

Ani Ölümler

Doç. Dr. Sadık TOPRAK
İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fak. Adli Tıp AD
sadiktoprak@gmail.com sadiktoprak.com

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kısmen ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin Mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Ani Ölümlerde Çevresel Faktörler

- Soğuk - Sıcak
- Meteorolojik Etkiler
- Stres, aşırı yorgunluk, efor, cinsel temas
- Aşırı heyecan, korku ve sevinç
- Organik hastalıklar, zafiyet, metabolik güçsüzlük, açlık

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kısmen ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin Mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

- Ani ölüm, aniden oluşan ve tahmin edilemeyen bir süreçte gelişen, doğal yada doğal olmayan nedenlere bağlı ölüm olarak tanımlanmaktadır.
- WHO tarafından yapılan tanımlamaya göre, semptomların başlamasından itibaren 24 saat içinde gerçekleşen ölümü ifade etmektedir.

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kısmen ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin Mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Ani Ölüm Nedenleri (%)

- Kardiyovasküler : 56
- Solunum sis: 16
- Santral SS: 8
- Malignite : 8
- Gastrointestinal: 4
- Renal : 1,5
- Ani bebek ölümü send : 0,5
- Diğer: 6

Ani Ölümde Demografi ve Risk

- Ani ve beklenmeyen ölümlerin tüm doğal ölümlere oranın %15-%30 arasında değişkenlik gösterdiği belirtilmektedir.
- İlk 12 ay / 35-70 yaşlar arasında iki pik noktadır.
- Her iki grupta yaş ile birlikte cinsiyet farklılığı azalsa da erkekte daha sık.
- Obezite
- Metabolik Hastalıklar

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kısmen ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin Mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Koroner Kaynaklı Ölümler (%75-80)

- Aterosklerotik Hastalık
- Ateroskleroz dışı hastalıklar
- Tromboz ve emboli
- Arteritler
- Anevrizmalar (Dissekan – Nondissekan)
- Displazi
- Metabolik ve biyokimyasal bozukluklar
- Konjenital Anomaliler
- Diğer nedenler

Koroner Kaynaklı Olmayan Ölümler (%20-25)

- Yapısal noniskemik kalp hastalıkları(%10-15)
 - Kalp Kapak Hastalıkları
 - Aort Stenozu
 - Pulmoner Stenoz
 - Subvalvüler Aort Stenozu
 - Mitral kapak Prolapsusu

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kopya ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Ani kalp ölümü

- İskemik Kalp Hastalıkları
 - Ateroskleroz,
 - 30 yaş üstü en sık ölüm nedeni
 - intima yerleşimli, yağlı fibröz lezyonlar
 - Media ve adventisyada dejeneratif değişiklikler
 - Kalınlaşma ve esneklik kaybı
 - Klinik tablo genellikle koroner arter lümeninde %75 üstü daralma ile olur.

Yapısal Olmayan Kalp Hastalıkları

- Ailesel Ani Ölüm Sendromu
- Uzun QT Sendromu
- Brugada Sendromu
- Primer Ventriküler Fibrilasyon
- Ciddi Elektrolit Bozuklukları
- Edinsel Uzun QT Sendromu (antihistaminikler, trisiklik antidepresanlar, gastrointestinal motilite düzenleyiciler, fenotiazinler...)

Ani kalp ölümü

- Trombüs varlığı ani kalp ölümü tanısında en önemli role sahiptir.
- Ani kalp ölümlerinde trombüs saptanma sıklığı %15-75 arasında geniş bir aralıkta bildirilmektedir.

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kopya ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Ani kalp ölümü etyoloji

- Akut Mekanik Nedenler
 - Aort Rüptürü
 - Ventriküler Rüptür
 - Kommosyo kordis

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kopya ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlgilin mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Solunum sistemi

- Astım
- Pulmoner tromboemboli
- Pnömoni
- Pnömotoraks
- Tumor
- Epiglottitis (fatal havayolu obstrüksiyonu, H.influenza)
- Hemoptizi (tbc, bronşektazi, immün yet...)
- Anafaksi

Santral sinir sistemi

- Beyin tümörleri ve beyin abseleri
- Beyin embolileri
- Beyin kanamaları
- Meningeal kanamalar
- Epilepsi

diğer

- Diyabetik ketoasidoz
- Endokrin nedenler
- Sporcu ölümleri
- Reye sendromu
- İlaç overdose
- Boğulma
- Elektrik
- İnhibisyon ölümleri

Genitoüriner sistem

- Pyelonefrit
- Ruptüre ektopik gebelik
- Amniyon embolisi
- Plasenta yerleşim anomalisi (plasenta previa)
- Plasenta yapışma anomalisi
- Uterus ruptürü
- Eklampsisi (konvülsiyonlar, koma ve ölüm)

İnhibisyon ölümünde gerekli şartlar

- 1) Kişiyi bir dış etki yapılmış olduğu bilinmelidir.
- 2) Ölüm dış etkiyi takiben hemen ortaya çıkıp, ansızın veya çabucak sonuçlanmalıdır.
- 3) Dış etki başlı başına öldürücü bir nitelik taşımamalıdır.
- 4) Kişide ölümü gerektirebilecek patolojik bir sebep veya organik bir bozukluk bulunmamalıdır.

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kopye ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlişkin Mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

Gastrointestinal-hepatobiliar

- Peptik ülser
- Akut pankreatitis
- Strangüle herni, intusüpsiyon, volvulus
- Tümör
- Vasküler malformasyonlar
- Siroz

Bu sunumda yer alan yazı, fotoğraf ve sair içerikleri, bireysel kullanım dışında izin alınmadan kopye ya da tamamen kopyalanması, çoğaltılması, kullanılması, yayınlaması ve dağıtılması kesinlikle yasaktır. Bu yasağa uymayanlar hakkında Fikir ve Sanat Eserlerine İlişkin Mevzuatı uyarınca yasal işlem yapılacaktır. Ürünün maddi ve manevi tüm telif hakları Sadık Toprak'a aittir.

• Kaynaklar

- Sirini, Başakmela Adli Tıp. Ed: Kıs S ve Can M. Bölüm: Güncel Durumu ile Hukuki ve Tıbbi Açılardan Otopsi Süreci. Sf 140-157. İstanbul Tıp Odası Yayınları. 2010. ISBN: 978-605-5887-33-1.
- Hincliffe, J. (2011). Forensic odontology, part 5. Child abuse issues. BDJ, 210, 423-428.
- YEŞİL, Pinar, Sultan TAŞCI, and Gürsel ÖZTUNÇ. "Yaşlı istismarı ve ihmali." Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi 6.2 (2016): 128-134.
- Mahmut Aydın, Sunay Yavuz, Yıldray Zeyneloğlu. Adli Tıp Stajı Ders Notları. Manisa 2005
- Mustafa Talip Şener, Çağrı Kara. Adli mibekâ ölümlerini belirlemesi ve izlenecek yol. Genel Tıp Derg 2014;24(EK 2):58-61
- KÜÇÜK, Ahmet, and Mahmut Ali Karahan. "Beyin ölümü tanısı ve son değerlendirilmesi." Hıran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi 12.2 (2015): 329-331.
- Clinical forensic medicine : a physician's guide / edited by Margaret M.Stark.— 2nd ed. Rev. ed. of: A physician's guide to clinical forensic medicine. c2000.
- www.forensicmed.co.uk
- https://www.acifallsanlari.com
- Sirinelli, Francesco, Leonardo Ciccone, and Lorenzo Desinan. "Accidental death in a jack-knife position." Forensic Science International: Reports 1 (2019): 100048.
- Nourma, Y. et al. "Accidental hanging among children and adults: A report of two cases and review of the literature." Egyptian Journal of Forensic Sciences 6.3 (2018): 310-314.
- Akın, Merve. "Aile içi şiddet." İstanbul Üniversitesi Hukuk Fakültesi Mecmuası 71.1 (2013): 27-41.
- Kim, Eun Na, Jae-Yoon Shim, and Chong-Jai Kim. "Wharton Jelly Hair in a Case of Umbilical Cord Stricture and Fetal Death." Journal of pathology and translational medicine 5.3.2 (2015): 145.
- Ersoy, Nermis, Merve ÖZCAN Şenel, and Rahime Aydın Er. "Acil tıp'ta aydınlatılmı önm." Ulus Travma Acil Cerrahi Derg 16.1 (2010): 1-8.
- Sang, Eun Sit, and Sang-Han Lee. "Significance of Knife Tip Injuries as Hesitation Marks." Korean Journal of Legal Medicine 43.1 (2019): 7-15.