

YÜKSEKTEN ATLAYARAK BİRLİKTE İNTİHAR: İKİLİ ÖLÜM

Jumping from a height: A dyadic death

Kenan KARBAYAZ, Tarık GÜNDÜZ, Yasemin BALCI

Karbeyaz K, Gündüz T, Balcı Y. Yüksekten atlayarak birlikte intihar: İkili ölüm. Adli Tıp Bülteni, 2007;12(3):125-129

ÖZET

İki kişinin birlikte intiharı veya bir kişinin cinayet işledikten sonra intihar etmesi “ikili ölüm” olarak tanımlanmaktadır. İki kişinin birlikte intiharı, cinayet-intihar şeklindeki ikili ölümlere nazaran oldukça nadirdir. Yüksekten atlayarak birlikte intihar ise çok seyrek görülen bir durumdur. Bu çalışmada, Eskişehir’de yüksekten atlayarak intihar şeklindeki bir ikili ölüm olgusu, seyrek görülmesi nedeniyle sunulmaya değer bulunmuştur.

Anahtar kelimeler: İntihar, ikili ölüm, yüksekten atlama

SUMMARY

Double suicide pact or suicides of the perpetrator following homicide (homicide-suicide) were described as dyadic death. Double suicide is very rarely than homicide-suicide. In addition, double suicides by falling from high are seen extremely rarely. In this study, a double suicide by fall from height in Eskişehir is presented because that these kinds of deaths are seen very rarely..

Key words: Suicide, dyadic death, fall from height

GİRİŞ

Cinayeti işledikten sonra failin kendini öldürmesi ve/veya iki kişinin birlikte intiharı ikili ölüm olarak adlandırılmaktadır. İkili ölümler karşımıza daha çok cinayet-intihar şeklinde çıkmaktadır (1-3). Cinayeti takiben intihar şeklindeki ikili ölümler, genellikle aile içerisinde ve en sık ateşli silah yaralanması şeklinde gerçekleşir. Failler sıklıkla erkek ve yaşları 40-50 arasındadır. İkili

ölümlerin nedenleri arasında, aile içi ilişkilerin bozulması, akıl hastalıkları, fiziksel hastalıklar, maddi sıkıntılar yer almaktadır (4).

İki kişinin birlikte intihar ettiği olaylar nadirdir. İki kişinin birlikte intihar ettiği olgularda, ilişkilerinde sorun yaşayan çiftlerin ilk sırayı aldığı, kişilerin daha önce bir anlaşma yaptıkları ve birbirlerine söz verdikleri bildirilmiştir (5). Olgu, yasak aşk yaşadığı düşünülen çiftin yüksekten atlamak suretiyle birlikte intiharını içermektedir. Nadir görülen bir durum olması ve yapılan literatür taramasında yüksekten atlayarak birlikte intihar şeklinde ikili ölüm olgusuna rastlanmamış olması nedeniyle sunuyla değer bulunmuştur.

OLGU

23 yaşında evli kadınla, 24 yaşında eşi dışındaki başka bir erkeğin birlikte yüksekten atlayarak intiharı şeklindeki “ikili ölüm” olgusudur.

Adli tahkikatından edinilen bilgilere göre; olay günü saat 11.00 sıralarında, bir apartmanın 8. katındaki bir balkondan bir erkek ve bir kadının birlikte atladığının mahalle sakinlerince görüldüğü, kadının annesinin, kızının eşiyle bir probleminin olmadığını, 1 aylık hamile olduğunu, psikolojik problemleri olup daha önce 10 kez intihar girişiminde bulunduğunu, aynı olayda ölen diğer

erkeklerle niçin birlikte bulunduğunu bilmediğini ifade ettiği, ölenlerin balkonundan atladıkları evin, ölen erkeğin kardeşine ait boş ev olup, ölenin evin anahtarını malzeme taşımak bahanesiyle kardeşinden aldığı anlaşılmıştır.

Olgular 23 yaşında evli kadın ve 24 yaşında erkek olup kesin ölüm sebebinin tespiti için cesetlerin yapılan otopsislerinde;

• **Kadın cesedinde;**

Dış muayenede. 20-25 yaşlarında, 50-55 kg ağırlığında, 160 cm. boyunda, buğday tenli, açık kahverengi gözlü, koyu kumral saçlı, siyah kaş ve kirpikli, yüzünde yaygın çilleri olan, her iki kulağında küpe delikleri olan cesette ölü morluklarının sırtüstü yatar pozisyonda beklenen yerlerde geliştiği, ölü katılığının henüz gelişmemiş olduğu görüldü. Boynun sol yanında ve sol kulak altında 5x5 cm.'lik sıyrık ve ekimotik alan, sol supraklavikuler bölgede 3x3 cm.'lik sıyrık ve ekimotik alan, sağ ve sol el sırtlarında ve dirsek iç kısımlarında iğne pikür izleri, göğsünde defibrilatör izleri olduğu, sol alt 2 kostanın kırık olarak palpe edildiği, sağ spina iliaka anterior superior üzerinde birbirine paralel iki sıralı 8x3 cm. ebadında kiremit kırmızısı renginde aralıklı olarak seyreden sıyrıkların olduğu, sağ ayak bileği iç-üst kısımda ayak bileğinin 5 cm. yukarısında 4x2 cm.'lik içinden kemik dokusunun çıktığı, künt özellikli kanamalı açık yaranın olduğu, sağ tibia alt uçta açık kırık olduğu, sol tibia-fibula ve sol femurun kırık olarak palpe edildiği, sol dış malleol dış-üst kısmında, ayak bileğinin 3 cm. üstünde 3x1 cm.'lik ve 1x1 cm.'lik künt travmatik yaralar, sol gluteal bölgeden sol femur orta kısmına kadar uzanan yaygın koyu-mor renkli ekimoz, sağ gluteal bölgeden sağ diz arkasına kadar yaygın ekimoz ve sol gluteal bölgede 1,5x0,5 cm.'lik sıyrık mevcut olduğu görüldü.

İç Muayenede: Baş açıldı. Kafatası kemikleri ve her iki temporal kas grubu sağlam olarak değerlendirildi. Beyin -beyincik çıkarıldı. Beyin yüzey ve kesitlerinde özellik görülmedi. Beyinciğin oksipital beyin bölgesine bakan kısmında yer yer subaraknoid kanama görüldü. Göğüs açıldı. Sol hemitoraksta 2. kostada kırık izlendi. Her iki akciğer ellemekle yumuşak kıvamda olup, yüzeylerinde lob aralarında daha belirgin olan yırtıklar mevcut olduğu, kesitlerinde sol akciğerde daha belirgin olmak üzere doku içi kanamaları olduğu, sol akciğer yüzeyinde Paltof lekesi tarzında kanamalar mevcut olduğu, sağ akciğer kollabe ve hiler bölgesinde hematoma mevcut olduğu görüldü. Göğüs sol boşluğundan 800 cc. kan boşaltıldı. Torakal

omurların göğüs boşluğuna bakan yüzlerindeki yumuşak dokularda hematoma olduğu görüldü. Karın boşluğundan 800 cc. kan boşaltıldı. Karaciğerde geniş ve yaygın parçalanma tarzında, karaciğeri boydan boya kateden yırtıklar mevcuttu. Dalak arka ve ön yüzünde yaygın yırtıklar mevcut olup, hilus ve çevresindeki yumuşak dokuların kanamalı olduğu görüldü. Sağ ve sol yaygın retroperitoneal kanama mevcuttu. Solda 1x1 cm. çapında ve sağda 0,5x0,5 cm. çapında iki adet bilateral paraovarian kist gözlemlendi. Sol overde 2,5x2,5 cm. çaplı kesiti sarı renkli, sınırları belirgin, damarlanması olan kitle (lipom?) mevcuttu. Uterus miyometriyumun kalınlaşmış olduğu, içinde 1x1 cm. çapında gebelik materyali olduğu gözlemlenmiştir. Öleden alınmış olan kanda yapılan postmortem Beta-HCG düzeyi yüksek bulunmuştur. Ayrıca histopatolojik incelemede, uterus fundusu ve komşu yan duvarında sekretuar tipte endometriyum, erken dönemde koryon villus yapılarından oluşan plasental doku izlenmiştir.

Kesin ölüm nedeninin, genel vücut travmasına bağlı iç organ yaralanması ve iç kanama olduğu sonucuna varılmıştır.

• **Erkek cesedinde;**

Dış muayenede: 25-30 yaşlarında, 70-75 kg ağırlığında, 170 cm. boyunda, sünnetli erkek cesedinde ölü morluklarının sırtüstü yatar pozisyonda beklenen yerlerde geliştiği, ölü katılığının henüz gelişmediği görüldü. Sağ frontalde sağ kaşın 1 cm üzerinde 1x0,5 cm ebadında mor renkte ekimoz, sol frontalde sol kaşın 4 cm üzerinde 2x1,5 cm ebadında, sıyrık, frontal sağda 2x0,5 cm ebadında ekimoz, ağız ve burunda kurumuş kan bakiyeleri mevcut, sağ göz kapağı sağ tarafta, hilal şeklinde 3x0,5 cm'lik ekimoz, burun kemeri üzerinde 2x1,5 cm'lik sıyrık, boyun sağ tarafta sağ omuz iç kısmı ve sağ koltuk altı bölgesinde yaygın sıyrıklar, palpasyonla sağ kostalarda yaygın kırık hissi, sırtın sağ yanında 10 x 10 cm ebadında açık mor renkli ekimoz, sol dirsek bükümünde 2x1,5 cm.'lik künt travmatik yara, sağ gluteus dış kısmında 3x1 cm.'lik sıyrık ve etrafında muhtelif ebatta sıyrıklar, sağ kalça dış kısımdan başlayıp sağ ayak bileğine kadar uzanan araları salim doku ihtiva eden yaygın ekimozlu alan, sol bacak iç kısımdan başlayıp aşağı doğru aynı istikamette devam eden yaygın ekimoz, sağ ayak dış malleolde 6x6 cm'lik ekimoz mevcut olduğu görüldü.

İç muayenede: Baş açıldı. Saçlı deri altında seyrek noktavi kanamalar olduğu görüldü. Her iki temporal kas

grubu, kafatası kemikleri, beyin ve beyincik yüzey ve kesitleri ile kafa tabanında patolojik özellik görülmedi. Göğüs açıldı. Sağ 1. kostadan 10. kostaya kadar tüm kostaların parasternal hattan kırık oldukları, kırık çevrelerinin kanamalı olduğu görüldü. Ayrıca sağ 1. ve 2. kostanın midklavikular hattan, sağ 4. ve 5. kostanın midskapular hattan da kırık oldukları, sol kostaların 1. den 7. ye kadar parasternal bölgeden orta skapular hatta doğru kırılmış oldukları, kırık çevrelerinin kanamalı olduğu görüldü. Sağ akciğer serbest, sol akciğer elle güçlükle ayrılabilir derecede göğüs duvarına yapışık olup sağ akciğer lob aralarında derin yırtık ve çevrelerinin kanamalı olduğu, kesitlerinde doku içi kanama olduğu görüldü. Sol akciğer lob aralarının kanamalı görünümünde olduğu, kesitlerinde üst lobta doku içine kanama ve alt lobun kollabe olduğu görüldü. Aort çevresi ve mediasten yumuşak dokularının yaygın kanamalı olduğu görüldü. Toraks sağ boşluğundan 500 cc. kan boşaltıldı. Kalp kesitlerinde sağ ventrikül endokardında 1 cm. boyunda yırtılma mevcuttu. Karaciğer yüzeyinde sağ lobta çok sayıda değişen derinliklerde yırtık tarzında yaralanmalar mevcut olduğu, her iki böbrek çevresindeki yumuşak dokularda ve sağ sürrenalde kanama izlendi. Kesin ölüm nedeninin, genel vücut travmasına bağlı iç organ yaralanması ve iç kanama olduğu sonucuna varılmıştır.

TARTIŞMA VE SONUÇ

İkili ölümlerin çoğunluğu cinayet- intihar şeklinde olup birlikte intihar şeklindeki ikili ölümler nadir görülmektedir (1-3). Ülkemizde bugüne kadar sunulmuş olan 14 ikili ölüm olgusunun 11'i cinayet-intihar şeklinde iken sadece 3'ü birlikte intihar şeklindedir (1,3,6,7). Bunlarda da intihar yöntemi ikisinde asi, birinde ilaç olarak intihar etme şeklindedir (3). Cinayet intihar şeklindeki ikili ölüm kurbanlarının %90'ında genellikle ateşli silah yaralanması şeklinde tek tip travmatik lezyon saptandığı, failerin çoğunlukla erkek olduğu, intihar ederken cinayet metodunu kullandığı bildirilmiştir (8).

Yüksekten atlayarak intihar şeklinde cereyan eden ikili ölümün kadın tarafı evli olup eşi dışındaki başka bir erkekle birlikte intiharı söz konusudur. Otopsi esnasında alınan kandan yapılan postmortem Beta-HCG tetkiki ve uterusun histopatolojik incelenmesi sonucu kişinin gebe olduğu saptanmıştır. Gebeliğin evlilik içi mi yoksa evlilik dışı mı cinsel ilişkiye bağlı olduğu bilinmemektedir. Evlilik dışı olsa bile olası baba adayı da intihar etmiş

ve ölenlerin yakınları tarafından da herhangi bir inceleme talebi olmadığından paternite tayini açısından inceleme yapılmamıştır. Diğer yandan, bu olgu nedeniyle, erken dönem gebelik durumunun postmortem tanısında, postmortem biyokimyasal incelemenin, histopatolojik incelemeye göre kısa sürede sonuç vermesi durumunun bir avantaj olduğu söylenilebilir.

İkili ölüm olgularının genellikle cinayet-intihar şeklinde olduğu, sıklıkla ateşli silah kullanıldığı, failer genellikle aile içinden ve erkek olup cinayetten hemen sonra intihar ettikleri bilinmektedir (2-4,9-14). İngiltere Wales'te saldırganların cinayeti işledikten sonra intihar etme oranının %5-10 arasında olduğu (8), Japonya'da ise ikili ölümlerin tüm kurbanların %27'sini oluşturduğu belirtilmiştir (15).

Yapılan çalışmalarda, cinayet-intihar şeklindeki ikili ölüm olgularında, en önemli sebebin ilişkilerin bozulmasına bağlı olarak kıskançlık ve intikam duygusu olduğu (4,8,15-17), failerde akıl hastalıkları, şizofreni, depresyon gibi psikiyatrik hastalıklara sık rastlandığı, genellikle alkollü oldukları ve eğitim düzeylerinin düşük olduğu bildirilmiştir (4,9-12).

Kimi kez, kişiler intihar etmeden önce birden fazla kişiyi değişik yöntemlerle öldürmektedir. Beş kişinin ölümlüyle sonuçlanan bir cinayet-intihar olgusunda, 45 yaşındaki erkeğin tartıştığı eşini iple boğduktan sonra iki kızını bıçaklayarak öldürdüğü, bir gün sonra erkek kardeşini başından tabancayla vurduğu, yengesini öldürmeye çalıştığı ancak başarılı olamadığı, sonra aynı tabancayla intihar ettiği bildirilmiştir (1). Cinayet-intihar şeklindeki ikili ölümlerde, failin de ölmüş olması nedeniyle olayın aydınlanmasında ve yargılama sürecinde problemlerle karşılaşılabilir (17).

İkili ölümler içinde "birlikte intihar" şeklindeki ölümlere seyrek olarak rastlanmaktadır. Sunulan olgulardan, birlikte intihar olgularında en fazla kullanılan yöntemin asi olduğu anlaşılmaktadır (3,18,19). Kanada'da yeni evli çiftin asi yöntemiyle birlikte intihar amacıyla bir düzenek kurduğu, birbirlerine bağlı şekilde kendilerini astıkları ve birbirlerinin vücut ağırlıkları ile öldükleri sunulmuştur (18). 70 yaşlarında yaşlı bir çiftin yatak odalarında ölü buldukları, yanlarında bir intihar notu ve sodyum siyanid bulunduğu, yapılan otopsilerinde sodyum siyanid ile intihar ettiklerinin anlaşıldığı bir olgu sunulmuştur (20).

İntihar-intihar şeklindeki ikili ölüm olgularında, kurbanların genellikle birbirlerine söz verdikleri ve bir inti-

har mektubu bıraktıkları bildirilmiştir. İntihar antlaşması daha çok psikiyatrik hastalığı olan kadınlar arasında görülmektedir (5, 19, 20). Birbirlerine intihar için söz veren kişiler genellikle aynı yerde ve aynı şekilde intihar etmektedirler (21).

Birlikte intihar edenlerin genellikle duygusal ilişkileri çıkmaza giren çiftler, alkol ve uyuşturucu bağımlıları, yaşlılar, psikiyatrik hastalığı olanlar olduğu belirlenmiştir (5). Yaşlı insanlarda, ölüm korkusunun, psikiyatrik veya bedensel hastalıkların ve maddi sıkıntıların birlikte intiharda rolü olduğu belirtilmiştir (16,20). Depresif bozukluk tanıları almış yaşlı bir çiftin, kendileri için ölümün yaşamdan daha iyi olacağını anlattıkları bir mektup bırakıp, intihar ettikleri bir olgu sunulmuştur (22). Kanada'da ası yöntemiyle birlikte intihar eden yeni evli bir çiftin ikisinin de özgeçmişinde psikiyatrik hastalık öyküsünün olduğu anlaşılmıştır (23). Aynı şekilde Şanlıurfa'da birbirlerine söz verip intihar eden 3 kız kardeşin de, ailelerinde, psikiyatrik hastalık öyküsü olduğu saptanmıştır (24). Almanya'da birlikte intihar eden iki gencin intihar anlaşmasını internet üzerinden yaptıkları anlaşılmıştır (25).

Olguda yüksekte atlayarak birlikte intihar ilgi çekici bulunmuştur. Yüksekte atlamak suretiyle cinayet-intihar şeklindeki ikili ölümlere rastlanmakla birlikte (26), ikili intihar olgusu tespit edilememiştir.

İkili intihar olgularında geride intihar mektubu bırakılmamışsa, yargılama sürecinde olayın aydınlanması güçleşmektedir. İkili intihar olgularında, kişilerin son psikiyatrik muayeneleri, alkol kullanıp kullanmadıkları ve sosyal ilişkileri araştırılmalıdır (27). Olgumuzda da yasağ aşk yaşadıkları düşünülen 23 yaşındaki evli kadın ile 24 yaşındaki erkeğin, el ele tutuşarak yüksekte atlama- ları, kadının 1 aylık hamile olduğunun anlaşılması, çiftin ilişkilerinin çıkmaza girdiği ve hamileliğin bu erkekten olma ihtimalini düşündürmektedir. Olgumuzda ölen kadının annesinin verdiği ifadeden, kızının psikolojik bozuklukları olduğu, daha önce 10 kez intihar teşebbüsünde bulunduğu anlaşılmıştır.

Özellikle olay yeri incelemeleri ve olayın adli tahkikatı oldukça aydınlatıcı bilgiler verebilir. Sunulan ikili ölüm olgusunun taraflarına yapılan otopsi işlemi esnasında toksikolojik ve patolojik incelemeler için örnek alınıp gerekli incelemeler yapılmamıştır. Halbuki, tüm olgularda olduğu gibi, bu olgularda da olayda ya da ölümden toksik madde, alkol, uyutucu-uyuşturucu ve benzeri madde

etkisi olup olmadığının araştırılması önemlidir. Periferde yapılan otopsilerde alınan örnekler üzerinde yapılacak incelemelerin yerel düzeyde yapılamaması, belli merkezlere gönderilerek yaptırılan inceleme sonuçlarının zaman alması ve yargı mensuplarının yargılama sürecini bir an önce tamamlamak istemeleri gibi birçok faktörün etkisi olsa bile, sunulan olgulara ait toksikolojik incelemelerin yapılmamış/yaptırılmamış olması bir eksiklik olarak değerlendirilmiştir.

Nedeni ve sonuçları çok çeşitlilik gösteren ikili ölüm olgularında, olayın aydınlanması için dikkatli bir inceleme ve soruşturma şarttır.

KAYNAKLAR

1. Hancı İH, Ege B, Ertürk S, Yemişçigil A, Karali H. İkili ölüm. Adli Tıp Dergisi 1991;7(1,2):75-7
2. Kulusayın Ö, Koç S. Ölüm. In: Soysal Z, Çakalır C, eds.: Adli Tıp Vol I. İstanbul: İÜCTF Yayınları 1999:104-105
3. Fincancı KŞ, Çetin G, Yavuz F. Çift ölüm. Adli Tıp Dergisi 1992;8:99-102
4. Lew EO. Homocidal hanging in a dyadic death. Am J Forensic Med Pathol 1998;9(4):283-6
5. Fishbain DA, Aldrich TE. Suicide pacts: International comparisons. J Clin Psychiatry 1985;46(1):11-5
6. Büyük Y, Üzün İ, Özer E. Çift ölüm: Olgu sunumu. Adli Tıp Dergisi 2004;18(1):20-23
7. Odabaşı AB, Demirel B, Akar T, Dinç, AH. İkili ölüm: İki olgu bildirisi. Adli Tıp Bülteni 2005;10(1):24-8
8. Betz P, Eisenmenger W. Comparison of wound patterns in homicide and dyadic death. Med Sci Law 1997;37(1):19-22
9. Milroy C.M. Homicide followed by suicide (Dyadic death) in Yorkshire and Humberside. Med Sci Law 1993;33(2):167-71
10. Lecomte D, Fornes P. Homicide followed by suicide perpetrators: A controlled study. J Forensic Sci 1985;30(4):1148-56
11. Chan CY, Beh SL, Broadhurst RG. Homicide-suicide in Hong Kong, 1989-1998. Forensic Sci Int 2003;137:165-71
12. Kunz J. Bolechala F, Kaliszczak P. Medicolegal problems of dyadic death. Arch Med Sadowej Kryminol 2002;52(3):163-76

13. Teyin M, Canoğulları G, Balcı Y. İkili ölüm: Eskişehir'den iki olgu bildirisi. Adli Tıp Türkiye Klinikleri 2004;1(2):80-3
14. Milroy CM. The epidemiology of homicide-suicide (dyadic death). Forensic Sci Int 1995;71(2):117-22
15. Kominato Y, Shimada I, Hata N, Takizawa H, Fujikura T. Homicide patterns in the Toyoma prefecture. Japan Med Sci Law 1997;37(4):316-20
16. Lew EO, Wetli CV. Mortality from Hurricane Andrew. J Forensic Sci 1996;41(3):449-52
17. Kaliszczak P, Kunz J, Bolechala F. Criminalistic and penal problems with dyadic death. Arch Med Sadowej Kryminol 2002;52(3):177-85
18. Avis SP, Hutton CJ. Dyadic suicide: A case study. Am J Forensic Med Pathol 1994;15(1):18-20
19. Grellner W, Krull F. Unusual motivation in double suicide of a lesbian couple; Phenomenology, psychodynamics and influence of contemporary values. Arch Kriminol 1996;198(3-4):65-72
20. Zhu BL, Oritani S, Quan L, Li DR, Ogawa M, Mersedá H. Two suicide fatalities from sodium cyanide ingestion: Differences in blood biochemistry. Chudeku Kenkyu 2004;17(1):65-8
21. Milin R, Turgay A. Adolescent couple suicide: Literature review. J Psychiatry 1991;36(2):153-4
22. Mehta D, Mathew P, Mehta S. Suicide pact in a depressed elderly couple: Case report. J Am Geriatr Soc 1978;26(3):136-8
23. Avis SP, Hutton CJ. Dyadic suicide: A case study. Am J Forensic Med Pathol 1994;15(1):18-20
24. Altındağ A, Yanık M. Suicide pact among three young sisters. Isr J Psychiatry Relat Sci 2005;42(4):278-80
25. Klostermann P, Ganswindt M, Schneider V. Suicide among adolescent and young adults. Forensic Sci Int 2005;147:41-2
26. Lau G. Homocidal and dyadic falls from a height: Rarities in Singapore. Med Sci Law 2004;44(2):93-106
27. Young D, Rich CL, Fowler RC. Double suicide: Four modal cases. J Clin Psychiatry 1984;45(11):470-2.

İletişim:

Dr. Kenan KARBAYAZ
 Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
 Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı
 E-posta: kenankarbeyaz@mynet.com