

# MODİFİYE EDİLMEMİŞ KURUSIKI SİLAH İLE MEYDANA GELMİŞ İNTİHAR ORİJİNLİ BİR ÖLÜM OLGUSU \*

## A suicidal death case with an unmodified blank cartridge gun

Şerafettin DEMİRCİ<sup>1</sup>, K. Hakan DOĞAN<sup>1</sup>, Zerrin ERKOL<sup>2</sup>, Gürsel GÜNAYDIN<sup>1</sup>, İdris DENİZ<sup>1</sup>

Demirci Ş, Doğan KH, Erkol Z, Günaydın G, Deniz İ. Modifiye edilmemiş kurusıkı silah ile meydana gelmiş intihar orijinli bir ölüm olgusu. Adli Tıp Bülteni 2008;13(1):25-29

### ÖZET

Kurusıkı silahlar genellikle zararsız kabul edilen, üretimi, kullanımı ve satışı 5729 sayılı yasa ile düzenlenen, satın alınması ve elde edilmesi nispeten kolay olan silahlardır.

Yazıda kurusıkı silah ile intihar orijinli baş bölgesinden yaralanma sonucu ölen 31 yaşında bir erkek olgu sunuldu. Otopside, sağ temporal bölgede bitişik atış bulguları gösteren ateşli silah yarası, sağ temporal kemiğin skuamöz parçasında kırıklar, epidural ve subaraknoidal kanama, sağ temporal lobta kontüzyon tespit edildi. Kişinin ölümünün kurusıkı silah fişeginin gaz basıncı etkisiyle meydana gelen beyin doku hasarı ve kafa içi kanama neticesinde meydana geldiği sonucuna varıldı.

Olguda da görüldüğü üzere kurusıkı silahlar, bitişik ya da bitişige yakın mesafeden gerçekleştirilen atışlarda ölümcül yaralar oluşturabilmektedir. Dolayısıyla bu silahların namluları gaz çıkışını engelleyecek şekilde yeniden dizayn edilmelidir.

**Anahtar kelimeler:** Kurusıkı silah, ölüm, adli tıp

### SUMMARY

Blank cartridge guns are weapons that are generally considered harmless, the use and sale of them are regulated with the law 5729 and relatively easy to buy/obtain them.

In this paper, a 31-year-old male case whose death was due to a suicide originated injury from head with a blank cartridge gun is presented. The autopsy revealed a firearm wound demonstrating symptoms of contact shooting on the right temporal region, fractures in the squamous part of the tem-

poral bone, epidural and subarachnoidal hemorrhages and contusion in the right temporal lobe.

As seen in our case, lethal injuries can be inflicted from contact or near-contact distance shootings by blank cartridge guns. Therefore, the barrels of these guns have to be redesigned to prevent gas exit from the muzzle.

**Key words:** Blank cartridge guns, death, forensic medicine

### GİRİŞ

Kurusıkı silahlar, namlularında mermi geçişini engelleyici gaz ayırım ve tahdit parçalarını ihtiva eden silahlardır. Silahın namlusu içerisinde mermi çekirdeği, saçma tanesi vb. nesnelere geçişini engellemek amacıyla yapılmış, tahdit parçası bulunmaktadır. Bu silahların namlularında yiv-set bulunmaz, yalnızca ses ve gaz fişeklerini patlatabilirler. Bu silahlar ile patlatılan fişekler, kullandıkları silahın özelliğine göre; toplu ve yarı otomatik silah fişekleri, içerdiği çeşitli kimyasal maddelerin etki özelliğine göre de; ses çıkarıcı, göz yaşartıcı, tahriş edici gibi sınıflandırılabilir (1). Kurusıkı silahların elde edilmeleri kolaydır. Bu silahlarla oluşan yaralanmalara, Amerika Birleşik Devletleri'nde dört temmuzda yapılan kutlamalar sırasında çok sayıda görülmeleri nedeniyle "dört temmuz yaralanmaları" da denilmektedir (2).

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

<sup>2</sup> Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı, Bolu

\* Bu çalışma 17-21 Ekim 2007 tarihlerinde Antalya'da düzenlenen 14. Adli Tıp Günleri'nde sunulmuştur.

Kurusıkı silahlar, orijinalinde namlu içinde bulunan metal bariyer kaldırılmak suretiyle mermi ya da metal cisim atar duruma gelebilmektedir. Namluları ise yivli ve setli hale getirilebilmektedir. Her iki durumda da silah, kurusıkı niteliğini kaybetmekte, yaralanma ve ölümlere neden olabilmektedir. Ancak, namlusu ve fişegi modifiye edilmeden silah, orijinal haliyle bitişik ve bitişige yakın mesafeden yapılan atışlarda, oluşan gaz basıncı etkisi ile yaralanma ve ölümlere neden olabilmektedir (3-7).

Yazıda, sağ temporal bölgesine kurusıkı silahı bitişik konumda yerleştirip ateşlemek suretiyle yaralanan ve olay yerinde ölen intihar orijinli bir erkek olgu sunulmuş, kurusıkı silahların ölümlerle sonuçlanan ciddi yaralanmalara neden olabileceği vurgulanmıştır.

## OLGU

31 yaşında işsiz erkek. Bir yıl önce av tüfeği ile 15 gün önce de ilaç içmek suretiyle intihara teşebbüs ettiği, eşi ile arasında şiddetli geçimsizlik olup, bu nedenle eşinin boşanma davası açtığı, boşanmak istemediği için eşinin kuzeninden (EK) yardım istediği, bu amaçla olay günü bir araya geldikleri, tüm ikna çabalarına rağmen eşinin boşanmaktan vazgeçmediği, bunun üzerine olgu ve EK'nın evin mutfak bölümüne geçerek kırmızı şarap içmeye başladığı ve olgunun, kendisine ait kurusıkı silahı sağ eline alarak sağ şakak kısmına dayayıp tetiği çektiği anlaşılmıştır.

Olay yeri incelemesinde mutfak halısı üzerinde sırtüstü yatar pozisyonda bir erkek cesedi görüldü. Cesedin başının sağ yanında yoğun kan birikintisi, sol elinin yanında yarısına kadar dolu halde kırmızı şarap şişesi bulundu. Cesedin sol tarafında 9 mm kalibrelik kurusıkı silah, sigara izmariti dolu kül tablası ile cesedin bir metre ilerisinde sağda halının kenarında patlamış kurusıkı fişegi mevcuttu (Resim 1).

Cesedin dış muayenesinde; sağ kulağın 3 cm üst kısmında temporal bölgeden başlayıp, yatay olarak sağ kaş dış kenarına doğru uzanan 4 cm uzunluğunda, 1.5 cm genişliğinde, ön kısmı tek, arka kısmı iki kollu laserasyon tarzında ateşli silah yarası saptandı. Yara çevresindeki 1 cm'lik alanda hemorajik infiltrasyon alanı gözlemlendi. Yara içerisinde 0.3x0.3 cm ebadında, yeşil renkli, kurusıkı silah fişegine ait plastik parça görüldü (Resim 2).

İç muayenesinde, yaranın alt kısmında sağ temporal adalede 5x5 cm'lik bir sahada Hoffman maden çukuru ile temporal kemiğin skuamöz parçasında 3x3 cm'lik bir sahada dairesel üç parça halinde çökme kırığı tespit edildi.

Resim 1. Olay yerinin görünümü

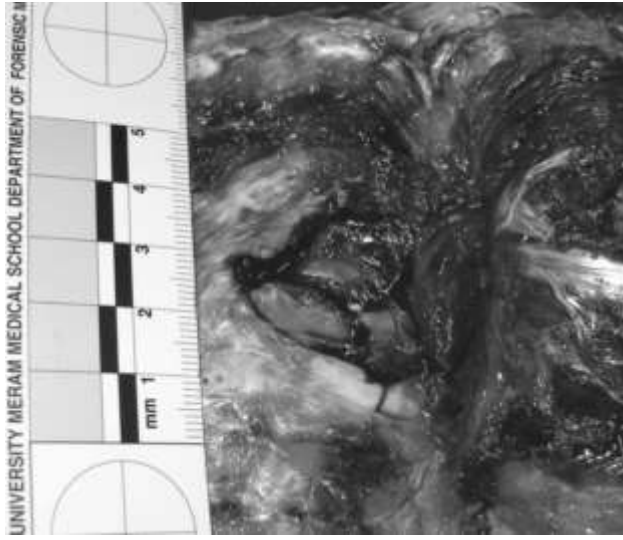


Resim 2. Giriş yarasının yıkanmadan önceki görünümü. Yara içerisinde yeşil renkli plastik fişek parçası mevcut



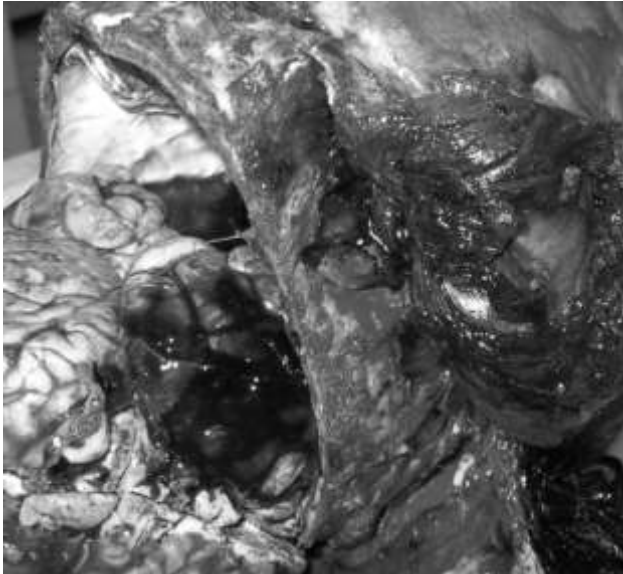
Kırılan kemik parçalarının kalınlığı kumpasla yapılan ölçümde 2.1-2.4 mm arasında bulundu. Kemik doku üzerinde de 0.4x0.2 cm ebadında, yeşil renkli, kurusıkı fişegine ait plastik parça mevcuttu. Kafatası açıldığında, sağ orta kafa çukuru hizasında, kırık bölgesine uyan sahada

*Resim 3. Sağ temporal kemikte üç parçaya ayrılmış çökme kırığı. Kırık parçalar arasında da yeşil renkli plastik fişek parçası görülmektedir*



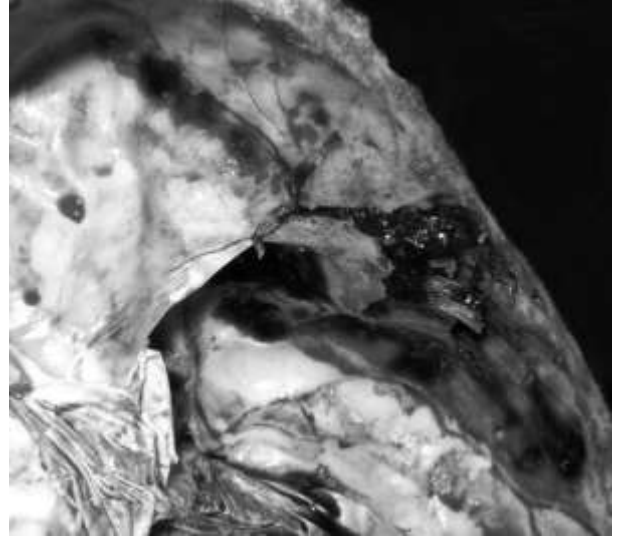
epidural kanama ile sağ temporal lobta 8x5 cm'lik bir alanda subaraknoidal kanama gözlemlendi. Çökme kırığını oluşturan kemik parçaları, kafa boşluğu içerisine doğru 0.5 cm derinlikte ilerlemiş olup, duramater sağlam görünümdeydi (Resim 3-5).

*Resim 4. Sağ temporal lobta subaraknoidal kanama*



Cesetten ve EK'dan alınan el svaplarının alevsiz atomik absorpsiyon spektrometre cihazı kullanılarak yapılan analizlerinde cesedin sağ el sırtı ve avuç içinde atış artıkları pozitif bulunurken, eşinin kuzeninin her iki elinde de negatif bulundu. Yapılan toksikolojik analizde, cesette kan alkol seviyesi 122 mg/dl ölçüldü.

*Resim 5. Giriş deliğinin kafatası içinden görünümü ve epidural kanama alanı*



Silahın teknik incelemesinde, tetik tertibatı ve ateşleme düzeneği çalışır halde, namlusu yivsiz-setsiz ve içerisinde metal bir bariyer ihtiva eden, modifiye edilmemiş kurusıkı silah olduğu görüldü.

## TARTIŞMA

Kurusıkı silah yaralanma ve ölümleri oldukça nadirdir. Bir adli tıp uzmanı, bu tür bir yaralanma ya da ölümlü yaşamı boyunca belki bir defa görebilir (5). Kurusıkı gaz silahları, genellikle zararsız görülmekte ve birçok ülkede silah sayılmamaktadır (8). Yıllardır kurusıkı silahlar ile pek çok suç işlenmesine rağmen, ülkemizde bu silahlar ile ilgili yasal düzenleme 23.01.2008 tarihinde TBMM'de kabul edilen 5729 sayılı "Ses ve gaz fişegi atabilen silahlar hakkında kanun" ile yapılmıştır (9). Oysaki bu silahlar, olgumuzda olduğu gibi orijinal halleriyle dahi intihar ya da kaza orijinli yaralanma ve ölümlere neden olabilmektedir (2-4,6,7,10).

Almanya Hamburg'ta yıllık işlenen 500 silahlı suçun %40'ının silahın ateşlenmesiyle sonuçlandığı ve bu olaylarda kullanılan silahların %70-80'ini kurusıkı silahların oluşturduğu bildirilmektedir (11). Emniyet Genel Müdürlüğü verilerine göre, ülkemizde 2004 yılı itibarıyla resmi kayıtlara girmiş yaklaşık olarak 356.218 adet kurusıkı silah bulunmaktadır. Bu silahlarla 2002 yılından 2004 yılının Temmuz ayına kadar 11.249 suç işlendiği ve bu silahların dolaylı olarak karıştığı suç adedinin 4.283 olduğu belirtilmektedir (12). İstanbul Emniyet Müdür-

lülüğü verilerine göre; İstanbul'da 2006 yılının ilk 9 ayında, sadece polis bölgesinde kurusıkı silahların karıştığı olay sayısı 2475. Namlusu modifiye edilmiş kurusıkı silahlar ile 33 kişi öldürülmüş, 566 kişi yaralanmıştır. 391 adet gasp olayı meydana gelmiştir (13).

Kurusıkı silahlar, gaz basıncı, partiküller, ısı etkisi ve kimyasal irritasyon nedeniyle ölüm meydana getirebilirler (2). Kurusıkı fişegi ile yapılan atışlarda, 10 mm'den daha kısa mesafelerde tek başına gaz akımının mermi gibi etki gösterdiği tespit edilmiştir (2,3).

Standart 9 mm'lik bir kartuş patlatıldığında, nitroselülöz için 950 ml/g, kara barut için 280 ml/g gaz volumü ve 1200-1500 m/s hıza sahip bir basınç dalgası oluşturmuştur. Silahın namlusundaki basıncın 100-200 bar'a kadar çıkabildiği ve teorik olarak deriyi penetre edebilmek için gerekli minimal enerjiye eşit olan 0.1 J/mm<sup>2</sup>'lik bir enerji dansitesi meydana geldiği bildirilmiştir (2,3,14).

Kurusıkı silahlarla bitişik veya bitişige yakın mesafeden yapılan atışlarda, giriş yarasının sıklıkla yıldızvari görünümde olduğu ve cildi, cilt altı dokuları ve kemiği parçalayabilecek kadar yüksek basınç etkisine sahip olduğu bildirilmiştir (2,6,15). Kafa bölgesine yapılan atışlarda, kafatası kemiklerinde kırık oluşturabileceği gibi, kırık oluşturmadan da subdural hematoma, subaraknoidal kanama, kontüzyon ve intraserebral hasarlar meydana getirebilir (2,4). Kırıklar, erişkinde 2-3 mm kalınlığa sahip temporal kemiğin skuamöz parçasında daha sık görülmektedir. Oluşan lezyonların, patlamanın yarattığı basınç dalgası etkisiyle meydana geldiği bildirilmektedir (2,15). Benzer şekilde olgumuzda da sağ temporal bölgede meydana gelen giriş yarası geniş-yıldızvari yırtık şeklinde olup, ateşli silah mermi çekirdeği giriş yarasından ziyade, laserasyonu andırdığı, cilt altı-kas dokusunda meydana gelen harabiyetin de ateşli silah mermi çekirdeği yaralanmalarında görülen harabiyetten daha büyük olduğu gözlenmiştir. Gerek ciltte gerekse kas dokusunda oluşan harabiyetin, normal ateşli silahlardan daha fazla olmasının, mermi çekirdeği içermeyen kurusıkı fişeklerde gaz basıncının direk olarak dokulara ulaşmasından kaynaklandığı kanaatindeyiz. Literatürle uyumlu olarak olgumuzda da temporal kemiğin skuamöz parçasında kırıklar, epidural-subaraknoidal nitelikte kanama ve beyin doku hasarı tespit edilmiştir (2,4).

Kurusıkı silah ile meydana gelen ölümlerde intihar orijini, kaza ve cinayete göre daha çok bildirilmektedir. Kurusıkı silah atışlarında özellikle kafa, göğüs ve boyun bölgelerine isabet eden yaralanmaların ölümcül seyredebileceği, göğüs ve boyun bölgesi yaralanmalarının, baş bölgesi yaralanmalarından daha fazla görüldüğü ifade edilmektedir (2-4,6-7,9,15,16-21). Olgumuz, baş bölgesini intihar amacıyla seçen nadir olgulardan birisidir.

Sonuç olarak kurusıkı silahlar, namlusunda tadilat yapılarak, metal cisim ve mermi atar hale getirilebilir. Ayrıca, silah namlusu modifiye edilmeden orijinal haliyle bile bitişik ya da bitişige yakın mesafeden ateşlendiğinde, gaz basıncı etkisi ile ölümcül yaralar oluşturabilir. Bu nedenle, bu silahı satan ve satın alan kişilerin silahın oluşturabileceği olumsuz etkiler hususunda bilgilendirilmesinin, kaza orijinli ölüm ve yaralanmaları azaltacağını düşünmekteyiz. Yine, silahın namlusunun, ucundan gaz çıkmayacak şekilde yeniden dizayn edilmesi, hem intihar amaçlı kullanımları azaltacak hem de gaz basıncına bağlı olarak yaralanma ve ölümleri engelleyecektir.

## KAYNAKLAR

1. Yalçın Sarıbey A, İnan A, Tarımcı Ç. Kurusıkı tabancaların tadilat yöntemleri ve yasal durumları. *Adli Bilimler Dergisi* 2007;6(2):68-73.
2. Clarot F, Vaz E, Papin F, Clin B, Vicomte C, Prost B. Lethal head injury due to tear-gas cartridge gunshots. *Forensic Sci Int* 2003;137(1):45-51.
3. Giese A, Koops E, Lohmann F, Westphal M, Puschel K. Head injury by gunshots from blank cartridges. *Surg Neurol* 2002;57(4):268-77.
4. Rothschild MA, Maxeiner H. Unusual findings in a case of suicide with a gas weapon. *Int J Legal Med* 1994;106(5):274-6.
5. DiMaio VJM. (Ed.). *Blank Cartridge Injuries. Gunshot Wounds*. CRC Pres LCL 1999:305-308.
6. Jacob B, Huckenbeck W, Daldrup T, Haarhoff K, Bonte W. Suicides by starter's pistols and air guns. *Am J Forensic Med Pathol* 1990;11:285-90.
7. Rothschild MA, Maxeiner H, Schneider V. Cases of death caused by gas or warning firearms. *Med Law* 1994;13:511-8.
8. Rabl W, Riepert T, Steinlechner M. Metal pins fired from unmodified blank cartridge guns and very small calibre weapons-technical and wound ballistic aspects. *Int J Legal Med* 1998;111(4):219-23.

9. [http://www.tbmm.gov.tr/develop/owa/kanunlar.durumu?kanun\\_no=57295729](http://www.tbmm.gov.tr/develop/owa/kanunlar.durumu?kanun_no=57295729). Ses ve gaz fişegi atabilen silahlar hakkında kanun. Erişim tarihi: 04.02.2008
10. İkizceli İ, Avşaroğulları L, Sözüer EM, Özdemir C, Tuğcu H, Sever H, Duymaz H. Kurusiki tabanca atışı sonucu gelişen juguler ven yaralanması. *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg* 2005;11(3):254-7.
11. Püschel K, Kulle K, Koops E. Once again: Risk of injury caused by blank pistols. *Arch Kriminol* 2001;207:26-32.
12. <http://www.basbakanlik.gov.tr/docs/kkgm/kanuntasarilari/sesvegaz.doc>. Ses ve gaz fişegi atabilen silahlar hakkında kanun tasarısı. Erişim tarihi: 10.08.2007
13. [http://www.umut.org.tr/28eylul2007/ses-siz\\_ayakkabilar\\_04.htm](http://www.umut.org.tr/28eylul2007/ses-siz_ayakkabilar_04.htm). Umut Vakfı internet sitesi. Erişim tarihi: 04.02.2008
14. Sellier KG, Kneubuehl BP. *Wound Ballistics and the Scientific Background*. Amsterdam: Elsevier. 1994:74-5.
15. Rothschild MA, Vendura K. Fatal neck injuries caused by blank cartridges. *Forensic Sci Int* 1999; 101(2):151-9.
16. Schmidt U, Schöning R, Krause D. Death from "non-lethal" firearm. *Lancet* 1998;352(9144):1941-2.
17. Perdekamp MG, Schmidt U, Rupp W, Braunschwarth R, Rost T, Pollak S. Contact shot with unusual soot pattern. *Forensic Sci Int* 2005;149(1):75-9.
18. Voiglio EJ, Fanton L, Caillot JL, Neidhardt JP, Malicier D. Suicide with "non-lethal" firearm. *Lancet* 1998;352(9131):882.
19. Maxeiner H, Schneider V. Injuries and fatalities caused by gas-/warning weapons. *Arch Kriminol* 1989;184(3-4):84-92.
20. Bungardt N, Dettmeyer R, Madea B. Suicidal shot in the mouth with an unmodified blank cartridge pistol. *Arch Kriminol* 2005;216(1-2):1-6.
21. Rothschild MA, Karger B, Strauch H, Joachim H. Fatal wounds to the thorax caused by gunshots from blank cartridges. *Int J Legal Med* 1998;111(2): 78-81.

#### **İletişim:**

Dr. Şerafettin DEMİRCİ

Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi

Adli Tıp Anabilim Dalı, 42080, Meram/Konya

E-posta: sdemirci@selcuk.edu.tr