

**T.C.**

**S.B. İSTANBUL EĞİTİM VE**

**ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**TEZ YAZIM KILAVUZU**

## TEZ YAZIM KILAVUZU

Tıpta Uzmanlık tezleri deneysel veya klinik çalışma şeklinde yapılabilir. Tezin ilgili uzmanlık alanında yeni bir bilgi, yeni bir yöntem, bilinen bir yöntemin farklı bir alanda yeni kullanımını gibi özgün özelliklere sahip olması gerekir. Daha önceden çalışılmış ve yayınlanmış olan bir konu uzmanlık tezi olarak yapılamaz. Ancak yayınlanmış bir çalışma daha genişletilerek, kapsamı arttırılarak ve farklı parametreler eklenerek çalışılabilir.

### Tez yazarken dikkat edilmesi gereken özellikler ve öneriler:

- Paragraflar kendi içinde anlam bütünlüğü taşımalıdır. Her bir paragraf bir şeyi anlatmayı veya ifade etmeyi amaçlamalıdır.
- Paragraflar kısa olmalıdır. Paragrafın boyutu okunurken akıcılık sağlayacak şekilde ve yaklaşık 3-4 cümleden oluşmalıdır.
- Bilimsel iddia, hipotez, çokluk-azlık, oran, sayı, yer, zaman ifadelerinde olduğu gibi paragraf sonu beklenmeden cümle sonunda kaynaklar verilmelidir. Benzer şekilde bir şahsın çalışmasına atıfta bulunuyorsa o cümlelerin sonunda o kaynak muhakkak belirtilmelidir.
- Kullanılan kaynaklar genellikle araştırma veya derleme yazılarından oluşmalı, kitaplar mümkün olduğunca az kullanılmalıdır. Paragraf/cümle sonunda verilen kaynak kitap sayısı makale sayısından fazla olmamalıdır.
- Yazarken mümkün olduğunca parantez kullanılmamalıdır. Düşünceler düz cümleler kullanılarak ifade edilmelidir.
- Maddeler halindeki bilgiler mümkünse tablo olarak hazırlanmalıdır.
- Word programında tezinizi yazarken **farklı kaydet** komutuyla dosyalarınızın adlarını sürekli değiştirerek kaydedin. Bu size dosyalarınızın silinmesi veya bozulması halinde bir önceki dosyanız üzerinden devam etmeyi mümkün kılacaktır. Örneğin tinea\_01.doc dosyası üzerinde çalıştıktan sonra **kaydet** komutu yerine **farklı kaydet** seçeneği kullanılarak tinea\_02.doc dosyası olarak kaydedin. Yazınız ilerledikçe dosya numaranız da ilerleyecektir. Bu şekilde bir hata veya kaybın hangi aşamada yapılabildiğini de bulmak mümkün olabilecektir.
- Word programında yazı yazarken araçlar/seçenekler/kaydet kısmından otomatik kaydetme seçeneğini ve otomatik kaydetme süresini ayarlamayı unutmayın.

## Tez yazarken uyulması gereken kurallar:

- Tezin yazımı A4 kağıdının bir yüzüne yapılmalıdır.
- Tez metni 1.5 satır aralığı ile yazılmalıdır.
- Yazı karakteri olarak 12 yazı boyutunda Times New Roman yazı karakteri kullanılmalıdır. Harf büyüklüğü zorunlu hallerde 1 yazı boyutu azaltılabilir. Tablo ve şekillerde gerekirse 8 yazı boyutuna kadar küçültme yapılabilir.
- Yazı metni dik ve normal harflerle yazılır. Koyu (bold) harfler başlıklarda kullanılır.
- Virgülden ve noktadan sonra bir karakter boşluk bırakmalıdır. Metin sonunda kaynak numarası verildikten sonra nokta konulur.
- Sayfanın sol kenarından 3,5 cm, diğer kenarlarından 2 cm boşluk bırakılmalıdır. Yazı sol ve sağ sınırlara göre (her iki tarafa yaslanarak) hizalanmalıdır.
- Tezin bölümlerinin ilk sayfalarında (Giriş ve Amaç, Genel Bilgiler, Gereç ve Yöntem vb.) sayfa üst kenarından 10 cm aşağıdan, diğer sayfalarda ise 5 cm aşağıdan başlanır.
- Sayfanın alt kenarında en az 2,5 cm boşluk kalmalıdır.
- Birinci derecede bölüm başlıkları (Giriş ve amaç, Genel Bilgiler vb..) büyük 16 puntoluk harfler ile ortalı ve koyu (bold) olarak ve sayfanın üst kenarından 10 cm aşağıdan başlanarak yazılır.
- İkinci derecedeki alt bölüm başlıkları ise büyük ve 14 puntoluk harflerle koyu (bold) şekilde yazılır.
- Üçüncü derece ve daha sonraki alt bölüm başlıklarında ilk kelimenin ilk harfi dışında tüm kelimeler küçük harfle başlatılır ve koyu (bold) yazılır. Giriş ve sonuç dışındaki bölüm ve alt bölüm başlıkları istenirse tercih edilecek bir sisteme göre numaralandırılabilir. Bir bölümde eğer alt başlıklar verilecekse, alt başlıkların sayısı en az iki olmalıdır.
- Alt başlıklar sayfanın son satırı olarak yazılamaz, en azından 2 satır daha sığdırılmıyorsa başlık daha sonraki sayfada yer alır. Bir paragrafın ilk satırı sayfanın son satırı, paragrafın son satırı da sayfanın ilk satırı olarak yazılamaz. Ana başlıklar ile alt başlıklar arasında konuyu açıklayıcı veya bağlantı sağlayıcı paragrafların bulunmasına dikkat edilir.
- Dış ve iç kapak dışında tezin tüm sayfaları numaralanır. Tezin başlangıç kısmı Romen Rakamları ile (i, ii, iii, iv, ...) , metin kısmı ise normal rakamlar ile (1, 2, ...) numaralanır. Numaralar, birbirini izleyecek biçimde, sayfaların alt orta kısmına son metin satırından 1.5 satır aralığı aşağıya konulur. Sayfa numaralarının önüne ve arkasına çizgi vb. bir karakter konulmaz.
- Tablolar ve şekiller (fotoğraflar) metinde ilk söz edildikleri yere mümkün olduğu kadar yakın yerleştirilmelidir. Birden fazla tablo veya şekil aynı sayfaya yerleştirilebilir. Çok sayıdaki tablo ve şekiller, gerektiğinde ekler halinde de verilebilir.

- Her Şeklin numarası ve açıklaması Şeklin altına, her tablonun numarası ve açıklaması tablonun üstüne yazılır. Tezde verilen grafik ve resimler Şekil kabul edilerek numaralandırılmalı ve açıklamaları yapılmalıdır.
- Fotoğraflar tezin bütün nüshalarında ya orijinal baskı olarak ya da orijinale yakın kalitede, renkli fotokopi ile çoğaltılarak sayfaya yerleştirilmelidir.
- Ölçüm birimleri (boy, ağırlık vb) metrik sistemle (metre, kilogram, litre vb) ya da ondalık birimleri ile (santimetre, gram, mililitre vb) yazılmalıdır. Isı değerlerinde Celsius derecelendirmesi, kan basınçlarında milimetre cıva değerleri verilmelidir. Bütün hematolojik ve biyokimyasal ölçümlerde “International System of Units” (SI) tarafından kabul edilen metrik sistem terimleri kullanılmalıdır.
- Tezler tez jürisine yeterli değerlendirme süresi tanıyacak Şekilde, ciltlenmemiŐ olarak sunulmalı, jüri onayı aldıktan sonra ciltlenmelidir.

## **Tezin bölümlerinin sunuş sırası**

- **Kapak Kısmı**
  - Dış Kapak
  - İç Kapak
- **Ön Kısım**
  - Teşekkür yazısı (eğer varsa)
  - İçindekiler
  - Kısaltmalar
  - Tablo Listesi
  - Şekil Listesi
  - Türkçe Özet
  - İngilizce Özet
- **Metin Kısmı\***
  - Giriş ve Amaç
  - Genel Bilgiler
  - Gereç (Hastalar) ve Yöntem
  - Bulgular
  - Tartışma
  - Sonuçlar
- **Kaynaklar ve Ekler Kısmı**
  - Kaynaklar
  - Ekler

### **Dış Kapak Biçimi\*\***

- Sol üst köşeye Kurumun ismi (13 punto)
- Sol üst alta devamla: Klinik şefi (13 punto)
- Ortaya: Tezin adı (20 punto)
- Ortaya Alta: Tezi hazırlayanın adı ve soyadı (16 punto)
- Ortaya Alta: Tezin niteliği (Uzmanlık Dalının adı) altına (Tıpta Uzmanlık Tezi) (14 punto)
- En altta: Tezin sunulduğu yer ve yıl (14 punto)

\*Ekte verilen içindekiler örneğinde olduğu gibi başlıklarda istenirse numaralandırılma kullanılabilir.

\*\* Kapakların hazırlanmasında ekte verilen örnekten yararlanılabilir.

## TEZİN BÖLÜMLERİ

### Türkçe Özet

- Türkçe özet, tezde ele alınan problem kısaca tanıtılır, kullanılan yöntemler ve ulaşılan sonuçlar belirtilir, ayrıca kaynak verilmez.
- Özet yapılan çalışmayı yansıtabilecek biçimde olmalı ve çalışmanın orijinal yönü vurgulanmalıdır.
- Özet, tez çalışmasının amacı, kapsamı, kullanılan yöntem(ler) ve varılan sonuç(lar) açık ve öz olarak belirtilmeli, ancak, “Amaç”, “Yöntem”, “Sonuç” gibi alt başlıklar kullanılmamalıdır.
- Özet bir sayfayı geçmemelidir.
- Özeti sonunda 5'i geçmeyecek şekilde anahtar kelimeler (keywords) yazılmalıdır.
- Anahtar kelimelerin index medicus (Pubmed) MESH (medical subject heading) kapsamında olması tercih edilmelidir. Anahtar kelimeler Türkçe olarak ve uzmanlık alanında kabul gören şekilde yazılmalıdır ve alfabetik olarak sıralanmalıdır.

### İngilizce Özet

- İngilizce özet Türkçe özeti karşılığıdır.
- İngilizce özeti başlığı, tezin yabancı dildeki adı olarak diğer bölüm başlıkları gibi yazılır. Başlığın hemen altında, büyük harflerle (Abstract) yazılacaktır.
- Özeti sonunda 5'i geçmeyecek şekilde İngilizce anahtar kelimeler (keywords) yazılmalıdır.
- Anahtar kelimeler index medicus (Pubmed) MESH (medical subject heading) kapsamında olması gerekir. Alfabetik olarak sıralanmalıdır.

### Giriş ve Amaç Bölümü

- “Giriş ve amaç” bölümü tezin metin kısmının ilk bölümüdür.
- Konu ile ilgili olarak genel bir tanım yapılır ve amaç ortaya konulur. Bu araştırmanın neden yapıldığı ve bilime katkısı açıklanır.
- Giriş ve amaç kısmı iki sayfayı geçmemelidir.

### Genel Bilgiler

- Genel Bilgiler bölümünde tezin dayandığı konu ile ilgili temel bilgilere yer verilir.

- Araştırmanın konusunda bugüne kadar yapılmış çalışmalar, sorunun tarihsel gelişimi ve geçmişi özetlenir, bulgular ve konu hakkında genel bilgi verilir.
- Tez konusu ve mevcut problemin çözümü ile ilgili önceki çalışmaların ana-fikirleri, metotları ve sonuçları gibi hazırlayıcı nitelikteki bilgilerden oluşur. Bu bilgilerden gerekli görülenlere bir düzen içinde sentezlenmiş özetleriyle yer verilir.
- Bu bölümde, tez konusunun niteliğine göre farklı başlıklar ya da alt başlıklar verilebilir.
- Genel Bilgiler bölümünün sayfa sayısı tezin toplam sayfasının 1/2'sini geçmemesi önerilir. Genel bilgilerin kapsamı tez konu sınırları içerisinde kalmalıdır.

### **Gereç (Hastalar) ve Yöntem**

- Gereç (Hastalar) ve Yöntem Bölümünde, araştırmanın kapsamı, uygulanan yöntem ve teknikler; araştırmada kullanılan materyalin temin şekli, miktarı, nitelikleri, amaca yönelik yapılan işlemler ve kullanılan istatistiksel yöntemler tüm ayrıntısı ile verilir.
- Çalışma Bilimsel Araştırma Projeleri Komisyonunca destekleniyor ise Proje numarası ve destekleyen kurum belirtilmelidir.
- Etik Kurul Onayı alındı ise belirtilip açıklanmalıdır.
- Çalışmanın hangi tarihler arasında, nasıl ve nerede gerçekleştirildiği açıklanmalıdır.
- Çalışmaya dahil olma, çalışmadan çıkarılma kriterleri, çalışmada ölçme ve değerlendirme yapılmışsa buna ait kriterler belirtilir.
- Belli bir hasta grubunda yapılan çalışmalarda niçin bu hasta grubunda çalışma yapıldığı belirtilmelidir.
- Çalışmanın yöntemi (prospektif, retrospektif, randomize, kontrollü) belirtilmelidir.
- Kullanılan ilaç ya da kimyasalların generik isimleri, dozları ve uygulama yolları belirtilmelidir.
- Randomizasyon için hangi yöntem (bilgisayar, yazı-tura, random sayılar tablosu vb) kullanılmışsa belirtilmelidir.
- Randomize klinik çalışmalarda bütün çalışma elemanları, çalışma protokolu, randomizasyon yöntemi, tedavi gruplarının belirlenmesi, maskeleyme (blinding) yöntemleri tüm ayrıntısı ile belirtilmelidir.
- Çalışma için hazırlanmış hasta bilgilendirilmiş olur formu veya çalışma formu hazırlanmışsa açıklanmalıdır.
- Klasikleşmiş yöntemler kullanılmış ve yöntemde herhangi bir değişiklik yapılmamış ise sadece yöntemin ismi ve alındığı kaynak verilmelidir.
- Laboratuvar olanaklarının kullanıldığı çalışmalarda çalışmanın ilgili kısmının yapıldığı laboratuvar belirtilmelidir.
- Kullanılan teknik cihazlarda cihazı üreten firmanın ismi ve adresi parantez içinde verilmelidir. Kullanılan yöntem tüm ayrıntısı ile belirtilmeli, eğer daha önce uygulanan bir yöntem kullanılıyorsa bu yöntemin referansı parantez içinde verilmelidir.

## **İstatistik:**

Sonuçların ne şekilde verildiği (ort±SD, median (range), % gibi), hangi p değerinin anlamlı kabul edildiği (p<0.05, p<0.01) bildirilmelidir.

- Eğer yapılmışsa Power Analizi hakkında bilgi verilmelidir.
- Kullanılan istatistik yöntem ayrıntılı olarak (Örnek: İki bağımsız grup ortalamasının karşılaştırılmasında p<0.05 anlamlılık düzeyinde “t-testi” ve ikiden fazla bağımsız grup ortalamasının karşılaştırmalarında “tek yönlü varyans analizi” yöntemi kullanıldı. Tek yönlü varyans analizinde hangi grup ya da grupların ortalamalarının diğer gruplardan farklı olduğunu belirlemede çoklu karşılaştırma yöntemlerinden “Tukey’in gerçekten önemli farklar testi” kullanıldı. Tedavi gruplarındaki çeşitli dönemlerdeki ölçümlerin anlamlılıklarını değerlendirmede bağımlı gruplarda varyans analizi (ANOVA) ve bağımlı gruplarda t testi yöntemi kullanıldı.) verilmelidir.
- Kullanılan istatistik bilgisayar programı hakkında bilgi verilmelidir.

## **Bulgular Bölümü**

- Çalışma sonucunda elde edilen verilerin sunulduğu bölümdür.
- Çalışmanın niteliğine göre alt bölümlere ayrılabilir.
- Klinik çalışmalarda hastaların yaş, cinsiyet ve diğer önemli özellikleri belirtilmelidir.
- Çalışma sonuçları metin, tablo ya da grafik şeklinde sunulabilir. Tablo ya da grafikte sunulan verilerin tümünün metin içinde tekrarlanması gerekmeyebilir.
- İstatistik sonuçları tek bir yöntemle gösterilmelidir. Örneğin veriler tabloda verildi ise grafikte, grafikte verildi ise tabloda tekrarlanmamalıdır.
- Çalışmada kullanılan istatistiksel yöntem ayrıntılarıyla açıklanarak verilen bilgilerle aynı yöntem uygulandığında aynı sonuçların alınabileceği tarzda açıkça belirtilmelidir.
- Sonuçlar; “anlamsız”, “istatistiksel olarak anlamlı”, “ilişkili”, “anlamlı olarak ilişkili”, “aralarında istatistiksel fark yok” gibi istatistiksel terimlerle ifade edilmelidir. Teknik olmayan terimlerden kaçınılmalıdır.

## **Tartışma Bölümü**

- Çalışma sonucu elde edilen bulguların literatür çalışmaları ışığında yorumlandığı ve doğruluk değerinin tartışıldığı bölümdür.
- Araştırmadan elde edilen bulgular, daha önceki araştırmacıların bulgularıyla tartışılır, kıyaslanır ve karşılaştırılır.
- Elde edilen sonuçlarla ilgili yorumlar yapılabilir.
- Çalışmanın gerçekleştirilmesinde yaşanan sorunlar, yan etkiler, öneriler bu kısımda anlatılabilir ve tartışılabilir.
- Çalışmanın orijinal tarafı ve sonuçları verilir. Giriş ve sonuçlar kısmında verilen bilgilerin tekrarından kaçınılmalıdır.

## **Sonuç Bölümü**

- Çalışmada ulaşılan genel sonuçlar mümkün olduğu kadar öz, fakat açık olarak belli bir sıra, düzen ve mantık çerçevesinde yazılır.
- Ayrıca, yapılan araştırmada çözümlenemeyen sorunlar varsa, bunların gelecekte hangi tür veya konudaki araştırmalarla çözümlenebileceğine ilişkin bilgiler de verilebilir.
- Bu bölüm genel kompozisyon biçiminde yazılabileceği gibi, varılan sonuçlar ve ortaya konulan öneriler bu kompozisyonu bozmayacak şekilde maddeler halinde de ifade edilebilir.

## **Tablo ve Şekiller**

- Tablo ve Şekiller metinde ilk söz edildikleri yere mümkün olduğu kadar yakın yerleştirilmelidir.
- Birden fazla tablo veya şekil aynı sayfaya yerleştirilebilir.
- Çok sayıdaki tablo ve şekiller, gerektiğinde eklerde verilebilir.
- Her şeklin numarası ve açıklaması şeklin altına, her tablonun numarası ve açıklaması tablonun üstüne yazılır.
- Tezde verilen grafik ve resimler şekil kabul edilerek numaralandırılmalı ve açıklamaları yapılmalıdır.

## Kaynakların yazılması

- Kaynaklar tezde geçtiği sıraya göre düzenlenmeli ve Vancouver stili kullanılmalıdır.
- Kaynak olarak kullanılan dergilerin kısaltmaları *Index Medicus*'a uygun olarak yapılmalıdır.
- Metin içerisinde kullanılan kaynaklar parantez içerisinde verilmelidir. İki'den fazla ve ardı sıra gelen kaynaklarda ilk ve son sıra numarası bildirilerek yazılabilir. Örneğin (18, 19, 20) yerine (18-20) gibi.
- Kullanılan kaynağın yazar sayısı dört yazardan daha fazlaysa 4. yazardan sonra (...ve ark.) şeklinde belirtilmelidir.

### Makaleler:

İsimler (önce soyad ardından ilk isimin baş harfi şeklinde). Makalenin adı (İlk harf büyük sonrakiler küçük harfle başlar). Dergi adı kısaltması (Uluslararası kısaltması olmayan dergilerin tam adı yazılmalıdır) yılı;cilt:ilk sayfa-son sayfa şeklinde yazılır. (Örnek: Kocyigit A, Gur S, Gurel MS, Bulut V ve ark. Antimonial therapy induces circulating proinflammatory cytokines in patients with cutaneous leishmaniasis. *Infect Immun* 2002;70:6589-91.)

### Editörsüz kitaplar:

Yazar(lar)ın soyadı ve adının baş harfi, kitabın adı, "bölüm-konu adı". baskı sayısı, basımevi, basıldığı yer, basıldığı yıl ve sayfa numarası verilmelidir. (Örnek: Baykal C. *Dermatoloji atlası. "Tırnak hastalıkları"*. 2. baskı, İstanbul: Argos iletişim hizmetleri, 2004:446-477.)

### Editörlü kitaplar:

Yararlanılan bölümün yazar(lar)ın soyadı ve adının baş harfi, konunun adı, editör(ler)ün soyadı ve adının baş harfi, kitabın adı, baskı sayısı, basımevi, basıldığı yer, basıldığı yıl ve sayfa numarası verilmelidir. (Örnek: Tüzün Y, Aydemir AH. *Genodermatozlar. Dermatoloji'de*. ed: Tüzün Y, Kotoğyan A, Aydemir EH, Baransü O. 2.baskı. İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri, 1994:577-600.)

### Kongre özet kitapları:

Özet sahibinin soyadı ve adının baş harfi, özeti başlığı, kongrenin adı, yapıldığı yer, tarih ve sayfa numarası verilmelidir. (Örnek: Gurel MS, Yanik M, Simsek Z. *Dermatolojide yaşam kalitesi ölçümü. XIX. Ulusal Dermatoloji Kongresi. Kapadokya, 2002. Kongre Özet kitabı sayfa 121*)

### Diğer kaynaklar:

Yukarıda ifade edilmeyen bir kaynağın kullanılması durumunda "[www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)" adresinde bildirilen ve International Committee of Medical Journal Editors tarafından kabul edilen "Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals" kriterlerine uyulur.

# ÖRNEKLER

**T.C.  
S.B. İSTANBUL EĞİTİM VE  
ARAŞTIRMA HASTANESİ  
DERİ VE ZÜHREVİ  
HASTALIKLAR KLİNİĞİ  
KLİNİK ŞEFİ:  
Doç. Dr. Mehmet S. GÜREL**

**AKNE VULGARİSLİ HASTALARDA  
YAŞAM KALİTESİNİN  
AKNE ŞİDDETİ İLE DEĞİŞİMİ**

**Dr. Özlem TUNCAYENGİN**

**Deri ve Zührevi Hastalıklar  
Uzmanlık Tezi**

**İSTANBUL 2006**

## İÇİNDEKİLER

<b>GİRİŞ VE AMAÇ</b> .....	<b>1</b>
<b>GENEL BİLGİLER</b> .....	<b>2</b>
2.1. AKNE VULGARİSİN ETYOLOJİSİ VE PATOGENEZİ .....	2
2.2. AKNE VULGARİSİN KLİNİK ÖZELLİKLERİ .....	4
2.3. AKNE VULGARİSİN KOMPLİKASYONLARI .....	6
2.4. AKNE VULGARİS'DE TEDAVİ.....	7
2.4.1. <i>Topikal Tedavi</i> .....	7
2.4.1.1. <i>Topikal retinoidler:</i> .....	7
2.4.1.2. <i>Azaleik Asit:</i> .....	9
2.4.1.3. <i>Benzoil Peroksit (BPO):</i> .....	9
2.4.1.4. <i>Topikal Antibiyotikler:</i> .....	10
2.4.2. <i>Sistemik Tedavi</i> .....	10
2.4.2.1. <i>İsotretinoin</i> .....	10
2.4.2.2. <i>Oral Antibiyotikler</i> .....	13
2.4.2.3. <i>Hormonal tedavi</i> .....	14
2.5. YAŞAM KALİTESİ KAVRAMI .....	14
2.6. DERMATOLOJİDE YAŞAM KALİTESİ KAVRAMI.....	15
2.7. YAŞAM KALİTESİ ÖLÇEĞİ TÜRLERİ.....	16
2.7.1. <i>Genel Sağlığa Özgü Yaşam Kalitesi Ölçekleri:</i> .....	16
2.7.2. <i>Dermatolojiye Özgü Yaşam Kalitesi Ölçekleri:</i> .....	17
2.7.3. <i>Dermatolojik Hastalıklara Özgü Yaşam Kalitesi Ölçekleri:</i> .....	18
2.7.4. <i>Akneye Özgü Yaşam Kalite Ölçekleri:</i> .....	20
2.8. DERMATOLOJİDE YAŞAM KALİTE KAVRAMI KULLANIM ALANLARI .....	21
<b>GEREÇ VE YÖNTEM</b> .....	<b>23</b>
3.1. HASTALAR VE YÖNTEM.....	23
3.1.1. <i>Hasta seçimi</i> .....	23
3.1.2. <i>Klinik Akne Şiddetinin Değerlendirilmesi:</i> .....	23
3.1.3. <i>Hasta gruplarının oluşturulması</i> .....	24
3.2. AKNE YAŞAM KALİTESİ ÖLÇEĞİNİN GELİŞTİRİLMESİ .....	24
3.2.1. <i>Akne yaşam kalitesi ölçeği formunun oluşturulması</i> .....	24
3.2.2. <i>Ölçeğin Güvenirlilik ve Geçerliliği:</i> .....	26
3.3. HASTA GRUPLARININ TAKİP VE SONUÇLARIN DEĞERLENDİRİLMESİ .....	27
3.4. KULLANILAN İSTATİSTİK YÖNTEMLER .....	27
<b>BULGULAR</b> .....	<b>29</b>
4.1. GÜVENİRLİLİK ANALİZLERİ .....	29
4.2. GEÇERLİLİK ANALİZLERİ .....	30
<b>TARTIŞMA</b> .....	<b>33</b>
<b>SONUÇLAR</b> .....	<b>39</b>
<b>KAYNAKLAR</b> .....	<b>40</b>
<b>EKLER</b> .....	<b>51</b>

## KISALTMALAR

<b>AV</b>	: Akne vulgaris
<b>GAF</b>	: Granülosit Aktive Edici Faktör
<b>PMNL</b>	: Polimorfonükleer Lökosit
<b>IL- 1, IL-2</b>	: İnterlökin-1, İnterlökin-2
<b>TNF</b>	: Tümör Nekrotizan Faktör
<b>LTB-4</b>	: Lökotrien B4
<b>BPO</b>	: Benzoil Peroksit
<b>CPK</b>	: Kreatin Fosfo Kinaz
<b>DSÖ</b>	: Dünya Sağlık Örgütü
<b>SIP</b>	: Sickness Impact Profile (Hastalık Etki Profili)
<b>GHQ</b>	: General Health Questionnaire (Genel Sağlık Anketi)
<b>NHP</b>	: Nottingham Health Profile (Nottingham Sağlık Profili)
<b>PGI</b>	: Patient Generated Index (Hastanın Oluşturduğu İndeks)
<b>DLQI</b>	: Dermatology Life Quality Index (Dermatoloji Yaşam Kalitesi İndeksi)
<b>DSQL</b>	: Dermatology Specific Quality of Life (Dermatolojiye Özgü Yaşam Kalitesi)
<b>DQLS</b>	: Dermatology Quality of Life Scale (Dermatolojide Yaşam Kalitesi Ölçeği)
<b>UKSIP</b>	: United Kingdom Sickness Impact Profile (UK Hastalık Etki Profili)
<b>PDI</b>	: Psoriasis Disability Index (Psoriasis Yeti Yitimi İndeksi)
<b>PLSI</b>	: Psoriasis Life Stres Inventory (Psoriasis Yaşam Stres Envanteri)
<b>EDI</b>	: Eczema Disability Index (Eczema Yeti Yitimi İndeksi)
<b>ADDI</b>	: Atopic Dermatit Disability Index (Atopic Dermatit Yeti Yitimi İndeksi)
<b>DYK</b>	: Dermatoloji Yaşam Kalitesi İndeksi
<b>WAA-AQL</b>	: Women's Androgenetic Alopecia Quality of Life Questionnaire
<b>ADI</b>	: Acne Disability Index (Akne Yeti Yitimi İndeksi)
<b>CADI</b>	: Cardiff Acne Disability Index (Cardiff Akne Yeti Yitimi İndeksi)
<b>APSEA</b>	: Assessment of the Psychological and Social Effects of Acne (Aknenin Psikolojik ve Sosyal Etkilerinin Değerlendirilmesi)
<b>GADS</b>	: Global Acne Grading System (Global Akne Derecelendirme Sistemi)
<b>AYKÖ</b>	: Akne Yaşam Kalitesi Ölçeği

## TABLÖLAR

<b>Tablo I:</b> Dermatolojiye Özgü Yaşam Kalitesi Ölçekleri .....	18
<b>Tablo II:</b> Akne vulgarisli hastaların hastalıklarıyla ilgili düşünceleri .....	25
<b>Tablo III:</b> Hastaların cinsiyet, öğrenim durumu ve medeni durumları.....	29
<b>Tablo IV:</b> AYKÖ İç Tutarlılığına İlişkin Cronbach-AlfaKatsayıları ve Puan değişmezliğine İlişkin Test-Tekrar Test Korelasyonları.....	30
<b>Tablo V:</b> Faktör yük değerleri.....	30
<b>Tablo VI:</b> Tedavi gruplarına göre yaşam kalitesi puanıyla hekim ve hasta tarafından değerlendirme arasındaki ilişki.....	31
<b>Tablo VII:</b> Tedavi grupları ve ölçeğin uygulanma zamanına göre yaşam kalitesi ölçeğinden alınan puan ortalamaları.....	32