

ADLİ TIP

REFAKATLİ İNTİHARLAR

(Eşli veya Eşdeşli İntiharlar)

Prof. Dr. Adnan ÖZTÜREL

A. Ü. Tıp ve Hukuk Fak.

Adli Tıp Öğretim Üyesi

Refakatli, eşli veya eşdeşli intiharlar, tarihin çok eski zamanlarından beri gözlenmiş vakaları oluşturmaktadırlar. Eski yazarlar bu tip intiharlara müşterek veya birlikte intihar ismini de vermişlerdir. Bir kişinin intiharından önce, ölümle sonuçlanan veya ölüm olmıyan, diğer bir olay bulunur. İntihar olayına, başka kişi veya kişiler de katılırlar (1, 4, 7, 12).

Refakatli intiharlar çeşitli şekillerde yapılmaktadır. Genellikle bir kişi diğer bir kişiyi öldürdükten sonra, kendisi de intihar eder. İntihar iki kişi tarafından, birlikte yapılabilir. Ender olarak aynı anda, iki kişi birbirine karşılıklı tabanca çekip öldürürler. Bu tip intiharlar bir çok yayınlara, konu teşkil etmişlerdir. Romeo Juliette, Mayerling Faciasında eşli intihar örnekleri bulunmaktadır. Genellikle cinayet gibi görünen, bir eylem, cinayete benzemeyebilir. Bu konuda önemli olan bir husus, basının, bu olaylara geniş bir şekilde yer vermesidir. Seri halinde oluşan vakaların, birbirlerine etkileri olup olmadıkları, üzerinde çok durulmaktadır. Bu vakalarda birden fazla kişinin ölmeleri veya olaya katışmaları, duruma dramatik bir görünüm vermektedir. Bu etüdde taraftından gözlenen üç olgu bildirilecek, vakaların Adli Tıp bakımından değer ve özellikleri üzerinde durulacaktır (2, 3, 4, 5, 13, 14, 19, 23).

VAK'A I: 1980 yılı Haziran ayında oluşan bir olayda, bir gece 4 kişi evde ölü bulunmuştu. A.S.K. isimli, 37 yaşındaki Operatör Doktor olan bir kişi, bir gece Akıl Hastalıkları Uzmanı olan A.S.K. isimli karısı ve 4 ve 6 yaşındaki kızlarını, öldürdükten sonra, kendisi de intihar etmiş, olay bir cinayet kuşkusunu uyandırmıştı. H.N.K. isimindeki, A.S.K.'nin karısı, boynundan ve karnından, iki adet av tüfeği yarası almıştı. 152

cm. boyunda topluca yapılı bir kadındı. Boyundaki yaranın 3, 6, 7 nci kaburgalar, iç uçlarını parçaladığı, gırtlak ve damarları, omuriliği de harap ettiği gözlemlendi. Bu kısımdan çok kanama olduğu izlendi. Karna isabet eden yaradan, karaciğer, sağ böbrek, barsakların müteaddit yaralarla parçalandıkları, organ yaralarının çok ağır nitelikte buldukları, çok kanama yaptıkları, atışın 75 - 150 cm. den daha uzak bir mesafeden ve karşıdan yapıldığı. Ölümün, organlardaki harabiyet ve kanama sonucunda oluştuğu kanısına varılmış, cesette cebir, şiddet delili bulunmamış, cinsel temas saptanmamıştır.

A. K. ismindeki 6 yaşındaki kız çocuğunun, göğüs üst tarafından av tüfeği ile yaralandığı, atışın önden ve 75 - 150 cm. den daha uzak bir yerden yapıldığı, her iki akciğer üst loblarının ve kalp ile büyük damarların parçalandıkları, organ harabiyeti ve kanamadan öldüğü kanısına varılmıştır.

Dört yaşındaki P.K. ismindeki kız çocuğunun, göğüs kemiği üst kısmından av tüfeği ile yaralandığı, atışın 75 - 150 cm. den daha uzak bir yerden yapıldığı, karşıdan atıldığı, her iki akciğerin ve kalp ile büyük damarların parçalandıkları, ölümün organ harabiyeti ve kanama sonucunda oluştuğu kanısına varılmıştır.

A.S.K. nin 175 cm. boyunda, atletik yapılı, arkadaşları, hastaları ve çevresindeki dostlarınca sevildiği bildirilmekle beraber, karısı ile geçinemedikleri, biraz sinirli bir kimse olduğu, geçimsizlikte kabahatin büyük kısmının kocasında olduğu öğrenilmiştir. Geçimsizlik boşanma ile sonuçlanmıştır. Boşanma kararı henüz mahkemeden alınmamıştır. Karı - koca geçimsiz ve boşanma kararlarına varmakla beraber, kadın müteaddit defa kocasının evine çocuklarını alarak ziyarete gitmektedir. Olay günü böyle bir ziyaret için kocasının, Ankara'nın K.D. semtindeki B sokağında bulunan evine, iki çocuğu ile birlikte gitmiştir. Silah sesleri gece saat 22.30 da komşularca duyulmuş ve polise haber verilmiştir. Anarşik olayların o sırada fazlalığı, ilk anda cinayet düşündürmüştür.

A.S.K. önce boynunda sağ yan tarafında birisi 10 cm. deri altına kadar uzanan. üzerinde 7 adet tereddüt çizgisi bulunan bir kesici araç yarası ve bu yaranın hemen üstünde çok düzeysel nitelikli ikinci bir kesici araç yarası bulunmuş, çene alt yanında 4 cm. çapta, av tüfeği saçma tanelerinin ve patlamanın husule getirdiği parçalı yara, çene kemiği kırığı, yara üst kısmında 3 adet saçma tanesi deliği bulunmuş, çene sol taraf kemiğinin de parçalandığı, kemik kırıklarının ve saçma tanelerinin yüz derisinde birçok parçalı yara husule getirdiği, her iki göz altında

ekimoz olduğu gözlenmiştir. A.S.K. nin önce kesici araçla kendini boğazlamaya teşebbüs ettiği sonra yüzünün sağ tarafına av tüfeğini dayayarak sıktığı, ölümün, av tüfeği yarasına bağlı olduğu, boyun sağ tarafına dayanan silahın sağdan sola, hafif soldan aşağıya yönlü olarak ve bitişik şekilde ateş edildiği, yüzün parçalandığı, boyun sol tarafındaki damar sinir paketinin parçalandıkları, travma ve kanama şoku sonucu ölümün olduğu kanısına varılmıştır. Olayın adli soruşturma ve otopsi bulgularına nazaran intihar olabileceği kanısına varılmıştır. Olayın reaktif mahiyette alkol ve ruhsal denge arızası nedeniyle oluşturulduğu, vakanın cinayet olamayacağı kararına varılmıştır.

VAK'A-II : Ankara Emniyetinde polis memuru olarak çalışan S.E. 1979 yılında Ekim ayında bir gece 10 raddelerinde karısını beylik tabanca ile yaralamış sonra kendini de aynı tabanca ile başından vurarak intihar etmiştir.

S.E. adındaki karısı 1.60 cm. boyunda, 35 yaşlarında kumral, şişman yapılı bir kadın olup 25 - 30 cm. den daha uzak bir mesafeden tabanca mermi çekirdeği ile yaralanmış, mermi çekirdeğinin ağızdan, kafa alt tarafını parçalayıp, kafa içinde kaldığı, fazlaca kanama oluşturduğu, ölümün kanama ve travma şoku sonucunda meydana geldiği, yaralanmadan sonra, kocasından daha uzun bir süre yaşadığı kanısına varılmıştır.

Polis memuru S.E. 35 yaşlarında 1.74 cm. boyunda, atletik zayıf yapılı olduğu gözlenmiştir. Fazla miktarda alkol aldığı, geçimsiz olduğu, çocuğu olmadığına çok üzüldüğü, karısı ile bu yüzden sık sık tartıştığı, asabî, kardeşlerinin en sinirlisi olduğu, mesleği nedeniyle ölüm korkusu çektiği, her gün sabah evden çıkarken «Belki bu akşam öldürülür eve dönmem» dediği, karısını çocuk olmamasına rağmen sevdiği ve çok kıskandığı, iyi kalpli olduğu, tamdiklarına birçok iyilik yaptığı, anarşik olayları lanetle andığı, genel kültürünün fazla olmadığı, sık sık intihardan bahsettiği, amirlerine hürmetkâr olduğu, verilen emirleri itirazsız yerine getirdiği, yakınlarından öğrenilmiştir. Olay günü içkili bir halde eve geldiği, karısıyla tartıştığı, onu tokatladığı, tartışmanın komşularınca duyulduğu, bugün evemi alıp yattın, neden yemek hazır değil, diye bağırdığı, sonra bir tabanca sesi duyulduğu, aradan bir süre geçtikten sonra ikinci bir tabanca atışı duyan komşuların, durumu karakola haber verdikleri, yapılan soruşturma evrakından öğrenilmiştir.

S.E. karısına ateş ettikten, tahminen 10 - 15 dakika sonra başına bitişik ateş edip kafası parçalanarak ölmüştür. S.E. nin nevrotik yapıda

alkolün depressiv reaksiyonel belirtileri, kıskançlık duyguları tartışma etkisi altında karısını öldürdüğü ve sonra intihar ettiği, olayın cinayet olamayacağı kanısına varılmıştır.

VAK'A III : Uzun süre psikozy manyak depressiv tedavisi olan H.Ö. 45 yaşında olup 3 çocuğu vardır. Karısı 40 yaşında, becerikli bir ev kadınıdır. H.Ö. elektrik teknisyenidir. Karısı lise mezunudur. Hastalık nedeniyle aile tartışmaları olmakta, tartışmalara çocuklar da katılmakta, babalarını küçük düşürecek sözler söylemektedirler. H.Ö. bir gün işinden eve erken geliyor. 1958 yılı tatlı bir ilkbahar günüdür. Bir süre balkonda oturup, komşularla konuşup içeri giriyorlar. Akşam üzeri 18 yaşındaki büyük kızı okuldan eve geldiğinde, kapı zilini çalmasına rağmen apı açılmayınca komşularla birlikte kapıyı zorlayıp, kırıp içeri girerler, anne ve babalarını mutfakla ölü bulurlar. Otopside, M.Ö. adındaki kadın boğazının ekmeğin bıçağıyla kesildiği ve kanamadan öldüğü saptanır. H.Ö. ismindeki elektrikçinin ise havagazı ile intihar ettiği anlaşılmıştır. Devamlı psikozy manyak depressiv tedavisi gören bir kişinin ruhsal durumu nedeniyle, kuvvetli ihtimalle bir depresyon melankolik krizi esnasında karısını öldürüp, sonra intihar ettiği teşhisine varılmıştır.

Gözlemlerin Nitelikleri : Refakatli intihar olaylarında yapılan özel araştırmalarında, Otoagresivite, Heteroagresivite, olay kahramanları arasındaki ilgi, hiddet, aşk, nefret duyguları, çevre durumu, genel davranış «comportemet victimologique», olayı açığa çıkarıcı nedenler olarak, bir veya birkaç neden bulunmaktadır. M. Millet ve arkadaşlarının yayınladıkları üç vakanın ve literatürden topladığım, diğer yedi vakanın hepsinde oto ve heteroagresiv nitelik bulunmuştur. Aynı olgularda paraziter bağlılık, aktif kişilerde, pasif kişilere nazaran 9/10 oranında gözlenmiştir. Genellikle aktif kişi, mağdurunu, ölüme sevkettiği kişi veya kişileri çok sever. Bazı araştırmaların 9/10'unda, aktif kişide aşk ile birlikte, hakir görme, küçük görme hali bulunmaktadır. Aktif kişide, hiddet oranı % 20'yi geçmemektedir. Mağdurun, yani pasif kişinin, intihara sürüklenenin veya öldürülenin ruhsal, psikolojik etüdüleri ve aktif kişinin aile bireyleri, komşular, dostlar, bölge idarecileri, tedaviyi yapanlar, güvenlik kuvvetleri, din adamları da olayla ilişkili olabilirler. Bunların olaya katılma şekline göre, olay çabuk olarak aydınlanır veya içinden çıkılamayacak durumda olabilir (6, 8, 9, 10, 11).

Psikopatolojik Bakımdan Refakatli İntiharlar :

Bu vakalarda üç etkili faktör saptanmıştır (15, 16, 17, 18):

1 — Eşdeş intiharda, önceden olayla ilgili bir bağ olduğu, bu bağın belirsiz bir nitelikte bulunduğu gözlenmiştir.

2 — Agresivite, oto ve hetero agresivite (kendine ve başkalarına bağları), önemli derecede bulunabilir.

3 — Özel koşullar, eyleme geçişi kolaylaştırmaktadır.

1 — Psikopatolojik bakımdan refakatli intiharlarda, öldürülen kişi ile, intiharı düzenleyenler arasında üç tip ilgi, bağlantı bulunduğu saptanmıştır. Bağlantılı eylem, otonom relativ (otonomi relative), önemsiz, pasif bağlantılı, ergin bir kişi effektivitesinin, bu vakalarda, tam değer de veya yeterli olduğu gözlenmiştir. Önemli olan bir husus, orijinlerinden sapmadan, kişi bağlantılarını tayin etmektedir. Bu kişilerde içe dönüklük ile birlikte bulunmaktadır. Başkaları ile otonom bir şekil üzerinde münasebete girmektedir. Başkalarının otonomisine ise saygı göstermektedir. Kiminle ilişki kurarsa ona saygı duymaktadır. Böyle bir kişi bir an içinde başkasının ölümünü arzu etmektedir. Belki dengesizlikle ölüme razı olan, ölümden kurtularak geriye dönen kişi, yaşama devamı isteyebilir. Önceden hiçbir program yapılmamıştır.

2 — Çok yakınlık ve kuvvetli bağlantı olan (Füzyonel, Perçinli) eşdeş intiharlar : Bu tip intihar normal ve yeni doğmuş çocukların anneleri tarafından yapılmaktadır. Daha önce önem verilen bir kişi obje olarak alınır. Yalnız ağır psikoz hali (çocuk psikozu, şizofreni ve ergin kişi psikozları) arızalar halinde bulunabilirler. Bunun içindir ki bazı melankolikler, kişiyi kendisi ile birlikte intihara götürürler. Kişi ve obje birlikte ölürlür. Parricide (çocuk öldürme) rüyaları, şizofreniler görülmektedir.

3 — Gözlemlerin büyük bir kısmında kadınlarda analitik (analitique) bağ tipi, zayıf şekilde bağlantı söz konusudur. Bu tip, psikanalistler tarafından paraziter tip olarak isimlendirilmiştir. Diğer kişinin bu bağlantıya gereksinimi bulunmamaktadır. Füzyonel bağlantıda olduğu gibi bir bağlantı vardır. Fakat kişi bu şekil bağlantıda içe dönük değildir. Objesi hakkında deneyi vardır. Karşıt ve iki şekilde nitelenen bir istek bulunmaktadır. Bu tip bağlantı niteliği, şüphesiz birçok kişide vardır. Gözlemlerde olduğu gibi, obje hakkında kuvvetli bir ambivalans, iki görüş vardır. Zira bunlar başkalarına zor tahammül ederler. Bağlantı kuvvetli ise. objeyi kaybetmekten çekinirler. Anaklit (anacrite) asıl eylemci kişide, büyük bir kıskançlık vardır. Hırslı, hiddetli veya aşağılanma ve nefret duyguları aynı derecede bulunan bir nitelik gözlenir. Çünkü objesini, de

ğersiz, kaybolmuş, harabiyet halinde bir nitelikte görür. Oto ve hetero agresivite davranışı da çıkmaktadır (24).

İntiharla Birlikte Agresivite - Oto ve Hetero Agresitive :

Uzun zamandan beri bilinen husus eşli intihar davranışında, Hetero agresivitenin niteliğinde başkasına saldırı halinin bulunduğuudur. Örneğin, kişi çok büyük düşman kabul ettiği birisinin kapısı önünde, intihar etmekte, böylece durumu, objeye ve çevredeki halka da açıklamış olmaktadır. Aynı şekilde adam öldürme, başkasını yoketmek için yapılmışsa, kapı önü, oto agresivite için seçilen yerdir. Ochonisky'nin dediği gibi obje ile bağlantı. objeyi duygusuz olarak birleştirir. Tartışma. mücadele birinin ölümü ile sonuçlanmamaktadır. Ekseriya, önce parricid veya homosid yapılmaktadır. Van Caneguem, aşk kıskançlığından mütevellit, yapılan, öldürme olaylarının % 35'inde intihar fikri bulunmaktadır. Bunların % 15 oranında olanları başarılı olamamaktadır. Agresivitenin 1/3 vakasında, cebir şiddet hareketleri vardır. Sonucu olan bu analitik bağlantı da, ekseriya. saldırıda bulunan kişi yaşamaya devam etmektedir. Agresivite öğeleri, zincir halkaları gibi birleşmektedirler (25, 26).

Kızmak ve Nefret Etmek :

Bu iki terim çok defa karıştırılmaktadır. Nefret (haine), uzun sürede oluşan ve gerçekleşen, füzyonel veya analitik bir ortamda hissedilmektedir. Nefret, başkasının yıkıntılı bir şekilde kabullenme duygusudur. His çok defa, kendi kendini de tahriple sonuçlanmaktadır. Düşmanı temsil eder, düzenli obje kaybolmaktadır. Gözlemler, bu durumu genellikle doğrulamaktadır. Hiddet halinde bir seyirci gereksinimi duyulur. Gerçekten istekle, kendi kendine karşıt bir kitle yaratmaktadır. Bu his başkasını küçük görmesini sağlar, «Ben seni dövecek ve üstünlüğümü göstereceğim» hissini açığa vurmaktadır. Hiddet halinde başkasını öldürmek isteği yoktur. Ölçü kaçırırsa, ölüm de olabilir (27).

Birlikte İntihar ve Eylemin Yapılma Şekli :

L. Millet ve arkadaşlarının, gözlemlerinden, ikisinden birisindeki kişi daha fazla yaşamıştır. Bu hususta, görgü şahidi yanılıklı bilgi vermişlerdir. Başka delil de bulunmamaktadır. Bununla beraber, bu vakalardaki koşullar ,uzun süre düşünülüp, karar verilen vakalardır. Coşkulu (emosyonel) tansiyon yükselmesi, fazla ve dayanıklı. devamlı olup, anguvaz hali oluşmasını kolaylaştırmaktadır. Uyku bozuklukları, nöro vejetatif

değişiklikler. şuur faktörlerinin bozukluklarını, alışılmayan bir yaşamı gerçekleştirmektedir. Bu saldırı, kişi dışında olmaktadır. «Ben deli gibi idim veya bir başka insan gibi idim» şeklinde küçüklük hissedebilir, öldürünceye veya ölünceye kadar, başka bir düşünce yoktur. Dostoyevski'nin «Cinayet ve Ceza» eserinin kahramanı Baskolikov'un yaşamına yaklaşılmaktadır. Eğer bu hipotez, geç kabul edilirse eşli intiharlarda, boşluk laküner (lacunaire) şeklinde, bellek kaybolmaktadır. L. Millet ve arkadaşlarının bir olgusunda, hasta olan kişi, çocuğunun öldüğünü bilmekte imiş, fakat neden öldüğünü hatırlamamıştır. Aynı yazarların diğer bir olgusunda şuur çok bulanık bulunmuştur. Bu gözlemdeki cinayet çok enteresan bir cinayettir. Adli tıp bakımından, ortaya çözümü çok zor olan bir problem çıkarmıştır (28).

İntiharla Birlikte Görülen Adli Tıp Problemleri :

İntihar, doğal bir ölüm olmadığından, ortaya bir çok adli problemler çıkmaktadır.

İki Kişi Ölen Olgular :

Eğer iki kişi birden ölürse, durum çoğunlukla aydınlanabilir. Kuşkulu bilgiler, yapılan ankette varsa, olayın üçte biri karışık halde ve çözülmesi zor bir durum alır, bazı vakalarda ise olgu, aydınlığa kavuşturulamaz.

Bir Kişiden Daha Fazla Yaşayan Vakalar :

Eşli intiharlarda kişilerden birisi yaşıyorsa, onun ceza sorumluluğunun olup olmadığı konusu ortaya çıkar. L. Millet ve arkadaşlarının üç vakasında bu konu ortaya çıkmıştır.

Aynı Anda İki Kişi İntiharı :

Bazan iki kişi birlikte intihara karar verirler. Aynı ayrı araçlarla, silâh, zehirli madde vb. şeylerle birbirlerini öldürürler. Birçok memleketinde kanunlar tartışmalıdır. Aynı ayrı araçla intihara kalkıp, intihar edenlerden birisi yaşamaya devam ederse, genellikle bu kişinin, sorumlu olduğu kabullenilmektedir. İntihar kendi kendine yapılırsa, bir çok ülkelerde, soruşturma yapılmamaktadır. İntihara teşvik, intihar aracı sağlamak, hemen her ülkede cezası olan bir eylemdir.

İki Kişinin Karşılıklı İntiharı :

İki kişi birbirlerini öldürmeye karar verebilirler. İki tabanca ile herbiri diğerine ateş ederek, intihar ederler. Bunlardan yaşayan olursa

hemen her ülkede ceza görmektedir. Bu olay dada, diğer vakalarda olduğu gibi intihara iştirak, söz konusu değildir. Böyle bir durumda, bir kişinin izni ile öldürme söz konusudur. İstekli öldürmenin, kanunumuzdaki cezası, adam öldürme ile aynıdır. Doktrinde iki ayrı düşünüyü grubu vardır. Bazıları cezalandırmaya karşıdır. Küçük bir azınlık bu hususta özgürlük taraftarıdır. İsteyenin, kendisine istediğini yaptırabilme hakkına sahip olmasını savunmaktadırlar. Dünyanın her tarafında genellikle, izinli öldürü. adam öldürme, cinayet olarak kabul edilmektedir. Hukuk bilimi bu hususta da katılık göstermektedir. İzinli öldürü bazı memleketlerde, hfaifletici neden olabilmektedir. İki kişili intiharda, yaşıyanın cezası ağır olmaktadır. İntihar edenlerden ikisi yaşıyorsa, ikisi de adam öldürmeye teşebbüsten cezalandırılabilir. Herbiri yaptığı işin sorumluluğunu taşımaktadır (10).

Eşli İntihar :

Bir kişi olaydan etkilenmiş, ölmüşse, sorumluluk ortaya çıkar. Bir çok olgularda durum böyledir. L. Millet ve arkadaşlarının gözlemlerinden birisinde, öldürüyü, cinayeti intihar takip etmiştir. Karşılıklı yapılan bu intiharlar, resiprolog olan, yukarıda bildirilen karşılıklı intihar değildir.

L. Millet'nin (17) bu konuda özelliği olan iki vakasından söz etmek yararlı olacaktır. Bir aktör sevgilisini öldürür, sonra kendisini öldürmeye teşebbüs eder, fakat ölmez. Diğer bir vakada öldürü intihar teşebbüsü ile birlikte yapılmıştır. Bu vakalar gibi, verilebilecek örnek pek çoktur. Koşullar, olasılığa göre değişmektedir. Bunların hepsinde kişi tarafından, istekli şekilde başkasının kendisini öldürmesi söz konusudur. Öldürü olayına karışanlarda, ölümü beklemektedirler. İzinli öldürü ile, intihara iştiraki, eşli intiharı, birbirlerinden ayırmak gereklidir. J. J. Ousset ceza bakımından, özel bir suç şeklinin olduğunu, yaşamaya devam edenin kollektif bir intiharın, aktif unsuru olarak kabul edilemeyeceğini, ölenin de akta iştirak ettiğinin kabulü gerektiğini bildirmiştir. İzin, bu tip öldürünün temel ögesidir. Kişi suçluluğu farklı bir durum oluşturmaktadır. Adli tıp bakımından bu tip olaylarda, çok dikkatli olmak gerekmektedir. Yaşamaya devam edenin ruhsal durumunu tesbit etmek çok güç bir iştir. Bu kişilerde çok defa bellek kaybı, şaşkınlık vardır. Kişi kuvvetli bir stres altındadır. Amnezi, unutmada konusunda başlıca iki fikir vardır. Birisi psikoza, akıl hastalığına bağlı olan haldir. Aktın dehşeti amnezi doğurmaktadır. İkinci fikir ise, kişinin temarüz, yalancıkdan bu durumu takındığı fikridir.

Literatürde Bulunan, Eşli İntihar Olguları :

L. Millet ve arkadaşlarının enteresan olan üç vakasının özetini vermekte yarar buluyoruz (17, 23).

VAK'A I — X çifti belediyede çalışmaktadır. Bayan X, iki yaşındaki oğlunu, o gün annesine götürerek bırakmıştır. O gün öğleyin kocası ve kocasının ailesiyle lokantaya gitmeye bir gün önce karar vermişlerdir. Bayan X ve kocası, randevuya gitmeyince, kocasının babası merak ederek eve onları sormaya gider. Oğlunu ve karısının av tüfeği ile öldürülmüş bir halde bulur. Bay X bir mektup bırakmış, kaynanasının, kendilerine hayatı zehir ettiğini bildirmiştir. Mektupla birlikte bıraktığı şirin de yayınlanmasını istemiştir. Bu adam, evlendikten 6 ay sonra, bir perseküsyon, şüphe hezeyanını, kaynanasının evinde geçirmiş, orada, hiçbir şey yemediği halde kusmuştur. Kaynana, bu adamın normal olmadığını, müteaddit defalar akıl hastanesine yattığını söylemiştir. Bay X'in teşhisi Kronik Perseküsyon Hezeyanı (Delire cronique de Persecution) dir.

VAK'A 2 — Mesleğinde çok sebatsız olan, hastanede çalışan bayan R, 45 yaşında ve evlidir. Aşık olduğu, kendinden 20 yaş küçük olan bir kişi ile yaşamaktadır. Yaşamını geçirmek için yabancı bir memleketeye gitmiştir. Kocasını arkasından gitmiş, karısının borçlarını ödemiş, tekrar Fransa'ya dönmüştür. Karısından ümidi kestiği için, boşanma davasını Fransa'da açmıştır. Evini boşaltmış ve kendisini işsiz olarak kaydettirmiştir. Sonra da kocasının geldiğini öğrenen kadın, 22 kalibrelik bir tabanca almış, onu öldüreceğini savcılığa bildirmiştir. Eski möbleler arasında otelde gizlenen kadın, otele kendini görmeye gelen kocasını başının arkasından vurmuştur. Vakayı savcıya yazılı olarak bildirmiştir. Tenha bir yere giderek, başının sağ şakak kısmından, kendini vurarak intihar etmiştir. Bu kişinin teşhisi Nevroz olarak belirlenmiştir.

VAK'A 3 — Bay ve bayan M. 36 ve 38 yaşında, göçmen çocuklarıdır. 10 yıllık evli ve ü çocukları vardır. Bay M. otoriter, etrafına ve karısına itimatsız ve çok kıskançtır. Bir akıl hekimi tarafından, Lobotomi yapılmıştır. Bu lobotomi Psikoz Sistematize Passiyonel teşhisi ile yapılmıştır. Bayan M ise birçok kere intihar teşebbüsünde bulunmuştur. Ameliyat beklenen sonucu vermemiştir. Birkaç defa hastaneye yatırılmıştır. Birkaç defa kocasından ayrılmak istemediği için, kısa süre nezarete yatırılarak çıkarılmıştır. Bu sırada çocuklar, büyükanne ve büyükbabalarına bırakılmıştır. Bu durumlar tartışma konusu olmuştur. Sakin olan kadın bir pazar günü ava gitmek bahanesiyle, ahbabının av

tüfeğini ödünç almıştır. Pazartesi günü, çocukları okula götürmüş, sonra eve dönmüştür. Daha sonra onları evde yüzünden av tüfeği ile yaralanmış ve ölü halde bulunmuştur. Erkek de mutfakta başından yaralı ve ölü bulunmuştur. Karı - koca arasında Sadomazomist eylem teşhisi konmuştur.

VAK'A 4 — Bayan M.O. bir senelik evli ve 20 yaşındadır. Bir çocuk düşürmüştür. Çocuk sevmemektedir. Bundan dolayı da çocuk istememektedir. Buna rağmen beklenmedik şekilde gebe kalmıştır. Bir kız çocuğu olmuştur. Klinikten çıkar çıkmaz deprasyon oluşmuştur. Aile hekimi M.O.'nun. Tofranil almasını ve yalnız bırakılmamasını söylemiştir. M.O. müteaddit Tofranil tabletleri almıştır. Kayınvalidesi durumu bir komşuya bildirmiş ve evden dışarıya, alış veriş için çıkmıştır. Eve döndüğünde çocuğun annesi tarafından, ayağından tutularak, başı duvara vurulmak suretiyle öldürüldüğü gözlenmiştir. Aile hekiminin verdiği tofranilden çok fazla miktarda alarak M.O. zehirlenmiştir. Olay doğum sonu oluşan, konfüzyonel melankoli sonucu öldürü ve intihar teşebbüsü olarak kabul edilmiştir (L. Arbus).

VAK'A 5 — Geçmişinde hiç bir problemi, ruhsal durumu olmayan genç bir çift söz konusudur. Bay M. 33 yaşında devlet memurudur. Bayan M.D. ise 29 yaşında olup, sekreter olarak çalışmaktadır. 10 yıllık evlilerdir, çocukları yoktur. Karı - koca arasında büyük kültür farkı vardır. Bayan M.D. dışarı çıkmayı, gezmeyi sevmektedir. Bay A.D. ise, evde kalmayı tercih etmektedir. Bayan M.D. bu duruma çok üzülmetedir. Bundan dolayı başka bir erkekle ilişki kurmuştur. Bu ilişkiyi kocasına, b ir yıl sonra itiraf etmiştir. Aile düzeni çok bozulmuş, karı koca, reaksiyonel, uyarılı deprasyona düşmüşler, tedavi olmuşlar. İlişki itirafından 10 gün sonra, Bay A.D. karısını av tüfeği ile öldürmüş, tanıdıklarına bu durumu bildiren mektuplar göndermiş, daha sonra da intihar ederek kendini de öldürmüştür. Mektuplarda karı - koca, birlikte ölmek istediklerini yazmıştır. Halbuki karısı ölmek istememiştir. Olay, affektif, dengesiz bir kişide, reaksiyonel tipte bir ruhsal bunalım sonucu oluşmuştur (P. Moran).

VAK'A 6 — M.E. 30 yaşında, havalanı içinde servis şoförü olarak çalışmaktadır. Az konuşmakta, yalnızlığı tercih etmektedir. Köyün sosyal hareketlerine, toplantılarına iştirak etmektedir. Babası sessiz, silik bir adam olup, uzun yıllar önce ölmüştür. Annesi evi yöneten, hakim tipli bir kadındır. M. 20 yaşında iki yıldır tanıdığı bir sekreterle nişanlanmıştır. Bu kız, annesinin bir arkadaşının kızıdır. İki aile dostturlar.

M. başka bir kız da tanımıştır. Fena koşullarda onları idare etmiştir. Nişanlı olan genç kız, bir pilotla ilişki kurduğundan, M.E. ile ilgisini kesmiş, pilotla tatilini geçirmeye gitmiştir. M.E. nişanlısına niçin başkası ile tatile gittiğini sormuştur. Bu olaya çok kızdığını söylemiştir. M.E. ve nişanlısının cesetleri, bir otomobil içinde bulunmuştur. M.E. alnından vurulmuştur. Otomobilde bir şişe gaz bulunmuştur. Olayın ruhsal bakımdan yorumlanması çok güç olmamıştır. Okuldaki, aşağılık duygusunun, başarısızlıkların, nişanlı kaybının bu olaya neden teşkil ettiği kararına varılmıştır (M. Moran).

VAK'A 7 — M.H. 60 yaşında, iş adamı, karısından boşanmış, 1945 yılından beri, yalnız ve serseri bir hayat yaşamaktadır. Karısından ayrı yaşamasına rağmen, onunla ilgilenmekte imiş. Doktora da gitmiyormuş. Hastalığının kanser olduğunu zannediyormuş. M.H. intihar etmeye karar vermiş. Daha sonra da karısı ile birlikte ölmeyi tercih etmiştir. M.H. Paris'e, Eyfel Kulesinden kendini atmaya veya orada kendini nehre atarak intihar etmek için gitmiştir. Son anda, bu eyleminden vaz geçmiştir. Bu seyahattan dönünce, karı - koca ikisi birden Gardenal tabletleri almışlar, karısı uyumuş, fakat ölmemiştir. Ailesi yazdığı mektubu polise vermiştir. Karısı koma halinde bulunmuş, komadan kurtulamıyarak ölmüştür. Bayan M.H. adam öldürmekten suçlanmıştır. Bu olayda melankolik depresyon teşhisi konmuştur (A. M. Duguet).

VAK'A 8 — M.D. isimli, 35 yaşında, Kuzey Afrikalı, elektrikçi olan bir kişi, 24 yaşında bir öğretmenle evlidir. M.D.V. alkoliktir. Alkol nedeniyle de bir olayda hüküm yemiştir. Karısını sık sık dövmektedir. Tatil için karısı ve oğlu ile memleketine gitmiş ve orada oğlu ile birlikte devamlı olarak kalmak istemiştir. Karısı bu isteği kabul etmemiş, üzüntülü bir şekilde bulunan kadın, memleketi olan Fransa'ya dönerek, boşanma davası açmıştır. M.D.V. bu davayı reddetmiş, tekrar Fransa'nın Toulouse şehrine dönmüştür. Ailesi uykuda iken, onu öldürmeye teşebbüs etmiştir. Daha sonra, havagazını açıp, intihar etmek istemiş, fakat başaramamıştır. Karı - koca ve oğulları bir yatağa yatmış halde bulunmuş ve tedavi edilerek ayıltılmışlardır. Boşanma davası kadın tarafından yenilenmiştir. Daha sonra M.D.V. bir tabanca satın almış eve gelerek, rastgele bir şekilde 17 atış yapmıştır. Bunlardan 5 atışın evdekileri yaraladığı saptanmıştır. Kadının göğsünde 3 atış yarası, oğlunun baş arkası oksipital (occipital) kısmında bir atış yarası bulunmuştur. Bir atış ise M.D.V. nin ağzında bulunmuştur. M.D.V. nin karısı ve oğlu ölmüşlerdir. M.D.V. ölümden kurtulmuştur. Teşhis olarak, alkolik bir kişide histerik nevroz konmuştur (L. P. Pives).

VAK'A 9 — MA. 34 yaşında, annesi babası olmayan, evlatlık olarak büyütülmüştür. Karısı, kendisinden 6 yaş küçükmüş. İşsiz imiş. Evde iki çocuğuna bakarak vakit geçirmekte imiş. Kocasının sebep olduğu bir şekilde merdivenden düşmüş, kemik kırıldığından, 3 ay alçıda kalmıştır. Boşanmak için, kocası ile beraber avukata gitmiştir. Ertesi gün çocukları okula götürmüştür. Daha sonra evde, tabanca ile yaralı olarak karı - koca ikisi birden ölü bulunmuştur. Bu olayda önce bir cinayet. sonra intihar düşünülmüş, intihara karar verilmiştir. Dengesiz olan M.A. ya Reaksiyonel nevrotik depresyon teşhisi konmuştur (L. P. Pives).

VAK'A 10 — Bir Kuzey Afrikalı aile, bu olayda söz konusudur. Baba 50 yaşında bir adamdır. İş yerine yapılan saldırıdan sonra Cezayir'i terk etmiştir. Anne çalışmamaktadır. Problemlili olan 2 kız. bir oğlan çocukları vardır. Kızlar 21 ve 26 yaşlarındadırlar. Ailenin parasal ve meslek sorunları bulunmaktadır. Bayan N. 13 yıl önce göğüs kanserinden ameliyat edilmiştir. Bayan N. göğüs kanseri komplikasyonlarından ızdırap çekmektedir. Büyük kız ağır bir psikoz çekmektedir. Küçük kızda da ruhsal dengesizlik bulunmaktadır. Bay M.N. de adinamik depresyon hal ve zayıflama varmış. Büyük kızdaki bir iyileşme safhasından sonra, Bayan N. birgün balgam çıkarmaya başlamış. Bay M.N. oğlu evde yokken, iki kızını öldürüp sonra intihar etmiştir. Nevrozlu kişide bulunan depresyon teşhisi konmuştur (L. Arbus).

Deschais aşağıdaki 4 vak'ayı kitabında yayınlamıştır :

VAK'A : V.B. isminde, 1907 doğumlu bir adam, 13 yaşında babasını kaybetmiştir. Cenaze merasiminde ağır bir çok geçirmiş, boş mezara kendini atmak istemiştir. Bundan sonra oldukça düzenli bir şekilde bir sınırlılık hali, fenalık hissi, burun kanaması ve uyarılı, irritable bir hal bu ölünün yıldönümü günleri mezarlık civarında görülmeye başlamıştır. Meslek hayatı başarılı geçmişe benzemekte imiş. 1931 yılından beri ticaret hayatı içinde, oldukça önemli bir yer işgal etmekte imiş. Bir sene sonra kendinden yaşlı olan ve bir çocuklu bir kadınla evlenmiştir. Karısı ile iyi anlaşmakta imiş. Etrafa örnek bir karı - koca olmuşlar. Bu adam oldukça içine dönükmüş. Az sosyal, kibirli, sekreterinin âşığı, hareketlerinde ölçsüz, hoppa olan, bu ruhsal tutuma rağmen karısı ile arasındaki bağlar bakımından kuvvetli olup karısından asla ayrılamayacağını, terketmeyeceğini söylemekte imiş. Üstelik para hususunda da savrukluğa başlamış ,evin tamiri için ayırdığı parayı harcamıştır. Pek istemediği ikinci çocuğunun doğumundan 15 gün sonra hastalanmıştır. 26 Haziran 1940 tarihinde, bu kötü tutumu dolayısıyla

işinden bir süre izinli sayılmıştır. Sevgilisi ve karısı ile birlikte, merkezi bir yerde ,boş yere uzun süre direktörün yumuşamasını beklemişlerdir. Dezespere halde olan karı - koca çocuklarını öldürüp sonra ikisi birden intihar etmeye karar vermişlerdir. Çocukları ile yalnız oldukları bir zamanda sabah saat 5 te W.B. 15 günlük çocuğu boğazlamış, sonra 8 yaşındaki çocuğunun bilek. radial damarını kesmiştir. Kadın da. bilek damarını keserek kendini öldürmeyi denemiş, ölüm gecikince, diğer bilek damarını kesmiş ve kendi boğazını bir bağla sıkarak ölmüştür. Adam kendini öldürmek için damarını kesmiş, iki defa asılarak intiharı denemiş ölmemiş, komşuları yarı canlı halde bulduğu zaman, boynunda ası vasıtası izi, sillon görülmüştür. Bu adam olaya çok esef ettiğini bildirmiştir. Fizik muayenede, nefroskleroz ve malign hipertansiyon bulunmuştur. Kendisi. önemli bir hastalıktan şüphe etmemiş, uzun zamandır, hastalığın devam edegeldiği saptanmıştır. Birkaç aydır dengesiz bir hal bulunmaktaymış. Bu fon üstünde endojen ambivalan, nevrotik bir santimantal çatışma olmuştur. Son olarak, babasının ölümü etki yapmış ve nevrozlu annesinin, endişe verici hali üzerinde durmuştur. Nihayet, savrukluğunun, uzun zamandan beri başına bir dramın hazırlandığını anlamıştır. Fizik ağır belirtili bir hastalıktan, ızdırap çekmeye devam etmiştir. Refakatli intihara karar vermiştir. Karısı da ahlâkça düşükmüş, istemediği bir şekilde çocuk doğuracakmış. Agresivite, gece sonunda olmuş. Ailesinin 3 kişisini ,karısı dahil olmak üzere öldürmüştür. Kendisi için de verdiği ölüm kararı başarısızlığa uğramıştır.

Bu vak'a, böyle davranışların. patojenik bir kompleksite meydana getirdiğini göstermektedir. Fizik faktörler (hipertansiyon malign) bünyesel neden (schyzothymie), nevrotik hal (babasının ölümünde suçluluk duygusu, kötü düzenlenmiş affektif hayat) ve pür olarak reaksiyonel haller (hoppalık, savrukluk) bir teşhis koyma imkânını vermemiştir. W.P. nin işlediği eylem patolojik faktörlerin meydana getireceği basit bir heyecana bağlı olan passiyonel bir akt değildir. İntihara teşebbüste ki ölüm ihtimalini tetkik muayenesinden, 2 yıl sonra, doktorların, W.B. nin fizik hali hakkında bir teşhise vardıkları gün, cezaevinde ölmüştür.

VAK'a : E.K. isimli, 1903 doğumlu, oldukça gelişatlı; kırsal yerde sert bir bakıcı ile yetiştirilmiş bir adam; annesini doğumundan sonra kaybetmiştir .Sinirli, öfkeli, sert tabiatlı, gerek hayvanlara, gerek yakınlarına karşı iyi davranmıyan bir kişidir. Birçok yerlerde çalışmış patronları ile tartışmıştır. 1931 yılında, oldukça hoppa, kolayca tartışmaya giren bir kadınla evlenmiştir. 1933'te ve 1934'te birer çocuğu doğmuştur. E.K. ailesine bağlı bir adam olmuştur. Daha sonra kendisini iç-

kiye vermiş. karısını da zaman zaman dövmeğe başlamıştır. Kadın ayrılmak isteğinde bulunmuş, çocuklar bir yetimhaneye konmuş, E.K. karısına eve dönmesi için yalvarmıştır. E.K. nin karısı bu teklifi kabul etmiştir. E.K. kadın eve döndükten sonra gün be gün şiddet hareketlerini artırmıştır. Eğer, kadın kendini terkederse, onu öldüreceğini, yüzünü parçalayacağını, kanının kaynadığını söylemiştir. İçkiyi artırmış, hemen hemen çalşamaz hale gelmiştir. 1939 yılında kendisini ve iki kızını öldürmeye karar vermiş, karısını da hayatta bırakmamak arzusunu duymuştur. Yeter derecede alkol içtikten sonra, cesaretini artırmıştır. Yetimhaneyi ziyaret etmiştir. Oradan ayrılırken büyük çocuğuna bir tabanca çekerek öldürmüş, sonra kendi kalbine ateş etmiş. ölmemiştir. Hastaneye götürülmüş, orada karısından intikam almak istediğini söylemiştir. Hastanede gözüne 3 tabut görünmüş, bu durumdan karısını sorumlu tutmuş. Benzeri vakalarda bir karakter anomalisi belirli olup, fazla alkol alınması reaksiyonel depresyonu kolaylaştırmaktadır. Bu hal, bu adamda, schizoid zeminde gelmiştir. Daha sonra bu adam mahkûm olmuş ve avukatından şikâyet etmiştir. Durumu çok güvensiz olduğunu göstermiştir. Cezaevinde müteaddit depresyon krizleri geçirmiş ve bunlardan birisinde, 1943 yılında, 2 nci kattan, binanın aydınlık boşluğuna kendini atmıştır. Karısına bir özür dileme mektubu yazmıştır. 1944 yılında, Psikiyatri Kliniğine müşahade için getirilmiştir. Garip bir hal göstermiş, sorulanları cevapsız bırakmıştır. 1947 yılında serbest bırakılmış, sebatsız bir halde ve isteksiz olduğundan, uzun yıllar çalıştığı kırsal bölgede çalışmamıştır. 1951 yılında İsviçre'deki Alman Hastanesinde, mide ülserinden tedavi olmuştur. E.K. nin, daha sonraki yaşamından haber alınamamıştır.

VAK'A : E.K. isminde, 1911 doğumlu, 37 yaşında bir kadın, daima hassas ve endişeli, besbaht bir aile hayatı yaşamıştır. Kocasına kendisini başka bir kadınla aldattığından bahsetmiş, iki çocuğu ile birlikte kendini öldüreceği tehdidinde bulunmuştur. Bir kaç hafta sonra çocukları ile birlikte kendini nehre atmışsa da hepsi birden kurtarılmıştır. Psikiyatri Kliniğinde kızgınlık hissi hezeyanı (delire sensitif de colleratiën) teşhisi konmuştur. Başlangıçta şizofreninin paranoid şekli üzerinde de durulmuştur.

VAK'A . M.V. isminde 54 yaşında bir kadın kocasıyla birlikte, havagazıyla ölmek istemiştir. Kocası işsizdir. Kadın ailenin geleceği için endişe çekmektedir. Bariz bir şekilde bir şizoidik hal tesbit edilmiştir.

Schneider'in kolektif intihar vakaları, H.E. in sandığı gibi yalnız melankoli vakalarından ibaret değildir. Psikopatlar (desequilibre carac-

teriel), şizofrenler, hattâ Neuye ve arkadaşlarının bildirdikleri gibi uyumsuz bir duruma son vermek maksadıyla nevrozlu kişilerde refakatli intihar yapmaktadırlar. Coşku şiddeti. etkili olmaktadır. Bu aktların hepsi ciddidirler. Hatta başarılı olmasalar bile, dikkat etmek gerekmektedir. Bunların, bir Psikiyatri Kliniğine, muhakkak kapatılmaları gereklidir. Agresif hal kesilse bile, ihtiyati tedbir olarak bu kişileri bir süre hastaneye kapatmakta fayda vardır. İntihar eden kişi yakınlarını öldürerek, onlara karşı, egoistce hareket ederler veya sevdiklerinden ayrılmamak için bu eylemi yaparlar. Aile veya partöner birlikte düşünüp intihar eylemine karar verip yapabilirler. Yukarıda bildirilen ikinci vakada olduğu gibi, kişi ölürlen başkalarını da, ölüme götürerek dengesiz bir düşünüşle, yaşamdan veya objelerinden intikam almaktadır. G. Donalies, kişinin bu isteği duyması, insana veya bir eve en pahalıya gelen ve dengesizliği kaydeden bir intihardır. Kendi odasını dahi yakmaktadır

Ğ. O. Trelles ve D. Lagache bir vakasında, intihar eden bir kişi köpeğine de, barbütirik vermiştir.

İkili intihar, her iki kişinin de buna karar vermeleri, birlikte plan kurup hazırlanmaları ile de olur. Bazan refakatli intiharda. mağdurlarının öldürmek istekleri varsa, başka bir talepte bulunmaz. Onların müsaadeleri ile, onları öldürür. Yukardaki Deschaies'nin birinci vakasında ikili intihar bu şekilde olmuştur. Bu vakada, kadın, kendi ve çocuklarının ölmesi için izin vermiştir. İntihar teşebbüsü veya ikili intihar, âşıklar arasında görülmektedir. İntihar tahammülü güç bir durumda ve çatışmalı bir halin çözümü için deney olarak yapılmaktadır. Bu durum aşağıdaki ikili vakada görülmektedir.

VAK'A : A.L. isminde, 36 yaşında bir gazeteci uzun süre nikâhsız yaşadığı kadını gebe bırakınca acıyarak ikinci evliliğini bu kadınla yapmıştır. A.L. aynı zamanda, M.T. isimli 1915 doğumlu, oldukça iri yapılı neşeli, coşkulu evli bir kadınla da, ilişki kurmuştur. Kadın belirli şekilde dengesiz olan bir müzisyenle evli bulunmaktadır. Bu kadın, sakat bir erkek çocuk doğurduktan sonra, anguazlı bir nevroz halinden azap çekmeye başlamıştır. A.L. ye gelince, infantil bir karakter taşımakta, karıştığı işlerde rol oynamaya arzulu, gerçek yanı zayıf olan röportajlar yapmakta, bu röportajlar ise başına iş çıkarmaktaymış. Her evlendiğinden boşanmakta, sonra yeniden evlenmekteymiş. 1948 yılında, bu çift, ağır şekilde bir ikili intihar teşebbüsünü iki şişe somnifen alarak yapmışlardır. A.L. bu çözüm yolunu seçmiştir. Zira karısı boşanmaya razı olmamıştır. Bundan başka maddi sıkıntısına da çare bulamamıştır. Ka-

dın kendi cephesinden aynı motifleri kabul etmiş, ölüme rıza göstermiştir. Birlikte yaşamışlar, intihar teşebbüsünden sonra kadın gebe kalmış, anguvazı geçmemiştir. Aksine, daha belirli olmuş. A.L. de Hipnogojik (hipnogogique) hallüsinasyonlar, barbütirik sekeli olarak kalmıştır.

VAK'ALARIMIZIN YORUMU: Bu etüdde üç refakatli intihar olayı takdim ile, bu olayların nitelikleri üzerinde duruldu. Bu tip intiharlarda eyleme geçişte evvelden olan bağın önceden yapılan tasarlanmanın temel eylem oldukları bir gerçektir. Deschaies'ye göre refakatli intihar oranı ölümler arasında binde 0,8 dir. Bu oran tarafımdan 3814 otopside, binde 0,83 bulundu. Bir çok yazar, intiharı tasarlayan kişinin, çok tehlikeli kişi olduğunu, karı - kocayı bile ayırmak gerektiğini, önlemi almanın güç olduğunu, bütün bu tip kimselerin genellikle, frajil, kapasitesiz, yeni durum veya durumlara psikolojikman uyamadıkları olay sonunda; yaşayanlarda, aralarının çoğunlukla ağır ve hayati tehlike oluştuğunu bildirmişlerdir. Olaydan sonra yaşayan kişi kalırsa Adli Tıp, tıp ve yasal problemler ortaya çıkmaktadır. Bazı olaylar da genellikle başkası veya başkalarının öldürüldükleri, sonra birlikte intihar edilen kişinin çoğunlukla dengesiz, psikopatolojik bakımdan arızalı olduğu gözlenmiştir. Ruhsal durumdaki özellikler ve eylem nitelikleri daha önce anlatıldı. Tarafımdan yapılan 632 intihar vakası bütün vakaların % 20 sini teşkil etmektedir. Refakatli intihar ise olgusu, intiharlar arasında, % 4.75 oranında bulunmuştur. 3 olgudan 8 kişi ölmüştür. Bir olguda karı ve kocanın hekim olmaları çok ilginçtir. Literatürde bu şekilde bir vaka bulunmamaktadır. Bizim vakamız 2 nci vaka olmaktadır. Cinayetlerden sonra, akıl hastalarında Chais'ye göre, % 9 intihar görülmektedir. Bu tip intiharların % 25 oranı melankolikler tarafından yapılmaktadır. Bu tip intiharları refakatli intiharlardan ayırt etmek gerekir. Cinayetlerden sonra intiharı yaptığım otopside % 1 oranında buldum. Bunlar tipik cinayetler olup, refakatli intihardan kolaylıkla ayrılmıştır. Alınacak önlemler bakımından, refakatli intiharlar büyük önem taşımaktadır.

ÖZET: Bu vakalarda, cinayet ve intihar olgularında, birbirlerine çok karışan 3 vaka bildirilmiştir. Vakalar Psikopatolojik yönden incelenmiştir. 3 vakada 8 ölüm olmuştur. 8 ölümden, 3 ü intihar olmayıp, refakatli intihar objeleri olan, cinayet niteliğindeki olgulardır. Bir vakanın, karısını, iki çocuğunu öldüren bir operatör doktor oluşu, vakanın önemini artırmaktadır. Her 3 vakada da ruhsal belirtiler saptanmaktadır.

RESUME : On a exposé dans ce travail, tenté de montrer, les particularités, psycopathologiques du suicide accompagné. On a fait savoir 3 cas. Il y a dans trois cas, 8 morts. 3 suicide et 5 morts de l'objet du cet suicide accompagnés, l'un de ce suicide qu'on fait de la part d'un Chirurgien. Ce Chirurgien avait homicidé sa femme et de ses deux filles, l'ages 4 et 5.

L I T E R A T Ü R

- 1 — Achté K. A. : Psychopathologie du Suicide et de la tentative de Suicide, Rapport sur une conférence. 19 - 23 Acut 1974 Bureau Reginal de "Europe, Copenhague. Sayfa 20 - 25. 1977.
- 2 — Austin A. Gresham : Forensic pathology. A Colour atlas. 1975. Wolfe Medical Books. Londra, 304 sayfa. 1975.
- 3 — Aykaç M. : İntiharlar. İ. P. Tıp Fakültesi Mecmuası. İstanbul. 40. 3 - 4. 856. 1977.
- 4 — Camp E. Francis : Gradwohl's Legal Medecine. John Wright New York. 306, 338, 339, 459, 549, 613. Yıl 1974.
- 5 — Claude Henri : Psychiatrie Medico - Légale. G. Doin. Paris. 333 sayfa.
- 6 — Desmarez J. J. : Manuel de Médecine Legale. Presses Universitaire de Bruxelles. Sayfa 81 - 87. 1967.
- 7 — Deniker P. : Risque du Suicide et Condition. Moderne du traitement Psychiatrique. An. Med. Leg. Crim. 45.1. 42, 1965.
- 8 — Ecket W. G. : The Pathology of Self mutilation and destructive ect. A Forensic Study and Review. For aciens. 22.1.242. 1977.
- 9 — Edwin S. Shneidman et Norman L. Farbarow : Clues to suicide. McGraw Hill Book Co. London - New York. 227 sayfa. 1957.
- 10 — Eilcen M. Breake : Le suicide et les tentative de suicide. Organisation Monndiale de la santé. Geneve. No. 145. Yıl 1975.
- 11 — Eungpabhenth V. : Combined suicide. 134 cut thrsat and caustic sode ingestion. Fof. Science. 2.471.4. 1973.
- 12 — Gabriel Deshaies : Psychologie du suicide. Presses Universitaire de France. Paris. 375 sayfa. 1947.
- 13 — Gautier, M. Fournler kt; Zimbaccou, Goracix A. : Les intoxications aigués volontaires chez les sujet de Mains de 21 ans. An. Méd. Lég. Crim. 55. No. 1. 72. 1965.
- 14 — Marix Jean : Jerom Martin Médecin. Flammarion. Paris. 215 sayfa. 1966.
- 15 — Patel N. S. : Suicide, the coroner and the declining suicide rate for. Science. Elsevier. Lausanne. 2.4.468. 1973.
- 16 — Polson Cyril John and See D. J. : The essentials of Forensic Medcine. Third Edition. Pergamon Press. New York. 729 sayfa. 1973.
- 17 — Porot Antoine, Bardenat Charles : Psychiatric Medico - Légale. Paris. Maloin. 347 sayfa. 1959.
- 18 — Porot Antoine, Bardenat Charles : Anormaux Malades Mentaux devant la yustice pénale Maloin. Paris. 258 sayfa. 1960.

- 19 — Oraison Mare : La mort et puis, Après. Le signe - Fayard. Paris. 171 sayfa. 1967.
- 20 — Öztürel Adnan : Adli Tıp. Sevinç Matbaası. Ankara. 470 sayfa. 1979.
- 21 — Schneider Pierre B. : La Tentative de suicide. Delachaux. Paris. 291 sayfa. 1954.
- 22 — Stengel E. and Nancy G. Cosk : Attempted Suicide. Its social signifiece and effects. London. Oxfort University Prese. 136 sayfa. 1958.
- 23 — Fiorrentini H. : Ponse Y. : Contribution l'etude du post suicide Post - homicide. Ann. Méd. Légal. Crim. 45.1.36. 1965.
- 24 — Joost A. M. Meerloo : Le suicide. Essai sur un phénomène individuel et collectif. Suicide and Mass Suicide. Brüksel. Charles Dessae ditour. 215 sayfa. 1966.
- 25 — Soubrier J. P. : Aspect et tendances modernes du comportement autodes- tructeur. Le suicide et les tentatives de suicide chez les Jeunes. Rapport sur une conférence. Luxembourg. 19 - 23. 1974. Bureau Regional de l'Europe Organisation Mondiale de la Santé. Copenhague. 16 - 19. 1977.
- 26 — Vedrinne Jaques : L'intoxi aigue volontaire Quelques Aspect Medico Sociaux d'apres. 1000 observation. Paris. Masson. 126 sayfa. 1965.