği adına
Prof. Dr. Muhit ÖZCAN

Yazı İşleri Müdürü

Doç. Dr. Selami Koçak TOPRAK

ISSN 2547-9938

e-ISSN 2667-5749

YAYINCI KURULUŞ

bilimsel tıp
yayınevi
www.bilimseltipyayinevi.com

Yayımcı

Osman ÇEVİK

Genel Koordinatör

Ecz. İbrahim ÇEVİK

Genel Koordinatör

Yardımcısı

Özlem ÖZTÜRK

Yayın Koordinatörleri

Yeliz İŞİTİMİR

Tuba YILDIRIM

Grafik Tasarım

Mehmet DÜZENÖĞLU

Adres

Bilimsel Tıp Yayınevi

Bükreş Sokak No: 3/20, Kavaklıdere-Ankara

Telefon : 0312 426 47 47 - 0312 466 23 11

Faks : 0312 426 93 93

E-posta : bilimsel@bilimseltipyayinevi.com

Web sayfası : www.bilimseltipyayinevi.com

Yayın Periyodu: Dört ayda bir yayımlanır.

Baskı: Korza Yayıncılık

Baskı Adresi: Korza Yayıncılık Basım San. ve Tic. AŞ

Büyük Sanayi 1. Cadde No: 95/11 İskitler-Ankara

Telefon: +90 (312) 342 22 08

Dergimizde asitsiz kağıt kullanılmaktadır.

EDİTÖR

Prof. Dr. Muhit ÖZCAN
Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye,
e-mail: muhit1907@gmail.com

EDİTÖR YARDIMCILARI

Doç. Dr. Sinem CİVRİZ BOZDAĞ
Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye
e-mail: scivriz@hotmail.com

Prof. Dr. Pervin TOPÇUOĞLU
Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye
e-mail: topcuoglu@medicine.ankara.edu.tr

Doç. Dr. Selami Koçak TOPRAK
Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye
e-mail: sktoprak@yahoo.com

BİYOİSTATİSTİK DANIŞMANI

Prof. Dr. Atilla Halil ELHAN
Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye
e-mail: elhan@medicine.ankara.edu.tr



LÖSEMI LENFOMA MİYELOM DERNEĞİ

BAŞKAN : Prof. Dr. Muhit ÖZCAN

İKİNCİ BAŞKAN : Harun AKIN

GENEL SEKRETER : Doç. Dr. Selami Koçak TOPRAK

SAYMAN : Doç. Dr. Sinem CİVRİZ BOZDAĞ

ÜYELER : Ertuğrul AKÇAOĞLU

Nurgül DALGIÇ

Nilüfer ÖZDEMİR



YAYIN DANIŞMA KURULU

Prof. Dr. Olga Meltem AKAY (Koç Üniversitesi, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. Nalan AKYÜREK (Gazi Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Rıdvan ALİ (Uludağ Üniversitesi, Bursa, Türkiye)
Prof. Dr. Önder ALPDOĞAN (Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia, ABD)
Prof. Dr. Ali Bülent ANTMEN (Acıbadem Hastanesi, Adana, Türkiye)
Prof. Dr. Mutlu ARAT (Group Florence Nightingale Hastanesi, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. Meltem AYLI (Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Doç. Dr. Şule Mine BAKANAY ÖZTÜRK (Ankara Şehir Hastanesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Zahit BOLAMAN (Adnan Menderes Üniversitesi, Aydın, Türkiye)
Prof. Dr. Mustafa ÇETİN (Erciyes Üniversitesi, Kayseri, Türkiye)
Prof. Dr. Mustafa ÇETİNER (Acıbadem Maslak Hastanesi, İstanbul, Türkiye)
Dr. Öğr. Üyesi Klara DALVA (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Ömer DEVECİOĞLU (Memorial Ataşehir Hastanesi, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. İmdat DİLEK (Ankara Şehir Hastanesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Reyhan DİZ KÜÇÜKKAYA (Medical Corner, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. Mehmet ERTEM (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Burhan FERHANOĞLU (Koç Üniversitesi, İstanbul, Türkiye)
Doç. Dr. Ayla GÖKMEN (Medicana International, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Zafer GÜLBAŞ (Anadolu Sağlık Merkezi, Gebze, Türkiye)
Prof. Dr. Nil GÜLER (Pamukkale Üniversitesi, Denizli, Türkiye)
Prof. Dr. Emel GÜRKAN (Çukurova Üniversitesi, Adana, Türkiye)
Prof. Dr. Günhan GÜRMAN (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Dilber Talia İLERİ (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Osman İLHAN (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Elif İNCE (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)

Prof. Dr. Sema KARAKUŞ (Başkent Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Musa KARAKÜKÇÜ (Erciyes Üniversitesi, Kayseri, Türkiye)
Prof. Dr. Işın KUZU (Ankara Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Hale ÖREN (Dokuz Eylül Üniversitesi, İzmir, Türkiye)
Prof. Dr. Mehmet Ali ÖZCAN (Dokuz Eylül Üniversitesi, İzmir, Türkiye)
Prof. Dr. Fahir ÖZKALEMKAŞ (Uludağ Üniversitesi, Bursa, Türkiye)
Prof. Dr. Zübeyde Nur ÖZKURT (Gazi Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Semra PAYDAŞ (Çukurova Üniversitesi, Adana, Türkiye)
Prof. Dr. Mustafa PEHLİVAN (Gaziantep Üniversitesi, Gaziantep, Türkiye)
Prof. Dr. Güray SAYDAM (Ege Üniversitesi, İzmir, Türkiye)
Prof. Dr. Ender SOYDAN (Medicana International, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Mehmet SÖNMEZ (Karadeniz Teknik Üniversitesi, Trabzon, Türkiye)
Dr. Halil İbrahim ŞAHİN (Moffitt Cancer Center, Florida, ABD)
Prof. Dr. İbrahim TEK (Medicana International, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Naci TİFTİK (Mersin Üniversitesi, Mersin, Türkiye)
Prof. Dr. Ayşe Tülin TUĞLULAR (Marmara Üniversitesi, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. Mehmet TURGUT (Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Samsun, Türkiye)
Prof. Dr. Aynur UĞUR BİLGİN (Özel Koru Ankara Hastanesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Ali ÜNAL (Erciyes Üniversitesi, Kayseri, Türkiye)
Prof. Dr. Levent ÜNDAR (Akdeniz Üniversitesi, Antalya, Türkiye)
Prof. Dr. Ayşegül ÜNER (Hacettepe Üniversitesi, Ankara, Türkiye)
Prof. Dr. Celalettin ÜSTÜN (Chicago Rush Üniversitesi, Illinois, ABD)
Prof. Dr. Akif Selim YAVUZ (İstanbul Üniversitesi, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. Mustafa YENEREL (Liv Hospital Ulus, İstanbul, Türkiye)
Prof. Dr. Mehmet Akif YEŞİLİPEK (Medical Park Antalya Hastanesi, Antalya, Türkiye)

Danışma Kurulu soyadına göre alfabetik olarak sıralanmıştır.



AMAÇ ve KAPSAM

Türkiye’de Lösemi Lenfoma Miyelom Araştırmaları (LLM) dergisi, Lösemi Lenfoma Miyelom Derneği tarafından yılda üç sayı olmak üzere Nisan, Ağustos ve Aralık aylarında yayımlanmaktadır. LLM, kar amacı ve ticari çıkar gütmeyen, tüm makaleler için bağımsız bir değerlendirme sürecinin titizlikle uygulandığı, ulusal, açık erişimli ve süreli bir dergidir.

LLM’nin yayın dili Türkçedir. Derginin amacı; başta lösemi, lenfoma ve miyelom olmak üzere tüm hematolojik kanserler ve kemik iliği yetmezlikleriyle alakalı olacak şekilde klinik ve/veya laboratuvar alanında gerçekleştirilmiş, özgün, yüksek bilimsel kaliteye sahip çalışma, derleme ve olgu sunumlarını yayımlamaktır. Bu bağlamda, hematoloji ve iç hastalıkları uzmanlarının yanı sıra biyoloji, eczacılık, farmakoloji, biyokimya, enfeksiyon, patoloji ve genetik alanlarında çalışan bilim insanları da LLM’nin ilgi ve hedef alanında bulunmaktadır.

Yayın İzni

LLM’de yayımlanan yazılar, resimler, şekiller, grafikler ve tablolar dergi yönetiminin yazılı izni olmadan kısmen ya da tamamen çoğaltılamaz, belirli bir sistemde arşivlenemez, reklam ya da tanıtım amaçlı materyallerde kullanılamaz. Bilimsel makalelerde kaynak gösterilmek şartı ile alıntı yapılabilir.

Yayın Politikası

LLM’de yayımlanan makalelerden bilimsel ve hukuki olarak yazar ve/veya yazarları sorumludur. Makalelerin içeriği, etik kurul onayının beyanı, çıkar çatışması beyanı, yararlanılan kaynakların belirtilmesi ve doğruluğu hakkında tüm sorumluluk yazar ve/veya yazarlara aittir. Yayımlanmış ya da yayıma kabul edilmiş makalelerin içeriği nedeniyle editör, yardımcı editörler, yayın danışma kurulu ve yayınevi hiç bir sorumluluk kabul etmemektedir. Dergiye yayımlanmak üzere makale gönderen yazar ve/veya yazarlar bu kuralları baştan kabul etmiş sayılır.

Yazı Değerlendirme Süreci

Yayımlanmak için LLM’ye gönderilen tüm makaleler önce dergi sekreteryası tarafından herhangi bir eksiklik olup olmadığı bakımından incelenir. Makale yükleme işlemi için, dergi kuralları çerçevesinde bir eksiklik olmadığına kanaat getirildikten sonra makale editöre yönlendirilir. Editör ya kendisi makale için hakem(ler) atayabilir ya da makaleyi değerlendirmek ve hakem(ler) atamak için yardımcı editörlerden birine gönderir. Araştırma makaleleri için 3, derleme ve olgu sunumu için de 2’şer hakem atanmaktadır. Editör ve yardımcı editörler de aynı zamanda hakem olarak atanabilirler. Hakemler, kendilerine giden daveti kabul ettikleri takdirde normal koşullarda 2 haftada yanıt vermele-ri beklenmektedir. Her hakemden gelen yanıt editör ve yardımcı editörlerin ortak kararı ile sonuçlandırılır. Makale değerlendirme sürecinde “majör revizyon” istenmesi makalenin kabul edildiği anlamına gelmemektedir.

Editör, yardımcı editörler ve yayın danışma kurulu üyeleri de LLM’ye makale gönderebilirler. Doğal olarak bu yazıların değerlendirilmesi makale gönderen editör ve/veya editör yardımcılarının haricindeki bir değerlendirme sürecinden geçirilmektedir.

Yazarlara Bilgi

Yazarlara yönelik bilgilendirme ve yazım kuralları ayrı bölümde sunulmuştur. Bu bölüme derginin basılı örneklerinden ya da “www.llmdergi.org” adresinden ulaşılabilir.

Dergiye Erişim

LLM, hematoloji ve ilişkili disiplinlerde çalışan bilim insanları ile kütüphanelere ücretsiz olarak gönderilmektedir. Bununla birlikte, dergiye ücretsiz olarak elektronik ortamda “www.llmdergi.org” adresinden de ulaşılabilir.

Posta adresi:

Türkiye’de Lösemi Lenfoma Miyelom Araştırmaları (LLM) Dergisi
Lösemi Lenfoma Miyelom Derneği
Hoşdere Caddesi No: 198/5
Yukarı Ayrancı, Çankaya/ANKARA

Telefon:

+90 530 156 87 68

Web sayfası ve yayın girişi:

www.llmdergi.org

e-posta:

editor@llmdergi.org

Yayınevi:

Bilimsel Tıp Yayınevi
Bükreş Sokak No: 3/20 Kavaklıdere, Çankaya/ANKARA
Telefon: +90 312 426 47 47 - 466 23 11
Faks: +90 312 426 93 93
e-posta: bilimsel@bilimseltipyayinevi.com
web: www.bilimseltipyayinevi.com

YAZARLARA BİLGİ ve YAZIM KURALLARI

Türkiye'de Lösemi Lenfoma Miyelom Araştırmaları (LLM) Dergisi, Lösemi Lenfoma Miyelom Derneği tarafından yılda üç sayı olmak üzere Nisan, Ağustos ve Aralık aylarında yayımlanmaktadır.

LLM; başta lösemi, lenfoma ve miyelom olmak üzere tüm hematolojik kanserler ve kemik iliği yetmezlikleriyle alakalı olacak şekilde davetli derleme, araştırma makalesi (klinik ve/veya laboratuvar çalışma), olgu sunumu ve editöre mektup türünde makaleler kabul etmektedir. LLM'ye gönderilen makalelerin, kısmen ya da bütünüyle daha evvel başka yerde yayımlanmamış ya da yayımlanmak üzere bir başka ulusal ya da uluslararası bilimsel dergiye gönderilmemiş olması gerekmektedir.

LLM'ye gönderilen makaleler, dergi sekreteryası tarafından şeklen eksiksiz olduğunun kontrolünü takiben hakem değerlendirme sürecinin başlatılabilmesi için editöre yönlendirilmektedir. Editör ve/veya editör yardımcısı araştırma makaleleri için 3, derleme ve olgu sunumları için de 2'şer hakem atamaktadırlar. LLM makale değerlendirme sistemi yazar ve hakemler bakımından çift kör olarak çalışmaktadır. Hakemlerden, makalenin ilk değerlendirme sürecini normal koşullarda 15 günde bitirmeleri beklenir. Bununla birlikte gerektiğinde hakemlere ek süre verilebilmektedir. Bu süre sonunda hakemler dört farklı yanıt verebilirler: Kabul, minör revizyon, major revizyon, ret. Yeter sayıdaki hakemden gelen görüşler önce editör yardımcısı tarafından değerlendirilmektedir. Editör yardımcısı hakem değerlendirmesine kendi görüşünü de ekleyerek editöre yönlendirmektedir. Makale hakkındaki nihai karar editör ve editör yardımcılarının ortak toplantısında verilmektedir. Bir makalenin ilk değerlendirme sürecinin sonunda hakemler tarafından revizyon istenmesi, o makalenin sonraki değerlendirme aşamalarında kabul edileceği anlamına gelmemektedir.

LLM'ye gönderilecek tüm makalelerin, Dünya Tıp Dergileri Editörler Kurulu ICMJE'nin (www.icmje.org) "Biyomedikal dergilere gönderilecek yazılarda aranan ortak kurallara hakkındaki tavsiyeler"i (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals Editors) ve Uluslararası Etik Yayıncılık Kurulu COPE'nin "Editör ve Yazarlar için Uluslararası Standartlar"ı dikkate alınarak hazırlanmış olması gerekmektedir.

İndeksler

Türkiye'de Lösemi Lenfoma Miyelom Araştırmaları (LLM) Dergisi, Türkiye Atf Dizini ve TÜBİTAK/ULAKBİM Türk Tıp Dizini tarafından indekslenmektedir. Google Scholar veri tabanında görüntülenmektedir.



1. ARAŞTIRMA MAKALESİ

Kapak sayfası

Makalenin içeriğini doğru bir şekilde yansıtan makale başlığının bu sayfada sunulması gerekmektedir. Makale başlığının mümkün olduğu kadarıyla çalışmanın türü hakkında da okuyucuya bilgi verecek şekilde düzenlenmesi beklenmektedir (Örneğin: Randomize çalışma, geriye dönük değerlendirme, vb gibi). Makale başlığı Türkçe ve İngilizce olarak belirtilmelidir.

Makaleye katkıda bulunan yazarların sıralı bir biçimde sunulması gerekmektedir. Her yazarın açık ve anlaşılır bir şekilde varsa akademik unvanları, kurum bilgileri, posta ve e-posta adresleri belirtilmelidir. Yazışmadan sorumlu yazarın kim olduğu ve bu yazarın iletişim bilgilerinin açık, anlaşılır ve doğru bir şekilde belirtilmesi önem taşımaktadır.

Çalışmaya katkıda bulunan bilim insanlarının yaptıkları katkıların ne şekilde olduğunu belirtmesi gerekmektedir (Örneğin: Literatür taranması: ABC, DEF, GHI. Verilerin toplanması: ABC, JKL, MNO. Makalenin yazımı: ABC, DEF, MNO, gibi)

Makalenin kısa başlığı oluşturulmalı ve bu sayfada sunulmalıdır. Makalenin kısa başlığı Türkçe ve İngilizce olarak belirtilmelidir. Dergi editörler kurulu gerek görürse bu başlığı kısaltabilir ya da değiştirebilir.

Çalışma ile alakalı olarak doğrudan ya da dolaylı bir ticari bağlantı/ilişki olması ve/veya çalışma için maddi destek alınması durumlarında; kullanılan ticari ürünün ve/veya ilacın sahibi şirket ve/veya kişi ile herhangi bir ticari bağlantının olması durumlarında, mutlaka "mali açıklama"nın yapılması gerekmektedir. Yazar ve/veya yazarların böyle bir ilişkisi yoksa, bu durum da "mali açıklama" şeklinde mutlaka sunulmalıdır.

Yazar ve/veya yazarlar "çıkar çatışması" beyanını bu sayfada belirtmelidirler. Çıkar çatışması varlığı durumunda yazar ve/veya yazarların bu durumu ICMJE genel beyan formunu (<http://www.icmje.org/conflicts-of-interest/>) doldurarak da LLM bilimsel yönetim ofisine göndermeleri gerekmektedir.

Çalışma, daha önce bir kongre ya da sempozyumda bildiri olarak sunulmuş ise bu sayfada belirtilmelidir.

Kapak sayfasında yazışmadan sorumlu yazar imzasıyla editöre yönelik olarak kısa ve öz şekilde yazılmış bir sunum metninin eklenmesi beklenmektedir.

Sözcük sayısı

Araştırma makalesinin sözcük sayısı, özet bölümü hariç tutularak, en fazla 4000 olmalıdır.

Özet

Özet bölümü Türkçe ve İngilizce olarak, 300 sözcüğü aşmayacak şekilde, kapak sayfasının devamında ayrı bir bölümde sunulmalıdır. Her iki dilde yazılacak

özet (abstract); amaç (objective), hastalar ve yöntem (patients and methods), bulgular (results) ve sonuç (conclusion) şeklinde bölümlendirilmelidir.

Anahtar sözcükler Türkçe ve İngilizce olarak bu sayfada belirtilmelidir. Anahtar sözcüklerde standardizasyon sağlanabilmesi adına, makalenin sisteme yüklenmesi sırasında yazarlara otomatik olarak sunulan anahtar sözcük bulma sisteminden (Index Medicus Medical Subject Headings-MeSH) yararlanılmalıdır. Anahtar sözcükler en az 3 ve en fazla 5 adet olmalıdır.

Makale bölümlendirilmesi

Araştırma makaleleri; uzun olmayan ve konunun arka planının kısaca anlatılarak çalışmanın hangi amaç ve nedenlerle yapıldığının net olarak vurgulandığı "giriş", hasta özelliklerinin, çalışma yönteminin, istatistiksel analiz ve etik beyanın yer aldığı "hastalar ve yöntem", çalışma sonuçlarının açık ve anlaşılır bir biçimde tablo, grafik ve şekillerle desteklenerek sunulduğu "bulgular", çalışma sonuçlarının literatür verileriyle karşılaştırılarak analizinin yapıldığı ve nihayetinde bir ya da daha fazla sayıda yargı içermesi beklenen "tartışma ve sonuç" ile varsa "teşekkür" ve son olarak da "kaynaklar" kısımlarından oluşmalıdır.

Araştırma makalelerinde kaynak sayısı için bir kısıtlama yoktur.

2. DERLEME

Kapak sayfası

"Araştırma makalesi" bölümünde anlatıldığı şekilde hazırlanmalıdır.

Sözcük sayısı

Derlemenin sözcük sayısı, özet bölümü hariç tutularak, en fazla 5000 olmalıdır.

Özet

Özet bölümü Türkçe ve İngilizce olarak, 300 sözcüğü aşmayacak şekilde, kapak sayfasının devamında ayrı bir bölümde sunulmalıdır. Araştırma makalesinden farklı olarak, derlemede özet yazılarının bölümlendirilmesi gerekmemektedir.

Anahtar sözcükler Türkçe ve İngilizce olarak bu sayfada belirtilmelidir. Anahtar sözcüklerde standardizasyon sağlanabilmesi adına, makalenin sisteme yüklenmesi sırasında yazarlara otomatik olarak sunulan anahtar sözcük bulma sisteminden (Index Medicus Medical Subject Headings-MeSH) yararlanılmalıdır. Anahtar sözcükler en az 3 ve en fazla 5 adet olmalıdır.

Makale bölümlendirilmesi

Derleme yazılarının bölümlendirilmesi gerekmemektedir. Bununla birlikte net ve açıklayıcı bilgilerin sunulduğu "giriş" kısmı ve sunulan bilgiler hakkında bir ya da daha fazla sayıda yargıyı ya da geleceğe ilişkin önerme ve öngörüler içeren "sonuç" ile varsa "teşekkür" ve son olarak da "kaynaklar" bölümlerinin olması beklenmektedir.

Derleme makalelerinde kaynak sayısının en fazla 100 olması beklenmektedir.

3. OLGU SUNUMU

Kapak sayfası

"Araştırma makalesi" bölümünde anlatıldığı şekilde hazırlanmalıdır.

Olgu sunumlarında hasta onamı alınmalı ve bu onamın alındığı "Hasta onamı" başlığı altında belirtilmelidir.

Sözcük sayısı

Olgu sunumunun sözcük sayısı, özet bölümü hariç tutularak, en fazla 1500 olmalıdır.

Özet

Özet bölümü Türkçe ve İngilizce olarak, 300 sözcüğü aşmayacak şekilde, kapak sayfasının devamında ayrı bir bölümde sunulmalıdır. Araştırma makalesinden farklı olarak, olgu sunumunda özet yazılarının bölümlendirilmesi gerekmemektedir.

Anahtar sözcükler Türkçe ve İngilizce olarak bu sayfada belirtilmelidir. Anahtar sözcüklerde standardizasyon sağlanabilmesi adına, makalenin sisteme yüklenmesi sırasında yazarlara otomatik olarak sunulan anahtar sözcük bulma sisteminden (Index Medicus Medical Subject Headings-MeSH) yararlanılmalıdır. Anahtar sözcükler en az 3 ve en fazla 5 adet olmalıdır.

Makale bölümlendirilmesi

Olgu sunumları; uzun olmayan ve konunun arka planının kısaca anlatılarak olgunun hangi amaç ve nedenlerle sunulduğunun net olarak vurgulandığı "giriş", hasta özelliklerinin ve etik beyanın yer aldığı "olgı sunumu", sunulan olgu özelliklerinin literatür verileriyle karşılaştırılarak analizinin yapıldığı ve nihayetinde bir ya da daha fazla sayıda yargı içermesi beklenen "tartışma ve sonuç" ile varsa "teşekkür" ve son olarak da "kaynaklar" kısımlarından oluşmalıdır.

Olgu sunumu makalelerinde kaynak sayısının en fazla 10 olması beklenmektedir.

4. EDITÖRE MEKTUP

Editöre mektup, daha evvel LLM'de yayımlanmış makalelere yönelik eleştiri ya da katkı amacıyla yazılabileceği gibi, derginin ilgi alanına giren konularda son zamanlarda elde edilen yeni bilgilerin paylaşılması, yazar ve/veya yazarlar tarafından yapılmış bir başka çalışmanın sonuçlarının kısaca sunulması, vb gibi amaçlarla da hazırlanabilir.

YAZARLARA BİLGİ ve YAZIM KURALLARI

Kapak sayfası

"Araştırma makalesi" bölümünde anlatıldığı şekilde hazırlanmalıdır.

Sözcük sayısı

"Editöre mektup"un sözcük sayısı en fazla 1000 olmalıdır.

Özet

Özet bölümü içermemelidir.

Makale bölümlendirilmesi

Makale bölümlendirilmesi gerekmemektedir. Ancak varsa "teşekkür" ve son olarak da "kaynaklar" kısımlarının olması gerekmektedir.

Editöre mektup makalelerinde kaynak sayısının en fazla 10 olması beklenmektedir.

EK BİLGİLER / KURALLAR

1. Derginin yayım dili Türkçedir. Bu nedenle makale yazımında Türk Dil Kurumu'nun "Büyük Türkçe Sözlük"ü ve "Yazım Kılavuzu" (www.tdk.gov.tr) temel alınmalıdır. Günlük pratikte yaygın kullanılan tip terimleri, okudukları şekilde ve Türkçe yazım kurallarına uygun olarak yazılmalı; İngilizce ya da başka bir dilde kullanılan terimler ise tırnak içinde belirtilmelidir.

LLM'ye gönderilen tüm makaleler Türkçe dil editörünün denetiminden geçirildikten ve gerekli görülen düzeltme ve değişiklikler yapıldıktan sonra yayımlanmaktadır.

2. LLM'ye gönderilen makaleler, "Times New Roman" karakterinde çift satır aralıklı olarak ve 12 punto kullanılarak yazılmalı, sayfanın her iki kenarında 2 cm boşluk bırakılmalıdır. Yayın metni IBM uyumlu bilgisayar programında (Microsoft Windows, en az Word 98) hazırlanmış olmalıdır. Sayfalara başlık sayfasından başlayarak sırayla numara verilmelidir. Numaralar sayfanın sağ alt köşesinde yer almalıdır.

3. Makalede kullanılan kısaltmalar uluslararası kabul edilen şekilde olmalı, ilk kullanıldıkları yerde açık olarak yazılmalı ve parantez içinde kısaltılmış şekli gösterilmelidir. Tüm metin boyunca kısaltılmış şekil kullanılmalıdır.

Başlık (title) ve özet (abstract) bölümlerinde mümkün olduğunca kısaltmalar-dan kaçınılmalıdır.

Kısaltma kuralları için Amerikan Tıp Birliği (American Medical Association)'nın web sayfası www.amamanualofstyle.com ve TDK (www.tdk.gov.tr)'den yararlanılması önerilmektedir.

4. Makalelerde sunulan tüm ölçümler uluslararası ünite sistemi (The International System of Units/Le Système International d'Unités)'ne göre düzenlenmiş metrik sistemde olmalıdır. Bunun için Amerikan Tıp Birliği'nin önerilerinin sunulduğu web sayfası www.amamanualofstyle.com ve "SI Unit Conversion Guide, New England Journal of Medicine Books, 1992"den yararlanılabilir.
5. LLM'ye gönderilen her türlü makalenin tablo, grafik, şekil ya da fotoğraflarla zenginleştirilmesi beklenmektedir.

Yayın hakkı sahibi sorumlu yazar ve yayınevinden yazılı izin alınması ve bu izin dergi ofisine sunulması kaydıyla, başka bir yayındaki tablo, grafik, şekil ya da fotoğraf birebir şekliyle ve kaynak gösterilmek koşuluyla LLM'de yayımlanabilir. Bunun haricinde; başka bir makaleden ya da her ne şekilde olursa olsun yazılı ve/veya elektronik bir yayından birebir haliyle nakledilmiş hiç bir tablo, grafik, şekil ya da fotoğraf LLM'de yayımlanamayacaktır. LLM'ye gönderilen makalelerde orijinal tablo, grafik, şekil ya da fotoğrafın yazar ve/veya yazarlar tarafından uyarlanarak ve kaynak gösterilerek sunulması beklenmektedir.

Tablo, grafik, şekil ya da fotoğraflar metin içinde atıfta bulunulan sıraya göre numaralandırılmalıdır. Aynı zamanda sorumlu yazar tarafından, bunların metin içerisindeki yerlerinin belirtilmesi beklenmektedir.

Her tablo, metinden hariç ayrı birer sayfada, çift aralıklı ve aynı yazı karakterinde hazırlanmış olmalıdır. Her bir tabloya çok uzun olmayacak şekilde bir başlık eklenmelidir. Tablo açıklamaları başlıkta ya da tablonun üst kısmında değil, alta, dipnot bölümünde sıralanmalıdır. Dipnotlarda daha evvel metinde yapılmamış tüm kısaltmalar ile alışagelmedik tüm kısaltma ve açıklamalar sunulmalıdır. Dipnotların aynı yazı karakterinde sayılarla ya da *,†,‡,§,||,¶,**,††,‡‡ vb. gibi sembollerle yazılması uygun olacaktır.

Her bir grafik, şekil ya da fotoğraf ayrı birer sayfada sunulmalıdır. Grafik, şekil ve fotoğrafların profesyonel olarak çizilmiş, hazırlanmış ya da fotoğraflanmış olması beklenmektedir. Fotoğrafların dijital baskı kalitesinde olması gerekmektedir. Grafik ve şekillerin JPEG ya da GIF formatında, yüksek çözünürlükte görüntü oluşturacak şekilde ayrıca elektronik haldeki dosyaları hazırlanmalı ve gönderilmelidir.

Röntgen, bilgisayarlı tomografi, magnetik rezonans görüntüleme, patoloji, periferik yayma ve diğer her türlü tanisel görüntüleme ve örneklerin fotoğraflarının JPEG ya da GIF formatında, yüksek çözünürlükte görüntü oluşturacak şekilde ayrıca elektronik haldeki dosyaları hazırlanmalı ve bu haliyle gönderilmelidir.

Hasta fotoğrafları kullanılacaksa; fotoğraf görüntüsünde hastaların gözlerinin mutlaka siyah bant ile kapatılmış olması, hastaların bu haliyle tanınabilir olmasına özen gösterilmesi ve nihayetinde hasta ya da sorumlusundan yazılı izin alınması ve bunun LLM dergi ofisine sunulması gerekmektedir.

Grafik, şekil ya da fotoğraflar için başlık değil alt yazı ve dipnot kullanılmalıdır. Her bir alt yazı ve dipnot metin yazım kurallarına uygun hazırlanmalı ve ayrı birer sayfada ait olduğu grafik, şekil ya da fotoğraf belirtilerek sunulmalıdır.

6. LLM'ye gönderilen makalelerde metin içerisinde, tablo, grafik, şekil ya da fotoğrafta kullanılmış olan her türlü alıntı mutlaka kaynak gösterilerek belirtilmelidir.

Henüz yayımlanmamış veriler ve çalışmalar kaynaklar bölümünde yer almamalıdır. Bunlara metin içerisinde "kişisel görüşme, isim(ler), yayımlanmamış veri, yıl" şeklinde yer verilmelidir.

Kaynaklar, metin bölümünde, cümlelerin sonunda, noktalama işaretinden hemen önce parantez "(") içerisinde belirtilmeli ve kaynaklar bölümünde de metin içindeki geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır.

Kaynaklar; tablo, grafik, şekil ya da fotoğrafta belirtilecekse, ilgili başlık yazısının sonunda parantez "(") içerisinde yazılmalıdır.

Dergi isimleri "Index Medicus" ve "Ulakbim/Türk Tıp Dizini"ne göre kısaltılmalıdır.

Örnekler:

a) Kaynak bir dergi ise: Yazar(lar)ın soyadı ve adının başharf(ler)i (6 ve daha az sayıda yazar için yazarların tümü, 6'nın üzerinde yazarı bulunan makaleler için ilk 6 yazar belirtilmeli ve devamında Türkçe kaynaklar için "ve ark.", yabancı kaynaklar için "et al." ibaresi kullanılmalıdır). Makalenin başlığı. Derginin Index Medicus'a uygun kısaltılmış ismi (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>) Yıl;Cilt:İlk ve son sayfa numarası.

Örnek: Ciurea SO, Zhang MJ, Bacigalupo AA, Bashey A, Appelbaum FR, Aljattawi OS, et al. Haploidentical transplant with posttransplant cyclophosphamide vs matched unrelated donor transplant for acute myeloid leukemia. *Blood*. 2015;126(8):1033-40.

b) Kaynak kitaptan bir bölüm ise: Bölüm yazar(lar)ının soyadı ve adının başharf(ler)i. Bölüm başlığı. In: Editör(ler)in soyadı ve adının başharf(ler)i (ed) veya (eds). Kitabın adı. Kaçınıcı baskı olduğu. Basım yeri: Yayınevi, Baskı yılı: Bölümün ilk ve son sayfa numarası.

Örnek: Kaushansky K. Reactive Thrombocytosis. In: Kaushansky K, Lichtman MA, Beutler E, Kipps TJ, Seligsohn U, Pichal JT, eds. *Williams Hematology*. 8th ed. New York: McGraw Hill, 2010: 1929-1932.

c) Kaynak bir web sitesi ise: Web sitesinin adı. Erişim tarihi. Available from: Web sitesinin adresi.

Örnek: American Cancer Society. Erişim tarihi: 15 Kasım 2016. Available from: <http://www.cancer.org/>

d) Diğer örnekler:

Kitap: Harmening D. *Modern Blood Banking & Transfusion Practices*. 6th ed. Philadelphia, PA, USA: F.A. Davis Company; 2012.

Kongre/konferans bildirisi kitabı özeti: Lee DJ, Bates D, Dromey C, Xu X, Antani S. An imaging system correlating lip shapes with tongue contact patterns for speech pathology research. In: Krol M, Mitra S, Lee DJ, editors. *Proceedings of the 16th IEEE Symposium on Computer-Based Medical Systems*; 26-27 June 2003; New York. Los Alamitos, CA, USA: IEEE Computer Society; 2003. pp. 307-313.

7. LLM'de yayımlanan makalelerden bilimsel ve hukuki olarak yazar ve/veya yazarları sorumludur. Makalelerin içeriği, etik kurul onayının beyanı, çıkar çatışması beyanı, yararlanılan kaynakların belirtilmesi ve doğruluğu hakkında tüm sorumluluk yazar ve/veya yazarlara aittir. Yayımlanmış ya da yayıma kabul edilmiş makalelerin içeriği nedeniyle editör, yardımcı editörler, yayın danışma kurulu ve yayınevi hiç bir sorumluluk kabul etmemektedir. Dergiye yayımlanmış üzere makale gönderen yazar ve/veya yazarlar bu kuralları baştan kabul etmiş sayılır.

LLM, Helsinki Deklarasyonu etik standartlarına uymayı ilkesel olarak kabul etmektedir. Helsinki Deklarasyonu ve ilgili etik yaklaşıma Dünya Tıp Birliği (World Medical Association) web sayfasından (www.wma.net) ve Türk Tabipleri Birliği web sayfasından (www.ttb.org.tr/kutuphane/tip_etigi.pdf) ulaşılabilir. Buna göre; insanlarla alakalı tüm çalışmalarda, LLM'ye gönderilecek makalenin "Hastalar ve Yöntem" bölümünde ilgili etik kurulu onayı alındığı mutlaka belirtilmelidir. Bunun haricinde çalışmanın yapıldığı hasta ve/veya gönüllülerin bilgilendirilerek yazılı onamlarının alındığına dair açıklamalar da mutlaka aynı kısımda sunulmalıdır. Hayvan çalışmalarında ise; yine aynı kurumun Nisan 2016'da Arjantin'deki toplantısında son şeklini verdiği beyannamesi (WMA Statement on Animal Use in Biomedical Research)'ne göre davranılması, ilgili etik kurulu onayı alınması ve bunların makalede "yöntem" bölümünde belirtilmesi gerekmektedir. Editörler ve yayın danışma kurulu tarafından gerek görüldüğünde, belirtilen etik kurul onayları LLM ofisi tarafından yazar ve/veya yazarlardan istenebilmektedir.

8. Yayımlanmak üzere kabul edilen yazıların her türlü yayın hakkı dergiyi yayımlayan kuruluşa aittir.

LLM'ye makale gönderme sürecinde mutlaka "Telif Hakkı Devir Formu" da tüm yazarlar tarafından imzalanarak dergi e-posta ve Lösemi Lenfoma Miyelom Derneği posta adresine ulaştırılmalıdır. "Telif Hakkı Devir Formu"na www.llm.org.tr adresinde ulaşılabilir.

9. Kaynak Gösterme LLM Dergi

ETİK KURALLAR ve YAZI DEĞERLENDİRME SÜRECİ

Etik Kurallar

Derginin basım ve yayın süreçleri COPE (Yayın Etiği Komitesi) tarafından tanımlanmış kılavuzlara uygun olarak şekillendirilmiştir.

Dünya Tabipleri Birliği’nin Helsinki Bildirgesi (www.wma.net), “İnsanlar Üzerinde Yapılan Tıbbi Araştırmalarla İlgili Etik İlkeler” ile ilgili olup (Ekim 2013’te revize edilmiştir), birinci maddesinde; “tanımlanabilir insan materyali ve verileri de dahil olmak üzere, insanlar üzerindeki tıbbi araştırmalarla ilgili etik ilkelere yer veren” bir bildirge olarak hazırlandığı ifade edilmiştir. Bildirgede, “insanlar üzerinde yapılan tıbbi araştırmalar genel olarak kabul edilen bilimsel ilkelere uygun olmalı; eksiksiz bir bilimsel literatür bilgisine, ilgili diğer bilgi kaynaklarına, yeterli laboratuvar olanaklarına ve ilişkili ise hayvan deneylerine dayanmalıdır. İnsanları da kapsayan her araştırmanın tasarımı ve uygulanması, araştırma protokolünde açık olarak belirtilmeli ve gerekçelendirilmelidir. Araştırma protokolü, araştırma başlamadan önce, değerlendirilmesi, yorumda bulunması, yol göstermesi ve onay vermesi için ilgili araştırma Etik Kuruluna sunulmalıdır.” ifadeleri yer almaktadır.

Bu gereklilikten hareketle, Türkiye’de Lösemi Lenfoma Miyelom Araştırmaları Dergisi yayımlanmak üzere gönderilen başta klinik ilaç ve tıbbi cihaz çalışmaları olmak üzere, girişimsel olan ve olmayan tüm klinik araştırmalar; anket, mülakat, odak grup çalışması, gözlem, deney, görüşme teknikleri kullanılarak katılımcılardan veri toplanmasını gerektiren nitel ya da nicel yaklaşımlarla yürütülen her türlü araştırma, tanımlanabilir insan biyolojik materyali ve verilerinin kullanıldığı her tür çalışma, Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında özel/hassas nitelikli veri olarak kabul edilen verilerle ilgili her tür araştırma Etik Kurul onayına tabiidir. TR Dizin kriterlerinde “Etik Kurul izni gerektiren” makaleler belirtilmiştir. Gerekli görülmesi hâlinde, ilgili beyanın yanı sıra, Etik Kurul kararı veya eşdeğeri olan resmî yazı, yazarlardan talep edilebilir.

Olgu sunumlarında, insanlar üzerinde yapılmış deneysel çalışmaların sonuçlarını bildiren yazılarda, çalışmanın yapıldığı kişilere uygulanan prosedürlerin niteliği tümüyle açıklandıktan sonra “aydınlatılmış onam formu” ile onaylarının alındığının belirtilmesi gerekmektedir. Hayvanlar üzerinde yapılan çalışmalarda ise ağrı, acı ve rahatsızlık verilmemesi için yapılmış olanlar açık olarak makalede belirtilmelidir. Başkalarına ait ölçek, anket, fotoğrafların kullanımı için sahiplerinden izin alınması ve bu durumun belgelenmesi, fikir ve sanat eserleri için telif hakları düzenlemelerine uyulduğunun belirtilmesi gerekmektedir.

Etik Kurul izni ve/veya yasal/özel izin alınmasının gerekçe gerekmediği makalede belirtilmiş olmalıdır. Eğer bu izinlerin

alınması gerekli ise, iznin hangi kurumdan, hangi tarihte ve hangi karar veya sayı numarası ile alındığı açıkça sunulmalıdır. Çalışma, sağlıklı/hasta gönüllü ve hayvan deneklerinin kullanımını gerektiriyor ise çalışmanın uluslararası deklarasyon, kılavuz ve ilgili ulusal yasal düzenlemelere uygun olarak gerçekleştirildiği beyan edilmelidir. Hasta onamı gerektiren makalelerde, hastaların kimliklerinin gizliliğini korumak yazarların sorumluluğundadır. Hastaların kimliğini açığa çıkarabilecek fotoğraflar için hastadan ya da yasal temsilcilerinden alınan imzalı izinlerin de makale ile birlikte gönderilmesi gereklidir.

2020 yılı öncesi araştırma verileri kullanılmış, yüksek lisans/doktora çalışmalarından üretilmiş (makalede belirtilmelidir), dergiye önceki yıllarda yayın başvurusunda bulunulup kabul edilmiş ancak henüz yayımlanmamış makaleler için geriye dönük Etik Kurul izni gerekmemektedir.

Yazı Değerlendirme Süreci

1. Yeni makale yazar tarafından kaydedildiğinde Editör ve Yardımcı Editörler tarafından değerlendirilir.
2. Kaydedilen makale Editörler Kurulundan ilgili Editöre (Makale editörü) gönderilir.
3. Editörler Kurulu Üyesi, Makale Editörü şeklinde yetki ve sorumlulukları devralır. Makaleyi değerlendirir. İntihal ve etik açısından da değerlendirme yapıldıktan sonra aşağıdaki seçeneklerden birine karar verir:
 - a. Makale danışmana gitmeden önce istatistik danışmanına gönderilmelidir.
 - b. Makale danışmana gidebilir.
 - c. Makale bu haliyle danışmana gidemez, ancak düzeltilebilir bir makale ise, Editörler Kurulu adına eleştiri yazılıp düzeltme istenebilir. Düzeltildikten sonra kontrol edilip danışmana gidebilir. Bu kararın verilmesi durumunda ilgili Makale Editörü eleştiri yazıp gönderir ve düzeltilmiş örneği kontrol eder. Yazara revizyon için 15 gün süre verilir.
 - d. Makale hiçbir şekilde düzeltilemez ve yöntem hataları varsa; Makale Editörü eleştirisini ve red gerekçelerini yazar. Makale diğer Editörler Kurulu üyeleri bilgilendirildikten sonra Editörler Kurulu adına reddedilir.
4. Değerlendirme sürecini kısaltmak için makale isimleri gizli tutulan konuyla ilgili 3 danışmana gönderilir. Makale değerlendirme için danışmana verilen süre 15 gün şeklindedir.
5. Makaleler için danışman değerlendirme sonuçlarına göre “Kabul, Düzeltme-Kontrol ya da Red” kararı verilerek yazara bildirilir.



İÇİNDEKİLER

ARAŞTIRMALAR

21

Ekstranodal Baş Boyun Diffüz Büyük B Hücreli Lenfomalarının Geriye Yönelik Olarak Değerlendirilmesi ve Nodal Hastalık ile Karşılaştırılması

Retrospective Analysis of Extranodal Involvement of Head and Neck Diffuse Large B Cell Lymphomas and Comparison of Nodal Disease

Kırkızlar O, Alp Kırkızlar T, Demirci U, Karaman Gülsaran S, Baş V, Ümit EG, Demir MA

27

Diffüz Büyük B Hücreli Lenfomada Prognostik Skorlama Sistemlerinin Karşılaştırılması

Comparison of Prognostic Scoring Systems in Diffuse Large B Cell Lymphoma

Ulusoy E, Erkut N, Bektaş Ö, Sönmez B, Sönmez M

34

Kronik Lenfositik Lösemi Tanılı Hastalarda Prognostik Faktörlerin Klinik Bulgular ve Sağkalım Üzerindeki Etkilerinin Değerlendirilmesi

Evaluation of the Effects of Prognostic Factors on Clinical Findings and Survival in Patients With a Diagnosis of Chronic Lymphocytic Leukemia

İşleyen E, Karakuş S, Şahin Fİ, Yılmaz Çelik Z

44

Nakil Öncesi Yüksek Serum D-dimer Düzeyi Allojenik Hematopoietik Kök Hücre Nakli Yapılan Hastalarda Sağkalımı Belirlemede Prognostik Bir Belirteç Olabilir

Pretransplant Elevated Serum D-Dimer Level May Be A Prognostic Marker For Survival in Patients Who Underwent Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation

Mandacı Şanlı N, Emeklioğlu M, Keklik M, Ünal A

OLGU SUNUMU

52

Ruksolitinin Tedavisinin Aniden Kesilmesi Sonrasında Post-ET Myelofibrozis Bulgularında Alevlenme: Akılda Kalması Gereken Bir Klinik Tablo

A Flare of Post-ET Myelofibrosis Findings After Ruxolitinib Discontinuation: An Entity to be Recognized

Demirci U, Karaman Gülsaran S, Baş V, Ümit EG, Kırkızlar HO, Demir MA