

# İNSAN ISIRIĞI SONUCU GELİŞEN BİR PARMAK AMPUTASYONU OLGUSU

## A Finger Amputation Case Caused by Human Bite

Kamil Hakan DOĞAN<sup>1</sup>, Selahattin ARTUÇ<sup>1</sup>, Nadire Ünver DOĞAN<sup>2</sup>, Şerafettin DEMİRCİ<sup>3</sup>

Doğan KH, Artuç S, Doğan NÜ, Demirci Ş. İnsan ısırığı sonucu gelişen bir parmak amputasyonu olgusu. Adli Tıp Bülteni, 2013;18(3):98-100.

### ÖZET

Isırık, hayvan ya da insan dişleri ile oluşturulan yaralanma türüdür. İnsanlar tarafından oluşturulan ısırık yaraları ile kavga, tecavüz, cinayet ve çocuk istismarı gibi durumlarda karşılaşılmaktadır. Isırık izleri genellikle kollar, boyun, göğüsler, gövde, yanaklar ve bacaklarda görülmektedir. Altında kemik ya da kırık dokusunun yer aldığı bölgelerde dişler cilde penetrasyon gösterir ve doku kaybı meydana gelebilir. Isırık ile doku kaybının en sık meydana geldiği bölgeler kulak kepçeleridir. İnsan ısırığı ile parmak amputasyonu ise son derece nadir karşılaşılan bir durumdur. Bu yazıda sunulan olgu 28 yaşında erkektir. İki ay önce kavga esnasında sol el orta parmağının ısırılma öyküsü vardır. Yapılan muayenede, sol el 3. parmak distal falanks uç kısmında doku kaybı nedeniyle yaklaşık 1 cm'lik kısalık tespit edilmiştir. Çekilen sol el grafisinde 3. parmak distal falanks orta kısımdan itibaren kemik defekti olduğu görülmüştür. Olgu, literatürde nadir olarak bildirilen benzer olgular ile karşılaştırılarak tartışılmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Adli tıp, insan ısırığı, amputasyon.

### ABSTRACT

Bite is a type of wound created with animal or human teeth. Bite wounds created by humans are encountered in situations as fighting, rape, murder and child abuse. Bite marks are usually observed on arms, neck, breasts, body, cheeks and legs. The teeth may penetrate to skin on the areas where bone or cartilage tissue lies underneath skin, and tissue loss may occur. Auricles are most frequent

regions that occur tissue loss with bites. Finger amputation occurring with human bite is extremely rare. The case presented in this paper is a 28 years old man. In his medical history, the 3rd finger of his left hand was bitten during a fight two months ago. One centimeter shortness at the end point of the distal phalanx of the left 3rd finger because of tissue loss was found in the examination. In his left hand radiograph, bone defect at the middle part of the distal phalanx of 3rd finger was determined. The case has been discussed by comparing similar cases rarely reported in the literature.

**Keywords:** Forensic medicine, human bite, amputation.

### GİRİŞ ve AMAÇ

Isırık yaralanmaları sık karşılaşılan bir yara türü olup, daha çok hayvanlar, bazen de insanlar tarafından oluşturulmaktadır. İnsanlar tarafından oluşturulan ısırık yaraları kavga, tecavüz, cinayet ve çocuk istismarı gibi durumlarda görülmektedir (1). İnsan ısırıkları en sık el ve el bileklerinde, bunun dışında kollar, boyun, göğüsler, gövde, yanaklar ve bacaklarda görülmektedir (2,3). Altında kemik ya da kırık dokusunun bulunduğu bölgelerde dişler cilde penetrasyon gösterir ve yaralanma doku kaybı ile sonuçlanabilir. Isırık ile doku kaybının en sık meydana geldiği bölgeler kulak kepçeleridir. İnsan ısırığı ile meydana gelen parmak amputasyonu ise son derece nadir karşılaşılan bir durumdur (4).

İnsan ısırığı sonucu parmak amputasyonu gelişen olgu, literatürde nadir görülmesi ve ülkemizde benzer bir olgunun bildirilmemiş olması nedeniyle ilginç bulunarak sunulmuştur.

<sup>1</sup>Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı, Konya

<sup>2</sup>Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı, Konya

<sup>3</sup>Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı, Konya

\*Bu çalışma 8-11 Mayıs 2014 tarihinde Marmaris'te düzenlenen Adli Bilimler Bahar Sempozyumu'nda poster bildiri olarak sunulmuştur.

Geliş tarihi: 20.06.2014

Düzeltilme tarihi: 05.07.2014

Kabul tarihi: 08.07.2014

## OLGU

28 yaşında erkek olgu, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Adli Tıp Polikliniği'ne müracaat etmiş ve kendisinden alınan anamnezde; iki ay önce dükkanında çalıştığı kalfası tarafından kavga esnasında sol el 3. parmağının ısırılma neticesinde koptuğunu belirtmiştir.

Yapılan muayenede sol el 3. parmak distal falanks uç kısmında doku kaybı nedeniyle yaklaşık 1 cm'lik kısalık mevcut olduğu, parmak ucunun güdük şeklinde dikişli ve pansumanlı olduğu görülmüştür. Tıbbi belgelerinde; sol el 3. parmak distalinde doku defekti mevcut olduğu, sol el 3. parmak distalinin sol el tenar bölgeye gömme flep uygulandığı, bir hafta sonra ise parmak ucunun operasyonla kapatıldığı anlaşılmıştır.

Çekilen sol el grafilerinde 3. parmak distal falanks orta kısımdan itibaren kemik defekti olduğu görülmüştür (Resim 1,2).

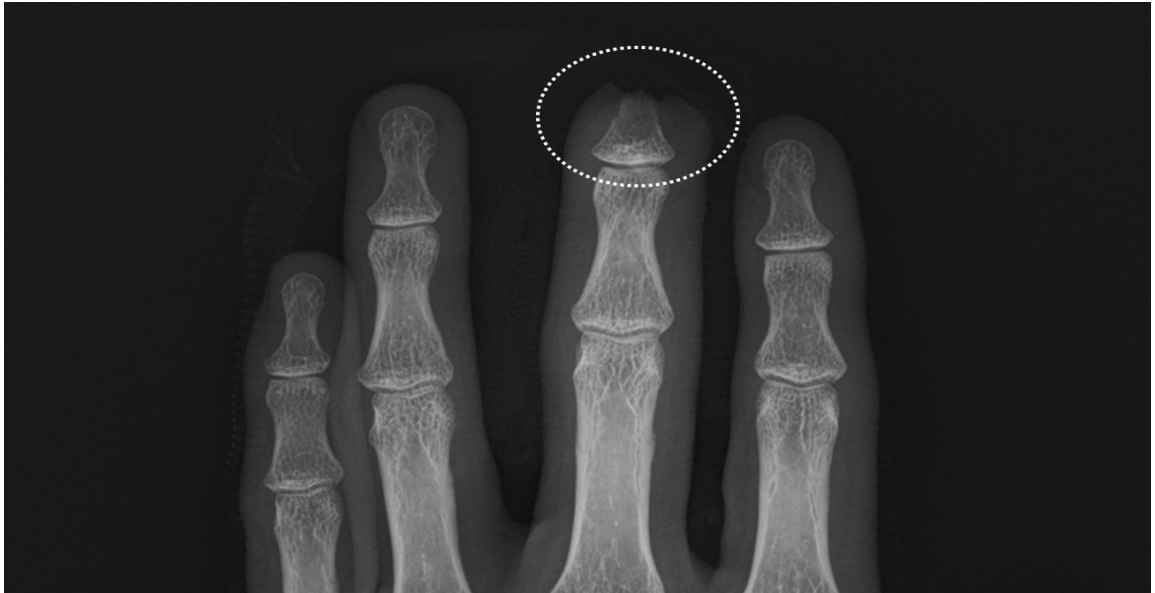
## TARTIŞMA

Isırma sonucunda fazla miktarda güç uygulanırsa, dişlerin cilde derin penetrasyonu her zaman ortaya çıkmamaktadır. Bunun nedeni, çoğu ısırığın altında destek bulunmayan yumuşak dokularda görülmesidir. Isırıkların sık görüldüğü bölgeler; kol, boyun, meme, gövde, yanak ve bacaklardır. Cilt altında kemik ya da kırıldak doku bulunan bölgelerde diş penetrasyonu

görülebilir. Boksçu Mike Tyson'ın 1997 yılında rakibi Evander Holyfield'in kulağını ısırarak kopartması, kulakların bu açıdan hassas bir bölge olduğunu gösteren önemli bir örnektir. Kulaklardan başka doku kaybının görülebileceği bir başka bölge de burun ucudur. Parmakların ısırılması kavgalarda sık görülmesine rağmen genellikle doku kaybına neden olmamaktadır. İnsan dişleri ile parmak amputasyonları nadir görülmekte olup, destekleyen kemik dokunun ampute olması için oldukça fazla kuvvet uygulanması gerekmektedir (4).

Literatürde insan ısırığı sonucu kulak, dudak, burun ve penis amputasyonları bildirilmiş olmasına rağmen (5-10), insan ısırığı sonucu parmak amputasyonu olgusuna sadece iki olguda rastlanmıştır. Govindiah ve Bhaskar'ın 1972 yılında bildirdikleri olgu 30 yaşında erkek olup, kavga esnasında olgumuza benzer şekilde sol el üçüncü parmak distal falanks orta kısımdan amputasyon meydana gelmiştir (11). Drummond ve McKay ise 1999 yılında sundukları olgunun kavga esnasında işaret parmağı distalinin ampute olduğunu bildirmişlerdir (4).

İnsan ısırığı sonucunda enfeksiyon ve tendon kopması gibi komplikasyonlar da ortaya çıkabilmektedir (12). Akgülle ve ark., insan ısırığına bağlı enfeksiyon sonrasında dijital arterlerde septik trombüs gelişen ve sonrasında ikinci parmağa metakarp distalinden amputasyon uygulanmak zorunda kalan bir olgu bildirmişlerdir (3).



Resim 1. Ön-arka sol el grafisinde üçüncü parmak distal falanks orta kısımdan itibaren kemik defekti olduğu görülmektedir.



Resim 2. Yan sol el grafisinde üçüncü parmak distal falanks orta kısımdan itibaren kemik defekti olduğu görülmektedir.

Sonuç olarak, insan ısırığı sonucu amputasyonların meydana gelebilmesi, hatta başlangıçta amputasyon meydana gelmese bile sonrasında gelişen enfeksiyonların amputasyona neden olabilmesi sebebiyle, bu tür olguların adli açıdan değerlendirilmesi son derece önemlidir. Amputasyon bölgesine göre, örneğin kulak, burun ve dudak amputasyonu varsa yüzde sabit iz açısından, parmak amputasyonu varsa yaralanmanın kemik kırığına neden olması ve meslekte kazanma gücü kaybı açısından değerlendirilmesi önem kazanacaktır.

### KAYNAKLAR

1. Rothwell BR. Bite marks in forensic dentistry-A review of legal and scientific issues. J Amer Dent Ass 1995;126:223-32.
2. Griego RD, Rosen T, Orenge IF, Wolf JE. Dog, cat, and human bites: a review. J Am Acad Dermatol 1995;33:1019-29.
3. Akgülle HA, Kocaoğlu B, Erol B, Tetik C. İnsan ısırığı sonrası elde gelişen yumuşak doku enfeksiyonu ve parmak amputasyonu: Olgu sunumu. Ulus Travma Acil Cerrahi Derg 2009;15(2):201-4.
4. Drummond JR, McKay GS. Biting off more than you can chew: a forensic case report. Br Dent J 1999;187(9):466.
5. Horta R, Costa-Ferreira A, Costa J, Silva P, Amarante JM, Silva A, Filipe R. Ear replantation after human bite avulsion injury. J Craniofac Surg 2011;22(4):1457-1459.
6. Abd-Almuktader MA. Nonmicrosurgical single-stage auricular replantation of amputated ear. Ann Plast Surg 2011;67(1):40-3.
7. Kyrmizakis DE, Karatzanis AD, Bourolias CA, Hadjiioannou JK, Velegrakis GA. Nonmicrosurgical reconstruction of the auricle after traumatic amputation due to human bite. Head Face Med 2006;2:45.
8. Ameh EA, Chirdan LB, Odigie VI. Amputation of the penis by human bite: a case report. Ann Trop Paediat 1999;19(1):119-20.
9. Walton RL, Beahm EK, Brown RE, Upton J, Reinke K, Fudem G, Banis J, Davidson J, Dabb R, Kalimuthu R, Kitzmiller WJ, Gottlieb LJ, Buncke HJ. Microsurgical replantation of the lip: a multi-institutional experience. Plast Reconstr Surg. 1998;102(2):358-68.
10. Hussain G, Thomson S, Zielinski V. Nasal amputation due to human bite: microsurgical replantation. Aust N Z J Surg 1997;67(6):382-4.
11. Govindiah D, Bhaskar GR. Traumatic amputation of a finger as a result of a human bite. A case report. Forensic Sci 1972;1(4):445-9.
12. Tan W, Nazir NN, Chiu CK, Ko M. Chronic osteomyelitis secondary to human bite: a case report. Malaysian Orthopaedic J 2012;6(3):40-1.

### İletişim adresi:

Doç.Dr. Kamil Hakan DOĞAN  
Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Adli Tıp Anabilim Dalı, Konya  
E-mail: drhakan2000@gmail.com