

İLGİNÇ BİR İNTİHAR YÖNTEMİ: OLGU SUNUMU

An Interesting Suicide Method: A Case Report

D. Sümeyra DEMİRKIRAN, Adnan ÇELİKEL, Cem ZEREN, M. Mustafa ARSLAN

Demirkiran DS, Çelikel A, Zeren C, Arslan MM. İlginç bir intihar yöntemi: olgu sunumu Adli Tıp Bülteni, 2014;19(3):190-192.

ÖZET

Bu çalışmada bileğini keserek ve yarım ası ile intihar eden bir kadın olgunun sunulması amaçlanmıştır. Evde ölü bulunan olgumuzun seksen yaşında, sosyo-ekonomik düzeyi düşük ve evde yalnız yaşadığı belirlenmiştir. Psikolojik sorunları nedeniyle ilaç kullanım öyküsü vardı. Olay yeri incelemesinde avlu, mutfak ve odanın muhtelif yerlerinde kan izleri, bir leğende birikmiş kan ve içinde ekmek bıçağının bulunduğu görülmüştür. Olgu sedyenin duvar tarafındaki demirine kadın çorabıyla astığını görülmüştür. Boynundaki düğümle yer arası mesafenin 20 cm uzunluğunda saptanmıştır. Harici muayenesinde boynunda telem, her iki el bileği ön yüzde, sol el bileği arka yüzde ve el sırtında çok sayıda kesici alet yaraları tespit edilmiştir. Telem ve intihar girişimi amaçlı yapılan kesik vasıftaki yaralar dışında vücudunda herhangi bir travma izi görülmemiştir. Olgunun asiya bağlı asfiksi sonucu öldüğü anlaşılmıştır.

Olgumuzun intihar için risk faktörlerini taşıyor olması, iki farklı yöntem kullanması ve ası tipinin ilginç bulunması nedeniyle sunulmuştur.

Anahtar kelimeler: İntihar, yaşlılık, iki farklı intihar yöntemi.

ABSTRACT

The aim of this study is to present a case who committed suicide by an incomplete hanging method. A woman, who was 80 years old with low-socioeconomic-status and living alone, was found dead at home. There was history of medicine usage for psychiatric problems. In crime scene investigation, there was blood trail in different parts of kitchen, room and courtyard and also a washtub with blood and a bread knife inside was found.

The case was found hanged to the wall side metal of the stretcher with a woman sock. The distance between the knot and the ground was measured as 20cm. In external examination there was ligature mark on neck, numerous cutting wounds in anterior side of both wrists and posterior side of left wrist and hand. There were no trauma signs at body other than the ligature mark and the cutting wounds. It was understood that the case was died as a result of asphyxia due to hanging.

We are presenting this case because she was carrying risk factors for suicide, usage of two different methods for suicide and strangeness of hanging method.

Key words: Suicide, Old age, Two different suicide methods.

GİRİŞ ve AMAÇ

Erkeklerde ve kadınlarda yaş arttıkça intihar oranı artmaktadır(1). Her gün dünyada 1000 kişi intihar etmektedir ve tüm ölümlerin %0.4-0.9'unu intihar sonucu ölenler oluşturmaktadır(2). ABD'de 65 yaşından sonra intihar oranı her 5 yıl için beyaz erkeklerde %23, siyah erkeklerde %42 gibi önemli artış saptandığı belirtilmiştir. Yaşlılarda en sık ateşli silah yöntemi kullanıldığı bildirilmiştir(3). İngiltere'de intihar olaylarının %30-40'ı 55 yaş üzeri grupta görülmektedir (4). Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) verilerine göre Türkiye'de yaşlı grupta intihar en fazla 75 yaş ve üzerindeki erkeklerde görülmektedir. Yaşlı grupta her iki cinsiyet içinde en yaygın intihar nedeni hastalık olduğu belirlenmiştir (5). Türkiye, yaşlı intihar hızı bakımından en düşük ülkeler arasında yer almaktadır(2). İntihar amaçlı kullanılan yöntemler kültürlere göre değişmektedir. Yöntem seçiminde kişinin ruhsal yapısı,

Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp AD, Hatay

**Bu çalışma X. Adli Bilimler Sempozyumunda poster olarak sunulmuştur (13-16 Kasım 2013 Ankara).*

Geliş tarihi: 23.07.2014 Düzeltme tarihi: 09.10.2014 Kabul tarihi: 10.10.2014

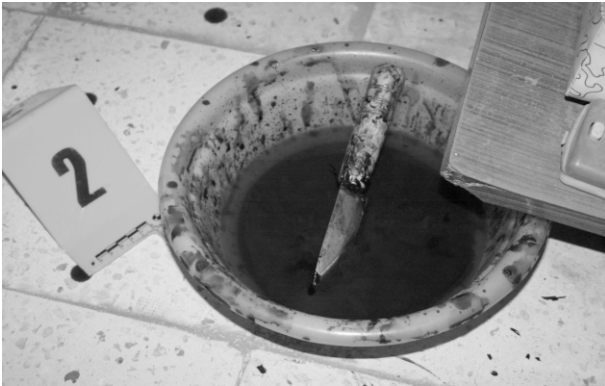
cinsiyet, yaş ve değer yargıları etkili olduğu bildirilmektedir. Bazen birden fazla yöntemin de kullanıldığı görülmüştür(6).

Bu çalışmada bileğini keserek ve yarım ası yöntemi ile intihar eden bir kadın olgusunun sunulması amaçlanmıştır.

OLGU

Seksen yaşında kadın olgu, evde yalnız yaşadığı, kendisinden iki gündür haber alınmamıştır. Bunun üzerine muhtar eşliğinde çilingir çağrılarak kapı açtırılmıştır. Evin içinde muhtelif yerlerde kan izleri ve kişinin tek katlı ranzaya asılı şekilde bulunması üzerine adli makamlara bildirimde bulunmuştur. Yakınlarından alınan öyküde kişinin yalnız yaşadığı, psikolojik sorunlarının olduğu, bu nedenle ilaç kullandığını ancak hastalığının tanısını bilmediklerini, ara ara kendisine uğratarak ihtiyaçlarını gidermeye çalıştıklarını beyan etmişlerdir.

Olay yeri incelenmesinde: Yatağın bulunduğu oda, mutfak ve avluda muhtelif yerlerde kan izlerinin bulunduğu görülmüştür. İki ayrı leğende birikmiş kan ve içinde bir ekmek bıçağının bulunduğu tespit edilmiştir (Resim 1). Kapı ve pencerelerde herhangi bir zorlamanın



Resim 1. Bileklerin kesilmesinde kullanılan bıçak.



Resim 2. Ası eyleminin gerçekleştiği yer.

olmadığı ve ev içinde bir dağınıklığa rastlanılmamıştır. Cesedin kendisini astığı ranza yerden yaklaşık 40 cm yükseklikte arkaya yaslanmak için demir destek bulunmakta olduğu görülmüştür. Kişinin boynunda ucuca bağlanmış kadın ince çorabı bulunduğu, çorabın diğer ucu duvara yakın ranza köşeliğine bağlanmış olduğu tespit edilmiştir. Boyundaki düğüm ile yer arası yaklaşık 20 cm olarak ölçülmüştür (Resim 2).

Harici muayenesinde boynun sağ tarafından başlayıp ense solda sonlanan, yükselici ve yüzeyleşici tarzda telem mevcut olduğu görüldü. Her iki el bileği ön yüzde çok sayıda kesici alet yaraları, sol el bileği arka yüzde ve el sırtında çok sayıda kesici alet yaraları bulunduğu görüldü. Telem ve intihar girişimi amaçlı yapılan kesici vasıftaki yaralar dışında vücudunda herhangi bir travma izi görülmedi. Otopsisinde el bilek ve sırtında tarif edilen kesici alet yaralarının ciltte sınırlı oldukları, büyük damar, sinir ve tendon yaralanması saptanmamıştır. Boyun organlarının incelenmesinde telem izi dışında cilt altı yumuşak dokular da makroskopik düzeyde kanama saptanmadı. Hyoid kemik ve troid kıkırdak sağlam olduğu saptandı. Akciğerler yüzeylelerinde peteşiyal kanamalar, kesitlerinde ödem ve hiperemi olduğu görüldü. Koroner arterlerde tıkalı olmayan aterosklerotik değişiklikler mevcuttu. Diğer iç organlarda herhangi bir makroskopik özellik görülmedi. Kişinin ölümünün mekanik asfiksiye bağlı meydana geldiği kanaatine varılmıştır.

TARTIŞMA

Yaşlılığın, intihar için bir risk grubu olduğu bildirilmiştir. Ülkemizde de ileri yaşlarda intihar eden olguların oranında artış olduğu belirlenmiştir (7). Yapılan çalışmalarda 65 yaş ve üstü yaşlılarda intihar oranının diğer yaş gruplarına göre yüksek olduğu tespit edilmiştir (1-3,7). Olgumuzun da 80 yaşında olması literatür ile uyumlu bulunmuştur.

Geriatric yaş grubunda intihar için bazı risk grupları belirlenmiştir. Bunlar yaşlılık, erkek cinsiyet, boşanmış olmak, yalnız yaşama ve hastalık olduğu bildirilmiştir (1,2,7,8). Olgumuz yalnız başına yaşamaktaydı, alınan öyküsünde de kişinin psikolojik tedavi gördüğü belirlenmiştir. Ayrıca olay yeri incelemesi esnasında yaşadığı fiziksel koşulların ekonomik seviyesinin iyi olmadığını göstermekte ve bunun da sosyal destek yoksunluğunu göstermekteydi. Ayrıca kesici aletle meydana gelen yaraların lokalizasyonları ve yara özellikleri kişinin kendisi tarafından meydana getirilmiş olduğu kanaatini oluşturmaktadır. Olay yeri

incelemesinden elde edilen bulgularda intihar olayını desteklemektedir. Bu nedenle olgumuzda cinayet orijini düşünülmemiştir.

Literatürde tamamlanmış intiharlarda en sık kullanılan yöntemlerin ası, ateşli silah ve kimyasal maddelerin olduğu bildirilmiştir (2,8,9). TUİK verilerine göre ülkemizde intihar yöntemleri bölgelere ve cinsiyete göre kısmi farklılık göstermekle birlikte en sık ası yöntemi kullanıldığı belirlenmiştir. Olgumuz ası yöntemi ile intihar etmiştir ancak kendini asmadan önce her iki el bileğini kesmeye çalışarak intihar etmeye çalışıldığı anlaşılmıştır. Sol el bileğin arka yüzüne ve el sırtına da kesi atarak intihar etmeyi düşünmüştür. Olay yerindeki muhtelif yerlerde kan bulunması, leğenin içinde kan akıtılmış olması kişinin ası yöntemine karar vermeden bir müddet kesici aletle yaptığı yaralanma ile zaman geçirdiği anlaşılmıştır. Otopside yapılan kesici aletlerin öldürücü nitelikte olmadıkları saptanmıştır. Bu nedenle kişi yaptığı yaralanma ile ölmeyeceğini anlayınca ikinci bir intihar yöntemi olarak ası yöntemini kullanmıştır. Dikkat çekici olan ası yönteminin yarım ası olması ve asının yere çok yakın mesafede olması idi. Kişinin bir dirsek veya el teması ile çok rahatlıkla kendini kurtarabilecek pozisyonda olduğu görüldü. Tam olmayan asılarda kişinin intihar etmedeki kararlılığı önemli bir faktördür. Bu durumda kişinin kendini kurtarmaktan ziyade beden ağırlığıyla ipin boynuna yaptığı bası sonucu şuur kaybı oluşmakta ve devamında asfiksiye bağlı ölüm meydana gelmektedir. Her ne kadar akan kan miktarı bilinmiyorsa da evin zemininde ve iki ayrı kapta birikmiş olan kan kaybının kişinin direncini düşürebileceği kanaatindeyiz.

Sonuç olarak yaşlılarda intiharın önlenmesinde psikiyatrik hastalıkların tedavi edilmesi, krize müdahale girişimleri ve ileri yaşta sosyal izolasyonun önlenmesinin önemli olduğu bildirilmiştir (1). Olgumuzun intihar için risk faktörlerini taşıyor olması, iki farklı yöntem kullanması ve ası tipinin ilginç bulunması nedeniyle bu çalışma sunulmuştur.

KAYNAKLAR

1. Turan E. Özel Gruplarda İntihar: Yaşlı İntiharları Türkiye Klinikleri J Psychiatry-Special Topics 2008;1(3):34-9.
2. Fidaner C, Fidaner H. Dünyada yaşlı intiharları epidemiyolojisi. Kriz Dergisi 1992; 1:22-5.
3. Meehan FJ, SaUzann LE, Sattin RW. Suicides among older United States residents :Epidemiologic characteristics and trends. Am J Public Health. 1991;81 (9): 1198-1200.
4. Kelly S, Bunting J. Trends in suicide in England and Wales 1982-1996. Population Trends 1998; 92: 29-41.
5. Türkiye İstatistik Kurumu. Yaşa göre intihar oranları preistatistik tablosu: <http://www.tuik.gov.tr/VeriBilgi.do>. 2012.
6. Sulik LR, Garfinkel BD. Adolescent Suicidal Behavior: Understanding the Breadth of the Problem. Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America 1992; 1: 197-227.
7. Aydemir Ç. Türkiye'de yaşlı intiharları Kriz Dergisi 1999;7(1): 21-25.
8. Bulut ER, Küçük H, Bulut NS. İntiharın kısa tarihçesinden sebep ve yöntemlerine genel bir bakış. Cumhuriyet Tıp Derg 2012; 34: 128-137.
9. Demirçin S, Akkoyun M, Yılmaz R , Gökdogan MR. Suicide of elderly persons: Towards a framework for prevention Geriatr Gerontol Int. 2011; 11: 107-113.g

İletişim adresi:

Dr. D. Sümeyra DEMİRKIRAN
Mustafa Kemal Üniversitesi
Tıp Fakültesi Adli Tıp AD, Hatay
E-mail: duasumeyra@gmail.com