



Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği'nin
Resmî Yayın Organı

Official Journal of
The Turkish Society of Colon and Rectal Surgery

KOLON & REKTUM

Hastalıkları Dergisi

Journal of Diseases of the Colon and Rectum

Özgün Makaleler Original Articles

Pilonidal Sinüs Ameliyatı Öncesi Verilen Eğitimin Hasta Memnuniyeti ve47
Yaşam Kalitesine Etkisi: Randomize Kontrollü Çalışma
The Effect of the Education Given Before Pilonidal Sinus Surgery on Patient Satisfaction and Quality of Life: Randomized Controlled Trial
TUĞBA AŞKIN, EMEL YILMAZ, HAKAN BAYDUR

Olgu Sunumları Case Reports

İzole Karın Ön Duvarı Metastazı Yapmış Rektum Adenokanseri58
Isolated Anterior Abdominal Wall Metastasis of Rectal Adenocarcinoma
MEHMET ÇUHADAR, YAVUZ ÖZDEMİR, AHMET ZİYA BALTA, İLKER SÜCÜLLÜ,
KEMAL KARA, GİZEM NARLI

Apendiks Karsinoid Tümöründe Tümör Boyutu ve İnvazyon Derinliğine Göre Cerrahi Planlama: Olgu Sunumu63
Surgical Approach According to The Tumor Size and Depth of Invasion in Carcinoid Tumors of Appendix: Case Report
MEHMET AKİF ÜSTÜNER, ENVER İLHAN, ORHAN ÜREYEN, ENVER VARDAR, EMRAH DADALI,
UĞUR GÖKÇELLİ, MEHMET TAHSİN TEKELİ, HİLMİ GÜNGÖR, HALE KIZANOĞLU, ÖZCAN ALPDOĞAN

Conservative Approach for Postoperative Ischemic Colitis: A Case Report68
Postoperatif İskemik Kolit için Konservatif Yaklaşım: Olgu Sunumu
NERİMAN ŞENGÜL, AFFAN ÇAKIR, GÜLDEN CANSAN, SAFİYE GÜREL

Editöre Mektup Letter to the Editor

Sakro-Koksigeal Yerleşimli Pilonidal Sinüs Hastalığının Tedavisinde Kristalize Fenol Uygulaması: Gerçekten Başarılı mı?73
The Impact of Crystalline Phenol Application as a Minimal Invasive Treatment Modality for Pilonidal Sinus Disease
WAFİ ATTAALLAH

Sakro-Koksigeal Yerleşimli Pilonidal Sinüs Hastalığının Tedavisinde Kristalize Fenol Uygulaması: Gerçekten Başarılı mı?75
The Impact of Crystalline Phenol Application as a Minimal Invasive Treatment Modality for Pilonidal Sinus Disease
BURHAN HAKAN KANAT

Komplike Olmayan Pilonidal Sinüslerde Birinci Basamak Tedavi Kristalize Fenol Tedavisi Olmalı mı?78
Crystallized Phenol Application in Uncomplicated Pilonidal Sinus Should Be Primary Treatment
AHMET OKUŞ

Sağ Hemikolektomide Komplet Mezokolik Eksizyon ve Omentektomi80
Mesocolic Complete Excision of The Right Hemicolectomy and Omentectomy
EYÜP MURAT YILMAZ, FATİH MUTLU

Sağ Hemikolektomide Komplet Mezokolik Eksizyon ve Omentektomi82
Mesocolic Complete Excision of the Right Hemicolectomy and Omentectomy
VOLKAN ÖZBEN, İSMAİL HAMZAOĞLU

Abdominal Duvar Desmoid Tümörleri: Tek Merkez Deneyimi84
Desmoid Tumors of the Abdominal Wall: A Single Center Experience
MUHARREM ÖZTAŞ, SİNAN AKAY, FEVZİ NURİ AYDIN

Abdominal Duvar Desmoid Tümörleri: Tek Merkez Deneyimi86
Desmoid Tumors of the Abdominal Wall: A Single Center Experience
EBUBEKİR GÜNEŞ, MURAT ÇAKIR, TEVFIK KÜÇÜKKARTALLAR, AHMET TEKİN,
CELALETTİN VATANSEV, MUZAFFER HALDUN ÇOLAK

Modifiye Limberg Flep Yöntemi ile Tedavi Edilen 162 Hastanın Erken Dönem Analizi"87
Early Period Analysis of 162 Patient Treated With Modified Limberg Flap
MUHARREM ÖZTAŞ, HÜSEYİN SİNAN, MEHMET SAYDAM, HALİL KORAY SEZER, EYÜP DURAN, MEHMET YILDIZ

Abdominal Duvar Desmoid Tümörleri: Tek Merkez Deneyimi89
Desmoid Tumors of the Abdominal Wall: A Single Center Experience
EBUBEKİR GÜNEŞ, MURAT ÇAKIR, TEVFIK KÜÇÜKKARTALLAR, AHMET TEKİN,
CELALETTİN VATANSEV, MUZAFFER HALDUN ÇOLAK

Kendimizi Sinayalım Self Quiz

TKRCD
www.tkrcd.org

Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği
Latilokum Sok. Alphan İşhanı No:3 K:2 Mecidiyeköy, İstanbul-Türkiye
Telefon: +90 212 356 01 75-76-77 Fax: +90 212 356 01 78



Türk Kolon ve Rektum
Cerrahisi Derneği'nin
Resmî Yayın Organı

Official Journal of
The Turkish Society of Colon
and Rectal Surgery

SAYFA: 47-90

VOLÜM:25

SAYI: 2

HAZİRAN 2015

Volüm 25

Sayı 2

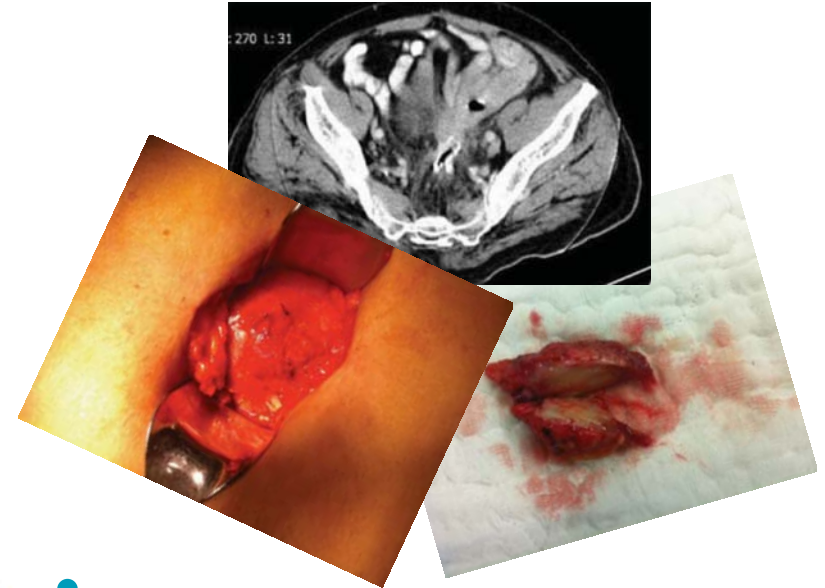
Haziran 2015

KOLON & REKTUM

Hastalıkları Dergisi

Journal of Diseases of the Colon and Rectum

www.tkrcd.org



Özgün Makale

Pilonidal Sinüs Ameliyatı Öncesi Verilen Eğitimin Hasta Memnuniyeti
ve Yaşam Kalitesine Etkisi: Randomize Kontrollü Çalışma

Olgu Sunumları

ISSN 1300-6835 (Print)

NİSAN • MAYIS • HAZİRAN 2015



KOLON & REKTUM Hastalıkları Dergisi, Türkiye Atıf Dizini'nde kayıtlıdır.

TKRCD

TKRCD

Editörler

Uğur SUNGURTEKİN
Editör

Sezai DEMİRBAŞ
Yardımcı Editör

Ersin ÖZTÜRK
Yardımcı Editör

Rasim GENÇOSMANOĞLU
Yardımcı Editör

Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği Yönetim Kurulu

Ethem GEÇİM
Başkan

Türker Bulut
II. Başkan

Oktar ASOĞLU
Üye

Selman SÖKMEN
Üye

İsmail HAMZAOĞLU
Genel Sekreter

Tahsin ÇOLAK
Üye

Uğur SUNGURTEKİN
Üye

Sümer YAMANER
Sayman

Ayhan KUZU
Üye

Yayın Kurulu (Alfabetik Sıra İle)

Dr. Kemal ALEMDAROĞLU

Dr. Dursun BUĞRA

Dr. Mustafa KORKUT

Dr. Necmettin SÖKÜCÜ

Dr. Yılmaz AKGÜN

Dr. Türker BULUT

Dr. Tayfun KARAHASANOĞLU

Dr. Erdoğan SÖZÜER

Dr. Tarık AKÇAL

Dr. Yılmaz BÜYÜKUNCU

Dr. Ayhan KUZU

Dr. İlker SÜCÜLLÜ

Dr. M. Levhi AKIN

Dr. Saadettin ÇETİNER

Dr. Sezai LEVENTOĞLU

Dr. Neriman ŞENGÜL

Dr. Musa AKOĞLU

Dr. Sezai DEMİRBAŞ

Dr. Bülent MENTEŞ

Dr. Cem TERZİ

Dr. Ali AKYÜZ

Dr. Bülent ERKEK

Dr. Mehmet MİHMANLI

Dr. Sümer YAMANER

Dr. Bilgi BACA

Dr. Emin Uğur ERKOÇAK

Dr. Mustafa ÖNCEL

Dr. Tuncay YILMAZLAR

Dr. Emre BALIK

Dr. Mehmet FÜZÜN

Dr. Durkaya ÖREN

Dr. Serdar YÜCEYAR

Dr. Adil BAYKAN

Dr. İsmail HAMZAOĞLU

Dr. Feza REMZİ

Dr. Abdullah ZORLUOĞLU

www.tkrcd.org

Editorial Office

Latilokum Sok. Alphan İşhanı No:3 K:2 Mecidiyeköy, İstanbul-Türkiye

Telefon: +90 212 356 01 75-76-77 Fax: +90 212 356 01 78

Üç ayda bir, yılda dört sayı olarak yayınlanır.

Baskı: Epimat Ofset Tel: 0212 861 00 06 • Faks: 0212 422 10 30 • www.epimatofset.com

Grafik Tasarım: www.maskofart.com • Tel: 0534 896 69 96

KOLON VE REKTUM HASTALIKLARI DERGİSİ üç ayda bir yayımlanan hakemli bir dergi olup, "Kolon ve Rektum Hastalıkları" alanlarında hazırlanmış orijinal makale, literatür gözden geçirmeleri, vaka sunumları, teknik bildirileri ve uzman görüşlerini İngilizce ve Türkçe dillerinde basmaktadır. Her makalenin başında yazı başlığı, özet ve "medline" kurallarına göre düzenlenmiş anahtar kelimelerin İngilizceleri verilmektedir. Literatür gözden geçirmelerinin yayınlanmak üzere değerlendirilebilmesi için aynı konu üzerinde en az üç yazısı uluslararası hakemli dergilerde yayınlanmış yazarlar tarafından yazılmaları gerekmektedir ve bu yazılara gözden geçirme içinde atıfta bulunulmalıdır. Öte yandan Editör Kurulu alanında uzman kişilerden gözden geçirme talep ederse bunlar da hakemler tarafından değerlendirilebilecektir. **KOLON VE REKTUM HASTALIKLARI DERGİSİ** en yüksek etik ve editör standartlarına bağlı çalışan hakemli bir dergidir. **KOLON VE REKTUM HASTALIKLARI DERGİSİ**'nin Editörleri WAME Yöneticiler Birliğinin onaylamış olduğu editörler politikasını desteklemektedir. Dergi, Uluslararası Tıp Dergisi Editörleri Komitesi'nin yayımlamış olduğu Biyomedikal Dergilere Gönderilen Makaleler İçin Gerekli Standartlar ile tam bir uyum göstermektedir (NEJM 1997; 336: 309-315, güncelleme 2001).

MAKALE GÖNDERME

Tüm yazarlar makalelerini www.journalagent.com/krhd adresindeki "Online Makale gönder-takip et" sistemini kullanarak göndereceklerdir.

Online Makale Gönderme

Makalelerin hakemler tarafından hızlı değerlendirilebilmesi ve basımlarındaki gecikmelerin önlenmesi için online makale gönderme sisteminin tercih edilmesi gerekmektedir. Makaleler Word dokümanı (*.doc) veya zengin metin biçimi (*.rtf) olarak hazırlanarak www.journalagent.com/krhd adresindeki "Online Makale gönder-takip et" sistemini kullanarak gönderilmelidir. Makale için iletişim kurulacak tüm yazarların gerekli bilgileri yazarak kayıt olmalarını takiben bir şifre ve kullanıcı adı sağlanacaktır. Bu şifre ve kullanıcı adı ile makale gönderme sisteme kayıt olduktan sonra sistemin yönergelerini dikkatlice okuyup tüm bilgileri eksiksiz kaydetmeniz gereksiz gecikmelerin önüne geçecektir. Tüm şekil, tablo ve gerekli görülen ek dokümanlar da aynı adrese gönderilmelidir. Online sistemi kullanan yazarlar aynı sistem üzerinden "Telif Hakkı Devri ve Finansal Durum"u belirten formları ve gönderilen yazının tipine göre aşağıda belirtilmiş yönergelerle uygun kontrol formunu "check-list" de göndermelidir.

EDİTÖR POLİTİKASI

Tüm makaleler bilimsel katkıları, orijinallikleri ve içerikleri açısından bilimsel komite tarafından değerlendirilir. Yazarlar verilerin doğruluğundan sorumludur. Dergi gerekli gördüğü yerlerde dil ve yazım ile ilgili uygun düzeltmeler yapmak hakkını saklı tutar. Makaleler gerekli görüldüğünde revizyon yapılmak üzere sorumlu yazara geri gönderilebilir. Dergide basılan yazılar derginin mali haline gelir ve yazarın telif hakkı "**KOLON VE REKTUM HASTALIKLARI DERGİSİ**" adına alınır. Daha önce herhangi bir dilde basılmış yazılar dergide basılmak üzere değerlendirilmez. Yazarlar "**KOLON VE REKTUM HASTALIKLARI DERGİSİ**" ne gönderdikleri bir yazıyı başka bir dergiye gönderemezler. Makalelerde yapılacak tüm değişikliklerde yazar ve basımevinin izni alınır. Makalelerin basılmış son hali www.journalagent.com/krhd adresindeki web sitesinden indirilebilir.

MAKALELERİN HAZIRLANMASI

"KOLON VE REKTUM HASTALIKLARI DERGİSİ" "Biyomedikal Dergilere Gönderilen Makaleler için Gerekli Standartlar"a uygun olarak yayın kabul eder (International Committee of Medical Journal Editors: Br Med J 1988; 296: 401-5).

Makalenin gönderilmesi sırasında yazarlar deney/araştırma tipini belirtmelidir ve istatistik uygulamaların Bailar JC III ve Mosteller F. tarafından yazılan "Guidelines for statistical reporting in articles for medical journals: amplifications and explanations" (Ann Intern Med 1988; 108: 266-73) kılavuzuna uygun olması gerekmektedir.

Makale ile birlikte gönderilen üst yazıda makale içindeki bilgilerin herhangi bir kısmının daha önce elektronik ortam dahil yayınlanıp yayınlanmadığı veya değerlendirilmek üzere gönderilip gönderilmediği bildirilmelidir. Çalışma için etik kurul kararı alınıp alınmadığı veya insan deneyleri ile ilgili 2000 yılında güncellenen Helsinki Bildirgesi'ne uyulup uyulmadığı belirtilmelidir, aksi durumlar açıklanmalıdır. Üst yazıda iletişim kurulacak yazarın adresi, telefonu, faks numarası ve e-posta adresi olmalıdır. Üst yazı, online makale sistemi ile gönderilmelidir.

MAKALENİN İÇERİĞİ

Özet

Tüm makalelerin Türkçe ve İngilizce özeti olmalıdır. Özetler amaç, materyal-metod, bulgular ve sonuç bölümlerinden oluşmalıdır. Orijinal makalelerin özeti 250 kelime ile sınırlandırılmıştır.

Anahtar Kelimeler

Özetin altında en fazla 6 adet kelime veya tamlama veriniz. Kısaltmaları anahtar kelime olarak kullanmayınız.

Giriş

Niçin bu çalışmayı yapmaya ihtiyaç duyduğunuz ve amacınızı sadece en önemli makalelere atıfta bulunarak kısaca belirtiniz.

Materyal ve Metod

Planınızı, hastalarınızı, deney hayvanlarınızı, materyal ve kontrollerinizi, kullandığınız yöntem veya metodu, uyguladığınız istatistiksel yöntemi açıklayınız. Etik konularla ilgili izinleri yukarıda açıklandığı gibi belirtiniz. İlaçların jenerik isimleri ile birlikte üretici adı ve ürettiği ülkeyi belirtiniz.

Bulgular

İstatistiksel metodlarla desteklenmiş bulgularınızı ayrıntılı olarak belirtiniz. Şekil ve tablolar metin içinde verilen bulguları desteklemeli tekrar etmemelidir; verinin metin, tablo veya şekil şeklindeki sunumların bir tanesinde gösterilmesi yeterlidir. Sadece en önemli bulgularınızı vurgulayınız; bu bölümde bulgularınızı diğer araştırmalarla karşılaştırmayınız. Bu tip karşılaştırmalar tartışma bölümüne saklanmalıdır.

Tartışma

Bulgularınızın önemini ve farkını vurgulayın ancak sonuç bölümünde sunulan detayları tekrarlamayın. Görüşlerinizi sadece çalışmanızda bulunduğunuz gerçeklerle desteklenecek şekilde sınırlandırın, araştırmadığınız ya da gösteremediğiniz varsayımları tartışmaya eklemeyiniz. Bulgularınızı başka araştırmalarla karşılaştırınız. Bu bölümde bulgular bölümünde belirtilmemiş yeni veri sunulmamalıdır.

Kaynaklar

Kaynaklar yazı içinde geçtikleri sırayla, Arapik sayılarla ve üst simge olarak numaralandırılmalı ve aynı sıralamayla referanslar listesinde yer almalıdır. Kaynakları Türkiye Bilim Terimleri, standartlarına uygun olarak hazırlayınız (<http://www.bilimterimleri.com>). Kaynaklarda yazarların hepsi yazılmalı, yazar sayısı altıdan fazla ise sonrası "et al" şeklinde kısaltılmalıdır. Dergi kısaltmaları "Cumulated Index Medicus" a uygun olarak yazılmalıdır.

Örnekler:

Dergiler:

1. Dilaveris P, Batcvarov V, Gialalos J, et al. Comparison of different methods for manual P wave duration measurement in 12" lead electrocardiograms. Pacing and Clin Electrophysiol 1999;22:1532-8. Kitap bölümü;

1. Schwartz PJ, Priori SG, Napolitano C. The Long QT Syndrome. In: Zipes DP, Jalife J, eds. Cardiac Electrophysiology. From Cell to Bedside. Philadelphia: WB Saunders Co, 2000:597-615.

Tablolar ve Şekiller

Makale ile birlikte gönderilen tüm tablo ve şekiller "Windows" altında açılabilir. Online olarak gönderilen renkli şekiller veya gri-skala görüntüleri makale kabulü ardından posta ile 300 dpi "*.tiff", "*.jpg" veya "*.pdf" formatındaki şekiller ayrıca gönderilmelidir. Her tablo ve şekil ayrı bir sayfada sunulmalıdır. Tüm tablo ve şekiller Arapik numaralar ile belirtilmelidir. Her tablonun başlığı tablonun içeriği ve amacını belirtmelidir. Her şeklin üzerindeki işaret ve semboller açıklayan bir alt yazısı olmalıdır.

Düzeltilmeler

Düzeltilme talepleri ve eleştiriler iletişim adresi belirtilen yazara gönderilir. Basımın gecikmemesi için istenen düzeltmeler en kısa zamanda cevaplandırılmalıdır. Revizyonların cevapları ile geri gönderilmesi en geç 30 gün içinde olmalıdır. Editörler kurulu 30 günden sonraya kalan revizyonlarda makaleyi reddetme hakkını saklı tutar. Tüm hakemlerin görüşlerine cevap yazılmalıdır ve yapılan düzeltmelerin sayfa numarası ile satır sırası belirtilmelidir. Yapılan tüm değişikliklerin metin üstünde koyu olarak belirtildiği bir kopya ile düzeltmeler yapıldıktan sonraki son halinin temiz bir kopyası birlikte gönderilmelidir. Sunulan kaynakların ve verilerin doğruluğundan yazarlar sorumludur. Hatalı, aldatıcı veya yanlış yönlendirici bilgilerin varlığı fark edildiğinde Baş-editör makaleyi bilimsel literatürden çekme ve bunu duyurma hakkına sahiptir.

The "**JOURNAL OF DISEASES OF THE COLON AND RECTUM**", printed quarterly, publishes original peer-reviewed articles, reviews, case reports, technical reports and commentaries in the fields of colon and rectum in English and Turkish languages. The title, abstract, and key words (according to medical subject headings) are provided in English and in Turkish at the beginning of each article. Reviews will be considered for publication only if they are written by authors who have at least three published manuscripts in the international peer reviewed journals and these studies should be cited in the review. Otherwise only invited reviews will be considered for peer review from known experts in the area. **JOURNAL OF DISEASES OF THE COLON AND RECTUM** is a peer reviewed journal and adheres to the highest ethical and editorial standards. The Editorial Board of the **JOURNAL OF DISEASES OF THE COLON AND RECTUM** endorses the editorial policy statements approved by the WAME Board of Directors. The journal is in compliance with the uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals published by the International Committee of Medical Journal Editors (NEJM 1997;336:309-315, updated 2001).

SUBMISSION OF MANUSCRIPTS

All manuscripts should be submitted via the online submission system. Authors are encouraged to submit their manuscripts via the internet after logging on to the web site www.journalagent.com/krhhd.

ONLINE SUBMISSIONS

Only online submissions are accepted for rapid peer-review and to prevent delay in publication. Manuscripts should be prepared as word document (*.doc) or rich text format (*.rtf). After logging on to the web www.journalagent.com/krhhd double click the "submit an article" icon. All corresponding authors should be provided a password and a username after providing the information needed. After logging on the article submission system with your own password and username please read carefully the directions of the system to provide all needed information in order not to delay the processing of the manuscript. Attach the manuscript, all figures, tables and additional documents. Please also attach the cover letter with "Assignment of Copyright and Financial Disclosure" forms, check-list of below mentioned guidelines according to the type of the manuscript.

EDITORIAL POLICIES

All manuscripts will be evaluated by the scientific board for their scientific contribution, originality and content. Authors are responsible for the accuracy of the data. The journal retains the right to make appropriate changes on the grammar and language of the manuscript. When suitable the manuscript will be sent to the corresponding author for revision. The manuscript, when published, will become the property of the journal and copyright will be taken out in the name of the journal "**JOURNAL OF DISEASES OF THE COLON AND RECTUM**". Articles previously published in any language will not be considered for publication in the journal. Authors can not submit the manuscript for publication in another journal. All changes in the manuscript will be made after obtaining written permission of the author and the publisher. Full text of all articles can be downloaded at the web site of the journal www.journalagent.com/krhhd.

PREPARATION OF MANUSCRIPTS

"**JOURNAL OF DISEASES OF THE COLON AND RECTUM**" follows the "Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals" (International Committee of Medical Journal Editors: Br Med J 1988; 296: 401-5).

Upon submission of the manuscript, authors are to indicate the type of trial/research and statistical applications following "Guidelines for statistical reporting in articles for medical journals: amplifications and explanations" (Bailar JC III, Mosteller F. Ann Intern Med 1988; 108: 266-73) In the cover letter the authors should state if any of the material in the manuscript is submitted or planned for publication elsewhere in any form including electronic media. A written statement indicating whether or not "Institutional Review Board" (IRB) approval was obtained or equivalent guidelines followed in accordance with the Helsinki Declaration of 2000 update on human experimentation must be stated; if not, an explanation must be provided. The cover letter must contain address, telephone, fax and the e-mail address of the corresponding author.

MANUSCRIPT SPECIFICATION

Abstract

All manuscripts in Turkish should be accompanied by an abstract in English language. An abstract in Turkish is not required for manuscripts written in English. The structured abstract(s) should present purpose of the study, material-methods, results and conclusions. This must contain fewer than 250 words in a structured format.

Key Words

Below the abstract provide up to 6 key words or short phrases. Do not use abbreviations as key words.

Introduction

State concisely the purpose and rationale for the study and cite only the most pertinent references as background.

Material and Methods

Describe the plan, the patients, experimental animals, material and controls, the methods and procedures utilized, and the statistical method(s) employed. Address "Institutional Review Board" issues as stated above. State the generic names of the drugs with the name and country of the manufactures.

Results

Present the detailed findings supported with statistical methods. Figures and tables should supplement, not duplicate the text; presentation of data in either one or the other will suffice. Emphasize only your important observations; do not compare your observations with those of others. Such comparisons and comments are reserved for the discussion section.

Discussion

State the importance and significance of your findings but do not repeat the details given in the Results section. Limit your opinions to those strictly indicated by the facts in your report. Compare your finding with those of others. No new data are to be presented in this section.

References

Number references in Arabic numerals alphabetically starting with number "(1)". The numbers should be written in parentheses at the end of sentences. Use the form of "Uniform Requirements for manuscript abbreviations in Turk Bilim Terimleri" (<http://www.bilinterimleri.com>). List all authors, if authors are more than six, use "et al". Journal titles should conform to the abbreviations used in "Cumulated Index Medicus".

Examples:

Journals;

1. Dilaveris P, Batcvarov V, Gialafos J, et al. Comparison of different methods for manual P wave duration measurement in 12" lead electrocardiograms. Pacing and Clin Electrophysiol 1999;22:1532-38.

Book chapter;

1. Schwartz PJ, Priori SG, Napolitano C. The Long QT Syndrome. In: Zipes DP, Jalife J, eds. Cardiac Electrophysiology. From Cell to Bedside. Philadelphia: WB Saunders Co, 2000:597-615.

Tables and Figures

Tables and figures should work under "Windows". Color figures or gray-scale images must be at least 300 dpi. Figures using "*.tiff", "*.jpg" or "*.pdf" should be saved separate from the text. All tables and figures should be prepared on separate pages. They should be numbered in Arabic numerals. Each table must have a title indicating the purpose or content of each table. Each figure must have an accompanying legend defining abbreviations or symbols found in the figure.

REVISIONS

Revisions will be sent to the corresponding author. Revisions must be returned as quick as possible in order not to delay publication. Deadline for the return of revisions is 30 days. The editorial board retains the right to decline manuscripts from review if authors response delays beyond 30 days. All reviewers comments should be addressed and revisions made should be started with page and line of the text. Send a highlighted copy indicating the revisions made and a clear copy of the revised manuscript. Authors are responsible for the truth of presented data and references. Editor-In-Chief has the right to withdraw or retract the paper from the scientific literature in case of proven allegations of misconduct.



TKRCD
www.tkrcd.org

Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği
Latilokum Sok. Alphan İşhanı No:3 K:2 Mecidiyeköy, İstanbul-Türkiye
Telefon: +90 212 356 01 75-76-77 Fax: +90 212 356 01 78

Official Journal of
The Turkish Society of Colon and Rectal Surgery

Özgün Makaleler

Original Articles

- Pilonidal Sinüs Ameliyatı Öncesi Verilen Eğitimin Hasta Memnuniyeti ve47
Yaşam Kalitesine Etkisi: Randomize Kontrollü Çalışma
*The Effect of the Education Given Before Pilonidal Sinus Surgery on
Patient Satisfaction and Quality of Life: Randomized Controlled Trial*
TUĞBA AŞKIN, EMEL YILMAZ, HAKAN BAYDUR

Olgu Sunumları

Case Reports

- İzole Karın Ön Duvarı Metastazı Yapmış Rektum Adenokanseri58
Isolated Anterior Abdominal Wall Metastasis of Rectal Adenocarcinoma
MEHMET ÇUHADAR, YAVUZ ÖZDEMİR, AHMET ZİYA BALTA, İLKER SÜCÜLLÜ,
KEMAL KARA, GİZEM NARLI
- Apendiks Karsinoid Tümöründe Tümör Boyutu ve İnvazyon Derinliğine Göre Cerrahi Planlama: Olgu Sunumu63
Surgical Approach According to The Tumor Size and Depth of Invasion in Carcinoid Tumors of Appendix: Case Report
MEHMET AKİF ÜSTÜNER, ENVER İLHAN, ORHAN ÜREYEN, ENVER VARDAR, EMRAH DADALI,
UĞUR GÖKÇELLİ, MEHMET TAHSİN TEKELİ, HİLMİ GÜNGÖR, HALE KIZANOĞLU, ÖZCAN ALPDOĞAN
- Conservative Approach for Postoperative Ischemic Colitis: A Case Report68
Postoperatif İskemik Kolit için Konservatif Yaklaşım: Olgu Sunumu
NERİMAN ŞENGÜL, AFFAN ÇAKIR, GÜLDEN CANCAN, SAFİYE GÜREL

Editöre Mektup

Letter to the Editor

- Sakro-Koksigeal Yerleşimli Pilonidal Sinüs Hastalığının Tedavisinde Kristalize Fenol Uygulaması: Gerçekten Başarılı mı?73
The Impact of Crystalline Phenol Application as a Minimal Invasive Treatment Modality for Pilonidal Sinus Disease
WAFİ ATTAALLAH
- Sakro-Koksigeal Yerleşimli Pilonidal Sinüs Hastalığının Tedavisinde Kristalize Fenol Uygulaması: Gerçekten Başarılı mı?75
The Impact of Crystalline Phenol Application as a Minimal Invasive Treatment Modality for Pilonidal Sinus Disease
BURHAN HAKAN KANAT
- Komplike Olmayan Pilonidal Sinüslerde Birinci Basamak Tedavi Kristalize Fenol Tedavisi Olmalı mı?78
Crystallized Phenol Application in Uncomplicated Pilonidal Sinus Should Be Primary Treatment
AHMET OKUŞ
- Sağ Hemikolektomide Komplet Mezokolik Eksizyon ve Omentektomi80
Mesocolic Complete Excision of The Right Hemicolectomy and Omentectomy
EYÜP MURAT YILMAZ, FATİH MUTLU
- Sağ Hemikolektomide Komplet Mezokolik Eksizyon ve Omentektomi82
Mesocolic Complete Excision of the Right Hemicolectomy and Omentectomy
VOLKAN ÖZBEN, İSMAİL HAMZAOĞLU
- Abdominal Duvar Desmoid Tümörleri: Tek Merkez Deneyimi84
Desmoid Tumors of the Abdominal Wall: A Single Center Experience
MUHARREM ÖZTAŞ, SİNAN AKAY, FEVZİ NURİ AYDIN
- Abdominal Duvar Desmoid Tümörleri: Tek Merkez Deneyimi86
Desmoid Tumors of the Abdominal Wall: A Single Center Experience
EBUBEKİR GÜNEŞ, MURAT ÇAKIR, TEVFİK KÜÇÜKKARTALLAR, AHMET TEKİN,
CELALETTİN VATANSEV, MUZAFFER HALDUN ÇOLAK
- Modifiye Limberg Flep Yöntemi ile Tedavi Edilen 162 Hastanın Erken Dönem Analizi87
Başlıklı Yazımızla İlgili Sorulara ve Eleştirilere Cevaplar
Early Period Analysis of 162 Patient Treated With Modified Limberg Flap
MUHARREM ÖZTAŞ, HÜSEYİN SİNAN, MEHMET SAYDAM, HALİL KORAY SEZER,
EYÜP DURAN, MEHMET YILDIZ
- Abdominal Duvar Desmoid Tümörleri: Tek Merkez Deneyimi89
Desmoid Tumors of the Abdominal Wall: A Single Center Experience
EBUBEKİR GÜNEŞ, MURAT ÇAKIR, TEVFİK KÜÇÜKKARTALLAR, AHMET TEKİN,
CELALETTİN VATANSEV, MUZAFFER HALDUN ÇOLAK

Kendimizi Sınavalım

Self Quiz



TKRCD
www.tkrcd.org

Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği
Latilokum Sok. Alphan İşhanı No:3 K:2 Mecidiyeköy, İstanbul-Türkiye
Telefon: +90 212 356 01 75-76-77 Fax: +90 212 356 01 78