

## Osmangazi Journal of Medicine

e-ISSN: 2587-1579

### Pektus Karinatumda Bası Korsesi Tedavisinin Klinik ve Psikososyal Etkileri: Sonuç Analizi

Clinical and Psychosocial Effects of Compression Brace Therapy in Pectus Carinatum: Analysis of Treatment Outcomes

Berkay Tekkanat , Ergün Bahadırhan Karkın , Pari Khalilova , Hüseyin İlhan 

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

\*Uzmanlık tezinden türetilmiştir.

**Abstract:** This study aimed to evaluate the clinical and psychosocial effects of compression brace therapy in patients with pectus carinatum, and to investigate the relationship between treatment duration, compliance, satisfaction, and willingness for re-use. A total of 63 patients who completed or discontinued compression brace therapy between 2018 and 2022 were retrospectively analyzed. Demographic data, daily brace wearing time, total treatment duration, physical complaints (pain, skin irritation, dyspnea, itching), psychosocial impact (concealment, peer bullying, family pressure, self-image anxiety), treatment satisfaction, and willingness for re-use were examined based on clinical records and follow-up notes. Statistical analysis was performed using SPSS 28.0, and  $p < 0.05$  was considered significant. The mean treatment duration was  $10.7 \pm 10.5$  months. Patients treated  $\geq 10$  months showed a significant improvement in appearance satisfaction ( $p=0.001$ ), and those with increased satisfaction had longer daily brace-wearing times ( $p=0.042$ ). The most frequent physical complaints were chest pain (41.3%) and skin erythema (38.1%), but these symptoms did not affect compliance or willingness for re-use ( $p > 0.05$ ). In multivariate analysis, daily wearing time ( $p=0.012$ ) and total treatment duration ( $p=0.021$ ) were identified as independent predictors of increased satisfaction, while age was an independent predictor for willingness for re-use ( $p=0.001$ ). Psychosocial evaluation revealed a high rate of concealment feelings (mean  $3.59 \pm 1.91$ ), particularly in long-term users ( $p=0.018$ ). Patients with increased satisfaction reported higher peer bullying scores ( $p=0.037$ ). Those with willingness for re-use had significantly lower age and diagnosis age ( $p=0.000$  and  $p=0.027$ ). Compression bracing is a safe and effective treatment for pectus carinatum, improving physical appearance, self-image, and quality of life. However, the visibility of the brace may lead to psychosocial burden, including concealment behaviors and peer bullying among adolescents. Integrating patient education, regular follow-up, and psychosocial support into treatment may enhance compliance and long-term outcomes.

**Keywords:** Pectus carinatum; Braces; Psychosocial factors

**Özet:** Bu çalışmada pektus karinatum hastalarında bası korsesi tedavisinin klinik ve psikososyal etkilerini değerlendirmek, tedavi süresi ve uyum ile memnuniyet arasındaki ilişkiyi incelemek amaçlanmıştır. 2018–2022 yılları arasında pektus karinatum tanısıyla bası korsesi uygulanan, tedavisi tamamlanmış veya sonlandırılmış toplam 63 hasta geriye dönük olarak incelendi. Hastaların demografik verileri, günlük korse kullanım süresi, tedavi süresi, fiziksel yakınmaları (ağrı, kızarıklık, nefes darlığı, kaşıntı) ve psikososyal etkilenimleri (gizleme duygusu, akran zorbalığı, aile baskısı, benlik kaygısı) değerlendirildi. Memnuniyet ve yeniden kullanım isteği kayıt altına alındı. İstatistiksel analiz SPSS 28.0 ile yapıldı;  $p < 0,05$  anlamlı kabul edildi. Ortalama tedavi süresi  $10,7 \pm 10,5$  aydı ve tedavi süresi  $\geq 10$  ay olan hastalarda görünüm memnuniyetinde anlamlı artış izlendi ( $p=0,001$ ). Memnuniyet artışı olan hastaların günlük kullanım süresi daha uzundu ( $p=0,042$ ). En sık bildirilen fiziksel yakınmalar göğüs ağrısı (%41,3) ve ciltte kızarıklık (%38,1) olmasına rağmen bu şikâyetlerin tedavi uyumu veya yeniden kullanım isteği üzerinde anlamlı etkisi yoktu ( $p > 0,05$ ). Çok değişkenli analizde, görünüm memnuniyetindeki artışın bağımsız belirleyicilerinin günlük korse kullanım süresi ( $p=0,012$ ) ve toplam tedavi süresi ( $p=0,021$ ) olduğu, yeniden kullanım isteği için ise yaşın bağımsız bir prediktör olduğu ( $p=0,001$ ) saptanmıştır. Psikososyal değerlendirmede gizleme duygusu yüksek bulundu (ortalama  $3,59 \pm 1,91$ ) ve özellikle uzun süre tedavi gören hastalarda anlamlı olarak daha yüksekti ( $p=0,018$ ). Memnuniyet artışı olan hastalarda akran zorbalığı puanlarının da daha yüksek olduğu saptandı ( $p=0,037$ ). Ayrıca yeniden kullanım eğilimi olan hastaların yaş ve tanı yaşlarının daha düşük olduğu görüldü ( $p=0,000$  ve  $p=0,027$ ). Bası korsesi pektus karinatum tedavisinde etkili ve güvenli bir yöntemdir. Tedavi ile görünüm memnuniyeti artmakta ve benlik algısı iyileşmektedir. Bununla birlikte, korse görünürlüğünün adolesanlarda gizleme davranışı ve akran zorbalığı gibi psikososyal yükler oluşturabileceği göz ardı edilmemelidir. Tedavi başarısı için yalnızca fiziksel düzelme değil, hastaların psikososyal ihtiyaçlarının da gözetilmesi önemlidir. Düzenli takip, hasta-aile eğitimi ve psikolojik destekle tedavi uyumu artırılabilir.

**Anahtar Kelimeler:** Pektus karinatum; Bası korsesi; Psikososyal faktörler

#### Correspondence / Sorumlu yazar

Berkay TEKKANAT

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Eskişehir, Türkiye

e-mail: [dr.berkaytekkanat@gmail.com](mailto:dr.berkaytekkanat@gmail.com)

Received 30.10.2025

Accepted : 04.02.2026

**Etik Kurul Onayı:** Çalışma Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu tarafından onaylanmıştır (Karar no: 50, Tarih: 16.05.2022).

**Onam:** Yazarlar retrospektif bir çalışma olduğu için olgulardan imzalı onam almadıklarını beyan etmişlerdir.

**Yazar katkıları:** Tasarım: BT,Hİ; Veri toplama: BT, Analiz ve Yorum: EBK, PK; Literatür taraması: BT; Yazım ve Revizyon: BT, EBK, PK, Hİ.

**Telif Hakkı Devir Formu:** Tüm yazarlar tarafından Telif Hakkı Devir Formu imzalanmıştır.

**Hakem Değerlendirmesi:** Hakem değerlendirmesinden geçmiştir.

**Çıkar Çatışması Bildirimi:** Yazarlar çıkar çatışması olmadığını beyan etmişlerdir.

**Destek Beyanı:** Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir

**How to cite/ Atıf için:** Tekkanat B , Karkın EB , Khalilova P , İlhan H, Pektus Karinatumda Bası Korsesi Tedavisinin Klinik ve Psikososyal Etkileri Sonuç Analizi, Osmangazi Journal of Medicine, 2026;48(3):436-441

## 1. Giriş

Pektus karinatum, göğüs duvarının ön yüzünde sternumun ve kıkırdak kostaların anormal öne çıkıntısı ile karakterize, nadir görülen bir göğüs duvarı deformitesidir(1). Çoğunlukla ergenlik döneminde belirginleşir ve erkeklerde daha sık görülür(2). Bu deformite her ne kadar yaşamı tehdit eden bir durum olmasa da estetik görünümde yarattığı belirgin bozukluk nedeniyle hastalarda özgüven kaybı, benlik algısında bozulma, sosyal izolasyon ve psikolojik stres gibi önemli etkiler oluşturabilir(3).

Cerrahi tedavi uzun yıllar boyunca standart yaklaşım olsa da son yıllarda noninvaziv bası korsesi tedavisi, etkinliği, düşük komplikasyon oranı ve kozmetik avantajları nedeniyle ön plana çıkmıştır(4). Bası prensibine dayalı korselerle, deformitenin kademeli olarak düzeltilmesi mümkün hale gelmiştir. Bununla birlikte, bu tedavinin başarısı yalnızca deformitenin fiziksel olarak düzeltilmesiyle değil, hastanın tedaviye uyum düzeyi, konforu ve psikososyal etkilenimiyle de yakından ilişkilidir(5).

Korse tedavisinin başarısını etkileyen faktörler arasında; tedavi süresi, günlük kullanım süresi, hastanın yaşı, deformite tipi ve aile desteği gibi unsurlar öne çıkmaktadır(5). Ancak literatürde, bu faktörlerin hasta memnuniyeti ve yaşam kalitesi üzerindeki etkilerini sistematik biçimde inceleyen çalışmalar sınırlıdır.

Bu çalışmada, pektus karinatum hastalarında uygulanan bası korsesi tedavisinin psikososyal durum ve tedaviye uyum üzerine etkilerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır. Ayrıca tedavi süresi, görünüm memnuniyeti, yeniden kullanım eğilimi ve aile memnuniyeti arasındaki ilişkiler de incelenmiştir.

## 2. Gereç ve Yöntem

Bu araştırma, pektus karinatum tanısı ile bası korsesi tedavisi uygulanmış hastaların dosya kayıtlarının geriye dönük incelenmesiyle yürütülmüştür. Çalışma, Helsinki Deklarasyonu ilkelerine uygun şekilde yürütülmüştür. Çalışma, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı'nda gerçekleştirilmiştir ve etik kurul onayı alınmıştır. Hasta verileri gizlilik ilkelerine uygun olarak değerlendirilmiş, kişisel bilgiler kullanılmamıştır.

Çalışmaya 2018–2022 yılları arasında pektus karinatum tanısıyla polikliniğimize başvurmuş, bası korsesi tedavisi uygulanmış, tedavi sürecini

tamamlamış ve kendi isteğiyle sonlandırmış toplam 63 hasta dahil edilmiştir. Veriler hastaların dosya notlarından ve poliklinik takip formlarındaki hasta görüşmelerinden elde edilmiştir. Ayrıca bu veriler belirtilen yıllar arasında polikliniğimizde likert tipi(1-5 arası puanlama) ölçek ile kaydedilmiştir. Tedaviyi kendi istekleri ile sonlandıran hastaların bir kısmı, tedavilerinin kendi görüşleri doğrultusunda tamamlandığına veya kendi görünümünün iyi olduğuna karar veren hastalardan oluşması nedeni ile bu hastalar örneklem büyüklüğünün korunması amacıyla süreç tamamlanmış hastalardan ayrı tutulmamıştır. Dosya kayıtları eksik olan, tedaviyi reddeden ya da düzenli kontrolleri bulunmayan hastalar çalışma dışında bırakılmıştır.

Hastaların yaş, cinsiyet, tanı yaşı, tedavi yaşı, günlük korse kullanım süresi, tedavi süresi ve hasta ile ailenin memnuniyet düzeyleri kaydedilmiştir. Hasta ve ailenin memnuniyet düzeyleri, tedavi sonucundan ne kadar memnun oldukları ile ilgilidir ve likert tipi(1-5 arası puanlama) ölçek ile değerlendirilmiştir.

Ayrıca hastaların tedavi sürecinde olan fiziksel şikayetleri (göğüs ağrısı, sırt ağrısı, nefes darlığı, çarpıntı, ciltte kızarıklık, kaşıntı, günlük aktivitelerde kısıtlanma) ile psikososyal etkilenimleri (tedavi için aile baskısı, tedavi almasından ötürü akran zorbalığı, tedavi aldığını gizleme duygusu, benlik kaygısı) likert tipi ölçek ile değerlendirilmiştir.

“Yeniden kullanım eğilimi” değişkeni, tedavi sürecini tamamlamış veya sonlandırmış hastaların korsenin yeniden kullanılmasına yönelik görüşlerini ya da tavsiyelerini temsil etmektedir.

Verilerin tanımlayıcı istatistiklerinde ortalama, standart sapma, medyan, en düşük, en yüksek, frekans ve oran değerleri kullanılmıştır. Değişkenlerin dağılımı Kolmogorov-Smirnov testi ile ölçülmüş, nicel bağımsız verilerin analizinde Mann-Whitney U testi kullanılmıştır. Nitel bağımsız verilerin analizinde ki-kare testi, ki-kare test koşulları sağlanmadığında Fisher testi kullanılmıştır. Bağımlı nicel verilerin analizinde Wilcoxon testi kullanılmıştır. Tek değişkenli analizlerde anlamlı bulunan parametrelerin ‘memnuniyet artışı’ ve ‘yeniden kullanım eğilimi’ üzerindeki bağımsız etkilerini belirlemek amacıyla Çok Değişkenli Lojistik Regresyon analizi uygulanmıştır. Model uyumu Hosmer-Lemeshow testi ile değerlendirilmiş, sonuçlar Odds Ratio (OR) ve %95 güven aralığı (GA) ile sunulmuştur. Analizlerde SPSS 28.0

programı kullanılmış ve istatistiksel anlamlılık düzeyi  $p < 0,05$  olarak kabul edilmiştir.

### 3. Bulgular

Çalışmaya dahil edilen 63 hastanın yaş ortalaması  $16,5 \pm 2,5$  yıl, tanı yaşı  $13,2 \pm 2,8$  yıl ve tedavi yaşı  $13,8 \pm 1,8$  yıl idi. Ortalama tedavi süresi  $10,7 \pm 10,5$  ay olup medyan değer 10 ay idi. Hastaların 31'i 10 aydan kısa, 32'si 10 aydan uzun süre tedavi görmüştü.

Günlük korse kullanım süresi ortalama  $4,9 \pm 3,4$  saat olarak saptandı ve yalnızca %6,3'ü korsesini ev dışı ortamlarda da kullanıyordu.

Tedavi süresi  $\geq 10$  ay olan hastalarda tedavi öncesine göre toraks görünümünden memnuniyet düzeyinde anlamlı artış izlendi ( $p = 0,001$ ). Tedavi süresinden bağımsız olarak memnuniyet artışı gözlemlense de uzun süreli tedavi grubunda bu artış daha belirgindi ( $p = 0,028$ ). Memnuniyet düzeyi artışı olan hastalarda günlük korse kullanım süresi anlamlı olarak daha uzundu ( $p = 0,042$ ).

Fiziksel yakınmalar açısından en sık bildirilen şikayet göğüs ağrısı (%41,3) ve ciltte kızarıklık (%38,1) idi. Daha nadir olarak kaşıntı (%12,7), nefes darlığı (%9,5) ve çarpıntı (%6,3) bildirildi. Fiziksel yakınmalar ile tedavi süresi, günlük kullanım süresi ve yeniden kullanım eğilimi arasında anlamlı ilişki saptanmadı ( $p > 0,05$ ). Ancak tedavi sonucundan memnuniyet artışı olan hastalarda ciltte kızarıklık oranı anlamlı olarak daha yüksekti ( $p = 0,046$ ).

Psikososyal ölçek değerlendirmesinde gizleme duygusu ortalaması  $3,59 \pm 1,91$  (3 puan ve üzeri hastaların %65'i), benlik kaygısı  $1,75 \pm 1,51$ , aile baskısı  $2,62 \pm 1,73$ , akran zorbalığı  $1,19 \pm 0,80$  idi. Tedavi süresi  $\geq 10$  ay olan hastalarda gizleme duygusu anlamlı olarak daha yüksek bulundu ( $p = 0,018$ ). Diğer psikososyal değişkenlerde iki grup arasında fark izlenmedi ( $p > 0,05$ ).

Tedavi sonucundan memnuniyet artışı olan hastalarda akran zorbalığı puanları anlamlı olarak daha yüksekti ( $p = 0,037$ ). Bu bulgu, korsesini daha düzenli kullanan hastaların tedaviden daha fazla fayda sağladığını ancak tedavinin görünür olması nedeniyle sosyal çevrelerinde daha fazla zorbalığa maruz kaldıklarını düşündürmektedir.

Yeniden kullanım eğilimi olan hastalarda yaş ( $p = 0,000$ ) ve tanı yaşı ( $p = 0,027$ ) anlamlı olarak daha düşüktü. Bu grupta ailelerin tedaviden memnuniyet düzeyi yeniden kullanım eğilimi olmayanlara göre daha düşüktü ( $p = 0,031$ ).

Çok değişkenli lojistik regresyon analizi sonuçlarına göre, tedavi sonucunda görünüm memnuniyetinde artış üzerinde günlük korse kullanım süresinin (OR: 1,28; %95 GA: 1,05-1,56;  $P = 0,012$ ) ve toplam tedavi süresinin (OR: 1,10; %95 GA 1,01-1,20;  $p = 0,021$ ) bağımsız ve anlamlı etkileri olduğu saptandı. Buna göre günlük kullanım süresindeki her bir saatlik artış memnuniyet olasılığını %28 artırmaktadır. Toplam tedavi süresindeki her bir aylık artış ise memnuniyet olasılığını %10 artırmaktadır. Öte yandan hastaların yeniden korse kullanım eğilimi üzerinde yaşın bağımsız bir prediktör olduğu görüldü (OR: 0,62; %95 GA: 0,46-0,83;  $p = 0,001$ ). Yaş arttıkça tekrar kullanım eğilimi anlamlı ölçüde azalmaktadır. Modele dahil edilen gizleme duygusu ve diğer psikososyal skorların memnuniyet artışı üzerinde bağımsız bir etkisi saptanmadı ( $p > 0,05$ ).

Fiziksel rahatsızlıkların (ağrı, kızarıklık, kaşıntı vb.) tedaviye uyum veya yeniden kullanım isteği üzerinde anlamlı etkisi bulunmadı ( $p > 0,05$ ).

### 4. Tartışma

Korse tedavisinin belki de en zorlu yönü, adolesan bireylerin psikososyal yaşantılarına getirdiği yüküdür. Mevcut çalışmada, korse kullanımına bağlı görünüm memnuniyetindeki artışın bir bedeli olabileceği görülmektedir: Korseyi daha uzun ve düzenli kullanan, dolayısıyla tedaviden daha fazla fayda gören hastalar, aynı zamanda akran zorbalığı puanlarını daha yüksek bildirmişlerdir. Bu bulgu, korsenin görünürlüğüne sosyal çevrede dışlanma, alay edilme ya da farklı algılanma gibi olumsuz sosyal deneyimler ile ilişkili olabileceğini düşündürmektedir. Literatürde de pektus karinatum için bası korsesi kullanan adolesanların, akranları arasında kendilerini farklı hissettikleri ve bu görünüm nedeniyle sosyal izolasyon yaşadıkları bildirilmiştir (2, 4, 6, 7). Bu veriler, korsenin yalnızca fiziksel bir cihaz değil, aynı zamanda bireyin sosyal kimliğini etkileyen bir "dışsal imaj yükü" olduğunu destekler niteliktedir.

Psikososyal etkilerin araştırılması amacıyla literatürde ortak belirlenmiş bir ölçek bulunmamaktadır. Colozza ve Bütter (8), Pektus Ekskavatum Değerlendirme Ölçeği (PEEQ) ile birlikte iki ölçeği pektus karinatumu uyarlayarak hastaların durumunu değerlendirmiştir. Pessanha ve ark.(9) ölçeklerini Pektus Karinatum Değerlendirme Ölçeği (PCEQ) olarak tanımlamış ve uygulamıştır. Paulson ve ark.(10) ve Orrick ve ark.(11) da benzer şekilde ölçekleri uyarlamıştır. Çalışmamızda uygulanabilirliği hızlı ve kolay anlaşılır olan

sorulardan yapılmış hasta değerlendirmesinin sonuçları paylaşılmıştır.

Bu psikososyal yük, zamanla bireyde “gizleme” davranışıyla sonuçlanabilir. Mevcut çalışmada, özellikle uzun süre tedavi gören hastalarda gizleme duygusunun daha yüksek olduğu saptanmıştır. Bu durum, bireylerin korseyi dışarıda kullanmaktan kaçınmak, bol kıyafetler tercih etmek veya kalabalık sosyal ortamlardan uzak durmak gibi stratejiler geliştirmelerine neden olmaktadır(2, 4, 6). Nitel çalışmalar da gençlerin beden imajına dair kaygılarını yönetebilmek için fiziksel anormalliklerini gizlemeye yöneldiklerini göstermektedir ancak bu duygular yalnızca utanç ya da çekinme ile sınırlı değildir, aynı zamanda benlik algısı ve sosyal katılım ile yakından ilişkili bulunmuştur(12).

Öte yandan, literatürde uzun süreli tedavinin psikolojik yükünün zaman içinde azalabildiği de bildirilmektedir. Bir çalışmada, tedavinin ilk altı ayı sonunda psikososyal stresin belirgin biçimde azaldığı rapor edilmiştir(4). Aynı zamanda bireylerin özgüveninin arttığı ve psikolojik morbiditenin azaldığı da belirtilmiştir(13). Colozza ve Bütter, baskı korsesi kullanan hastaların tedavi sonrası sosyal aktivitelerinde iyileşme olduğunu ve özsaygılarının arttığını raporlamıştır(8). Benzer şekilde, Orrick ve ark.(11), korse tedavisinin benlik imgesi üzerinde olumlu bir etkisi olduğunu, pektus karinatunun yol açtığı psikososyal sorunların fiziksel şikâyetler kadar önemli olduğunu vurgulamıştır. Fraser ve arkadaşları ise korse tedavisi öncesinde hastaların %66’sının dış görünüşlerine dair kaygı taşıdığını, ancak tedavi sürecinde bu psikososyal endişelerin zamanla azaldığını göstermiştir(14).

Bu bulgular, hastaların zamanla korse kullanımına uyum sağladıklarını ve başlangıçta yaşanan zorlukların bir kısmını aşabildiklerini göstermektedir. Bununla birlikte, bu uyum her zaman dış çevredeki algının değiştiği anlamına gelmemektedir. Özellikle adolesan bireylerde, “başkalarının beni nasıl gördüğü” yönündeki kaygı hâlâ yüksek seviyede devam edebilir. Özellikle korseye bağlı stresin temel kaynağının fiziksel rahatsızlık değil, sosyal görünürlük ve dış algı ile ilişkili olduğu bildirilmiştir(2).

Çalışmamızda en çok bildirilen psikososyal sorun “gizleme duygusu” olurken, dikkat çekici bir diğer bulgu ise tedavi sonucundan memnun olmayan hastaların “yeniden kullanım eğiliminin” daha düşük olmasıdır. Bu durum, görünümünde anlamlı değişiklik gören ve sosyal olarak kendini daha iyi

hisseden bireylerin ihtiyaç halinde tedaviye gönüllü devam etme eğiliminde olduğuna, memnuniyetsiz bireylerde ise sosyal yükün tedavi faydasını gölgeleyebileceğine işaret etmektedir. Dolayısıyla, korse tedavisinde yalnızca fiziksel düzelme değil, hastaların benlik algısı, sosyal bütünleşmesi ve psikolojik destek gereksinimi de dikkate alınmalıdır. Psikososyal desteğin tedavi sürecine entegre edilmesi hem memnuniyet düzeyini artıracak hem de uzun vadede yeniden kullanım isteğini olumlu yönde etkileyebilecektir.

Literatürde pektus karinatumlu hastaların ciddi bir psikososyal yük altında olduğu ve bu durumun tedavi uyumunu etkileyebileceği vurgulanmaktadır(15). Çalışmamızda da univaryant analizlerde akran zorbalığı ve gizleme duygusunun memnuniyetle ilişkili olduğu görülmüştür. Ancak bu değişkenler multivaryant regresyon modeline dahil edildiğinde, memnuniyet artışının en güçlü ve bağımsız belirleyicilerinin günlük kullanım süresi (OR: 1,28) ve toplam tedavi süresi (OR: 1,10) olduğu saptanmıştır. Bu bulgu hastaların yaşadığı sosyal zorluklara rağmen korse kullanım disiplini korumasının klinik başarı için en kritik faktör olduğuna işaret etmektedir.

#### 4.1.Fiziksel Yakınmalar ve Tedavi Uyumu

Korsenin getirdiği fiziksel rahatsızlıklar, tedavi sürecinde sıkça dile getirilen bir endişe olmakla birlikte çalışmamızda ağrı, kaşıntı, nefes darlığı gibi yakınmaların tedaviye uyum üzerinde istatistiksel bir etkisi olmadığı görülmüştür. Bu bulgu, ilk bakışta şaşırtıcı görünse de literatürdeki bazı verilerle örtüşmektedir. İyi yapılmış korseler genellikle ciddi bir fiziksel semptomaya yol açmaz(6), hastalar daha çok sert plastik bir kabuğu sürekli taşımaktan ötürü rahatsızlık ve sıkıntı hissederler. Korse kullanımının fiziksel etkileri arasında ciltte kızarıklık, solunum sıkıntısı, uykuya dalmada zorlanma sayılabilir(2). Hastalar eğer tedavinin önemine inanıyor ve sonuçta ameliyattan kaçınma gibi somut bir fayda gözetiyorlarsa, bu tür fiziksel rahatsızlıklara katlanma eğilimi gösterebilirler. Literatürde, birçok gencin korseye uyum konusundaki en büyük motivasyonunun gelecekte cerrahiden kaçınmak ve eğriliğin ilerlemesini durdurmak olduğu vurgulanmıştır(16). Bu durumda, hafif ağrı veya kaşıntı gibi şikâyetler ikincil planda kalabilmektedir. Çalışmamızda da fiziksel yakınmalar, hastaların korselerini önerildiği şekilde giymelerini engelleyen bir faktör olmamıştır.

Öte yandan, fiziksel rahatsızlıklar tamamen önemsiz görülmemelidir. Bazı araştırmalar, korsenin getirdiği

konforsuzluk ile uyum problemleri arasında bağlantı olabileceğini belirtmektedir(17). Bu fiziksel rahatsızlık, hastaların tedaviyi bırakmasına zemin hazırlayabilir(5, 18). Bu nedenle klinisyenler, korse kullanımına bağlı ağrı noktaları, cilt sorunları veya solunum sıkıntısı gibi problemlere proaktif yaklaşmalıdır. Hasta eğitimi ve düzenli takiplerle, örneğin korse altında pamuklu bir içlik giyilmesi, cilt bakımına özen gösterilmesi veya korse tasarımında gerekirse düzeltmeler yapılması, bu yakınmaları en aza indirebilir. Ayrıca, teknolojik gelişmelerle birlikte daha konforlu ve hava alabilen malzemeler kullanılarak üretilen korselerin hasta deneyimini iyileştirebileceği öne sürülmektedir(6). Fiziksel konfor arttıkça, hastaların korseyi günlük hayata entegre etmesi ve önerilen saatlerde kullanması da kolaylaşacaktır. Sonuç olarak, mevcut çalışmamızda fiziksel yakınmalar uyumu etkilememiş olsa da her hastanın ağrı eşiği ve rahatsızlık algısı farklı olabileceğinden, bu konuda bireyselleştirilmiş destek sunmak önemlidir. Tedavi ekibinin hem fiziksel hem psikososyal engelleri göz önünde bulundurarak hastalara bütüncül yaklaşımı, uzun vadede hem uyumu hem de tedavi başarısını olumlu etkileyecektir.

#### 4.2.Sonuç

Pektus karinatum tedavisinde bası korsesi güvenli ve etkili bir yöntemdir. Bu çalışmada, korse tedavisinin yalnızca deformitenin düzeltilmesini sağlamakla kalmayıp hastaların benlik algısı ve yaşam kalitesi üzerinde de olumlu etkiler oluşturduğu görülmüştür. Yapılan tedavilerde görünüm memnuniyeti, özgüven ve sosyal yaşam puanlarında anlamlı iyileşme saptanmıştır.

Korseye uyum gösteren hastalarda estetik görünümünden memnuniyet artarken, sosyal çekinceler ve beden algısındaki olumsuzluklar belirgin şekilde azalmaktadır. Ancak uzun süreli kullanımda fiziksel rahatsızlık, cilt tahrişi veya uyku zorluğu gibi nedenlerle uyumun azalabileceği de dikkate alınmalıdır. Bu nedenle hasta ve ailelerin tedavi öncesinde bilgilendirilmesi, düzenli takiplerle motivasyonun sürdürülmesi ve uygun bası düzeyinin titizlikle ayarlanması tedavi başarısı açısından önemlidir. Psikolojik desteğin yanı sıra korse kullanım disiplini tedavinin kritik noktasıdır.

Pektus karinatumda bası korsesi tedavisi; deformitenin düzeltilmesinin yanı sıra hastaların psikososyal durumunda iyileşme ile ilişkili görülen, düşük komplikasyon oranına sahip bir yaklaşımdır. Uygun hasta seçimi, erken yaşta başlanması ve uyumun desteklenmesiyle memnuniyet verici sonuçlar elde edilebilir.

Elde edilen bulgular anlamlı sonuç ortaya koysa da çalışmanın kapsamı gereği bazı kısıtlılıklar kaçınılmaz olmuştur. Örneklem grubunun sadece hastanemiz hastalarından seçilmesi, tedavisi tamamlanmış ve kendi isteği ile tedaviyi bırakmış hastaların net sınırlarının olmaması, çalışmanın retrospektif olması bazı sınırlılıklardır. Ayrıca kullanılan psikososyal değerlendirme soruları, poliklinik şartlarında hızlı uygulanabilirliği amacıyla yapılandırılmış olup literatürde yaygın kullanılan ancak daha kapsamlı olan spesifik ölçeklerin yerine geçme iddiası taşımamaktadır. Buna rağmen elde edilen veriler bu tedavinin psikososyal yönünden irdelenmesi bakımından değerlidir ve gelecek çalışmaların daha geniş örneklem ile bulguları test etmesi önerilmektedir.

#### KAYNAKLAR

1. Tochilina AS, Ryzhikov DV, Vissarionov SV. Bracing of children with pectus carinatum: A literature review. *Pediatr Traumatol Orthop Reconstr Surg.* 2024;12(2):237-46.
2. Omanik P, Sesia SB, Kozlikova K, Schmidtova V, Funakova M, Haecker FM. Bracing of Pectus Carinatum in Children: Current Practices. *Children (Basel).* 2024;11(4):470.
3. van Braak H, de Beer SA, Twisk JWR, Zwaveling S, Oomen MWN, de Jong JR, et al. Improving Quality of Life With Dynamic Compression Bracing in Patients With Pectus Carinatum. *J Pediatr Surg.* 2025;60(1):161975.
4. Moon DH, Kang MK, Lee HS, Lee S. Long-Term Results of Compressive Brace Therapy for Pectus Carinatum. *Thorac Cardiovasc Surg.* 2019;67(1):67-72.
5. de Beer S, Volcklandt S, de Jong J, Oomen M, Zwaveling S, van Heurn E. Dynamic Compression Therapy for Pectus Carinatum in Children and Adolescents: Factors for Success. *J Pediatr Surg.* 2023;58(8):1440-5.
6. Frediani S, Zarfati A, Pardi V, Aloï I, Bertocchini A, Accinni A, et al. A new custom-made bivalve brace for pectus carinatum in children and adolescents: preliminary promising experience of 140 patients from a tertiary center. *Front Pediatr.* 2024;12:1321633.
7. Alaca N, Yuksel M. Comparison of physical functions and psychosocial conditions between adolescents with pectus excavatum, pectus carinatum and healthy controls. *Pediatr Surg Int.* 2021;37(6):765-75.

8. Colozza S, Bütter A. Bracing in pediatric patients with pectus carinatum is effective and improves quality of life. *J Pediatr Surg.* 2013;48(5):1055-9.
9. Pessanha I, Severo M, Correia-Pinto J, Estevão-Costa J, Henriques-Coelho T. Pectus Carinatum Evaluation Questionnaire (PCEQ): a novel tool to improve the follow-up in patients treated with brace compression. *Eur J Cardiothorac Surg.* 2016;49(3):877-82.
10. Paulson JF, Ellis K, Obermeyer RJ, Kuhn MA, Frantz FW, McGuire MM, et al. Development and validation of the Pectus Carinatum Body Image Quality of Life (PeCBI-QOL) questionnaire. *J Pediatr Surg.* 2019;54(11):2257-60.
11. Orrick BA, Pierce AL, McElroy SF. Changes in self-image after pectus carinatum brace treatment. *J Pediatr Surg.* 2022;57(8):1579-83.
12. Alaca N, Cagri Aslan D, Alaca I, Yuksel M. The psychometric properties of the Turkish version of the pectus carinatum body image quality of life questionnaire. *Pediatr Surg Int.* 2022;38(6):833-42.
13. Hunt I, Patel AJ. Effectiveness of Compressive External Bracing in Patients with Flexible Pectus Carinatum Deformity: A Review. *Thorac Cardiovasc Surg.* 2020;68(1):72-9.
14. Frey AS, Garcia VF, Brown RL, Inge TH, Ryckman FC, Cohen AP, et al. Nonoperative management of pectus carinatum. *J Pediatr Surg.* 2006;41(1):40-5.
15. Janssen N, Coorens NA, Franssen A, Daemen JHT, Michels IL, Hulsewe KWE, et al. Pectus excavatum and carinatum: a narrative review of epidemiology, etiopathogenesis, clinical features, and classification. *J Thorac Dis.* 2024;16(2):1687-701.
16. van Braak H, de Beer SA, Zwaveling S, Oomen MWN, de Jong JR. Ravitch Surgery or Dynamic Compression Bracing for Pectus Carinatum: A Retrospective Cohort Study. *Ann Thorac Surg.* 2024;117(1):144-50.
17. Mauduit M, Chermat A, Rojas D, Rouzé S, Delatour B, Verhoye J-P. Bi-valve braces for treatment of pectus carinatum in teenagers: impact on patients quality of life. *Cardiothorac Surg.* 2024;32(1):13.
18. Dekonenko C, Dorman RM, Pierce A, Orrick BA, Juang D, Aguayo P, et al. Outcomes Following Dynamic Compression Bracing for Pectus Carinatum. *J Laparoendosc Adv Surg Tech A.* 2019;29(10):1223-7.