



Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Owczarczyk-Saczonek
Katedra i Klinika Dermatologii, Chorób Przenoszonych
Drogą Płciową i Immunologii Klinicznej,
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski

Olsztyn, 30.03.2023

VIDI
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
RADA DYSCYPLINY NAUKI MEDYCZNE
Przewodniczący
prof. dr hab. Agnieszka Haloń

Recenzja pracy doktorskiej lek. Idy Yurtsever

na podstawie cyklu publikacji pt. „*Ocena psychometryczna osób zgłaszających się po poradę z zakresu dermatologii estetycznej*”

Promotor: Prof. dr hab. n. med. dr h. c. Jacek Szepietowski

1. Ida Yurtsever, Łukasz Matusiak, Marta Szepietowska, Ewa Wójcik, David Veale, Jacek C Szepietowski. *Cosmetic Procedure Screening Questionnaire (COPS): creation and validation of Polish language version*. Adv Derm Alergol. 2021 Oct; 38(5):881-886. IF: 1,664 pkt. Pkt. MEiN/KBN: 70,00
2. Ida Yurtsever, Łukasz Matusiak, Marta Szepietowska, David Veale, Jacek C Szepietowski. *Appearance Anxiety Inventory (AAI): creation and validation of the Polish language version*. Adv Derm Alergol. 2022 Oct; 39(5):940-943. IF: 1,664 pkt. Pkt. MEiN/KBN: 70,00
3. Ida Yurtsever, Łukasz Matusiak, Marta Szepietowska, Chris Evans, Jacek C Szepietowski. *Body Shape Questionnaire-34 (BSQ) and Functionality Appreciation Scale (FAS) - pertinent body image screening tools: Creation and validation of Polish language versions*. Sci Prog. 2022 Jul-Sep;105(3). IF: 1,44 pkt. Pkt. MEiN/KBN: 40,00
4. Ida Yurtsever, Łukasz Matusiak, Jacek C Szepietowski J. *To inject or to reject? The body image perception among aesthetic dermatology patients*. Clin. Med. 2023 Jan; 12(1). IF: 4,964 pkt. Pkt. MEiN/KBN: 140,00

Sumaryczny IF: 9,732 punktów
Sumaryczna Punktacja Ministerialna: 320,00 punktów



Lek. Ida Yurtsever jest absolwentką Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, który ukończyła w 2013 roku oraz Studiów Podyplomowych w Szkole Medycyny Estetycznej przy Centrum Kształcenia Podyplomowego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Obecnie pracuje jako wykładowca w Szkole Medycyny Estetycznej przy Centrum Kształcenia Podyplomowego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, jako lekarz dermatolog w Klinice Spire Clinic w Warszawie, w Klinice Doktor Beata Dethloff w Warszawie oraz w Klinice Skin Spa we Wrocławiu. Oprócz pracy dermatologa wykonuje na co dzień procedury medycyny estetycznej. Doktorantka jest członkiem Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego od 2014 roku i Europejskiej Akademii Dermatologii i Wenerologii od 2016 roku. Odbyła wiele dodatkowych szkoleń z zakresu medycyny estetycznej. Jest autorką lub współautorką 5 artykułów naukowych o IF 5,244 i Pkt. MEiN: 145, które nie wchodzą w skład osiągnięcia naukowego

Osiągnięcie naukowe spełnia warunki określone w Ustawie z dnia z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2020 r. poz. 85 z późn. zm.) art. 187 tejsze ustawy i stanowi cykl czterech prac oryginalnych, powiązanych tematycznie - „*Ocena psychometryczna osób zgłaszających się po poradę z zakresu dermatologii estetycznej*”. We wszystkich pracach Kandydatka jest pierwszym autorem. Podany cykl publikacji do recenzji ma wysoki IF 9,732, MNiSW 320.

Obserwowano w ostatnich latach rosnąca popularność zabiegów z zakresu dermatologii estetycznej oraz łatwa dostępność do rynku estetycznego doprowadziły do sytuacji, gdzie zabiegi estetyczne stały się nie tylko procedurami upiększającymi, ale także pewnym rodzajem psychoterapii dla niektórych pacjentów. Należy jednak mieć świadomość, że u od kilkunastu do kilkudziesięciu procent pacjentów współwystępują problemy dermatologiczne/estetyczne oraz psychiatryczne, szczególnie z kręgu zaburzeń dysmorficznych ciała. Zadaniem lekarza podejmującego się wykonać zabiegi z zakresu medycyny estetycznej jest rozpoznanie zaburzeń i skierowanie pacjenta do odpowiedniego specjalisty przy jednoczesnym odroczeniu planowanego zabiegu do czasu uzyskania kontroli choroby. Odmowa wykonania zabiegu jest w takich sytuacjach powinna być traktowana jako wyraz profesjonalizmu lekarza. Niestety rozpoznanie tego typu zaburzeń, zwłaszcza przy pierwszym kontakcie z pacjentem, jest trudne, co może



doprowadzić do pogłębienia się zaburzenia i prób samobójczych. Chorzy próbują poddawać się kolejnym zabiegom, odwiedzają bardzo wielu specjalistów w celu uzyskania pożądanego przez siebie leczenia. Ponadto często wywierają nacisk połączony z zachowaniami agresywnymi i napastliwymi, mogą stosować groźby prawne, a nawet fizyczne pozywają lekarzy do sądu z powodu nieprawidłowo, zdaniem pacjentów, przeprowadzonego zabiegu. Dlatego wybór tematu dokonany przez Doktorantkę uważam za bardzo trafny, nowatorski i bardzo praktyczny.

Doktorantka wyznaczyła sobie główny cel pracy, którym było przeprowadzenie oceny obrazu ciała oraz zaburzeń dysmorficznych wśród pacjentów poddawanych zabiegom z zakresu dermatologii estetycznej. Liczne cele szczegółowe koncentrowały się na poniższych zagadnieniach:

- Wybór odpowiednich narzędzi diagnostycznych, służących do oceny postrzegania własnego ciała (COPS, AAI, FAS, BAS-2, BSQ-34, RSES);
- Stworzenie polskiej wersji językowej: Przesiewowego Kwestionariusza Procedur Kosmetycznych (COPS – *Cosmetic Procedures Screening Questionnaire*), Inwentarza Niepokoju o Wygląd (AAI – *Apperance Anxiety Inventory*), Kwestionariusza Oceny Sylwetki (BSQ – *Body Shape Questionnaire*), Skali Uznanie Funkcjonalności Ciała (FAS – *Functionality Appreciation Scale*);
- Ocena częstotliwości występowania zaburzeń dysmorficznych u osób poddających się zabiegom estetycznym lub poziomem doceniania własnego ciała, a wiekiem, płcią, BMI, wcześniejszymi zabiegami, historią leczenia psychiatrycznego, statusem finansowym i stopniem edukacji;
- Określenie zależności między obrazem ciała a także stopniem samooceny u osób poddających się zabiegom estetycznym, a wiekiem, płcią, BMI, wcześniejszymi zabiegami, historia leczenia psychiatrycznego, statusem finansowy i stopniem edukacji

Pierwsza praca z cyklu (*Yurtsever I et al. Cosmetic Procedure Screening Questionnaire (COPS): creation and validation of Polish language version*) jest pracą oryginalną, której celem było przetłumaczenie i walidacja polskiej wersji Kwestionariusza Przesiewowego Zabiegów Kosmetycznych (COPS), który może być wykorzystany w ramach zabiegów medycyny estetycznej do skryningu pacjentów z podejrzeniem BDD. Walidację przeprowadzono na 33 osobach poddawanych procedurom medycyny estetycznej, które wypełniły ankietę



dwukrotnie w odstępie 3-6 dni. Ponadto poproszono badanych o wypełnienie polskiej wersji kwestionariuszy BIQLI (Inwentarz Jakości Życia Obrazu Ciała) oraz HADS (Szpitalna Skala Lęku i Depresji) dla oceny procedury trafności zbieżnej. Polska wersja COPS wykazała dobrą spójność wewnętrzną (wartość współczynnika α Cronbacha 0,76) i odtwarzalność (współczynnik korelacji wewnątrzklasowej ICC 0,79). COPS silnie korelował z BIQLI ($r = -0,66, p < 0,01$), jak również z HADS, zarówno w podskalach depresji, jak i lęku (odpowiednio $r = 0,68, p < 0,01$ i $r = 0,66, p < 0,01$). Polska wersja kwestionariusza COPS może być przydatnym narzędziem wykorzystywanym do skryningu pacjentów z podejrzeniem BDD osób poddawanych zabiegom z zakresu dermatologii estetycznej.

Druga praca z cyklu (*Yurtsever I et al. Appearance Anxiety Inventory (AAI): creation and validation of the Polish language version*) to również praca oryginalna, której celem było przetłumaczenie i walidacja polskiej wersji AAI (Inwentarza Niepokoju o Wygląd). Walidację przeprowadzono na 49 osobach. Pacjenci wypełniali ankiety dwukrotnie w odstępie 3-6 dni. Ponadto osoby badane zostały poproszone o wypełnienie polskiej wersji kwestionariusza COPS (Cosmetic Procedure Screening Questionnaire) i RSES (Rosenberg Self Esteem Scale) pod kątem trafności zbieżnej. Polska wersja AAI wykazała się bardzo dobrą spójnością wewnętrzną (wartość współczynnika α Cronbacha 0,91) i dobrą odtwarzalnością (współczynnik korelacji wewnątrzklasowej (ICC) 0,78). Trafność zbieżna wskazywała na silną korelację między AAI a COPS oraz silną ujemną korelację między AAI a RSES (odpowiednio $r = 0,67, p < 0,0001$ i $r = -0,57, p < 0,0001$). Polska wersja kwestionariusza AAI wykazała się wystarczającymi lub lepszymi właściwościami psychometrycznymi, aby uzasadnić jego zastosowanie w pracy klinicznej i badawczej z osobami mówiącymi po polsku.

W trzeciej pracy, również oryginalnej (*Yurtsever I et al. Body Shape Questionnaire-34 (BSQ) and Functionality Appreciation Scale (FAS) - pertinent body image screening tools: Creation and validation of Polish language versions*), również oryginalnej, Doktorantka postawiła sobie za cel przetłumaczenie i ocenę właściwości psychometrycznych polskich wersji Body Shape Questionnaire – BSQ (Kwestionariusz Oceny Sylwetki) oraz Functionality Appreciation Scale – FAS (Skala Uznania Funkcjonalności Ciała). Walidację BSQ przeprowadzono na 89 osobach, a FAS 103 osobach. Uczestnicy wypełniali również polską



wersję Inwentarza Jakości Życia Obrazu Ciała (BIQLI) oraz Skalę Doceniania Ciała-2 (BAS-2), aby zbadać trafność zbieżną. Zarówno polskie wersje BSQ, jak i FAS wykazały dobrą spójność wewnętrzną i powtarzalność. Trafność zbieżna ujawniła umiarkowany związek między wynikami BSQ i BIQLI oraz silny związek między wynikami FAS i BAS-2. Badanie polskich wersji kwestionariuszy BSQ i FAS wykazały wystarczająco silne właściwości psychometryczne, aby uzasadnić ich zastosowanie w pracy klinicznej i badawczej z pacjentami polskojęzycznymi.

Ostatnia, czwarta praca (*Yurtsever I et al. To inject or to reject? The body image perception among aesthetic dermatology patients*) jest również pracą oryginalną. Celem tego badania było przeprowadzenie jak najpełniejszej oceny obrazu ciała i BDD wśród pacjentów medycyny estetycznej. Doktorantka zrekrutowała grupę aż 412 osób, które poproszono o wypełnienie 6 różnych kwestionariuszy on-line dotyczących własnego obrazu (COPS, AAI, FAS, BAS-2, BSQ-16 i RSES). Częstość występowania BDD wahała się od 7,28% do 11,17%, w zależności od zastosowanego narzędzia przesiewowego. Nasze badania wykazały, że podatność na BDD, obraz ciała, docenianie ciała i samoocena były ze sobą silnie powiązane ($p < 0,001$). Wyższy BMI był czynnikiem ryzyka BDD, niezadowolenia z ciała i deprecjacji. Status majątkowy istotnie wpływał na wszystkie cechy. Historia leczenia psychiatrycznego wpływała na ryzyko BDD, zadowolenie z ciała, docenianie ciała i samoocenę. Przebieg zabiegów oraz satysfakcja z zabiegów nie miały wpływu na uzyskane wyniki. Badania Doktorantki w sposób istotny wykazują, jak ważne jest. Postrzeganie własnego wyglądu przez pacjenta, a ocena psychometryczna pacjentów przed zabiegiem może być kluczowa.

Istotnym atutem cyklu przedstawionego mi do recenzji pracy jest wysoki IF prac, wydrukowanych w cenionych pismach polskich i zagranicznych. Docenienie ich przez recenzentów tychże czasopism uważam za bardzo istotne w ocenie tego cyklu i nie zgłaszam żadnych merytorycznych uwag. Kolejnym atutem jest nowatorski, interdyscyplinarny temat, dający wiele wskazówek dla klinicystów i pacjentów. Jest to kolejny dowód, że procedury z zakresu medycyny estetycznej są zabiegami medycznymi, które wymagają holistycznego podejścia do pacjenta i odpowiedniej kwalifikacji.

Przedzabiegowe wykrycie BDD jest ważne dla optymalizacji wyników leczenia i zapobiegania niepożądanym komplikacjom prawnym, które mogą wynikać z niezadowolenia



KATEDRA I KLINIKA DERMATOLOGII, CHOROÓB PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ I IMMUNOLOGII KLINICZNEJ

pacjenta. Posiadanie listy kontrolnej przedzabiegowej podpisanej przez pacjentów z podejrzeniem BDD zapewnia pewien stopień ochrony prawnej lekarzowi. Dlatego prace opublikowane przez Doktorantkę uznaję za bardzo cenne i mam nadzieję, że zostaną one odpowiednio rozpropagowane w naszym środowisku.

Podsumowując, przedstawiony cykl prac składający się na rozprawę doktorską oceniam bardzo wysoko. Wybranie ciekawego i nowatorskiego tematu, prawidłowo dobrane metody badawcze oraz analizy statystyczne, dobór literatury, wskazują, że lek. Ida Yurtsever jest osobą umiejącą prowadzić badania naukowe, oraz wyciągać odpowiednie wnioski. O wartości prac naukowych świadczą publikacje w renomowanych czasopismach medycznych, których całkowita punktacja IF wynosi 9,732. Rozprawa doktorska spełnia warunki określone w Ustawie z dnia z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2020 r. poz. 85 z późn. zm.) art. 187 tejże ustawy.

W związku z powyższym przedkładam Radzie Dyscypliny Nauki Medyczne Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wniosek o dopuszczenie lek. Idy Yurtsever do dalszych etapów przewodu doktorskiego. Ze względu na wysoką punktację IF, aktualny i praktyczny klinicznie temat, wnioskuję o wyróżnienie.

Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Owczarczyk-Saczonek

KIEROWNIK
Katedry i Kliniki Dermatologii,
Chorób Przenoszonych Drogą Płciową
i Immunologii Klinicznej

prof. dr hab. n. med. Agnieszka Owczarczyk-Saczonek