

İKİLİ ÖLÜM: CİNAYET İNTİHAR OLGUSU

Dyadic Death: Homicide-Suicide Case Report

Murat Serdar GÜRSES¹, Bülent EREN², Okan AKAN², Nergis CANTÜRK³, Selçuk ÇETİN⁴

Gürses MS, Eren B, Akan O, Cantürk N, Çetin S. İkili ölüm: cinayet intihar olgusu. Adli Tıp Bülteni, 2012;17(3):15-18.

ÖZET

Cinayet-intihar olayı bir failin bir ya da daha fazla kurbanı öldürdükten hemen sonra ya da kısa bir süre sonra kendini öldürmesi olarak tanımlanır. Olaylar genelde bir çifti içerdiğinden “ikili ölüm” (dyadic death) terimi kullanılmıştır. İkili ölümler genelde aile içinde görülmekte olup failer erkek, kurbanlar ise kadındır. İkili ölümlerin nedenleri arasında genellikle aile içi ilişkilerde bozulma, zihinsel ya da somatik hastalıklar ve maddi sıkıntılarının yer aldığı belirtilmektedir. İlk olarak Marzuk ve arkadaşları tarafından cinayet-intihar vakaları olayın faili ve kurban arasındaki ilişkiye ve failin dürtüsüne (kıskançlık, intikam, maddi sıkıntı vs.) göre sınıflandırılmıştır. Bu çalışmada; yaklaşık 30 sene önce boşanan ve son 1 senedir tekrar beraber yaşamaya başlayan çiftin cinayet-intihar özellikteki ikili ölümü, literatür eşliğinde tartışılmak amacıyla sunulmuştur.

Anahtar kelimeler: Cinayet-intihar, ikili ölüm, kesici delici alet yaralanması, asi.

ABSTRACT

Homicide-suicide event is defined as killing him or herself right after or in a short time period after killing one or more people. As events involve a couple, the term dyadic death is also used. Dyadic death events are generally observed to occur in families and in addition to this perpetrators are men, victims are women. Among the

reasons of dyadic death are corruption in family relationships, somatic or mental diseases and financial problems. Marzuk et al. initially reported that homicide-suicide events are classified depending on perpetrator-victim relationship and perpetrator's motive (jealousy, revenge, financial issues.. etc.). Dyadic death event of the couple who divorced approximately 30 years ago and lived together for one last year again, in this homicide-suicide event victim died with incisive-perforating instrument and on the other hand the perpetrator died by hanging himself was discussed in the literature.

Key words: Homicide-suicide, dyadic death, incisive-perforating instrument wound, hanging.

GİRİŞ

Cinayet-intihar olayı bir failin bir ya da daha fazla kurbanı öldürdükten hemen sonra ya da kısa bir süre sonra kendini öldürmesi olarak tanımlanır. Olaylar genelde bir çifti içerdiğinden “ikili ölüm” (dyadic death) terimi kullanılmıştır (1). Cinayet-intihar olgularının dünyada nadir görüldüğü, genellikle aile içinde gerçekleştiği, bir kurban ve bir fail olup failerin çoğunlukla erkek olduğu belirtilmektedir (1-7). Kullanılan yöntemin toplumlara göre değişmekle birlikte sıklıkla ateşli silahların kullanıldığı bildirilmektedir (1-4). Boğma, boğulma, bıçaklama, zehirleme, darp ve yüksekte düşme gibi çeşitli yöntemlerin de kullanıldığı belirtilmektedir (6). Aile içi ilişkilerin bozulması, depresyon, ekonomik

¹ Uludağ Üniversitesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Bursa.

² Adli Tıp Kurumu Bursa Grup Başkanlığı, Bursa.

³ Ankara Üniversitesi Adli Bilimler Enstitüsü, Ankara.

⁴ Adli Tıp Kurumu Kayseri Adli Tıp Şube Müdürlüğü, Kayseri.

durumun bozulması, psikolojik travmalar, aşırı sinirlilik ve erkeğin kadını kıskanması cinayet intihar olgularının nedenleri arasında sayılmaktadır (1,3-6). Literatürde sağlık problemi olan yaşlı çiftlerin birbirinin acısını dindirmek amacıyla gerçekleştirdikleri cinayet-intihar olguları bildirilmiştir (5,7). Doğan ve arkadaşları, Konya ilinde 8 yıllık bir periyottaki tüm cinayetlerin % 2.9'unun cinayet-intihar olayları olduğunu ve en sık kullanılan metodunda ateşli silahlar olduğunu belirtmişlerdir (3).

Bu çalışmada; yaklaşık 30 sene önce boşanan ve son 1 senedir tekrar beraber yaşamaya başlayan çiftin cinayet-intihar özellikteki ikili ölümü, literatür eşliğinde tartışılmak amacıyla sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

Olay Yeri İncelemesi:

Şehrin dışındaki kent mezarlığı yanındaki koruluk alanda ağaçta asılı ve ölü vaziyette bulunan bir erkek cesedi bulunduğu ihbarı üzerine olay yerine gidilmiştir. Koruluk alanın yanında yabancı plakalı bir araç, cesedin üzerinde elbiseleri olacak şekilde ağacın dalına asılı vaziyette görülmüştür. Ağacın dibinde kırılmış bir dal parçası, kumaş pantolonun diz bölgelerinde yaygın kan lekeleri ve cesedin her iki elinde de kurumuş kan lekeleri görülmüştür. Cesedin elbiseleri çıkarılarak yapılan muayenesinde suprapubik katater olduğu, kateterin çevresi temiz ve idrar torbasında sarı berrak idrar olduğu görülmüştür. Ancak elbiselerindeki ve ellerindeki kan lekelerini açıklayacak herhangi bir travmatik bulgu izlenmemiştir. Şüpheli ölüm olarak değerlendirildiğinden ceset otopsi yapılmak üzere Adli Tıp Kurumu Bursa Grup Başkanlığı Morg İhtisas Dairesi'ne gönderilmiştir.

Adli Tahkikat Evrakı İncelenmesinde;

“Şahsın üzerinden yabancı uyruklu pasaport çıktığı ve bunun üzerine ailesine haber verilmek üzere iletişime geçildiği, telefona yanıt alınamadığından dolayı ikametgâhına gidildiği, evin paspasının üzerinde kan lekeleri görülmesi ve kapıyı kimsenin açmaması üzerine evin kapısı zorla açıldığı, kapının önünde, vestiyerin üzerinde, koridorun duvarlarında ve yatak odasının duvarlarında kan lekeleri izlendiği, yatak odasında 1 adet sarı-siyah renkli plastik saplı üzerinde kan lekeleri bulunan çekiç ve vestiyer üzerinde 1 adet kanlı ekmek bıçağı olduğu, mutfakta masanın üzerinde dağınık halde bulunan kahvaltı tabakları ve 1 adet tapu senedi olduğu, yatak odasında, yatak örtüsünde ve yerde yaygın kan

sıvaşığı ve yerde yan yatar vaziyette, ellerinde ve boynunda kesiler olan kadın cesedi görüldüğü” kayıtlıdır.

İhbardan sonra gidilen evdeki ceset otopsi yapılmak üzere Adli Tıp Kurumu Bursa Grup Başkanlığı Morg İhtisas Dairesi'ne gönderildi.

Kimlik Tanıtıcı İfadesinde;

“Çiftin yaklaşık 30 sene önce şiddetli geçimsizlikten dolayı boşandıkları, erkeğin Bulgaristan'da yaşamaya başladığı, son 1 senedir beraber yaşadıkları, kadının çocuklarının babasına hastalığından dolayı acıdığı, tedavilerini Türkiye'de yaptırmak istemesi nedeniyle tekrar beraber yaşamayı kabul ettiği” kayıtlıdır.

I) Erkek olgu

Dış muayenede; 62 yaşında, 170 cm boylarında, 75-80 kg ağırlığında, sünnetli erkek cesedinde ense kısmından başlayıp öne doğru yükselen ve yüzeyleşen 2 cm eninde larinks üzerinde sona eren boyun sol tarafta ekimozlu cilt katlantısı olan ası izi izlendi. Mentum sağ alt kısımda 3x0,5 cm.lik muhtemel düğüm izi gözlemlendi. Umblikusun 10 cm altında ucunda idrar torbası olan suprapubik kateter izlendi. Kateter çevresinde herhangi bir kan sıvaşığı izlenmedi. Ksifoidin bitiminden itibaren umblikusa kadar 15 cm uzunluğunda ve her iki inguinalde 7 cm.lik oblik seyirli eski operasyon yarası izlendi.

İç muayenede; hiyoid kemik sol boynuzunda ekimozsuz kırık bulunduğu, servikal 2. omurgada kırık izlendiği, medulla spinalisin sağlam olduğu, boyun derin ve yüzeyel kas gurubunda ekimoz olduğu izlendi. Kimya Tahliller İhtisas Dairesi'nin raporunda; kan ve idrarda aranan alkol, uyutucu-uyuşturucu ve diğer toksik maddelere rastlanmadığı bildirildi. Kişinin ölümünün ası sonucu meydana gelmiş olduğu kanaatine varıldı.

II) Kadın olgu

Dış muayenede; 63 yaşında, 160 cm boylarında, 65-70 kg ağırlığındaki kadın cesedinde;

1) Alın sağ üst yanda yara kenarları düzensiz ve ekimozlu, içinde doku köprüleri izlenen, altında kemik dokunun görüldüğü 2,2x1 cm.lik ezici özellikte yara,

2) Frontal bölge orta kısımda saçlı deri sınırından başlayıp oblik seyir ile alın hafif sol alt kısma uzanan 6x0,5 cm.lik ezici özellikte yara,

3) 2 numaralı lezyonun 1 cm solunda, saçlı deri sınırında sol alt kenarında sıyrık, içinde doku köprüleri ve kemik doku izlenen 1,7x0,5 cm.lik ezici özellikte yara,

4) Sol temporoparyetalde arka kısımda içinde doku köprüleri ve kemik doku izlenen 3x2 cm.lik ezici özellikte yara,

5) Verteks sol yanda flep tarzında ezici özellikte içinde doku köprüleri ve kemik doku izlenen 4x2 cm.lik ezici özellikte yara,

6) Verteks sağ yanda, yara kenarları parçalanmış görünümde, flep tarzında içinde doku köprüleri ve kemik doku izlenen 8x3 cm.lik ezici özellikte yara,

7) Sağ temporal bölge üst kısımda altında kemik dokuda çökme ve içinde doku köprüleri ve kemik doku izlenen 5x3 cm.lik ezici özellikte yara,

8) Boyun orta hatta larenksin hemen altında "V" şeklinde 5x2 cm.lik yara dudakları düzgün orta kısımda çentik izlenen bir açısı dar bir açısı geniş kesici delici alet yarası,

9) Sol el 3 parmak proksimal falanks dorsal yüzde içinde doku köprüleri izlenen yara kenarları düzensiz 4 cm.lik ezici özellikte yaralar izlendi.

İç muayenede; Saçlı deri altında yaygın ekimoz, frontal kemik iç tabulada solda lineer kırık, 7 numaralı lezyon altında parçalı çökme fraktür alanı bulundu. Sağda 7 numaralı yara bölgesi altında durada kemik defekti bölgesi altında 0,3 cm.lik laserasyon alanı izlendi. Beyin, beyincik yüzeyinde sağ paryetalde 4x4 cm.lik subaraknoidal kanama alanı gözlemlendi. Yapılan seri kesitlerde makroskopik patolojik özellik tespit edilmedi. Her iki akciğerin yüzey ve kesitlerinde kan aspirasyon alanları izlendi. Boyun önde 8 numaralı yara bölgesinde açılmış halde trakea, özefagus izlendi, yara çevresi ekimozlu idi. Boyun sağ yanda yara bölgesi altında yaygın 6x5 cm.lik hematoma gözlemlendi.

Yaraların giriş-çıkışı ve traje özellikleri:

2 numaralı yara bölgesi altında kafatası kubbe kemiklerinde tabula eksternada 3,5x1,5 cm.lik çökme alanı, iç tabulada lineer kırık gözlemlendi.

7 numaralı yara bölgesi altında 3,5 cm².lik tam kat diktörtgen şeklinde şekilli, "çekiç" ile uyumlu olabilecek deplase kırık alanı görüldü.

8 numaralı yara bölgesinden giren kesici delici aletin trakeda komplet, özefagusta inkomplet yaralanma, sağ karotis kommunis arterde ve sağ vena jugularis internada tam kat yaralanma yaptığı gözlemlendi. Boyun derin kaslarında derin planda devam ettiği tespit edildi.

1-3-4-5-6-9 numaralı yara bölgesi altında cilt, cilt altı yumuşak dokularda laserasyon, kanama olduğu, periferik damar ve sinirlerde yaralanma olmadığı gözlemlendi.

Kimya Tahliller İhtisas Dairesi'nin raporunda; kan ve idrarda aranan alkol, uyutucu-uyuşturucu ve diğer toksik

maddelere rastlanmadığı bildirildi. Kişinin ölümünün 2, 7, 8 nolu lezyonlar olarak tariflenen kesici delici alet yaralanmasına bağlı boyun organ, damar yaralanması, ezici alet ile oluşan künt kafa travmasına bağlı oluşan kafatası kemik kırıkları ve beyin kanamasının müşterek etkisi sonucu meydana gelmiş olduğu kanaatine varıldı.

Daha önce de şiddetli geçimsizlik problemleri yaşayan çiftin failin kendini asmak suretiyle kurbanın ise delici-kesici-ezici alet yaralanması sonucu öldüğü kanaatine varıldı.

TARTIŞMA

İkili ölümler genellikle aile içerisinde görülmekte olup (1-3,5,7) kurbanlar kadın ve failer ise erkektir (1-4,6,7). İlk olarak Marzuk ve ark. tarafından cinayet-intihar vakaları olayın faili ve kurban arasındaki ilişkiye ve failin dürtüsüne (kıskançlık, intikam, maddi sıkıntı vs.) göre sınıflandırılmıştır (5). Ülkemizde Doğan ve ark. yaptığı retrospektif çalışmada tüm cinayet olaylarının %2,9'un cinayet-intihar olayları olduğunu bildirmişlerdir (3). Bizim olgumuzda aile içerisinde olan, fail erkek, kurban ise kadın olup literatür ile uyumlu bulunmuştur. Yöntem olarak sıklıkla ateşli silahlar kullanılmaktadır (1-4). Chan ve ark. Hong Kong'da yaptıkları bir çalışmada ikili ölümlerde cinayet için en sık kullanılan yöntemin %26 ile strangulasyon/suffokasyon olduğu, ikinci metodun %24 ile kesici-delici-ezici aletler olduğu, üçüncü metodun %14 ile gaz zehirlenmesi ve zehirlenme olduğu, intihar için en sık kullanılan metodun %48 ile yüksekten düşme, ikincisinin %22 ile zehirlenme, üçüncüsünün %13 ile strangulasyon/suffokasyon olduğu bildirilmiştir (7). Olgumuzda ise cinayet yöntemi olarak delici-kesici-ezici özellikte alet kullanılmış olup en sık kullanılan cinayet yöntemi olan ateşli silahın kullanılmaması ile literatürden farklı bulunmuştur.

Ülkemizde de cinayet-intihar vakaları bildirilmiştir. Bu cinayet-intihar vakalarının çoğunluğunda cinayet metodu olarak ateşli silahlar kullanılmasına rağmen yüksekten düşme, ası, delici-kesici-ezici alet, zehirlenme ve strangulasyon metodları da kullanılmıştır. Bunların çoğunda failin intihar ederken cinayet metodunu kullandığı bildirilmiştir (3, 8-13). Plessis ve ark. tarafından nadir görülen, hem kurbanın hem de failin ölüm nedeni ası olan, kurbanın elleri ve ağzı plastik bantla bağlanan cinayet-intihar olgusu bildirilmiştir (14). Sunduğumuz olgu, failin intihar ederken cinayet metodunu kullanmaması ve kurban ile farklı ortamlarda

olması yönleri ile literatürdeki olguların büyük çoğunluğundan ayrılmaktadır.

Olay yerinde failin elbiselerinde ve ellerindeki kan lekelerini açıklayamamız bizde şüphe uyandırmış olup kurbanın evindeki mevcut durumu görülünce ve ifade tutanaklarına göre olay açıklığa kavuşturulmuştur.

Adli Tıp Uzmanları olay yeri incelemesini çok dikkatli yapmalı, muayeneden önce ayrıntılı bilgi sahibi olmalı, vakanın başka cinayetlerle de ilişkili olabileceği unutmamalıdır.

KAYNAKLAR

1. Milroy CM, Dratsas M, Ranson DL. Homicide-suicide in Victoria, Australia. *Am J Forensic Med Pathol.* 1997;18(4):369-73.
2. Barraclough B, Harris EC. Suicide preceded by murder: the epidemiology of homicide-suicide in England and Wales 1988-92. *Psychol Med.* 2002;32(4):577-84.
3. Dogan KH, Demirci S, Gunaydin G, Buken B. Homicide-suicide in Konya, Turkey between 2000 and 2007. *J Forensic Sci.* 2010;55(1):110-5.
4. Byard RW, Knight D, James RA, Gilbert J. Murder-suicides involving children: a 29-year study. *Am J Forensic Med Pathol.* 1999;20(4):323-7.
5. Marzuk PM, Tardiff K, Hirsch CS. The epidemiology of murder-suicide. *JAMA.* 1992;17;267(23):3179-83.
6. Chan CY, Beh SL, Broadburst RG. Homicide-suicide in Hong Kong, 1989-1998. *Forensic Sci Int* 2004;3:261-7.
7. Cohen D. Homicide- Suicide in older people. *Psychiatric Times.* 2000;Jan: 17(1).
8. Hancı İH, Ege B, Ertürk S, Yemişçigil A, Karali H. İkili Ölüm: Bir olgu bildirisi. *Adli Tıp Dergisi.* 1991;7(1-2):75-7.
9. Özer E, Yıldırım A, Enginyurt Ö, Yılmaz R. Dyadic Death: A Case Report. *Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi* 2012;(1):27-31.
10. Cantürk N, Cantürk G, Odabaşı AB, İşbaşı T. Yüksekten Düşme: İkili Ölüm Olgu Sunumu. *Adli Tıp Dergisi* 2008;22(1): 39-43.
11. Zeren C, Kiriktir E, Arslan MM. Evlilikte İkili Ölüm. *Dicle Tıp Dergisi* 2012;39(2): 306-309.
12. Ak M, Gülsün M, Perdecı Z, Sütçigil L, Bozkurt A. Psikolojik Otopsi: Öldürme Ardından Özkiyım. *Anatol J Clin Investig* 2009;3(1):103-105.
13. Odabaşı AB, Demirel B, Akar T, Dinç AH, Ünal BM. İkili Ölüm: İki Olgu Bildirisi. *Adli Tıp Bülteni,* 2005;10(1):24-28.
14. du Plessis M, Hlasek KK. Homicide-suicide (dyadic death): a case study of double hanging. *Am J Forensic Med Pathol.* 2012;33(3):262-4.

İletişim adresi:

Murat Serdar Gürses
Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi
Adli Tıp Anabilim Dalı, Bursa
E-mail: godbavo@hotmail.com