

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
RABİA NAZ VATAN BAŞTA OLMAK ÜZERE ŞÜPHELİ
ÇOCUK ÖLÜMLERİNİN ARAŞTIRILMASI VE BU
KONUDA ALINMASI GEREKEN TEDBİRLERİN
BELİRLENMESİ AMACIYLA KURULAN MECLİS
ARAŞTIRMASI KOMİSYONU
(10 / 1058, 1071, 1108, 1220, 1288, 1369, 1464, 1559, 1560)

5'inci Toplantı

11 Aralık 2019 Çarşamba

(TBMM Tutanak Hizmetleri Başkanlığı tarafından hazırlanan bu Tutanak Dergisi'nde okunmuş bulunan her tür belge ile konuşmacılar tarafından ifade edilmiş ve tırnak içinde belirtilmiş alıntı sözler aslına uygun olarak yazılmıştır.)

İ Ç İ N D E K İ L E R

Sayfa

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Cengiz Aydoğdu'nun, Komisyonun bugünkü gündemine ve Komisyonun TBMM'nin denetim yetkileri çerçevesinde kuvvetler ayrılığına azami riayet ederek çalıştığına ilişkin açıklaması

III.- SUNUMLAR

1.-Prof. Dr. Ali Rıza Tümer'in, Rabia Naz Vatan'ın ölümüyle ilgili yazdıkları raporun temel dayanakları hakkında sunumu

2.- Adli Tıp Kurumu Başkanı Doç.Dr. Yalçın Büyük'ün, adli olgularda orijinin tespit edilmesiyle ilgili yaptıkları değerlendirme kriterleri ve Rabia Naz Vatan olgusunda travmatik bulgular ile temel adli tıp yaklaşımları hakkında sunumu

3.- Adli Tıp Kurumu Genel Kurul Üyesi Prof. Dr. Mehmet Akif Kaygusuz'un, temel ortopedik travma bilgileri, tıbbi literatür ve klinik deneyimleri ile Rabia Naz Vatan olgusundaki bulgular hakkında sunumu

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ
RABİA NAZ VATAN BAŞTA OLMAK ÜZERE ŞÜPHELİ ÇOCUK ÖLÜMLERİNİN ARAŞTIRILMASI
VE BU KONUDA ALINMASI GEREKEN TEDBİRLERİN
BELİRLENMESİ AMACIYLA KURULAN MECLİS ARAŞTIRMASI KOMİSYONU
(10 / 1058, 1071, 1108, 1220, 1288, 1369, 1464, 1559, 1560)

5'inci Toplantı
11 Aralık 2019 Çarşamba

I.- GÖRÜŞÜLEN KONULAR

TBMM Rabia Naz Vatan Başta Olmak Üzere Şüpheli Çocuk Ölümünün Araştırılması ve Bu Konuda Alınması Gereken Tedbirlerin Belirlenmesi Amacıyla Kurulan Meclis Araştırması Komisyonu 12.06'da açıldı.

Komisyon Başkanı Cengiz Aydoğdu, Komisyonun bugünkü gündemine ve Komisyonun TBMM'nin denetim yetkileri çerçevesinde kuvvetler ayrılığına azami riayet ederek çalıştığına ilişkin açıklama yaptı.

Prof. Dr. Ali Rıza Tümer tarafından, Rabia Naz Vatan'ın ölümüyle ilgili yazdıkları raporun temel dayanakları,

Adli Tıp Kurumu Başkanı Doç. Dr. Yalçın Büyük tarafından, adli olgularda orijinin tespit edilmesiyle ilgili yaptıkları değerlendirme kriterleri ve Rabia Naz Vatan olgusunda travmatik bulgular ile temel adli tıp yaklaşımları,

Adli Tıp Kurumu Genel Kurulu Üyesi Prof. Dr. Mehmet Akif Kaygusuz tarafından, temel ortopedik travma bilgileri, tıbbi literatür ve klinik deneyimleri ile Rabia Naz Vatan olgusundaki bulgular,

Hakkında sunum yapıldı.

Komisyon gündeminde görüşülecek başka konu bulunmadığından saat 15.20'de toplantıya son verildi.

11 Aralık 2019 Çarşamba

BİRİNCİ OTURUM

Açılma Saati: 12.06

BAŞKAN : Cengiz AYDOĞDU (Aksaray)

BAŞKAN VEKİLİ : Osman MESTEN (Bursa)

SÖZCÜ : Zeynep GÜL YILMAZ (Mersin)

KÂTİP : Ahmet ÖZDEMİR (Kahramanmaraş)

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Komisyonumuzun değerli üyeleri, kıymetli uzman arkadaşlar, Meclis çalışanları, basın mensubu arkadaşlar; 5’inci toplantımızı açıyorum.

II.- OTURUM BAŞKANLARININ KONUŞMALARI

1.- Komisyon Başkanı Cengiz Aydoğdu’nun, Komisyonun bugünkü gündemine ve Komisyonun TBMM’nin denetim yetkileri çerçevesinde kuvvetler ayrılığına azami riayet ederek çalıştığına ilişkin açıklaması

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Komisyonumuzun adı her ne kadar “Başta Rabia Naz Olmak Üzere Şüpheli Çocuk Ölümleri” ise de bugüne kadar dört toplantımızı Rabia Naz olayına hasrettik, bugün orada derinleşeceğiz. Şu ana kadar 33 kişiyi dinledik. Şu ana kadar dinlediklerimizde basın mensuplarından ve danışman arkadaşlardan müsaade istemiştik. Bugün öncelikli olarak Hacettepe Üniversitesinden Adli Tıp Uzmanı Profesör Ali Rıza Tümer Bey’i dinleyeceğiz. Daha sonra Adli Tıp Kurumu Başkanlığımız bize konuyla ilgili etraflı bir bilgi sunacaktır.

Değerli arkadaşlar, üzerine basa basa tekrarında fayda görüyorum, Meclis araştırması komisyonları yargı yerleri değildir. Biz, konunun, vakanın meydana geldiği andan itibaren süreçleri değerlendiriyoruz. Gerek asayiş görevlilerimizin, asayiş kuvvetlerimizin gerek yargı mercilerinin işleyişine dair Meclis bir kanaat ediniyor. Bunu özellikle tekrar tekrar vurgulamak istiyorum, Türkiye Büyük Millet Meclisinin denetim yetkileri çerçevesinde kuvvetler ayrılığına azami riayet ederek çalışıyoruz. Bu hassasiyeti gösterdiği için, bu konuya dikkat ettiği için bütün Komisyon üyesi arkadaşlarıma teşekkür ediyorum. Konunun çok hassas bir konu olması dolayısıyla şu ana kadar basın mensuplarımızın gösterdiği hassasiyete de teşekkür ediyorum.

Bugün için görsel basından yine izin isteyeceğiz ancak yazılı basın ve milletvekili danışmanı arkadaşlarımız kalabilirler, bizimle takip edebilirler.

Hepinize çok teşekkür ediyorum.

Toplantımızın hayırlı geçmesi ümidiyle toplantıyı başlatıyorum.

Hacettepe Üniversitesinden Ali Rıza Tümer Bey’i dinleyeceğiz, daha sonra devam edeceğiz.

Ali Rıza Bey, hoş geldiniz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hoş bulduk, teşekkür ederim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Çok teşekkür ediyoruz çağrımıza uyup geldiğiniz için, sizlere zahmet verdik yoğun çalışmanız arasında.

Efendim, sizin adınızı raporda gördük, daha sonra sizi dinleme gereği duydu Komisyonumuz.

Biz öncelikle sizi dinleyeceğiz, daha sonra arkadaşlarımız icap ettiği takdirde sorular yöneltecekler.

Buyurun.

III.- SUNUMLAR

1.-Prof. Dr. Ali Rıza Tümer'in, Rabia Naz Vatan'ın ölümüyle ilgili yazdıkları raporun temel dayanakları hakkında sunumu

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Eğer müsaade ederseniz bir görsel sunumla anlatmak istiyorum, hem olay yerinin ve yazdığımız raporun temelinin neye dayandığını anlatmak üzere.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hayhay, tabii tabii olur.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, Sayın Başkan, sayın milletvekilleri; kusura bakmayın, kimlerin hukukçu olup olmadığını bilmiyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Üyelerimizin çoğu hukukçu efendim.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Çok sevindim, o zaman iki kelimeyle uzman mütalaası terminolojisini bir anlatmak istiyorum. Bildiğiniz gibi, 2005 yılındaki değişen Türk Ceza Kanunu'nda "uzman mütalaası" denilen bir kavram kanunun içerisine girdi. Uzman mütalaasının temeli şudur: Aslında bir bilirkişilik talebidir. Karşıdan taraflar bir bilirkişilik talebinde bulunmaktadır. Uzman mütalaasının şekli ve yapısı ne yazık ki ülkemizde tam olarak oturmamıştı yani istediğiniz herhangi bir kişiden bir görüş alıp bunu uzman mütalaası olarak dosyanın içerisinde sunabilirsiniz. Buradaki tek önemli olan şey, karşıdaki hâkimin veya savcının bu belgeyi bilirkişi niteliğinde bir evrak olarak kabul edip etmemesidir.

2005 yılında bu kanun çıktıktan sonra biz, Hacettepe Üniversitesinde, özellikle Tıp Fakültesi, mühendislik alanları ve diğer hukuk alanlarında çok fazla soru sorulduğu için bu uzman mütalaası sistemini biraz oturttuk. Bu sistemde şöyle bir yapı kurduk, dedik ki: Bir kişi kendi başına Ahmet, Mehmet'ten gelip rapor almasın, bunun kurumsal bir yapısı olsun ve o kurumsal yapı içerisinde Tıp Fakültesi Dekanlığına ne istediğini belirten bir dilekçe versin.

Yansıya yansıttığım dilekçe, Rabia Naz Vatan'ın babası Şaban Vatan tarafından 05/08/2018 tarihinde Tıp Fakültesi Dekanlığına verilmiştir. Şimdi, bu dilekçeyi verdiği zaman Rabia Naz Vatan'ın babası şöyle bir talepte bulundu, tam olarak terminolojiyi söyleyeceğim: "Benim çocuğum öldü. Ben ölümünün trafik kazası olduğundan şüpheleniyorum ancak adli yargı bunu tamamladı ve 'Bu bir yüksekten düşmedir.' diye karar verdi." Elimizdeki, hemen altında belirttiğim tıbbi evraklar ve diğer fotoğrafları veya diğer belgeleri de bize vererek şöyle bir talepte bulundu: "Bu belgelere bakarak bir yorumda bulunabilir misiniz?" Şimdi, Tıp Fakültesi Dekanlığına verilen bu dilekçe Anabilim Dalımıza ertesi günü resmî olarak geldi, ekinde fotoğraflar, raporlar ve diğer belgelerle birlikte. Burada temel 2 tane husus var mütalaada: Bir tanesi, ilk önce yapıp yapamayacağı cevap verip veremeyeceğimizi belirtiyoruz. İkincisi de üniversite olduğu için, bir kamu kurumu olduğu için bu hizmetin de bir ücreti olduğunu belirtiyoruz. Bunu Dekanlık belirtiyor ve döner sermayeye yatırıyor. Bu işlemler tamamlandıktan sonra biz dosyayı incelemeye başladık. Şimdi, dosyayı incelerken -biraz tıbbi terminoloji konuşacağım ama- vakayı bir diyagrama döktük, bu diyagramda 2 tane muayene bulgumuz vardı, bunlardan bir tanesi, herhangi bir yerde bir ölüm hadisesi gerçekleşirse sıradan bir doktor -Adli Tıp uzmanı değil, bazen Adli Tıp uzmanı da olabiliyor ama- adli hekimlik görevi yapan bir kişi gider o ölüyü muayene eder, biz buna "adli muayene bulguları" diyoruz. Savcıyla birlikte yan yana gitmişler, devlet hastanesinin morgunda bu kız çocuğunu muayene etmişler. Bu muayene bulgusu burada şemada gösterilmiştir. Çok kısaca söyleyeceğim dikkatimizi çeken gross olarak ne var? Her iki tibia da alt kısımda açık kemik kırıkları var, sağ bacak arka yüzde "abrazyon" dediğimiz sıyrık var, her iki el içerisinde ve sırtında sıyrık var ve dirsekten bileğe kadar olan kısımda bir sıyrık var. Bu bir adli ölüm muayene tutanağıdır. Yeterli yapılmış mıdır? Yeterli yapılmıştır. Bir doktor bu görevini bu kadar yapabilir ve sonuçta da doktor savcıya şöyle

bir öneride bulunmuş: “Bu kişinin ölüm nedeninin anlaşılabilmesi için otopsi yapılсын.” Ve savcı da bu öneriye uyararak vakanın otopsi yapılmasına karar veriyor. Hemen -tarih olarak yanlış hatırlamayım- aynı gün olması lazım 28/8/2018 tarihinde Adli Tıp Kurumu Trabzon Grup Başkanlığı Morg İhtisas Dairesinde otopsi yapılıyor. Biz burada ikinci diyagramda da otopsi bulgularını işaretledik. Şimdi, bu vakaya baktığımız zaman...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Otopsi tarihini bir daha okur musunuz?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Benim önümdeki 28/8/2018.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Otopsi 4’üncü ay olmalı değil mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Özur diliyorum. Rapor tarihini söylüyorum yani raporlaşma tarihi, elimdeki şu belgenin raporlanmış tarihini söylüyorum.

Burada da raporda ilk muayenedeki yani adli ölüm muayenesiyle yapılan benzer dış muayene bulgularını tespit ediyor otopsiyi yapan doktor arkadaş.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Bu kadar uzun süre normal midir sizce?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Raporlaşması normaldir çünkü histopatolojik ve toksikolojik örnekler alınıyor. O örneklerin sonucu gelip “match” ediliyor, birleştirilip rapor hâline geliyor ki bu bizim ülkemiz için normal bir süreç.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Peki teşekkür ederim.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bu raporda, tekrar söylediğim gibi, dış muayene bulguları bir önceki doktor muayenesiyle benzerdir. Bunda bir farklılık yok, yine karın bölgesinde bir sıyrık inguinal bölgede “hematom” dediğimiz bir kızarıklık, kanama, iç kanama diyelim, tam iç kanama değil ama cilt altı kanama yine kol bölgesinde “ekimoz” ve “gluteal” dediğimiz yani sakrum veya kalça bölgesinde de yine bir kızarıklık tespit ediliyor. Otopsinin devamında kemik kırıklarına geliyor. Şimdi burada en önemli durum kemik kırıklarının özelliği yani hem bizim hem de Adli Tıp raporunun üzerinde ortak kanaate vardığı bu kemik kırıkları üzerinden gidiyoruz. “Femur” dediğimiz bacak büyük kemiğimizin üst ucunda bir kırık var. Her iki tibia yani “kaval kemiği” dediğimiz ayak alt kısmında kırık var. Tek bacağında şurada gördüğünüz gibi tandus ve kalkaneusda kırık var ve lumbal bölgede de üçüncü, beşinci vertebraların korpusunda kırık tespit edilmiş. İç organ muayenesine geldiğinde otopside, iç organ muayenesinde çok sayıda lezyon belirtilmiş. Şimdi, burada bu kız çocuğu acile gittiği zaman oradaki tıbbi belgelerden biz anlayamadık. Bizim “ex duhul” yani acilin kapısından girdiği zaman ölü mü girmiş, yoksa acilde belli bir müddet sonra mı ölmüş, onu tam anlayamadık ama kesin olarak bir bulgu var, kırık beş dakika resüsitasyon yani canlandırma işlemi yapılmış. Şimdi, kırık beş dakika canlandırma işlemi normal mi? Aslında tıbben yani örneğin bir üniversite hastanesinde bunun süresi kırık beş dakika olmaz ama burada hem insani hem de sosyal açıdan buradaki doktorlar küçük bir çocuğu da yaşatma çabasıyla bu çabayı göstermişler. Süre uzun mu? Uzun ama bir hata mı? Kesinlikle değil. Bu bir insani çabadır. Tabii, bu insani çabanın uzun olması, çocuğun vücudunda da bu kaba yapılan canlandırma işleminde bazı organ hasarlarına neden oluyor. Bu organ hasarlarında bu yeşille belirttiğim yani “pnömotoraks” dediğimiz kaburga kırıkları sonucunda oluşan hava girmesi, göğüs cilt altında ekimoz, perikartta kanamalar; bunlar klasik olarak canlandırma işleminin otopsi bulgularıdır. Peki, elimizde ne kalıyor? Elimizde, bunları çıkarırsak bir tek “retroperiton” dediğimiz yani karın boşluğunun sırttaki dışını saran kısmında kanama. Bir eksiklik: Kanamanın miktarı yazmıyor. Bu çok önemli. Ne kadar, kaç cc’lik bir kanama var, bu belirtilmemiş ama elimizde bir tek retroperitoneal bölgede kanama, çok sayıda kırık; lumbal bölgede, femurda ve ayakta kırık da karşımıza çıktı.

Şimdi, trafik kazası olabilir mi? İlk sorumuz bu. Ben size müsaade ederseniz bir video izletmek istiyorum. Bu videoyu şunun için izletmek istiyorum: Hızlarda, kişilerde meydana gelebilecek travmanın çok farklı ve çok çeşitli olabileceğini gösterir bir video ve çok kısa süren bir video müsaade ederseniz. Bakın, düşük bir hız; hızlanıyor, kafa da maruz kalıyor; biraz daha hızlanıyor, tüm vücut, femur ve kalça da maruz kalıyor. Biraz daha hızlandığı zaman kafa travması, vücut, kalça hemen hemen tüm organlar zarar görüyor. Şimdi, trafik kazası mı? Elimizdeki bulgular ne? Elimizdeki bulgular, spinal yani omurilik dediğimiz lumbal bölgedeki kırıklar. Peki, trafik kazasında mı olur, yüksekte düşmede mi olur? Her ikisi de her iki olayda olur. Sıklığına bakalım: Bu grafik çok güzel bir grafik, buna lütfen dikkat etmenizi isteyeceğim. Burada, çocuklarda “lumbal kırıklar” dediğimiz yani omurilik kırıkları en sık, trafik kazalarında meydana geliyor. İkinci veya üçüncü neden olarak yüksekte düşmeler veya atlamalarda meydana geliyor. Yaş ilerlediği zaman yani burada gördüğümüz gibi 80-90’lı yaşlara geldiği zaman lumbal kırıklar bildiğimiz gibi takılmaydı, şuydu, buydu yaşlılarda gözüktüyor ama -bizim olaydaki- çocukluk çağında gözüken lumbal kırıklar sıklıkla trafik kazalarında oluyor.

Peki, tibia fraktürlerine bakalım yani ayaktaki fraktürlere bakalım. Burada da yine göreceğimiz gibi çok çalışma var, bir tanesini aldım. Özellikle yayalarda yüzde 10 gözüktüyorken yüksekte düşmede bu oran yüzde 3 gözüktüyor. Yine ikisinde de gözüktüyor ama görülme oranı yüksek. Raporda altı çizilen ve önemli olan husus kalkaneus yani ayaktaki topuk kemiğinin kırığı. Topuk kemiğine baktığımız zaman da gene 3 tane temel neden var: Yüksekte düşme, trafik kazası ve ayağın burkulması denilecek nedenlerle meydana gelebiliyor. O zaman, yalnızca kemik kırıklarına bakarak ben “Bu bir trafik kazası mıdır, yoksa yüksekte düşme veya atlama mıdır?” Çok açık olarak söyleyemiyorum. Peki, yüksekte düşme olabilir mi? Burada bir şeye dikkatinizi çekmek istiyorum, raporlarda lütfen bu ayrımı yapalım. Yüksekte düşme ile yüksekte atlama farklı terminolojilerdir Adli Tıpta. Yüksekte düşme pasif bir eylemdir, yüksekte atlama kinetik enerji isteyen bir eylemdir. Yani bir enerji harcayacaksınız atlama için. Şimdi, bu vaka yüksekte düşme olabilir mi? Benim bu vaka için söyleyebileceğim tek şey: Kesinlikle yüksekte düşme değil. Neden değil? Çünkü olay yerine baktığımız zaman, apartmanın yüksekliği 17 metre, sizler olay yerine mutlaka gitmişsinizdir.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Siz gördünüz mü olay yerini?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Fotoğraflardan gördüm, söylediğim gibi fotoğrafları verilmişti. Bir de ben -bu bulguları biraz sonra size sunacağım- savcılığın yaptırdığı fizik bilirkişi raporundan aldım, kendi ölçümlerim değil. Apartmanın yüksekliği 17 metre, düşüş sırasında katedilen mesafe 6 metre. Burada tek olamayacak şey, serbest düşüştür. Serbest düşüşün olamayacağını da yine, savcı kendi yaptırdığı adli tahkikattaki fizik inceleme uzmanına tespit ettirmiş, Almışlar 70 kiloluk bir çuval ve bu çuvalı serbest düşüşe bırakmışlar, aşağıdaki tentenin üzerinde büyük bir hasar oluşturduğunu tespit etmiş ve burada gördüğümüz gibi bunu da raporuna yazmış.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet, biz o hasarı da gördük, o tentedeki hasarı da gördük.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben onu görmedim, onu da merak ediyorum, herhâlde büyük bir hasardır diye tahmin ediyorum.

Şimdi, o zaman kesinlikle serbest düşme değil, bunu kesin söyleyebilirim. Ama yüksekte atlama olabilir mi? Şimdi bunu tartışalım, yüksekte atlama -biraz önce söylediğim gibi- bir enerji gerektirir yani koşmanız lazım. Koşma mesafesini biraz yine, adli tıbbi açıdan değerlendireceğim, biraz fiziği işin içine katacağım. Apartmanın yüksekliği 17 metre, düşeceği mesafe 6 metre ve bunun için bu, yükseklik artı atlama mesafeleriyle ilgili formülasyonlar var, 3,1 metre/saniyelik bir hıza benim ulaşmam lazım,

3,1 metre/saniye. Peki, ne demek bu? Ben onu görmedim, raporlardan da bulamadım ama apartmanın maksimum genişliğini, boyunu düşünerek hesapladım, 7 metre. 7 metre buradan sizin olduğunuz yer var mıdır, vardır herhâlde bu mesafe.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Vardır.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bu 7 metreyi benim 2,2 saniye içerisinde koşmam lazım yani bir, iki. Bu saniye içerisinde 3,1 metre/saniye hıza ulaşmam lazım. Peki, 70 kilogram ağırlığında ve 150 santimetre boyunda bir kız çocuğu ve bir de çok önemli bir şey, şuradaki tuğla. Bu tuğla 33 santimetre yüksekliğinde ve bu tuğlanın da üzerinden de atlaması lazım yani 2,2 saniyede o ayak adımlarını denk getirmesi lazım. Tuğlaların bazılarının üzerinde de kiremitle mesafe uzatılmış yani bunu becerebilmesi lazım. Biz buna Adli Tıp Anabilim Dalı olarak Hacettepe Üniversitesinde hayatın doğal akışına uygun olmadığı kararını verdik. Yani 2,2 saniyede 70 kilogram ağırlığında 150 santimetre boyunda bir çocuk -daha önce atletik bir becerisi de yok ve denememiş de- ilk defada böyle bir şeyi koşmasını hayatın doğal akışına aykırı olduğu görüşüne vardık. Peki, otopside belirtilen kırıklar olabilir mi yüksekte düşmeyle? Kesinlikle olabilir, bunu olamaz diye hiç kimse iddia edemez, yine tibia kırığı olur, yine femoral kırık olur, yine kalkaneus kırığı olur, yine spinal fraktürler olur. Yani, gördüğümüz gibi, burada bizim söyleyeceğimiz tek şey, yüksekte düşme kesinlikle olamaz. Ama trafik kazası ile atlama arasında bir seçim yapmamız lazım. Şimdi, bu seçimi raporlar nasıl yansıtmış? Savcılık aşamasında biraz önce size söz ettiğim, Görele Cumhuriyet Başsavcılığının bir fizikçiye yaptırdığı raporu biliyorsunuzdur, dosyalarda var. Rapor, güzel bir rapor değil. Yani yüksekte atlamayla oluşturulan fizik raporları böyle bir rapor değildir, bu eksik bir rapordur. Savcının bu raporu detaylandırmasını istemesi lazımdı. Biraz sonra bunun neden eksiklikleri olduğunu biraz sonra söyleyeceğim. Ama bu rapor çıkınca savcı beyin -veya savcı hanım bilmiyorum- görüş istediği doktor şöyle bir sonuca varıyor, diyor ki: “Rabia Naz Vatan’ın ölümünün yüksekte düşmeye bağlı genel beden travması neticesinde meydana gelmiş olabileceği kanaatini bildirir rapordur.” Doğru mu? Doğru. Diyor ki “Olabileceğini.” Yani savcıya, hukukçuya bir bilirkişi olarak görüşünü beyan ediyor. Burada, savcının bu adli tahkikatı derinleştirmesi lazımdı. Neleri derinleştirmesi lazımdı? Burada, sırasıyla 13 tane eksik maddeyi yazdım ben. Mesela, binanın dikey eğimi yani alttaki binanın, o sizin gördüğünüz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocam, bu çalışmayı Komisyonumuza verebileceksiniz değil mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Tabii ki.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tamam, Teşekkür ederim.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Devam edeyim mi ?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tabii, buyurun lütfen.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Binanın dikey eğimi raporda yazmıyor. Yani bu kız çocuğu buraya düştükten sonra bir yuvarlanmayla mı, yoksa doğal bir akışla mı, yoksa orada mı olması lazım, bu raporda belirtilmemiş.

İlk çarpışma noktası ve bunu takip eden çarpışma noktaları çok önemli. Bir kere, bir kişi düştüğü zaman ilk çarpışma noktaları belirlenebilir ve bu noktalar işaretlenmelidir. Bu, sizin gördüğünüz o çuval atması sırasında oluşan lezyon ilk çarpışma noktasıdır. Bunların belirlenmesi... Bu toprakta da yerde de belirlenebilir.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Binanın başka tarafına düşme ihtimali veya binanın başka yerinden düşme ihtimali...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi onu söyleyeceğim.

Potansiyel atlayış noktalarının belirlenmesi: Oradaki fizik incelemecinin sizin sorduğunuz bu soruyu şimdiye cevaplaması lazımdı. Binanın başka bir yerinden “Şuralardan atlayabilir”i o gün cevaplayacaktı. Bizim şu anda bilmemizin imkânı yok. Her atlayış noktasına kadar kullanılabilir hız kazanma mesafesi. Ben, hız kazanma mesafesini fizikçi bilirkişinin raporunda bulamıyorum, bunu savcının mutlaka sorması lazımdı. Kaç metre koştu da buradan bu kadar mesafeye atladı, bu yine raporda yok.

Eğim kayganlık ve hız kazanma mesafesinde yolun yapısı: Yolun yapısı çok önemli. Önünde bir engel var mıydı, düz bir alan mıydı, ziftlenmiş gibi bir alan mıydı -görmedim, sizler gördünüz- ayağı takılabilir mi, önündeki 30 santimetrelik yükseklikte olan tuğla kabarıklığı bu atlayışı nasıl etkiliyor, bunları raporunda belirtmesi lazımdı. Çok teknik bir şey “uçuş mesafesi” diyoruz, aslında bu bir gravite, bunu belirtmesi lazımdı -fiziki bir terminoloji- atlayış açısını sorması lazımdı. En önemlisi, çarpma sırasında vücudun yönelimi. Nasıl yöneldi oradan düşerken? Kafa üstü mü, göğsüne mi, ayaklarının üstüne mi, zıplar gibi mi düştü o kadar mesafeden, bir simülasyon yapılması lazımdı. Varsa atlayış sırasında bırakılan fiziki deliller yani oraya dokundu... Mesela, ben, bu fotoğraflarda kiremidin bir tanesinde kırık görüyorum. Belki başka nedenden oldu, bilinmiyor ama oradan mı oldu, olmadı mı yok raporda. Düşen kişinin atletik becerisi. Bu çok önemli, bunu biraz belirtmiş raporunda “50 kilogramlık bir kişinin bunu yapamayacağı.” diye söylemiş. Rüzgâr nasıl bir rüzgârdı? Karadeniz’deyiz, esen bir yer. Ne kadar etkiliyor? 50 kiloluk biri 6 metre atlayacak, o önemli.

Bir de kişiye özel durumlar. Biz bunu çok önemsiyoruz. Olay yerine gittiğimiz zaman bir kişi intihar ettiyse, bazı ipuçları bırakır. En sık karşılaştığımız şey intihar notudur. Hukukçu, savcı veya polis hemen girer girmez olay yerinde bir intihar notu arar veya daha önceden denemiş mi? Çünkü biliyoruz ki yüksekte düşmeler spesifik olarak daha önce denenmiş intihar girişimlerinin sonlandırılması içindir. Bunlar çok sıklıkla ilaç içerler veya kendilerini keserler. Böyle bir bulgu var mı veya bir şizofreni veya psikiyatrik bir rahatsızlığı var mı? Bunlar adli araştırma aşamasında çok detaylandırılmamış ve eksik olarak önümüze geldi.

Sonuçta bir tek şunu söyleyebiliriz: Mevcut otopsi bulgularıyla söylenemeyecek tek husus “Söz konusu yaralanma yüksekte atlama veya trafik kazası nedeniyle olmuştur.” kelimesidir.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – İkisi de söylenemez diyorsunuz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Kesinlikle söylenemez, “olabilir” söylenebilir.

Biz de buna istinaden biraz önce anlattığım bulguları da dökerek hazırladığımız raporda dedik ki: “Yüksekte düşme iddiası var, bunun trafik kazasıyla da olabileceği..”

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Trafik kazasıyla ilgili bir şey sorayım Hocam.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Buyurun lütfen.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – O birkaç çarpma, değişik çarpma grafikleri gösterdiniz, oradaki hız nedir, kaç kilometre hızla, ne kadar?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hemen söyleyeceğim onu da veya şimdi cevaplayayım.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Buyurun lütfen.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bu hız yüksek bir hız değildir çünkü yüksek hızlarda yani yüksek enerjili hızlarda, daha çok iç organ yaralanması, biraz önce gördüğünüz gibi özellikle arabanın kaputuna vurma sırasında kaburga kırıkları veya kafa travması gibi lezyonları görebiliriz. Yani bu söylediğim afaki, kesinlikle şu anda bilimsel bir şey söylemiyorum ama hız arttıkça şahsın arabayla teması artıyor, onu söyleyebilirim. Yani vurma sayısı artıyor. Böyle bir şey.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Biz olay yerini gördük de Hocam. Yani tabii, orada arabalar nasıl hızlanır tahayyül edemiyoruz, onu gidip denemek falan lazım. Çok mümkün değil gibi böyle bir...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Çok büyük bir hız da beklemiyoruz bu yaralanmaya istinaden. Şimdi, gelelim olayın altını çizen şeye...

Sayın Yalçın Hocam geldi mi Adli Tıp Kurumundan bilmiyorum ama ona...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Gelecekler.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, Adli Tıp Kurumunun şöyle bir uygulaması var: Değişik kurullar var, bunlardan bir tanesi Birinci Adli Tıp İhtisas Kurulu. Nedir? Birinci Adli Tıp İhtisas Kurulu, deneyimli Adli Tıp uzmanlarından oluşmuştur; tek başına otopsi değil beraberindeki adli tahkikat belgelerini de inceleyerek bir karara varırlar.

Şimdi, yazılan raporun sonuç kısmı zaten kafalarda soru işareti oluşturan şey. Yani Adli Tıp Kurumu İhtisas Kurulundaki doktor arkadaşlar diyor ki: “Bu yüksekten düşmedir.”

Şimdi, raporun altını çizelim ve ben, bu raporun Üst İhtisas Kurulu tarafından tekrar gözden geçirilmesini biraz sonra önereceğim, uygun olacağını düşünüyorum.

Şimdi, diyor ki...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Üst İhtisas Kuruluna da gitti rapor bildiğim kadarıyla.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben bilmiyorum, sonucundan haberim yok.

Diyor ki İhtisas Kurulunun raporu: “Meydana gelen yaralanmaların özellikleri itibarıyla ayaklar üzerine yüksekten düşmeye bağlı spesifik bulgular olması dikkate alındığında...”

Şimdi, burada, tekrar, bu bir yüksekten düşme değildir, ya atlamadır ya da trafik kazasıdır; yüksekten düşme için bu hız sağlanamaz veya biraz önce belirttiğim gibi başka bulguların olması lazımdı.

Bu rapor şöyle olsaydı: “Bunlar bir yüksekten atlama şeklinde oluşabilecek lezyonlardır.” dense anlardım ama “düşme” deniyor.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Binanın başka tarafına düşme olabilir mi? Ön tarafa olmaz, yan tarafa olabilir mi?

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Rapor “ön tarafa” diye çıktı.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocamın fikrini soruyorum ben.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben önünü arkasını bilmiyorum binanın. Burada “ön tarafı” dediğiniz, altında bir sundurma olmayıp da düşme mi? Olabilir.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Yan tarafı var, bir bahçe tarafı.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Orada sundurma yok mu?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Yok.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Alınıp oradan oraya mı taşınmış?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hayır, hayır ihtimal soruyoruz.

OSMAN MESTEN (Bursa) – Sert değil, toprak zemin.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bilmiyorum.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır, “Oraya mı taşınmıştır?” diyor, çocuğun bulunduğu yere.

Ben bir şey söyleyebilir miyim? Şimdi, Ali Rıza Bey'e de gittiğinde tarihler itibarıyla rapor hep önden... Tarihlerine baktığımız zaman, raporun Ali Rıza Bey'e yani Hacettepe'ye gittiği zaman henüz yandan düşme hiç söz konusu bile değil, her şey önden düşmeyle ilgili.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Anladım.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Çünkü tarihlere baktığımızda çok daha sonra 8'inci ayda falan o ihtimal doğuyor. Dolayısıyla, Ali Rıza Bey'in incelemesi de hep ön taraf üzerine olmuş.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – O sundurmayla ilişkilidir.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tamam.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Öbür tarafını hayal bile edemiyorum, neresi olduğunu bile bilmiyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tamam, teşekkür ediyoruz Hocam.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Devam edeyim mi, çok az kaldı?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tabii, buyurun, lütfen bitirin.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bir de şu cümlenin de tekrar gözden geçirilmesi lazım: “Olay yerinin inceleme raporunda...” Çünkü demin söyledim ya, oradaki uzman arkadaşlar çok kaliteli doktor arkadaşlar, Adli Tıp uzmanlarıdır. Gelen belgeleri incelerler, gelen belgeler eksikse, kötü bir malzemeden kötü bir yemek çıkıyor. Gelen belgeler eksik ancak bunun üzerine bir yorum yapıyorlar. Bence bu yorumun yapılmaması lazımdı. Biraz önce saydığım 13 tane maddeyi istemeleri lazımdı. Deniliyor ki: “Olay yeri inceleme raporunda özellikleri belirtilen apartmanın çatısından düşmekle...” Yine “düşmek” diyor “...husulünün mümkün olduğu, apartmanın çatısından koşarak aşağı atılması durumunda söz konusu sundurmaya çarpmadan düşebileceği, ölümün trafik kazasına bağlı olmadığı...”

Tabii, herkesin bir kendine güveni vardır ama benim kendime güvenim, bunun şundan olduğu veya olmadığının kesin altını çizebilecek bir belgeyi ve şeyi haiz değilim, bu arkadaşların şeyini bilmiyorum.

Çok özür dileyerek “Bu aşamadan sonra ne yapalım?” Bana böyle bir soru sorarsanız diye şöyle bir şey hazırladım: İlk önce, olay yerinin deneyimli adli fizik uzmanı veya uzmanları tarafından değerlendirilmesi. Yüksekten düşmeler için spesifik olarak olay yerinin değerlendirmesi fizik uzmanları tarafından yapılır ve fizikçilerin burada görev alması lazım. Bu ODTÜ'den olabilir veya ne bileyim İTÜ'den olabilir, bir teknik üniversitenin fizikçilerine ihtiyaç vardır.

Olay yerinin simülasyonu yapılmalı. Olay yerinde bu çok önemli, var mı yok mu bilmiyorum ama bize geldiğinde yoktu bu.

Rabia Naz Vatan'ın üzerinde bulunan elbiselerin incelenmesi. Bu incelenme eksiktir, eğer çöpe atıldıysa çok büyük bir eksiklik. Kan nerede, bu kız çocuğunu öldürecek kanama nerede? Olay yerinde yok, retroperitonda yok, bu kan nerede, bu çocuk niye öldü?

Çok önemli bir husus, yine bize geldiğimizde yoktu belki sonraki aşamalarda konulmuştur, bilemiyorum, olay tarihindeki ambulans ve devlet hastanesindeki görevli doktorların olayla ilişkilerinin ifadeleri. Nedir ifadesi?

Grafi çekilmiş mi? Elimizde grafi yok. Kan tetkiki yapılmış mı, hemoglobini kaç? Kan tetkiki yapılsa bile, bu olayın, bu kanamanın başka bir yerde olup da oraya gelinceye kadar hemoglobin düşüklüğü konusunda bir fikir iddia edebiliriz. Ve kanama bulguları nedir? Bunları söylemesi lazım.

Naçizane, Adli Tıp Kurumu Üst İhtisas Dairesine de Adli Tıp raporunu sorarak şu çelişkilerin giderilmesini ister, sizin söylediğiniz gibi adli merciler veya heyetiniz isteyebilir: Bir; Adli Tıp Kurumunun raporunda yazan düşme eylemi, olay yerinin tekrar fizik raporlarıyla değerlendirilerek tekrar gözden geçirilmesi. Bu rapordaki düşme terminolojisi sehven yazılmış olabilir yani “atlama” yerine “düşme” yazmış olabilirler, biliyorum.

İki; “Apartmanın çatısından koşarak atıldığı zaman sundurmaya çarpmayacağı görüşü.” Aynen böyle yazılmış, hangi bilimsel verilere dayanmaktadır? Çünkü bir Adli Tıp raporu, bir bilirkişi raporu tekrar edilebilmeli ve bilimsel temellere dayanabilmeli, bunu söylemeleri lazım.

Üç; mevcut yaralanmaların trafik kazasına bağlı olup olmayacağı görüşünde de fikirlerinin sorulması lazım.

Son cümlem, teşekkür ederim sabrınız için.

Ben, bu hadisenin altı çizilerek, yalnızca otopsi raporlarına bakarak, şu andaki otopsi raporlarına bakarak ve fizik incelemeye bakarak, eldeki mevcut bize gelen verilerle trafik kazası veya yüksekten düşmenin olacağı şeklinde bir kesin kaniya varmanın yetersiz olduğunu, bu tetkiklerin yapılması gerektiğini... Ha, niye biz böyle bir rapor hazırladık? Çünkü taraf bize şunu söylüyordu: “Ben bu adalet sistemi içerisinde sesimi duyuramadım, bir üniversitenin teknik raporuna ihtiyacım var.” “Acaba buna bir araba çarpabilir mi?” sorusuna verilen bir cevaptır, biz bu soruyu cevapladık.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Çarpabilir.” dediniz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – “Çarpabilir.” dedik.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Biz teşekkür ediyoruz Hocam.

Filiz Hanım, buyurun.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Aslında, hakikaten sarsıcı. Yani belki bizlerin de tespit ettiği eksikler; o kıyafetlerin incelenmemesi, kan tetkiklerinin yapılmaması, simülasyonun yapılmaması, bunların hepsi gerçekten üzücü fakat o son kısımda, siz sordunuz ya “Başka bir tarafı olabilir mi?” diye. Bilmiyorum, bununla ilgili hiç sonradan takip edip bir değerlendirme yapmadınız değil mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yani hiç yapmadım, ilgi alanımdan da çıkmıştı, en son Musa Bey’in telefonuyla tekrar ilgi alanıma soktum. Çünkü tekrar söylüyorum, iyi bir yemek hazırlamak için iyi bir malzemeye ihtiyaç var, malzeme yetersiz. Yani çok spekülasyona açık olur ve çok konuşulur bu. Malzemenin tekrar değerlendirmesinin yapılmasını öneririm ve bunlar yapılmayacak şeyler değil; tekrar o ortamın -tabii, bozuldu mu bozulmadı mı, bilmiyorum ama- bir fizik değerlendirmesini savcının talep etmesinin uygun olacağını düşünüyorum.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Şimdi, bunu ben de birçok kez bu Komisyonda ifade ettim “Fizik inceleme gerçekten yapılması gereken bir şey.” diye. Bir de “adli mimari” diye bir şey var. Mesela bu konuda da bir inceleme, belki o şeyleri adli mimariyle birlikte daha iyi tespit edebilirler diye düşünüyorum. Bilmiyorum, sizin fikriniz ne olabilir bu konuda.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Tabii, tabii.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Ama hakikaten benim de dikkatimi en çok çeken şey, bu kadar büyük bir kesinlikle konuşulması. Yani siz aslında bir tevazu göstererek “Böyle bir güvене sahip değilim.” diyorsunuz ama bu, böyle kimsenin sahip olabileceği bir güven değil yani kimse böyle bir söz kullanamaz. Çünkü biz hukukçular olarak çoğu zaman davalarda buna isyan ediyoruz. Yani siz

sadece değerlendirmelerinizi sunarsınız ve koyarsınız ama kesinlikle orada bir şey belirtmek, hakikaten aslında biraz yanlış ifade oluyor, doğru olmuyor diye düşünüyorum. Bu, aslında “olabilir” denebilecek bir şey, “Kesinlikle böyledir.” diye ifade edilmez değil mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bu bulgularla edilmez.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Normal olarak bu bulgularla ifade edilmez.

Teşekkür ediyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Peki, teşekkür ediyoruz.

Jale Hanım, buyurun...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Teşekkür ederiz aydınlatıcı sunumunuzdan dolayı.

“Bana ne gelirse ona göre değerlendirme yaparız tabii ki.” diye belirtmişsiniz başında, şimdi, size gelen belgeler tam olarak nelerdi? Onlar var mı sizde?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hayır.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Mesela siz otopsi görüntülerini izlediniz mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hayır, izlemedim.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Otopsi CD’si size gelmemişti.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Pardon, sorunuzun cevabı hemen burada, görebiliyor musunuz?

Olay yerinin bize gelen fotoğrafları vardı, 6 veya 7 tane fotoğraf vardı, tıbbi raporlar ve 112’nin ifadesi vardı, otopsi raporu vardı, olay yeri inceleme raporu vardı. Biraz önce gösterdim, hepsini gösterdim hemen hemen. Şahitlerin ifadesi, orada annesinin ve babasının ifadeleri vardı ki bunları da rapora yazdık, olanları. Bu kadar, 5 tane bulgumuz vardı.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – 5 tane... Yani otopsi raporunu görmediniz, bir film...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Otopsi raporunu gördük.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Otopsi raporunu gördünüz, pardon, filmi...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Filmini görmedim.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Anladım.

Film çekilmemesinin, kemik kırıklarında, eksiklik olduğunu söylüyorsunuz, değil mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, hastanedeki süreç biraz karanlık.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hastane derken morgda mı?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hayır. Hastanedeki, yani hastanenin... Ben bilmiyorum. Sizlerin elindeki belgelerde olabilir, onu bilemiyorum. Hastanenin kapısından bu çocuk nasıl girmiş? “Ex” dediğimiz ölü mü girmiş, içeride mi canlandırma yapılmış?

Kişilerin sözel ifadelerini okuduğumuz zaman, mesela babası diyor ki: “Ben içeri girdim, elimi tuttu, çıkardılar.” Orada yaşıyorken acaba bir tüp kan alındı mı, bir idrar sondası takıldı mı, bir grafi istendi mi, bilmiyoruz yani benim elimdeki bulgularda yok. Varsa onların değerlendirilmesi kıymetlidir şu anda.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yani çocuğun ölüm saati bile belli değil, anladığımız kadarıyla.

Genelde şöyle midir? Yani ilk “ex” olup canlandırma işlemine başlandığı saat mi ölüm saati kabul edilir, yoksa canlandırma işlemine son verildiği an mı?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Canlandırma işlemine son verildiği an kesinlikle.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Son verildiği an.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yani fuzuli yere bu işlem yapılmaz “Artık ölüdür.” denir. Onun belirli tıbbi şeyleri vardır, ona göre karar verilir.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Anladım.

Peki, mesela bir film çekilmiş olsaydı siz de filmi görmüş olsaydınız kesin olarak karar verilebilir miydi yüksekten düşmeye? Çünkü bize daha önceki ortopedi uzmanı arkadaş -ilk muayenesini yapan, icapçı olup hastaneye giden- şunu söylemişti: “Hani filmi görmeden kesin karar veremem”. Çünkü aynı şekilde kendisi de diyor ki “Vücudunda sürüklenmeye ve yüksekten düşmeye bağlı herhangi bir patolojik bulgunun bulunmadığı.” diye bir şey söylüyor ve biz kendisini de dinlemiştik daha önce, o da bize “Yüksek travmalı bir enerji sonucu oluşmuştur bu kırıklar...” Ama elle muayene ediyor tabii. Dolayısıyla, ölüm gerçekleştiği için de daha fazla bir şey yapmıyor ama normalde -benim eşim de doktor, bilirim- ölüm raporu yazarlar ya da işte rapor... Mesela biz o raporlara da ulaşamadık. Bilmiyorum, bize yeni gelen dosyada var mı onlar, ben ona bakamadım henüz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Dosyada var.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Şimdi, orada birkaç şey daha soracağım.

Peki, mesela bunca zaman sonra -bir buçuk yıl gibi bir süre geçmiş üzerinden- herhangi bir şekilde mezar açılmasında -belki etler de ayrılmış olabilir- bu kırıkların şekli trafik kazası ya da yukarıdan düşme konusunda kesin bir kaniya varmamızı sağlayabilir mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, mezar açılması çok büyük beklentilerle yapılan bir iş olup, çok zahmetli bir iş fakat sonucunda da hiçbir şey çıkmama ihtimali çok yüksektir ama bu kadar Türkiye'nin gündemine oturmuş bir olayda, eğer yarın “Keşke yapılsaydı.” diye bir soru işareti kalacaksa, bir şey çıkmamasına rağmen açılabilir yani farklı bir kemik kırığı var mı diye açılabilir. Yani şöyle söyleyeyim: Sıradan bir ölüm hadisesi olsa, evde bir kişinin neden öldüğünü bilsek, akla böyle bir şey düşti; kesinlikle hayır ama bu kadar üzerinde spekülasyon yapıp da üzerinde çok tartışılan bir vakada küçük bir soru işaretini bile giderecekse yapılabilir. “Yapılsın mı?” diye bana soruyorsanız, bunu tamamen adli mercilere bırakmanın uygun olacağını düşünüyorum. Yani oradaki savcı tatmin olacak mı o şeylerle?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – O retroperitoneal bölgedeki kanama yoğun bir kanama olarak mı söylenmiş?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bilmiyorum ki.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bilmiyorsunuz.

Miktar ölçümü yok ama “Yapılabilirdi.” diyorsunuz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, retroperitoneal bölge böbreklerimiz arkasında ama karın açıldığı zaman karın içerisinde kan görmüyorsunuz. Orası geniş bir alan, o alanda 300 cc de kan olabilir, 3 litre de kan olabilir, bir miktar belirlense... Çünkü bu kızın neden öldüğü konusunda, daha hâlen benim kafamda neden öldü?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Pnömotoraks diye herhâlde.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Pnömotorakstan ölmez, pnömotoraks bir ölüm nedeni değildir ve çok büyük bir ihtimalle canlandırma işlemi sırasında yapılan bir şeydir. Bu kız çocuğunun neden öldüğü hâlen benim kafamda bir soru işaretidir. Yani kanamadan mı öldü? Şimdi, bir “manner” dediğimiz ölüm tarzı var, bir de ölüm nedeni var. Ölüm tarzı yüksekten düşme veya trafik kazası olabilir ama neden öldüğünü bunda söyleyemiyorum.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Biraz önce, çok ilginçti çünkü daha önce bu raporlarda hep yazıldı ya da görüşlerde, topuk kırıklarının daha çok yüksekten düşme -kilo da var- o birazcık öyle oldu.

Peki, şunu soralım: Diyelim ki trafik kazası. Siz herhâlde görmemişsiniz, ölüm sonrası morgda çekilen fotoğraflar da gelmedi herhâlde size.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hayır, görmedim.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Üst dokusunda bir şey yok, yüzeyde yani tende diyelim artık, bir yaralanma yok. Mesela trafik kazası, bu şekilde nereden çarpmayla bir trafik kazası olabileceğini düşündürüyor size daha çok?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Türkiye’de 300 bin yaralanma oluyor trafik kazasında, spesifik ve hiçbirini bir diğeriyle kıyaslayamayız. Yani biraz önce söylediğim gibi duruş, şekil, yaş, boy, arabanın yüksekliği çok değişken bir şey ama açık bir yarayı da ben bu çocukta beklemem. Çünkü ayağında ayakkabısı -yanlış hatırlamıyorsam okulundan çıkmıştı- belki pantolonu... Bilmiyorum, etek mi var bilmiyorum ama.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Pantolon var.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Pantolonu olan bir çocuğun ayağında niye açık yara olsun? Beklemem açık yarayı da her iki durumda da, yüksekten de düşse beklemem, trafik kazası da olsa beklemem.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Peki, böyle şunun gibi bir şey olabilir mi? Yani bir araç vurup bir yerden düşmesi olabilir mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Her şey olabilir.

Yani yaralanmalara bakarak böyle geçmişe yönelik bir şey bazı vakalarda kurulabilir ama bu tıbbi bulgularla bunu bu hayali veya bu geçmiş şeyi yapamayız.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yani değerlendirme için eksik veri ve bulgular.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Çok haksızlık olur, bir şey demek haksızlık olur.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bir de şunu takıldım: Bu tür kırıklar trafik kazalarında çocuklarda yüzde kaç olur demiştiniz, onu ben kaçırmışım.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şurada güzel bir grafi bu, lumbal bölgedeki grafide vermiş. Mesela, bu, tabii, şöyle bir çalışma...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU - Rapor bize geleceği için Jale Hanım.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır, ama ben de onu kaçırdım, rapordaki...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yani spinal bölgedeki, omurilikteki kırıkların etiyolojisine yönelik bir çalışma; 11-12 yaş grubunda yüzde 82-83 oranında trafik kazası, yüzde 23-24 oranında da yüksekten düşme.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Jale Hanım, tamam mı?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yok, bir şey daha soracağım.

Şimdi, Fizik İhtisas Dairesi... Anladığım kadarıyla İstanbul Adli Tıp Kurumunda Fizik İhtisas Dairesinin yapı olarak mevcut olduğu ama öyle etkin kurulmuş bir kurulun olmadığı gibi bir yazı geldi bu son gelen tutanakta bize. Şimdi, başka nerede vardır? Türkiye’de Fizik İhtisas Dairesi var mıdır herhangi bir yerde işlevini yerine getiren?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi “fizik” dediğimiz hadise, havada uçan bir cismin hareketini belirler. Fizik İhtisas Daireleri çok ağırlıklı olarak, mermi çekirdeğinin hareketiyle spesifik veya başka fiziki hareketlerle spesifik. Yani bu tür yüksekten düşmeleri spesifik çalışan mutlaka vardır, şu anda bilmiyorum, Ahmet, Mehmet söyleyemeyeceğim kim bunda spesiftir ama Adli Tıp Kurumunun İstanbul’daki o büyük kampüsünde mutlaka profesyonel birkaç kişi vardır diye düşünüyorum, bilmiyorum yok mu? Veya yoksa da üniversitelerden spesifik olabilir.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Kurulu öyle bir daire var ama yok, işlemiyor.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Burada hız ve mesafe önemli.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Devam edebilir miyim Başkanım?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Buyurun.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Şimdi, siz raporları inceledikten sonra, o raporunuzu verdikten sonra, yaklaşık beş altı ay sonra olay farklılaşıyor. Oradan düşmeyeceği herkes tarafından anlaşılınca, böyle el yordamıyla da olsa anlaşılınca, bir yandan düşme şeyi var. Yan taraf fındıklık.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hiç haberim yok, yani ilk defa şimdi duyuyorum desem inanır mısınız?

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Malzemesi yok hocanın.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hiç haberim yok, ilk defa duydum.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Tabii ki siz anladığım kadarıyla çok daha bilimsel çalışıyorsunuz, biz onu sizin sunumunuzdan anladık, sonuçta bir üniversite hastanesinin hocasıdır.

Yandan düşme olduğu söyleniyor ve yandan düşüldüğünde de öyle bir sundurma yok -Başkanımızın da dediği gibi- daha düz bir alan ama orada da 2 metre depo alanı gibi bir yer var. Yandan düştüğü ama daha sonra sürünerek bulunduğu yere 15 metre geldiği söyleniyor yani fındıklık içinde... Bir resim var mı acaba? Bende vardır da bulmam lazım şimdi. 15 metre sürünerek oraya geldiği söyleniyor yani bir tank ifadesi.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Hocam, evin resmi vardı?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – O taraf yok. Bende var herhâlde, bulurum tahmin ediyorum.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Bende var da versem mi diye düşündüm?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Niye?

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Size yeni meccalar açar mı acaba diye.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yan taraf mı şu resimdeki?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Daha çok belirgin resimleri var onun da bulabilir miyiz Rıfat Bey? Siz daha kolay bulursunuz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sayın Milletvekilim, sorunuza şimdiden cevap vereyim mi? Kesinlikle bir cevap veremem yani “Olabilir mi olamaz mı?” diye sorarsanız.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır, ama mesela İstanbul Adli Tıp...

Şimdi, kırıkları biliyorsunuz ama...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yani çocuğun kırıklarını biliyorsunuz, sonuçta beden muayenesi, Adli Tıp... Şimdi, bu çocuğun o kırıklarla 15 metre, hem de önce bir 6-7 metre ağaçlık bir yerde sürünecek, oradan 1,5-2 metre aşağıya inecek, düşecek ya da yine sürünecek, arkasından

da beton zeminde yine 6-7 metre sürünerek geldiği yere gelecek, hatta gelirken de o bilek kırıklarıyla ayakkabısını çıkaracak -bir diğer ayağı takılıp ayakkabısı çıkacak- ve ondan sonra gelip ayağını böyle koyup şöyle yatacak, bir pozisyonda, bir tanık ifadesi var ve şu anda savcılık bütün senaryoyu onun üzerine kurmuş durumda. Yani yana düştü, artı süründü, 15 metre buraya geldi. Şimdi, o tanık bir sürünme hareketi gösteriyor.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Kan var mı?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Çocukta mı?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yani o mesafe içerisinde sanmıyorum.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ben, size o tanığın sürünmesini gösterebilir miyim?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hayır, şimdi şunu soracağız herhâlde: O hâliyle sürünebilir mi, sürünemez mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yani bu, bize çok sık sorulan sorulardan. Hani “Ateşli silah yaralanması sonucunda yaralanmış bir kişi şu kadar mesafe gidebilir mi, gidemez mi?” Şimdi, mesela öyle bir şeye biz cevap verebiliriz, yaralanmanın şiddetini anlarsınız, kan miktarını anlarsınız, elimizde hiçbir bulgu yok.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Bulgu yok, evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama şimdi, bulgular aslında son kısımda var. Yani nerede var? O tanık sürünüyor, kafası kan içinde kalıyor, sırtı kan içinde kalıyor.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sürünen kişi.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Sürünen kişi ve tamamen sağlıklı bir kişi yani hiç kırığı falan yok, tanık bu. Sürünüyor, her yerde de gösteriyor sürekli süründüğünü ama oradaki sürünmesi çok enteresan, her yeri kan içinde kalıyor, artı femur, bel, dizler, bilekler, her yeri çalışarak sürünüyor. Ben onu size göstereceğim.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Ya, hocamın elinde malzeme olsa, hocamın...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocam “Ben görüş bildiremem.” diyor. Jale Hanım lütfen...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır. Ama bir dakika “Görüş bildiremem.” dese de en azından sürünürkenki hareketi görmesini istiyorum.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Kıyafetleri farklı, kıyafet mont var, bu adam tişörtle sürünüyor. Adam 6 defa üst üste sürünüyor. Onların ikisinin arasında çok fark var, nasıl bir kıyaslama yapılacak?

(Eskişehir Milletvekili Jale Nur Süllü'nün cep telefonundan bir video kaydı izletmesi)

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocam, teşekkür ediyoruz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben teşekkür ediyorum, çok mersi.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Başkanım, benim de...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocam, sorular var, özür diliyoruz.

Ahmet Bey, buyurun.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Hocam teşekkür ederiz.

Bir konuda değerlendirmenizi eleştirerek başlamak istiyorum. Siz, verdiğiniz rapordan sonra bu dosyanın tamamına vâkîf oldunuz mu?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Kesinlikle hayır.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Tamam. Şimdi, Adli Tıp Kurumu bir rapor vermiş. Siz de “Bu bulgularla bu raporu vermek yani bu konuda bir hüküm vermek yanlış.” dediniz ama siz 5 tane bulguyla bir değerlendirme yapmışsınız ve sizin yaptığımız değerlendirme de bu dosyaya bir yön verdi, olumlu ya da olumsuz. Bugün hocalarımıza yaptığınız eleştiriyi o gün siz yapmışsınız aslında.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yok, oradaki eleştirimde farklı bir nüans vardı, onu kaçırdınız herhâlde. Adli Tıp Kurumunun verdiği rapordaki “Kesinlikle olmuştur.” kelimelerini eleştirdim. Hem ilk olay yerini inceleyen doktor arkadaş hem de bizim raporumuzda “olabileceği” şeklinde yönlendiriyoruz. Yani “Kesin olmuştur.” lafının edilmesini eleştirdim.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Şöyle: Dosyanın içinde, çocuğun kıyafetleri üzerinde kriminal inceleme var, detaylı inceleme var, hem kan hem de bir çarpma sonucu sürtünme ya da çarpanın bırakacağı izler üzerinde inceleme var. Yani siz “Çocuk kıyafetleriyle ilgili inceleme yok.” dediniz ama orada teknik bir inceleme var.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Demedim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hayır, hocama gelmemiş o bilgiler.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bana gelmedi. Yani varsa problem değil. Size gelsin yeter ki. Bana gelmesin. O eksik diye söylüyorum.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Dosyada var. Benim merak ettiğim bir şey var teknik olarak. Şimdi, düşme, atlama ya da itme. Ama genel değerlendirme, çocuğun yüksekten düşme ya da atlamasına yönelik bir araştırmayla yoğunlaşmış daha sonra. Niye bunu yapmışlar? Çünkü trafik kazası ihtimalini daha zor bulmuşlar, çocuğun güzergâhındaki kişilerle konuşmuşlar, araçları incelemişler ve sonunda da bu yol... Çünkü çocuğun beşi on geçe ile beşi yirmi geçe arasında evin çevresindeki alanında bir muallaklık var.

Şimdi, şunu sormak istiyorum: Siz o çocuğun tıbbi raporlarına baktığınızda, çocuğumuz düşmüşse ya da atlamışsa ya da itilmişse ayakları üzerine mi düşmüştür ya da başka, yan düşmüştür yani bununla ilgili bir fikir verilebilir mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sayın Milletvekilim, onu belirttim, 13 tane şey söyledim. O benim görevim değil.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Hayır, ben sizin kanaatinizi soruyorum.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – O kanaati yapacak kişi olay yerini inceleyen fizikçidir ve bunlar çok güzel rapor edilir. Birçok düşme vakasında çok güzel raporlar çıkar “Kişi kafasının üstüne düşmüştür, kişi sırtının üzerine düşmüştür.” diye. Bir kere, oradan atılacak... Yani burada bir eksiklik var, 70 kiloluk şöyle bir şey atılmaz, bir çuval atılmaz. Eğer atılacaksa 70 kiloluk yani 1,5 metre boyunda benzer bir denek üzerinde, bir maket üzerinde yapılması lazım. Kesinlikle söyleyemem, söylersem afaki olur yani bir bilimsel...

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Onu söylemiyorum, fiziki kısmını sormuyorum. Şimdi, çocuğumuzun ayağında bir açılma var ve kemik kırığı var, kalçasında bir kemik kırığı var, akciğerine kan dolmuş, bir iç kanama var, kalp zarında ciddi bir kanama var ve karaciğerinde ciddi bir kanama var, omuriliğinde bir kanama var yani vücudunun birçok yerinde kanama var. Ben şunu söylüyorum: Şimdi, indiğinde ayaklarının üzerine düşmüş bir çocuğun topuğundan bu anlaşılabilir mi? Ya da mesela, yan düşmüş, omuzundan veya vücudundan böyle bir kanaat sizde oluşur mu o bilgilere göre diyorum.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, bu çocuğun nasıl ve ne pozisyonda düştüğü hakkında hiçbir şey oluşmaz. Yani şu otopsi raporu, bu fiziki bulgularla bu çocuk, yüksekten atlama bile olsa, sırtının üstüne mi düştü, ayağının üstüne mi düştü veya sizin sorduğunuz gibi, kalçasının üzerine mi düştü biçiminde bir şey söylemek çok afaki olur.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – İlk düştüğü noktada lezyon daha farklı olmaz mı, onu soruyorum? Yani zeminle ilk temas yerinde.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Olmayabilir.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Ama 19 metre bir mesafe var.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Anlatayım, olmayabilir. Yani refleks olarak örneğin, yüksekten düşen bir kişide, spinal bölgede şunu kafatası düşünürsek, kafatasının içerisine geçmesi sonucunda ani ölüm olur. Yani bu düştüğü yerde değil, tam tersi bölgede, o yüksek ivmeyle oluşan bir ölümdür. Yani illa böyle matematiksel “Oradan düştü, düştüğü yerde olur.”u söyleyemem. Ben anladım sizin söylediğinizi.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Hocam, şimdi, bana bir yumruk atıldığında, gidip rapor aldığında derler ki: “Yüzünde lezyon var.” Neden? Çünkü yumruğun geldiği noktadır. Ama vücudun diğer yerleriyle ilgili böyle bir şey söylemezler, bu bir kanaattir. Ben de böyle bir kanaat soruyorum size.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Söyleyemem yani bu çocuğun vücudundaki bulgulara bakarak... Ki bu bulguları sunumumda da söyledim, hem göğüs içi hem kalp zarında olan şey yüksek canlandırma, uzun süreli canlandırma işlemiyle oluşan bulgulardır. Yalnızca kemik kırıklarına bakarak ben “Şunun üzerine düşmüştür.” lafını etmekten kaçınıyorum.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Elimizde yeterli bilgi yok.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yok, söyleyemem “Yoktur.” derim.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Elimizdeki de en makul bilgi... Neticede mahkemenin bir karar vermesi lazım, yargılama yapıp bir karar vermesi lazım.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben şöyle yazarım... Bu tür bir sürü soru geliyor, tam olarak aynen yazdığımız cümle budur, bu bir Adli Tıp -jargonudur demek kaba kaçmaz herhâlde- terimdir: “Tıbbi verilerle buna cevap verilemeyeceği, adli tahkikatla sorunuza cevap alın.” diye mahkemeye yazarız.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Peki.

Başkanım, son bir soru soracağım.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Buyurun.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Şimdi, o, yüksekten düşme ya da atlama ya da itme ihtimalini verenlerin bulguları, benim kanaatim, her ne kadar kemik filmleri yoksa da şimdi, yüksekten düşmede oluşacak kemik kırığında veya paralel, yatay bir şiddet uygulandığında oluşacak kemik kırığında bir farklılık oluşur ya da vücuttaki etkilerinde bir farklılık oluşur. “Her zaman yüzde 100 oluşur.” anlamında söyleyemiyorum ama bir genelleme yapmaya imkân verecek derecede farklılaşma vardır. Bunu niye söylüyorum? Affınıza sığınarak, sizin teknik bilginizi sorgulamak istemiyorum ama Adli Tıptaki kemik kırığıyla ilgili makalelere baktım, kemik kırıklarının şekillerine baktım. Bunu da hocalara sordum, aynı size sorduğum gibi. Evet eksik bir bilgi, bu olayla ilgili sormadım yani “Bu

düşmede oluşacak kemik kırığı nasıl oluşur, yandan çarpmada oluşacak kemik kırığı nasıl oluşur?"u. Siz, kemik filmleri olsaydı bu bilgiye sahip olabilir miydiniz? Çünkü 3 noktada kırık var, ayak bileğinde, kalçada ve boyunda.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yok boyunda kırığı yok, lumbal bölgede var, sırt bölgesinde var.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Pardon, evet 3 noktada kırık var. Bunlar size bir fikir verebilir mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben şöyle düşünüyorum, tabii bu biraz önceki soruya cevap olabilir. Acaba daha farklı kırıklar var mı? Onun için defî kabir yapılması olaya katkı sağlayabilir mi, bu hep bir soru işareti olarak kalacak. Yani sizin sorunuza da vereceğim cevap benim... Yalnızca direkt grafi olsaydı, ben "Yüksekten düşme mi veya trafik kazası mı?" sorusuna biraz daha rahat cevap verebilirdim

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Anladım tamam, teşekkür ederim.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Rica ederim.

OSMAN MESTEN (Bursa) – Değerli Hocam, öncelikle hoş geldiniz. Verdiğiniz bilgiler için teşekkür ediyorum.

Şimdi, trafik kazası olabilir senaryosu üzerinden -gerçi kısmen konuşuldu ama- çocuğun tampona denk gelen -yaklaşık diz mesafesi olur herhâlde- diz mesafesinde bir kırık, dıştan, deride bir lezyon, kanama veya tam tersi tarafından asfalta çarptığını düşünürsek kafasında veya derilerinde mutlaka bir şey olması gerekmez mi, ilave bir şey aramıyor muyuz? Bu konuya baktınız mı ayrıca?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Mutlaka arıyoruz, aramaz olur muyuz. Tabii ki ararsak trafik kazası lehinedir böyle bir şey.

OSMAN MESTEN (Bursa) – Ama böyle bir şey sanki yok gibi ortada da onun için sordum.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Böyle bir şeyin olması şart değil ama arıyoruz tabii ki.

OSMAN MESTEN (Bursa) – Ama topuklarında bu kadar yoğun bir yaralanmayı meydana getirecek olan bir şeyde az da olsa bunlar aranmaz mı, olması gerekmez mi? Hiç olmadan... Mesela deride en ufak bir şey olmaması mümkün olabilir mi?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Mümkün olabilir, mümkün olabilir.

OSMAN MESTEN (Bursa) – Teşekkür ederim.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben burada tekrar söyleyeyim: "Trafik kazası mı, yüksekten atlama mı?" konusunda bir fikir beyan etmiyorum. Şuradaki fiziki inceleme yapılsa belki bunları hiç tartışmayacağız. Çok boşa bir tartışma olacak. Bu fiziki inceleme yeterli yapılsın yeter ki. Yani olabilir mi, olamaz mı? Olamazsa başka yöne bakarız.

OSMAN MESTEN (Bursa) – Peki, teşekkür ederim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Filiz Hanım, bir şey mi soracaksınız?

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Evet. Ben, aslında, belki saçma bir şey ama bütün bu sizden sonraki... Çünkü siz, aslında gerçekten, sizin önünüze konan, daha doğrusu, ailenin önüne konan bir kesinlik ve ondan duyduğu şüphe üzerine size gelmesiyle bir inceleme yaptınız ve eksik verilerle yaptınız, onun sonunda da "Bu da olabilir."i aslında o verilerle sadece ortaya koydunuz. Ama bütün verilere sahip olmak ister misiniz şu andaki ve onlarla birlikte mesela bir...

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Evin resmi geldi bu arada.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sayın Milletvekilim, olmak istemem çünkü bu iş yoğunluğu veya başka bir nedenle benim için bitmiş bir hadisedir. Bundan sonraki süreçlerde öneriler yaptım. O önerileri ben...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Anladım, onların izinden sürülmesi gerekir.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sonradan basından veya başka yerden takip ederim şeyi ama tekrar bu dosyayı alıp da... Çünkü ben bir uzman mütalaası raporu... Ben demeyeyim, biz aslında, bu, Hacettepe Adli Tıp Anabilim Dalının raporu. Ben Anabilim Dalı Başkanı olarak imzaladım. Bu raporun verilmesiyle bir taraf belirledik yani bu da olabilir. Bundan sonra benim bunun üzerinde konuşmam çok spekülasyon olur. O nedenle bir görüş bildirmek istemiyorum.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – O zaman, lütfen, gerçekten bu fiziki inceleme konusunda bizim Komisyonumuza bir...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Konu mahkemede devam ediyor, yargılanan bir olayda biz şu anda müdahil gibi olduk, müdahil de değiliz.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Ediyor da ama en azından bir görüş bildirmek gerçekten gerekir diye düşünüyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Onun için onu değerlendirelim Filiz Hanım.

Buyurun.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ali Rıza Bey, şimdi, ben önce şeyi bir daha sorayım: Siz şimdi şöyle bakarsanız... Ben anladım, siz spekülasyon şeylerden de uzak duruyorsunuz tabii ki.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Durmuyorum da bilmiyorum yani.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Doğru, haklısınız.

Şimdiki şeyde tam şuradan düştüğü, işte bu fındıklık, 6-7 metre, şurada bir araç var ve -tanık kadının gösterdiğiyle- şuraya kadar geldiği iddiası var. Yani son bir soru soracağım. O şekilde, bel, pelvis ile dirsek oynatabilir mi o kırıklarla?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, tibia alt uç kırıkları olan bir kişinin ayak eklemine oynatması imkânsızdır. Yani her iki ayağında tibia kırığı var, ayak eklemine oynatamaz. Kalça eklemine, sağ kalçayı yanlış hatırlamıyorsam femur başı kırığı var, sağ ayağını da oynatamaz. Sol... Belki koluyla sürünme olabilir ama bacaklarını bu sürünme işlemi varsa eğer kullanamaz veya tek ekstremitesini kullanabilir. Ama tekrar söylüyorum, şu anda bu bulgularla söylediğim şeyleri kesin fikir olarak lütfen kabul etmeyin yani bir şey olarak söylüyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Peki, teşekkür ediyoruz.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bir şey daha var. Metre fark eder mi mesela düşme yüksekliklerinde?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Kesinlikle eder.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Mesela, bu çocuk 14,68 metre ile 5 metreden düşmüşse...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Eder.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hani, elinizdeki bulgularla, çok kaç metre arası düşmeyle daha uyumlu görünüyor?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Düşme mi, atlama mı? Bu çok önemli yani bunun üstünden gitmek lazım. Atlama yüksek enerjili bir harekettir ve meydana gelebilecek hasarlar daha büyüktür. Düşme pasif bir harekettir ve daha az bir zarar meydana gelir düşme sonucunda. Yükseklikle doğru

orantılıdır, bir ivmelenme vardır. Hani fizik kurallarına göre, aldığı yol kadar hızı da artacaktır, o nedenle daha büyük bir hasar oluşacaktır. Ama tekrar söylüyorum, bunların hepsinin simülasyonla ve şeyle çalışılması lazım.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Adli Tıp Kurumu uzmanımızdan bir soru var.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Sayın hocamı çok severim, onun kitaplarını da okuduk uzman olurken. Çok beğenerek takip ettiğim bir hocamızdır. Ancak katılmadığım bazı yanlar var, şöyle ki: Şimdi, fizik incelemenin mutlaka olması gerektiğini üstüne basarak söylediniz, 12-13 tane madde söylediniz. Ancak, raporunuzda bunu talep ettiğinize dair herhangi bir ibare yok. Ona rağmen trafik kazası olduğunu vurgulayarak yazmışsınız. Burada bir çelişki yok mu sizce? Bu benim düşüncem. Bu birinci sorum.

İkincisi: Pnömotoraksın ölüm sebebi olmadığını iddia ettiniz. Hangi bilimsel veriye göre söylediniz? Çünkü otopside akciğerlerin ikisinin de sönmüş olduğu tespit edilmiş ve resüsitasyondan olup olmadığını nasıl ayırdınız pnömotoraksın? Acaba yüksekte düşmeden miydi, yoksa resüsitasyon nedeniyle miydi? Bunu aydınlatmanızı istiyorum sizden.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – İkincisinden başlayayım. Şimdi, canlandırma işleminin tipik bir eylemi vardır. O eylem, göğüs kafesi üzerine basarak göğüs kafesi altında bulunan kalbe bir kompresyon yapması yani böylece kanın sirkülasyonunun sağlanması. “Overall” dediğimiz süresinden uzun yapılan resüsitasyonlarda, bu canlandırma işlemi sırasında vücuda inen, özellikle iki elle yapılan hamleler çok sayıda kol kırığı, özellikle “sternum” dediğimiz iman tahtası altındaki kalp ile peri kalpte bir hasar meydana getirir. Kırk beş dakikalık bir resüsitasyon sırasında bunun olmamasını beklemek ve küçük bir çocukta pürsağlam bir vücut çıkmasını beklemek, sizin de takdirinize bırakırım, herhâlde biraz şey olur. Pnömotoraks tek taraflı yalnız.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Pnömotoraks var ve resüsitasyon yapıyor. Bu...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Pnömotoraks tek taraflı mı? Pnömotoraksı tek taraflı hatırlıyorum.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Evet.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Tek taraflı, çift taraflı değil. Tek taraflı pnömotoraks hiçbir zaman ölüme neden olmaz.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Şöyle: Otopside pnömotoraksın bir taraflı tespit edilmemesi diğer tarafın olmadığı anlamına gelmez çünkü iki akciğer de sönmüş durumda. Yani diğer tarafta da...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ben size katılıyorum. Keşke elimizde, biraz önce söylediğim gibi, hastaneye giriş sırasında olan tıbbi belgeler olsa. Yani bir şeyden bir şey çıkarmak için elimizde bir belgeye ihtiyaç var. Bu benim kendi görüşüm. “Kırk beş dakikalık bir resüsitasyon sonucunda olmuştur bu lezyonlar.” şeyi benim kendi görüşüm ama üzerinde tartışıp “Hayır.” diyebilirsiniz.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Öncesinde olup olmadığını gösterir mi? Öncesinde vardı ve resüsitasyonla arttı.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Kesinlikle göstermez.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Yok muydu pnömotoraks?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hayır kesinlikle olabilir.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Olabilir.” diyor, evet.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Olabilir tamam, anlaşıldı.

İkinci sorumu tekrar edeyim mi?

PROF. DR ALİ RIZA TÜMER – Lütfen.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Şimdi, az önce sunumunuzda da kırıkların yüksekte düşmeyle, atlamayla da olabileceğini, trafik kazasıyla da olabileceğini söylediniz. Ancak raporunuzda yüksekte düşmeye ya da atlama hiçbir atf yok, sadece trafik kazasına atıfta bulunmuşsunuz. Şu anda da “Fizik incelemenin mutlaka olması lazımdı.” diyorsunuz ama fizik incelemeye dair de herhangi bir atf yok, bu konuya ilgili de bir açıklama...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Doğru. Siz aslında bu sorunun cevabını benden iyi biliyorsunuz. Bu bir uzman mütalaasıdır. Uzman mütalaası, tarafların istediği sorulara cevap verilmesine dayanır. Taraf bizden, kendi hukuk sistemi içerisinde tıkanan bir aşamada “Bu, trafik kazası olabilir mi?” sorusuna cevap için bir rapor istiyor. Bunu bizden savcı veya mahkeme istemiş olsaydı, siz de bilirsiniz ki bunu altına yazardık. Biz burada aslında ne yaptık? Tam terminoloji biraz şey olabilir ama hani çakmağın alevini yaktık. “Trafik kazasını gözden kaçırmayın.” sorusuydu o. Bu bir uzman mütalaası olduğu için bunları yazmamıza gerek yok.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Ama yani buradan şunu anlıyorum o zaman: Aslında yüksekte düşme ya da atlama olabilir de ancak bize bu şekilde sorulduğu için böyle cevap verdik.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yüksekte düşme veya atlama...

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Kırıklardan yola çıkarak diyorum yani sadece kırıklara atıfta bulunmuşsunuz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Söyledim ben onu, söyledim.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Yani olabilir, evet

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bu bir... Yüksekte düşme o olayda olmaz, atlama olabilir. Ama 3,1 saniyelik hıza bu çocuğun 2,5 saniyede ulaşması bize mantıksız geldiği için bunun da değerlendirilmesi gerektiğinin altını çizdik.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Raporda yok yalnız o.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Hangisi?

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Raporunuzda...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yok çünkü uzman mütalaası bu.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Raporunuzun sonuç kısmında buraya herhangi bir atf yok, düşme ya da atlamadan bahsetmiyorsunuz hiçbir şekilde. “Şöyle olursa düşme olur...”

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama anlattı onu.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Ama uzman mütalaası bu.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Hayır, demek istediğim şu: Bu kırıklardan yola çıkarak siz raporunuzu vermişsiniz ama kırıklardan yola çıkarak yüksekte düşme ya da atlama olabilir şeklinde bir yorum yapmamışsınız, sadece trafik kazasına yönlendirmişsiniz çünkü “Sorulduğu için.” diyorsunuz

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Doğrudur çünkü biz taraf raporu veriyoruz.

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Bu şekilde sorulmasaydı da demek ki bu kırıklara göre yüksekte düşme diyebilirsiniz yani.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Arkadaşlar... Yusuf Bey bitirdiniz mi?

DOÇ. DR. YUSUF TANRIKULU – Bitirdim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Şimdi, ben bir hususu tekrar söyleyeyim, Hocam ifade etti, bundan sonraki soruları da belki keseriz diye söylüyorum. Hocam şunu söyledi, ben yanlış ifade edersem lütfen düzeltin beni.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Estağfurullah, estağfurullah

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Bu bulgularla kesinlikle şöyle veya böyle olmuştur.” denilemez. Bütün ihtimaller değerlendirilmelidir. Ayrıca elimizdeki verileri artırma yoluna gidebilirsek gidelim.” Kanaatiniz bu. Yani herhangi bir kanaat belirtmediniz, ihtimallerin olabileceği üzerinden bir kanaat belirttiniz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Doğrudur.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Peki,.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Sadece “Düşme olamaz.” dedi.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hayır “O da olabilir.” dedi.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Şimdi şöyle bir şey...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – “Düşme olamaz.” dedi önden de...

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Çok özür dilerim, sayın hocama yan taraftan düşme ihtimalini sorduğumuz zaman, sorulmamış.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sorulmadı, şu anda da fikir...

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Uzman mütalaası için söylüyorum Sayın Hocam, sorulduğu zaman o atlama ve düşme fikri değişebilir.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Evet.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – İşin sonucu bu.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – “Öne düşme olamaz.” dedi.

Bir şey daha sorabilir miyim? Şimdi bize gelen son dosyada yine şöyle bir şey var, o benim daha önce de görmediğim bir şeydi, şimdi diyor ki: “Olumsuz etkenlerin varlığı nedeniyle incelememizde kesin bir sonuç belirtmemize imkân vermemiştir.” İşte, bu izlerin araç lastiği izi olabileceği. “Deri altında araç lastiği deseni gibi gücü oluşturan herhangi bir nesnenin şekliyle sonuçlandırılmaktadır.” diyor. “Üniformanın sağ kol bölgesi ile pantolonun -bu adli kriminalin raporu- sağ bacak bölgesinde araç lastik izi olabileceği değerlendirilen izlerin, mevcut ise otopside çekilmiş söz konusu bölgelerin fotoğrafları üzerinde tekrar inceleme yapılmasının uygun olacağı değerlendirilmektedir.” diyor. Aslında, anladığımız kadarıyla, pantolonda siz biraz önce “kıyafetler” demiştiniz ya -tabii bir yıl sonra inceleniyor o kıyafetler de- böyle bir iz görüldüğü geçmiş raporlara ama onun sonucu henüz gelmemiş anladığım kadarıyla yani cevap ona ilişkin gelmemiş.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Onu kim yönlendirecek acaba? Kimin değerlendirmesini istemiş?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Onu biliyorum. Savcı birkaç yere yazı yazmış.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Yani bu değerlendirme çok kıymetli gerçekten. Yine bu, mahkemenin vereceği bir karardır. Aslında bu ikisini, böyle de bir öneri yapıldıysa, mutlaka yerine getirmesi gerekir diye

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bir dakika, pardon. Altında da şey varmış: “Uzmanlık raporunuzda değerlendirilmesi yapılan izlerin bulunduğu otopsi ve ölü muayenesinde çekilen fotoğraf ve videolarda sağ kol ve sağ bacak bölgesinin karşılığı olan vücut üzerinde ekimoz kaynaklı izler bulunmadığı görülmüştür. ‘Araç lastik izi olabileceği ve pantolonun sağ bacak bölgesinde bulunan

izlerin karşılığı olan, vücut üzerinde ekimoz kaynaklı izler bulunmamasından dolayı kıyafetlerde bulunan izlerin nasıl oluştuğu konusunda bir kanaat belirtmek mümkün olmamıştır.’ tespitine yer verilmiştir.” diyor. Şimdi, yalnız bunu kim vermiş, o nerede yazıyor ona bakalım, Trabzon Adli Tıp Grup Başkanlığı Biyoloji İhtisas Dairesi galiba. Evet, onlar vermişler.

Yani sordunuz ya kıyafetler incelenmiş diye, öyle bir şey yok.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Jale Hanım, hocamızı gönderelim mi?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Evet, gönderelim.

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Ahmet Bey, sizin son bir sorunuz olacak mıydı?

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Hocam, çocuğu ilk bulanlar şöyle söylüyorlar: “Çocuk böyle bir hareket hâlindeydi.” Sonradan ifadesini değiştiren o şahıs “inlemeye benzer” ya da işte böyle bir tanımlama yapıyor. Çocuk bir şeyler yapmak istiyor, kendini kaybetmiş değil fakat konuşmuyor. Yani konuşmasına engel bir durumu var. Bunu sadece yorum olarak soruyorum, hani sizden bir bilgi... Tabii ki buna bilgi vermeniz mümkün değil ama çocuk kendisini kaybedinceye kadarki çırpınma sürecinde hiçbir şekilde hiçbir kelime söyleyemiyor herhâlde. Yani söyleyebilecek olsa mutlaka bir şeyler söylerdi. Bu neden olabilir? Yani böyle bir genelleme anlamında soruyorum bunu. Yani nefes alması zorlaştığı için olabilir mi veya işte beyni hasar gördüğü için olabilir mi? Ben bir sınırlama getiremem ama siz bir değerlendirme yapabilir misiniz diye.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Şimdi, 2 tane doktorla veya işte Yusuf Bey’le karşılıklı otursak, bu iki tarafa da o kadar güçlü şeylerle anlatılabilir ki. Örneğin, ben buna, yüksekten atlama nedeniyle pnömotoraks derim, Yusuf Bey de diyebilir ki: “Hayır, araba çarpmış, bir yerde tutmuşlar, çok kan kaybetmiş. Kan kaybı nedeniyle, tansiyon düşüklüğü nedeniyle olmuyor.” Yani tekrar söylüyorum, hastane bulguları elimizde yok. Yani bu çocuk niye ölmüş, onunla ilgili hiçbir bulgu yok. Ancak “manner” ını söylüyoruz yani ölüm nedeni üzerinde konuşuyoruz ama neden öldüğü konusunda tıbbi bir veriye ne yazık ki sahip değiliz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocam, çok teşekkür ediyoruz sizlere, zahmet verdik.

PROF. DR. ALİ RIZA SÜMER – Ben teşekkür ediyorum. Umarım faydalı olmuştur.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Elbette çok faydalı oldu, sağ olun, teşekkür ediyoruz.

Şimdi, Adli Tıp yetkililerimizi davet ediyoruz.

Hocam, buyurun.

Yalçın Hocam, sizinle mi başlayacağız?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Birlikte.

BAŞKAN – Efendim, hoş geldiniz, sefa geldiniz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hoş bulduk. Komisyonumuzu saygıyla selamlıyoruz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Bugün Genel Kurulda da Adalet Bakanlığının bütçesi var galiba. Güzel rastladı.

Kendinizi tanıtarak başlarsanız... Sunumu nasıl yapacağınız sizin takdirinizde, biz dinleyeceğiz.

Buyurun.

2.- Adli Tıp Kurumu Başkanı Doç. Dr. Yalçın Büyük’ün, adli olgularda orijinin tespit edilmesiyle ilgili yaptıkları değerlendirme kriterleri ve Rabia Naz Vatan olgusunda travmatik bulgular ile temel

adli tıp yaklaşımları hakkında sunumu

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – 1969 doğumluyum. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi İngilizce Tıp Bölümü mezunuyum. Sonrasında, Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesinde aile hekimliği ihtisası yaptım. Ondan sonra da Adli Tıp Kurumunda Adli Tıp uzmanlığı olarak ikinci bir ihtisas yaptım. Sonra da akademik çalışmalarımı Adli Tıp üzerinde devam ettirdim. 2003 yılından beri de Adli Tıp Kurumunda çalışıyorum. Uzunca bir süre Morg İhtisas Dairesinde çalıştım, özellikle otopsiler ve kemik incelemeler konusunda çalışmalarım oldu. 2012 yılında Adli Tıp alanında doçentlik unvanını aldım. 2009 yılından sonra idari göreve geldim, Başkan Yardımcısı olarak çalıştım. Görevli olduğum süre içerisinde, yine özellikle uzmanlık eğitimleri, uluslararası ilişkiler ve Avrupa Birliği projeleriyle ilgili konuları yürüttüm. 2013 yılından beri de Kurumun Başkanlığını yürütüyorum. Üyesi olmuş olduğumuz Avrupa Adli Bilim Enstitüleri Ağı'nda Yönetim Kurulu üyesi olarak da ayrıca uluslararası çalışmalarda bulunuyorum.

3.- Adli Tıp Kurumu Genel Kurulu Üyesi Prof. Dr. Mehmet Akif Kaygusuz'un, temel ortopedik travma bilgileri, tıbbi literatür ve klinik deneyimleri ile Rabia Naz Vatan olgusundaki bulgular hakkında sunumu

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ - Efendim, hepinizi saygıyla selamlıyorum.

Ben, Adli Tıp Kurumu Genel Kurul üyesiyim ortopedi ve travmatoloji alanında. İstanbul Tıp Fakültesi 1980 mezunuyum. Daha sonra, ortopedi ve travmatoloji ihtisasımı yine aynı yerde, İstanbul Tıp Fakültesinde tamamladım. Şu anda, akademik olarak çalışmalarımı Baltalimanı Metin Sabancı Kemik Hastalıkları Eğitim Ve Araştırma Hastanesinde devam ediyorum..

Teşekkür ederim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU - Biz teşekkür ediyoruz.

Buyurun efendim...

2.- Adli Tıp Kurumu Başkanı Doç Dr. Yalçın Büyük'ün, adli olgularda orijinin tespit edilmesiyle ilgili yaptıkları değerlendirme kriterleri ve Rabia Naz Vatan olgusunda travmatik bulgular ile temel adli tıp yaklaşımları hakkında sunumu (Devam)

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK - Özellikle anlatmaya çalışmış olduğumuz, daha doğrusu, özetlemeye çalışacağımız konulara girmeden önce, bazı konuların aydınlanmasını sağlayacak tarzda bir özet hazırlamaya gayret ettik.

Özellikle Adli Tıp Kurumunda adli olgularda orijinin tespit edilmesiyle -intihar mı cinayet mi kaza mı- ilgili değerlendirmelerin hangi kriterler çerçevesinde yaptığımızdan, yine özellikle bu olgu özelinde de trafik kazalarında ve yüksekte düşme olgularında yaralanma mekanizmalarının nasıl olduğundan, özellikle ayırt etme anlamında bizi yönlendiren travmatik bulguların neler olduğundan, bu yöne doğru bir temel Adli Tıp yaklaşımından bahsederek konuya girmek istiyorum.

Hepinizin bildiği gibi, özellikle ölümlü olaylarda -şüpheli ölüm olaylarında- olayı meydana getiren travmanın ne şekilde meydana geldiğinin -yani olayın orijininin intihar mı, cinayet mi yoksa kaza mı olduğunun- tespiti soruşturmanın seyri açısından oldukça önem arz ediyor. Ancak bir olayın orijininin -kaza, cinayet ya da intihar gibi- hangi orijinde olduğunun tespiti, dünyada birçok ülkede olduğu gibi ülkemizde de aslında hekimlerin görevi olarak tanımlanmamış. Otopside hekimlerce ortaya çıkarılan bulguların, otopsi sonrası yapılan analizlerden elde edilen verilerin ve adli soruşturmada elde edilen -özellikle olay yeri incelemesi dahil olmak üzere- tüm verilerin beraber değerlendirilmesi neticesinde sonuçta yargı makamları tarafından bu kararın verildiğini biliyoruz.

Meslektaşlarımızın da bildiği gibi, adli olayda orijini belirlemek her zaman mümkün değil, oldukça da zor olabiliyor. Bazı olaylar için bu kolay olabilir. Özellikle bir bağla boğma olayıyla karşı karşıya kaldığımızda zaten, aksi ispat edilmediği müddetçe -özel durumlar hariç, mesela kişi kendisine bir turnike yöntemiyle bir bağ uygulamamışsa- çoğunlukla bunun orijininin cinayet olduğunu rahatlıkla söyleyebiliyoruz ama mesela, bir ası olayıyla karşı karşıya kaldığımızda, bunun çoğunlukla intihar orijini -ülkemizde en sık kullanılan yöntem olduğunu biliyoruz ama- kaza sonucu meydana gelen ölümlerde, özellikle oyun çağındaki çocuklarda kaza orijininin olduğunu da görebiliyoruz.

Bir insanı ası suretiyle öldürebilir misiniz, cinayet orijini olabilir mi? Ciddi anlamda bir güç farklılığının olması gerekir ya da kişinin direncini kıracak bir toksik madde, bir ilaç kullanımı gibi bir durumun yaşanması durumunda, bu orijinde bir ölümün meydana gelebileceğini biliyoruz. O yüzden, sadece otopside elde etmiş olduğumuz bulgular tek başına orijinin belirlenmesinde yeterli olmaz.

Bitişik atış mesafesinden bir ateşli silah sonucu ölümü düşünelim. Bu kişinin kendisi tarafından da yapmış olsa bir başkası tarafından da yapılmış olsa bizim otopside tespit edeceğimiz şey, bitişik mesafesinden yapılmış bir ateşli silah, mermi çeşidi, giriş deliğidir. Oysa olayın orijini çözecek olan ise ilave incelemelerdir, olay yeri bulguları, olay yerinde silahın bulunması, parmak izi incelemesi, elde atış artıklarının swaplarını alarak incelenmesi gibi ilave değerlendirmeler sonucunda bu sonucu ulaşılabilecektir. Hatta uzak atış mesafesinden ateş edilmiş bir cenazeye karşı karşıya kalındığında olay yeriyle ilgili hiçbir bilgiye sahip olmayan bir kişi, çoğunlukla “uzak atış” denilince bir başkası tarafından yapılmış olduğunu düşünür ama biz adli olgularda öyle olaylarla karşılaşırız ki... Evinde kurmuş olduğu bir düzeneğin tetiğini uzaktan çekmek suretiyle kendisine uzaktan ateş edip bu şekilde hayatına son veren bulgularla da çok çok nadir de olsa karşı karşıya kalınabiliyor. Dolayısıyla, bu olay yeri verisine siz sahip olmazsanız, bu bilgiden eksik olarak otopsideki bulgularla hareket ederseniz yanlış bir şekilde bir cinayetmiş gibi bir orijin sonucuna ulaşabilirsiniz.

O yüzden, orijin değerlendirmesi yaparken, insanların bazı durumlarda, özellikle olağanüstü durumlarda neleri yapabilecekleri ya da neleri yapamayacakları konusunda çok iddialı yorumlarda bulunmamak gerekiyor. Bizim de kurumsal yaklaşımımız bu şekil iddialı yorumlardan uzak olmak olmuş çünkü insanların içerisinde buldukları durumun ruh hâlini, hepsini beraber değerlendirmek gerekiyor. Meslektaşlarımız iyi bilir, yerli ya da yabancı tüm Adli Tıp kitaplarında orijinle ilgili “mode of death” diye bölümleri okuduğunuzda şöyle bir ortak paragrafla sonuçlanır: “Olayın orijini otopside elde edilen bulgular ve diğer verilerle beraber değerlendirilerek karar verilir.” Bu, bütün klasik kitaplarımızda geçmiş bir veridir. Öncelikle bundan bahsedeyim çünkü çoğu zaman kamuoyunda “Adli Tıp ‘intihar’ dedi.” “Adli Tıp ‘cinayet’ dedi.” “Adli Tıp ‘kaza’ dedi.” gibi haberlerle karşı karşıya kalıyoruz. Biz, Adli Tıp olarak bu şekilde orijini doğrudan gösterecek yorumlarda bulunmayız.

Bu girişten sonra, biraz da yüksekte düşme sonucu meydana gelen ölümlerde karşı karşıya kaldığımız tipik bulgulardan ve arkasından da trafik kazasıyla ilgili bazı bulgulardan bahsederek kendi makamımıza dönmek istiyoruz.

Şimdi, kaynakları incelediğimiz zaman yüksekte düşmeye bağlı ölümlerde orijinin aslında çoğunlukla intihar olduğunu ama çok nadir görülen bir intihar yöntemi olduğunu okuyoruz. Ama yine özellikle yakın zamanda artan yüksek binaların yapılması sonrasında inşaatlarda iş kazası olarak, evlerde cam temizlikleri sonrası yine kaza orijini olarak yüksekte düşme olgularıyla karşı karşıya kaldığımızı biliyoruz. Cinayet oldukça nadirdir çünkü bazen tespit edilmesi de oldukça zordur; ya yine ciddi anlamda arada bir fiziksel güç farklılığı olması lazım yahut da yine burada alkol ve madde etkisi altında olup da gerçekleştirilmesi lazım. Özellikle diğer travmalarla da karışacağı için çok da

yüksek binalardan meydana gelen düşüşlerde, çok basit bir itme sonrası meydana gelen, daha öncesinde meydana gelen bir yaralamanın ayırt edilmesi de çoğu zaman olanaksız olacağından belki bu orijini tespit etmek de çoğu zaman da zorlanabilmekteyiz.

Ne tür yaralanmalarla karşı karşıya kalıyoruz ya da yaralanmanın bir şekli oluyor mu? Bu, bize, özellikle adli soruşturmayı yapan kişilere, işin uzmanı olarak yönlendirmek anlamında veri sağlıyor mu diye değerlendirdiğimizde, burada, özellikle birkaç faktörün çok önemli olduğunu biliyoruz. Bir, kişinin yaşı, onun elbiseli durumu, elbiselerin ne kadar yoğunlukta olduğu, vücut ağırlığı ve bir de en önemlisi, çarpılan zeminin özellikleri yaralama paterninin, yaralama şeklinin en önemli belirteçlerden biri olduğunu görüyoruz. Mesela, eğer ilk düşme ayaklar üstüne meydana gelmişse elbisede bazı bulgular bulabiliyoruz. Özellikle pantolonun perine kısmında bu gerilmeye bağlı olarak yırtık meydana gelebiliyor.

Yine, ayaklar üstüne düşmelerde bu elbiselerde gördüğümüzün benzerini bu sefer vücudun elbiseye göre rölatif hareket farklılığından dolayı yine perine bölgesinde bir takım ekimozlar görebiliyoruz. Daha da önemlisi, ayaklar üstüne düşmelerde topuk kemiği, kalkaneus kemiğindeki açık kırıklarla birlikte ayak tabanındaki yırtıklar, yaralanmalarda, bu tür düşmelerde, bu tür yaralanmalarda kaynaklarda “karakteristik bulgular” olarak tanımlanıyor. Demin bahsettiğim gibi, yine perianal bölgede ekimoza yine rastladığımız bir bulgu, hatta, tecrübesiz gözler bu perianal bölgedeki ekimoza sanki cinsel eyleme maruz kalmış gibi birtakım yanlış yorumlamalarda da bulunabilmektedir.

Ellerde, özellikle avuç içerisinde bir takım yaralanmalar görüyoruz, bunlar iki türlü olabilir. Zemine çarpmayla ilgili düzlemsel yaralanma olabildiği gibi, bazen de kurbanın kendisini kurtarma amaçlı düşme güzergâhındaki birtakım yerlere çarpması sonrasında da düzlemsel yaraların dışında farklı yaralarla karşı karşıya kalabiliyoruz. Bazen eğer zemin buna müsaitse zeminin şekli düşülen bölge üzerinde şekilli bir ekimoz oluşturulabilir, onun şeklini, ekimoza görme imkânı bulabiliyoruz.

İç organlardaki bulgular nasıl olur diye değerlendirdiğimizde bazen dış muayenedeki bulgulardan sanki çok büyük bir darbe almamış gibi düşünürsünüz ama iç muayeneye geçtiğinizde iç muayenedeki bulgular çok ağır olur yani iç organlarda ciddi yaralanmaları, kanamaları görebilirsiniz. O yüzden, dış muayene bulguları her zaman için olayın iç muayenedeki ağırlığını yansıtmayabilir.

Şimdi, tabii, çok bulgu görülebilir ama ben özellikle ayırt edici olanları özetlemeye çalışacağım. Mesela, boyun bölgesi travmaları. Boyun bölgesindeki travmalarda, sanki bir kişinin boynuna bası uygulanmış gibi oradaki boyun kırıkdağlarında, hyoid kemikte, tiroid kırıkdağta kanamalı kırıklar görülebilir. Bu, çoğunlukla “Yanlışlıkla olaydan önce boyna bir müdahalede bulunuldu, bundan meydana gelmiş.” gibi yorumlara neden olabilir. Azımsanmayacak derecede yüksekte düşme olgularında bunların görülebildiğini görüyoruz. Karın bölgesinde, “psoas kası” dediğimiz bölgede, yine o gerilmeye bağlı olarak ekimozlar görebiliyoruz. Ama yüksekte düşmelerde bizi en çok yönlendiren ve bize bulgu veren, kaynak kitaplarımızda da çokça bahsedilen özellikle ekstremiteler kemik kırıkları; bahsedildi, perikart yani kalbin üstünü örten zarda yırtılmalar meydana gelebilir. Çok yüksek binalardan düşme sonrasında travmanın etkisiyle aort tam olarak kopabilir hatta bunların hangi bölgelerden daha fazla yaralandıkları bile kaynak kitaplarımızda belirtilmiş, tanımlanmış, bunları tespit etmeye gayret ederiz. Ama burada bütün kitaplarda, özellikle topuk kemiğine özellikle özel bir önem verildiğini görüyoruz yani kalkaneustaki kırıklar hemen değişmez olarak ayağın ilk olarak yere değdiği durumda görülen bulgular olarak kaynaklarda görülür. Birçok değerlemede, birçok seriye ait verilerde, klasik kitaplarda bunun özellikle vurgulandığını görüyoruz. Bununla beraber, ayak bileğindeki kırıklar, uzun kemiklerde orta kısımda “şaft” dediğimiz kısımda meydana gelen kırıklar görülüyor. Hatta bunları “Atlayanlar ile düşenler arasında bir fark var mı?” diye kıyaslamışlar. Mesela, özellikle orta kısımdaki kemik

kırıklarının, normal serbest düşmeye göre yüksekte atlayanlarda daha fazla olduğunu bulmuşlar. Yine, atlayanların yüzde 31'inde, düşenlerin yüzde 15'inde mutlaka kalkaneus kırıklarının tespit edildiğine dair ciddi çalışmalar var. Şimdi burada, tabii, düşmeyle beraber, o vertikal şekilde gücün transferi sonucu yukarıya doğru devam eden bir transferle beraber lomber bölgede -yani bel bölgesinde- omurda kırıklar olduğunu, göğüs omurlarında yine kırıklar meydana geldiğini, enerji buna yeterli olursa daha fazla enerjinin aktarımı sonucunda da omurgadan özellikle kafa tabanına doğru ciddi kafatası kırıklarının da meydana gelmiş olduğunu biliyoruz. Şunu biliyoruz: Vücutun herhangi bir yeri ilk çarpan, primer olarak çarpan yer olabilir ama biz, en sık ayaklar üstünde düşme şeklinde olduğunu görüyoruz ve özellikle sert bir zemine, esneme özelliği olmayan bir zemine bu şekilde düşme neticesinde, vücudun bu aksial eksenini boyunca devam edilen, iletilen enerjinin etkisiyle -onun da boyutuna bağlı olarak- demin bahsettiğim şekilde, topuk ile ayak bilekleri yine alt ekstremitelerde kırıkları, pelvis bölgesinde kırıklar, özellikle pelvisin arka tarafında onun bütünlüğünü sağlayan yapıdaki bütünlüğü bozacak olan kırıkları -hocam daha ayrıntılı bahsedecektir- biz yüksekte düşme olgularında fazla miktarda görebiliyoruz. Özellikle şaftıyla ligamanın ayrılması da bu bulguların içerisinde. Kanamaların da bu yüzden daha çok peritonun arka kısmına retro peritona doğru olduğunu görüyoruz. Bu, çok dikkat edilmezse göz ardı edilmesine neden olabilir, hatta bu bölgede ciddi bir poşe oluşur ve orada otopside bir diseksiyon yaptığınız zaman yoğun bir kan kitlesiyle karşı karşıya kalabilirsiniz. Sanki çok fazla kanaması yokmuş gibi görünür ama yumuşak doku içerisindeki bu yoğun kanama bile başlı başına ciddi hemodinamisini bozarak kişinin şoka girmesine neden olabilir.

Dediğimiz gibi, hem kemik kırıklarının çeşitli damarları kesmesi sonucu veya doğrudan künt travmanın etkisiyle damar yaralanmalarından kaynaklı kanamalar gördüğümüz bulgular. Yine, azımsanmayacak kırıklar kaynaklı yağ embolisi bu vakalarda gördüğümüz, pnömotoraks yine derecede azımsanmayaçak görülüyor. Yine, kaburga kırıklarının iki taraflı bir şekilde yüksekte düşme olgularında görülebildiğine dair kaynaklarda ciddi şekilde veriler olduğunu görüyoruz. Dolayısıyla, bu olguların hakikaten orijini tespit etmek zordur ve ciddi, iyi bir olay yeri incelemesi, iyi bir otopsi sonrasında tüm verilerin birleştirilmesiyle karar verilebilir. Çok ciddi, dediğim gibi, en başta söylediğim gibi, sadece otopsi bulgularıyla yorum yapmanın çok da kolay olmadığını söylüyoruz. Kişinin tıbbi öyküsü, sosyal öyküsü dâhil tüm verileri elde ederek bu çerçevede yorum yapmaya gayret ediyoruz. Tabii, bazı vakalarda bizim yorum yapmamızı kolaylaştıran şey, bizim bu öykülere özgü, karakteristik, tipik bulgularla tarif ettiğimiz bulguların varlığıdır.

Bir diğeri, bu yaş grubunda görebileceğimiz -bizim vakamızda da sorulan bir husus olması nedeniyle- trafik kazası sonrası yayalarda ne türden yaralanmalar meydana geliyor, ikisinin ayrımı açısından bizi yönlendiren tipik bulgular var mı diye birazcık da oradan bahsetmek istiyorum. Tabii, trafik kazaları bizim ülkemizde çok sık görülen, bizim gerek otopsi pratiğinde gerek diğer adli travmatolojide sıkça karşı karşıya kaldığımız olaylar. Bir, yayalara çarpma sonrası meydana gelen kısmı var; bir de aracın içerisinde sürücü ve yolcularda meydana gelen yaralanmalar, mekanizmaları birbirinden farklı. Aracın içerisinde yolcularda ve sürücüde meydana gelen yaralanma, bildiğiniz gibi, ani yavaşlama yani deselerasyon etkisiyle meydana geliyor. Oysa araç çarpması sonucunda kişide meydana gelen yaralanmaysa çarpma sonrası ani bir hızlanma, akselerasyon sonucu meydana gelen yaralanma, dolayısıyla meydana gelen lezyonlar farklı oluyor. Darbenin ilk gelmesi sonrasında tampon ya da başka bir şekilde aracın çarptığı yerde meydana gelen lezyonlara biz primer lezyonlar, ilk lezyonlar diyoruz. Bir de aracın çarpması sonrası savrulan, bir yere çarpan, yolun kenarına, bankete vb. çarpmayla oluşan yaralanmalar da sekonder yaralanmalar, ikincil yaralanmalar diye tarif ediyoruz. Peki, nasıl oluyor? Erişkin bir kişiye -bunun altını çiziyorum- 20 kilometre/saatinde bir hızla araç çarptığı zaman, araç, erişkin bir kişi olduğundan tampon alt ekstremitelerde yani diz altı seviyesine gelir

şekilde bir yerde temas ediyor. Dolayısıyla, bu temas sırasında tamponun darbesine bağlı olarak orada birtakım travmatik bulgular meydana geliyor. Her türden travma bulgusu, künt travmaya giriyor, işte ezikler, ekimozlar, kırıklar hepsi görülebiliyor ama burada temel şey, erişkin bir kişi ise tamponun ilk temas seviyesi diz altı seviyesi olacaktır. Dolayısıyla, biz, daha çok lezyonları o bölgede göreceğiz.

Dediğim gibi, 20 kilometre gibi bir hızla çarptığını farz edelim. Köşe kısmıyla çarpmışsa kişiye, yaya yana doğru fırlayacak. Çarpmanın etkisiyle önce ilk lezyonlar oluşacak ve fırlama sonrası bir yerlere vurmuşsa da orada da sekonder bulguları göreceğiz ama eğer araç orta kısmıyla vurmuşsa bu hızla kişinin ayakları yerden kesilecek ve bu sırada kalçasını aracın kaputuna vuracak, çoğunlukla, baş kısmı ön cama değer hatta bazen camdan içeri girdiğine de şahit oluruz ve araçla aynı hıza ulaştığı için bir süre araçla beraber devam eder, bir süre sonra aracın hızının kesilmesiyle beraber de aracın önüne düşer. İşte bu sırada da yaralanmalar meydana gelir.

Hız 60 kilometreye çıktığında ne oluyor? 60 kilometre hızla geldiğinde, yine erişkin bir kişiye bu sefer vurduğunda, yine, kişi kalçasıyla kaputa, başıyla cama vurduktan sonra hızın etkisiyle bu sefer aracın üzerinden savrulacak ve arka tarafa temasla ya yere yahut da arkadan gelen diğer araçların da teması sonrası sekonder, çok daha ağır yaralanmalar meydana gelecek.

Araç boyutu yükselip kamyon tarzı daha yüksek bir araçla karşı karşıya kaldığımızda, bu sefer ilk temas noktasının kalçalar gibi seviyeye ulaştığını görüyoruz. O yüzden, söz konusu araç ile kişinin boyu ve erişkin ya da çocuk olup olmaması durumuna göre mutlaka bunları değerlendirmek lazım. Çoğunlukla, yüksek araçlarda aracın üzerinden düşme gibi durum genelde olmuyor, aracın önünde altına almak suretiyle bir süre bununla beraber sürüklenmek tarzında daha ağır yaralanmalar olduğunu görürüz. Peki ne görüyoruz? Araçlarla ilgili yaralanmalarda bizim “tampon kırıkları” dediğimiz, özellikle ilk temas noktasını dizin alt kısmında her iki kemikte -tibia ve fibulada- kırıklar görüyoruz. Bunlar basit kırıklar olabilir, parçalı kırıklar olabilir hatta kama şeklinde olabilir. Kama şeklinde kırıklarda uç kısmını görürsek darbenin geliş yönü hakkında bile bize yorum yapma imkânı verir ama bu çarpma sırasında mutlaka radyatöre veya fara... Cam kırıklarına ait izleri de biz mutlaka şekilli ekimoz gibi çarpma yerinde, vücutta görürüz. Bir lastik izi -üzerinden araç geçme gibi bir durum söz konusu olmuşsa- çok belirgin bir şekilde, şekilli bir şekilde, aracın lastiğinin izini gösteren şekilli ekimozlarla karşı karşıya kalırız. Bahsettiğim gibi, kalça kısmındaki temas sonrasında da orada yine daha önce yüksekte düşmede anlattığım gibi yoğun bir kan birikimine neden olacak tarzda, orada bir hematoma meydana gelebilir ama çocuk yaş grubuna geldiğimizde travmaların daha ağırlıklı olduğunu ve özellikle kafa travmalarının ön planda olduğunu ve sonuçlarının da daha ölümcül seyrettiğini de özellikle vurgulamak isterim.

Bir diğer husus, bu yaralanmalar sonrasında kişiler ne kadar fiziksel aktivite yapabilirler, ne kadar hayatta kalabilirler. Bizim kaynaklarımızda “survival time” diye belirtilen... “Travma sonrası ne kadar bir aktivite yapabilir?” gibi sorularla karşı karşıya kalabiliyoruz. Bu soruları yanıtlamak çok zor, sanki ilk başta bu değerlendirme tıbbi gibi geliyor görünür ama aslında çok kesin kriterleri yok, kişiden kişiye çok değişiyor. Dolayısıyla, bunların kanaatlerini oluştururken zorlanıyoruz ve her olguyu kendine özgü koşulları, şartları içerisinde bulguların ağırlığına, olayın niteliğine göre değerlendirerek bir karar vermeye çalışıyoruz. Bazılarında kolay, mesela, bir beyin sapı gibi hayati organların olduğu yerde ağır bir beyin doku harabiyeti varsa bunun çok kısa süre içerisinde hayatla bağdaşmayacağını söylemek kolay ama biz, bazı beyin kanamalarında kanama belli bir düzeye ulaşıncaya kadar gayet sağlıklı, sizinle bir etkinlik içerisinde, bulgu vermeden birtakım etkinliklerin aktivitesine devam edilebildiğini biliyoruz. Yine, hatta, literatürde ciddi ateşli silah yaralanmaları sonrası insanların, uzun süre iş yapabilecek derecede hayatta kaldıklarına da ekstrem örnekler var. Mesela, perikartta bir kanama

meydana geldiğinde kalbin üzerini örten zarın altında kanama 400 cc'ye ulaşınca kadar ciddi anlamda hayati tehdit oluşturmayabilir, kanama bir miktar da yavaşsa bu süre içerisinde hayatta kalabiliyor. Dolayısıyla, bu kararı verirken evet, biz de çok dikkat ediyoruz, bunun bir tıbbi konu olmadığını, diğer verilerle beraber değerlendirilmesi gerektiğini biliyoruz ama şunu da çok iyi biliyoruz ki: İnsanların en büyük dürtüsü hayatta kalma dürtüsü ve bunun için vücut da sonuna kadar çalışıyor, bizler de hayatta kalmak için her türlü çabamızı gösteriyoruz. Olağanüstü koşullarda insanların gösterebileceklerinin, yapabileceklerinin sınırını tahmin etmek kolay değil. Çok büyük bir stres altında vücutta salgılanmış olan birtakım hormonal mekanizmaların da etkisiyle insanların beklenilenden daha fazla etkinliklerde bulunabileceklerini, aktif kalabileceklerini de dikkate almak lazım.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Bir standardı yoktur.” diyorsunuz?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Yoktur tabii yani biz bireysel tecrübelerimizden hareketle bir karar vermeye gayret ediyoruz. Burada, en önemli faktör gerçekten sizin o konuyla ilgili gördüğünüz vaka sayınız, tecrübeniz, bunlarla ilgili gördüğünüz olgular, okuduklarımız; bütün bunlardan hareketle dosyanın bütünü içerisinde bir karar veriyorsunuz ve bunu da siz doğrudan söylemiyorsunuz zaten, size sorulunca söylüyorsunuz. Bazen özel durumlarda -bu vakada olduğu gibi- mahkeme size “Şu kadarlık bir yeri, 6 metreyi gidebilir mi?” diye soruyor. Siz lezyonları değerlendiriyorsunuz, lezyonlar hemen ölüme yol açan lezyonlar değilse... Acil müdahale ekibinin yorumlarını okuyorsunuz, oradan bir veri elde ediyorsunuz, ne kadar süreye kadar yaşadığını tahmin ediyorsunuz. Bütün bunları birleştirerek tıbbi bilginizden, deneyiminizden ve tecrübenizden bir yorum yapıyorsunuz, bu yüzde 100 öyle olmuştur anlamına da gelmiyor, sadece mahkemenin sorusuna onu yönlendirebilecek bir görüş sunmuş oluyorsunuz.

Adli Tıp Kurumu olarak, Rabia Naz Vatan kızımızla ilgili olarak, ölümünden sonra Trabzon Grup Başkanlığımızda bir otopsi yapılmış oluyor. Bu otopside ayrıntılı bir şekilde dış muayene bulgularının kayıt altına alınmış olduğunu görüyoruz. İyi bir otopsi, standartlara uygun bir otopsi yapıldığını, tüm patolojik bulguların tarif edildiğini, kırıkların, kırık bölgesindeki lezyonların net bir şekilde tanımlandığını görüyoruz. Herhangi bir cinsel istismar bulgusu olabilir mi diye o yönden muayene yapıldığını, tetkiklerin istendiğini, bu anlamda spermatozoid varlığının arandığını -biyolojik örnekler alındı- ve bunların hepsinin negatif olduğunu görüyoruz. Kimyasal inceleme iyi düşünülmüş, standart toksikolojik analiz yapılmış ve parasetamol gibi ateş düşürücü çok da sık kullanılan ilaç, bir de canlandırma da kullanılan ilaçlar dışında da herhangi bir toksik madde olmadığı görülmüş ve sonuçta, genel beden travmasına bağlı, kırıkları sarmak suretiyle de iç organ yaralanması sonucu ölümün meydana geldiğine dair kanaatlerini bildirmişler. Tabii, sonra, dosya, ilgili cumhuriyet savcısının yeni sorularıyla 1. İhtisas Kurulumuza geldi. 1. İhtisas Kurulu, ölümle ilgili konularda karar veren, görüş bildiren bir ihtisas kurulu, bizim 8 ihtisas kurulumuz var merkezde, her birinin görev alanı kanunla tanımlanmış

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Geliş tarihini hatırlıyor musunuz Hocam?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ.DR. YALÇIN BÜYÜK - 28 Mart 2019.

28 Mart 2019 tarihli yazısıyla dosya 1. İhtisas Kuruluna gönderilmiş ve şu soruların cevaplanması istenmiş: Çocuğun atladığı konusunda şüpheye düşülen terastan söz konusu sundurmaya çarpmadan düşüp düşmeyeceği -bu savcılığın sorduğu soru- bu şekilde çarpmadan düşmüş olsa bile vücudundaki yaralanmanın ne şekilde olacağı, ölüm sebebinin trafik kazasına mı yoksa yüksekte düşmeye mi bağlı olduğunun tespit edilmesi istenmiş İhtisas Kurulundan. Tabii, bizim İhtisas Kurulumuzla çalışma sistemimiz şu: Dosya geldiği zaman, sırayla, ilgili raportöre tevdi edilir, ilgili raportör dosyayı baştan sona inceler; dosyada alınmış ifadeler vardır, ölü muayenesi, otopsi tutanağına dair tüm veriler

dosyadadır, yapılmış tüm incelemelere ait veriler dosya içerisinde raportör tarafından heyete sunulur. Eğer bir eksik varsa, karar vermek için gerekli bir başka incelemenin yapılması gerekiyorsa bir ön değerlendirme yapılır ve ilgili savcılığa yazılarak eksiklerin giderilmesi istenir. Resen ifade alma gibi, resen birtakım tetkikleri yaptırma gibi yetkilerimiz yok, tamamen cumhuriyet savcılığının dosyaya veya mahkemenin dosyaya sunmuş olduğu belgeler üzerinde bir değerlendirme yapılıyor ve neticede, dosyada eksiklikler olmadığı, karara bağlanabileceği konusunda olunca ilgili ihtisas kurulu üyeleri toplanarak, dosyanın içerisinde verdiğimiz tüm verileri değerlendirerek sonuçta, bazı bulguların resüsitasyonla -yani yeniden canlandırma- meydana gelmiş olabileceğine karar vermiş; kimyasal analiz bulgularından hareketle bir zehirlenme verisinin olmadığını söylemiş ve sonucunda da genel beden travmasına bağlı, pelvis bölgesinde ve “ekstremiteler” dediğimiz ayaklar ve bacaklar gibi bölgedeki kemik kırıkları ve bunlara bağlı olarak gelişen komplikasyonlar sonucu ölümün meydana gelmiş olduğuna dair görüşünü bildirmiş. Diğer sorunlarla ilgili olarak, olay yeri inceleme bulgularındaki dosyaya yansımış olan verileri, dosyadaki otopsi görüntülerini, travmatik değişimlerin ağırlığını, yaygınlığını ve benzeri hususları değerlendirmiş özellikle şuna vurgu yaparak: Her iki ayakta yumuşak dokularda yırtıklar olması, ayak, topuk, kemik kırıkları bulunması, vücudun diğer bölgelerinde tespit edilen kırıkların da özellikleri itibarıyla ayaklar üstüne yüksekte düşmeye bağlı spesifik, buna özgü bulgular olduğu dikkate alındığında, bu bulguların tamamının olay yeri inceleme raporunda belirtildiği gibi o apartmanın çatısından düşme hususunun mümkün olduğu şeklinde görüşünü bildirmiş ve bu spesifik bulgulardan hareketle trafik kazası sonucu olmadığını mütalaa etmiştir. Şimdi bu mütalaadan sonra...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Trafik kazası ihtimali tamamen devre dışı mı...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK - Evet, ihtisas kurumumuz ölümün trafik kazasına bağlı olmadığı çünkü... Aslında, bu yorumları kolay kolay yapmaz ihtisas kurullarımız ama böylesine spesifik bulgular olduğu, yüksekte düşmeyle oluşması mümkün bulguların ve ona özgü bulguların olması ve demin de ifade ettiğim gibi trafik kazasıyla oluşmasını beklemediğimiz için bu kadar da spesifik bulgular olmasından hareketle de burada, bu yönde bir değerlendirme yapmış olduğu görülür ihtisas kurumumuzun. Daha sonra, tabii, bizim ihtisas kurulu raporlarını, Kurumun herhangi birimi, ihtisas kurulları veya daireleri tarafından düzenlenip de mahkemelerin kapsamı itibarıyla yeterince kanaat verici bulmadığı durumlarda gerekçesini göstermek suretiyle üst kurullarımıza gönderebiliyor. Üst kurullarımız da ilgili ihtisas kurullarının üye ve başkanları ve Kurum Başkanının başkanlığında toplanarak dosyayı yeniden ele alıp nihai olarak... Tabii ki nihai, bizim açımızdan nihai, mahkemeleri bağlayıcı anlamında nihai değil. Mahkemeler kararlarını verirken bizim raporlarımıza bağlı olmak zorunda değil ama bizim kendi iç mekanizmamız açısından nihai Adli Tıp Kurumu görüşünü oluştururlar. Avukat itirazı doğrultusunda özellikle üst kurula gönderiliyor ve üst kurula geldiğinde de burada özellikle, birkaç soruyu sorarak bunların aydınlığa kavuşturulmasını istiyor.

Sorular efendim, aynen şu şekilde, okuyorum size: “1. İhtisas Kurulu tarafından 10 Nisan tarihinde verilen o mütalaadaki tespitlerinize ek olarak soruşturma dosyasında bulunan bilgiler ve diğer veriler değerlendirilerek çocuğun ikamet ettiği evin terasından olay yeri fotoğraflarında gözüktüğü üzere, yan tarafta bulunan yeşillik alana düşmesi durumunda, vücudundaki yaralanmaları da göz önüne alarak, sürünerek yeşillik alandan yaralı olarak bulunduğu yere gelmesinin mümkün olup olmadığı, burada yaralı olarak bulunduğu yer ile yeşillik alan arası mesafenin yaklaşık 6-7 metre olduğu hususunun göz önünde bulundurulması.” diye bizzat savcılığın bir sorusu bu.

İkincisi, yine, avukat talebi doğrultusunda, bu dosyada, bu son gelişinde avukat özellikle bir fizik inceleme yapılmasını talep etmiş, özellikle düşmeyle ilgili bir inceleme yaptırılmasını ancak yanlış bir talep olmuş çünkü bizim Fizik İhtisas Dairemizde bu türden incelemelerle ilgili bir görev tanımı yok. “İz incelemeleri” diye tanımlanmış ama aslında, iz incelemeleri bölümü de görev tanımı itibarıyla bugün poliste var mesela bu bölüm, bu alet izi gibi, ateşli silahlarla ilgili mermilerin izleri gibi, balistik ve benzeri konularla ilgili incelemeler yapan, işte, lastik izleri, ayakkabı izleri gibi, bu türden inceleme yapan bir bölüm. Aslında, düşmenin mekaniğini izah edecek bir fizik değerlendirme anlamında bir birimimiz yok. Aslında, bu türden bir görev tanımımız yok. Dolayısıyla, bu da talep edilmiş, bu avukatın talebi doğrultusunda o kısımda bir inceleme yapılarak sundurmayla ilgili hususun değerlendirilmesi istenmiş ancak bizim raporumuzda da bunu bir madde olarak belirttik, biz de zaten bu bölümün olmadığını, bahsedilen iz inceleme şubesinin zaten aktif olarak bulunmadığını söyleyip o konuyla ilgili bir değerlendirme yapmadığımızı söyledik.

Bir diğer soru da “Her iki ayakta yumuşak dokularda yırtıklar olmasına rağmen kanamanın neden az olduğu hususunun da mutlaka değerlendirilmesi, aydınlatılması.” diye oldu. Bizim üst kurulumuzda 1. 7. ve 8. İhtisas Kurullarımızın üyeleri ve başkanlarıyla beraber toplandık, otopsiyle ilgili sunuda, otopsi görüntülerinde, olay yeri incelemesiyle ilgili görüntüleri de birlikte değerlendirdik.

Oldukça tecrübeli bir ekibimiz var, önemli bir mesaisi, mesleğinin önemli bir kısmı yirmi-yirmi beş yılı otopsiyle geçmiş, belki on binlerce otopsi görmüş arkadaşlarımızdan oluşuyor. İsimlerinden de bahsedebilirim: 1. İhtisas Kurulu Başkanı Profesör Doktor İbrahim Üzün uzun yıllar Morg İhtisas Dairesinde çalışmıştır. Doçent Doktor Bülent Şam uzunca yıllar Morg İhtisas Dairesinde çalışmıştır, hepimizin yetişmesinde emeği olan birisidir. Dediğim gibi, on binlerce otopsi görmüşlerdir. Uzman Doktor Hüseyin Sarı yıllarca Morg Başkanlığı yapmıştır. Yine, otopsi konusunda belki de Türkiye’de en fazla olgu görmüş, en fazla tecrübeye sahip bir ekiple çalışıyoruz. Ayrıca, sadece onlar değil, Marmara Üniversitesinden 2 öğretim üyesi hocamız var, bunlar da yıllarca 1. İhtisas Kurulu Başkanlığı ve üyeliği yapmış, ölüm konularında, bu tür konularda geçmişte çok önemli dosyalar değerlendirmiş arkadaşlarımız. Ayrıca, Akif Hocamız gibi klinisyen hocalarımız, bunlar da bizde üye olarak çalıştığı için...

Özellikle adli travmatoloji konusundaki nosyona hâkim olan hocalarımızla beraber tekrar üst kurulda değerlendirdik ve değerlendirme neticesinde ölüm sebebi konusunda hiçbir şüphe oluşmadı. Yani bizim üst kurullarımızda bazen farklı görüşler çıkar ve ben dört ayrı görüşle üst kurul raporu düzenlediğimizi biliyorum. Yani bu bilimsel görüşler bu kadar serbest bir şekilde tartışılır ve herkes görüşünü ifade eder. Oy birliğiyle sağlayamadığımız durumlarda bunları muhalefet şerhlerini yazarak bazen oy çokluğuyla karar alırız ama burada inanın o kadar spesifik bulgular ortadaydı ki bu bulgular çerçevesinde biz ölümün yüksekten düşmeye bağlı olduğu konusunda oy birliği hâlinde karar verdik. Burada tabii, referans aldığımız noktalar var: Otopsideki travmatik değişimler özellikle bu talustaki kırıklar, kalkaneus kırıkları, femur tibia kırıklarının nitelikleri, yine pelvis bölgesinde gördüğümüz o kırıklar ve o mekanizmanın omura doğru giderek omurda oluşturduğu yaralanma. “Bunlar çok tipik yaralanmalar.” dedik ve bunlara atıfta bulunarak “Çocuğun ölümünün yüksekten düşme kaynaklı genel beden travmasına bağlı bu işte, kemik kırıklarıyla beraber gelişen komplikasyonlar.” dedik. Biz pnömotoraksiyi ölüm sebebi olarak değerlendirdik çünkü her iki akciğerde de ateletazik görünüm vardı. Ayrıca, resüsitasyonla izah edilemeyecek derecede ciddi doku içi kanama bulguları da akciğerlerde vardı. O yüzden biz pnömotoraksinin de burada etkili olduğuna karar verdik.

“Neden kanama çok yok?” dendi. Evet, bu türden kemik kırıklarının olduğu yerde eğer ciddi anlamda bir damar yaralanması meydana gelmemişse kanama miktarı az olabiliyor. Biz de bunu cevaplayarak ifade ettik.

Bizden yanıtlanması istenen diğer soruya geldiğimizde, o bahsedilen yeşillik alandan bulunduğu iddia edilen yere kadar gelip gelemeyeceği... Bunu da tartıştık hep birlikte, yine ortopedi hocamızın çok ciddi katkıları oldu. Travmanın niteliğini ve ağırlığı değerlendirdik ve sonuçta, biz kişideki bu lezyonların ağırlığını, hemen ölüme neden olmamış olmasını, 112'nin geldiği -112' deki ifadeler de dosyada vardı- resüsitasyon çabalarını, hastaneye kadarki süreç içerisindeki durumunu dikkate aldığımızda yine, o olağanüstü koşullarda insanların neler yapabileceklerini, hayatta kalma dürtüsüyle vücudun bütün mekanizmalarını kullanarak bu yönde bir çaba sarf edebileceklerini dikkate alarak, bunca yılın tecrübesiyle, birikimiyle evet, bunun mümkün olabileceğini söyledik ama bu “Mutlaka böyle olmuştur.” anlamına gelen bir değerlendirme değil. Bugün, yarın ifadelerle ilgili farklı değişiklikler çıkabilir. Hatta belki orada o şekilde bulunup, birisi tarafından da oraya taşınmış olabilir. Bugün, yarın belki ifadesini değiştirecektir, diyecektir ki: “Ben işte, üzerime kalır korkusuyla bunu ifade etmedim.” Belki de çocuk oradan buraya da taşınmış olabilir ama biz bunun tıbben mümkün olabileceğini söyledik. Bu bulgularla çocuğun o şekilde, oraya kadar, bahsedildiği ve -görüntüleri de izledik- tarif edildiği şekilde yapabileceğini, buna muktedir olduğunu, tıbben bunun mümkün olduğunu ama ille de bunun mutlaka böyle gerçekleşmiş olduğu anlamına gelmeyeceği şeklinde bu görüşümüzü oy birliğiyle, ifade edildiği gibi 6-7 metre bu şekilde devam edebileceğini oy birliğiyle sunduk.

Hocam, bu aşamada belki sizin eklemeleriniz olabilir özellikle ortopedik bulgular açısından.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Ben de müsaadenizle bilgilendirme yapayım değerli heyetinize.

OTURUM BAŞKANI OSMAN MESTEN – Buyurun Değerli Hocam.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Şimdi, burada tabii, benim size vereceğim bilgileri, cevaplayacağım soruları sorarsanız, elbette ki bizim temel ortopedik travma bilgisi, tıbbi literatür ve bizim klinik deneyimimizi içeren bir çerçevede olacak.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Sözüünüzü kesmek istemem...

OTURUM BAŞKANI OSMAN MESTEN – Bitsin de ondan sonra olmaz mı Jale Hanım?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama yani dinlerken onun ışığında dinlemek istiyorum.

OTURUM BAŞKANI OSMAN MESTEN – Yani bölündüğü zaman insicamı bozulur hocamızın ama...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Çok kısa bir soru, hemen soruyorum: 21 tane doktorun imzası var burada, o imzalarından biri de sizlerin herhâlde, değil mi?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Siz 21 kişi olarak, sizin de içinde bulunduğunuz ekiple birlikte otopsiyi izlediniz. Hep birlikte mi izlediniz? Yani önce o bilgiler ışığında dinlersek sizi daha farklı olur. Mesela, ikiniz de otopsiyi izlediniz, bütün belgeleri, ifadeleri okudunuz mu? Önce bir onu soralım, ona göre bir dinleyelim ikinizi de. Başında belki sorsak iyiydi, kusura bakmayın kestim ama.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK- Tabii ki bizim üst kurul gündemlerimiz zaten öncesinden üyelerimize dağıtılır ve bütün bilgiler üyelerimiz tarafından okunur, ondan sonra gelir ve görsel materyalleri de bizim salonumuzda birlikte izleme imkânına sahibiz, orada değerlendiriyoruz.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) - Siz yaptınız mı, ikiniz? Ben onu soruyorum, geneli sormuyorum.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Tabii ki efendim.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – İkiniz de hem otopsiyi izlediniz hem bütün ifadeleri okudunuz, raporları okudunuz ve imzalandınız.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Tamam, teşekkür ederim, kusura bakmayın.

3.- Adli Tıp Kurumu Genel Kurulu Üyesi Prof. Dr. Mehmet Akif Kaygusuz'un, temel ortopedik travma bilgileri, tıbbi literatür ve klinik deneyimleri ile Rabia Naz Vatan olgusundaki bulgular hakkında sunumu (Devam)

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ - Müsaadenizle devam edeyim.

Şimdi, bizim “textbook”larımızda öğrencilere, asistanlara öğrettiğimiz bir temel bilgi vardır: Yüksekten düşme sonucu nerelerde kırıklar olur? Burada biz başlarız, topuk üzerine düşme neticesi topuk kırığı. Eğer enerji absorbe edilemezse hemen topuğun üzerinde “tibia” dediğimiz kemikte kırık, ondan sonra “collum femoris” dediğimiz femur boynunda kırık, pelviste ve lomber omurgalarda kırığı mutlaka araştırın diye öğretiriz. Yani bir ortopedi uzmanı yüksekten düşen ve topuğunda kırık olan bir hasta geldiği zaman mutlaka bu bölgelere de bakmalı, bakmaması bir tıbbi eksikliktir, öyle kabul edilir. Yani topuktan başlayıp lomber bölgeye kadar giden, lomber omurgalara giden bir muayeneyi mutlaka yapmak gerekir, bu temel bilgi.

İkincisi: Literatür yüksekten düşmeyle ilgili ne söylüyor? Geniş bir literatür var, 2 bin vakanın üzerinde. Burada, yüksekten düşmeyi iki bölüme ayırmışlar. Bir: Alçaktan düşme. Alçaktan düşme genellikle 2-3 metrenin altındaki düşmeleri kapsıyor. Yüksekten düşme de 2-3 metrenin daha üzerinde düşen kişileri araştırmış bu çalışmada. Orada şu ortaya çıkıyor: 2 metrenin veya 3 metrenin altında düştüğünüz zaman genellikle el üzerine düşüyorsunuz. Vücudun üst tarafı yere daha erken düşüyor ve burada daha ziyade üst ekstremitelerde kol kırıkları oluyor ama yüksekten düşme 2-3 metrenin üzerine çıktığı zaman daha ziyade alt ekstremitelerde kırıklar oluyor yani bacaklarda kırıklar oluyor. Bu benim size verebileceğim bir literatür bilgisi.

Peki, bu kişilerde ne tür kırıklar oluyor? Kalkaneus kırıkları oluyor mu? Evet. Yani 2-3 metreden daha yüksekte düştüğünüz zaman tibia kırığı oluyor mu? Evet, görülüyor. Peki, femur kırıkları oluyor mu? Elbette oluyor. Pelvis ve omurga kırıkları meydana geliyor yani ikinci vereceğim bilgi de bu.

Üçüncüsü de tabii, bizim klinik tecrübemiz. Klinik tecrübemiz de genellikle hani vakalarımızın çoğunluğu, daha ziyade “Yüksekten düştü.” diyorlar ama aslında intihar girişimi. Bunlarda tipik bulgu kalkaneus kırığıdır, topuk kırığıdır. Topuk kırığını gördüğümüz zaman beraberinde pelvis kırığı da olabilir. Topuk kırığıyla beraber lomber omurga kırıklarını da çık sık görürüz. Benim bile şahsen tedavi ettiğim, topuk kırığıyla beraber hatta kısmi felce neden olan lomber omurga kırıklarını çok sayıda görüp takip ederiz.

Bu çerçevede, biz de bu dosyayı kurulda incelerken tabii, özellikle bu kalkaneus kırığı çok dikkatimizi -şahsen benim- çekti. Bu konuda kurula da bilgi verdim.

Zira, bu çocuk adolesan yaşta yani ergen yaşta. Ergen yaşta kalkaneus kırıkları konusunda özellikle dünyadaki pediatrik ortopedi cemiyetlerinin yayınları, araştırmaları var.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Kalkaneus” dediğiniz kalça değil mi Hocam?

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ - Hayır, topuk, özür dilerim onu açıklamadım.

Yani, topuk kırıklarının adolesan yaşta hemen hemen tamamen nedeni yüksekte düşmeye bağlıdır ve ben bir ortopedist olarak da yani trafik kazası bu hani anlatılan senaryoda -bilgi olarak söylüyorum, bir yorum olarak almayın lütfen, burası çünkü bir Komisyon- burada ben şahsen topuk kırığını açıklayamadım. Hani, bazen bazı durumlarda karar verirken sizin odaklandığımız bir konu, bir alan vardır, topuk kırığı biraz böyle bir konu. O nedenle kanaatimi de “Yüksekten düşme neticesi olmuştur.” şeklinde belirttim.

Bunun dışında, benim size ön bilgi olarak verebileceğim şeyler, bunlar. Sorularınız olursa Başkanımın da müsaadesiyle cevaplamaya çalışacağım.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet, teşekkür ediyoruz.

Sırayla gidiyoruz.

Hayrettin Bey, buyurun.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim Sayın Başkan.

Her ikinizin de bu son raporda imzası olduğuna göre, ayakları üzerine yüksekte düşme kanaati de belirlendiğine göre Rabia Naz Vatan bulunduğu kırık sol ayağı sağ ayağının üzerindeydi. Bunu insanın hayatta kalma direnci ve dürtüsü olarak mı anlamak gerekiyor? Vereceğiniz cevaptan sonra bir soru daha soracağım.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Şimdi, efendim, yine, tıbben bizim bildiğimiz bir şey var, aslında kırık çok ağırlı bir lezyon patoloji olabilir amma velakin vücut “endorfin” dediğimiz maddeler salgılıyor kırık olduğu zaman. Bu endorfinler yani vücut içinde üretilen morfin gibi tanımlıyoruz bunları, morfin kadar etkili bir ağrı kesici salgılıyor vücut ve travmanın akut anında aslında travmaya maruz kalanlar bizim hayal ettiğimiz kadar ağrı duymuyorlar. Yine, bu sürünme olayı yani sürünerek gelme olayı kurulda tartışıldığı zaman ben şahsen bunun olabileceğini söyledim çünkü bu kızın yaşama isteğiyle ve endorfin de salgılandığı düşünülürse -bu fizyolojik bir süreçtir- yani dirsekleriyle sürünerek o kadar mesafeyi gelebileceğini düşündüm.

JALE NUR SÜLLÜ(Eskişehir) – Yüzüstü mü?

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Yüzüstü. Yüzüstü sürünebilir, sırtüstü de sürünebilir yani her iki şekilde de gelebilir yani bunun olamayacağını söylemek çok mümkün gözüküyor. Çünkü, dediğim gibi, şöyle düşünelim, bizim senaryomuzun olduğunu düşünelim, yüksekte topuk üzerine düştü, sonra kalçası yere değdi, sonra vücudu geriye doğru gitti ve bahsettiğimiz topuk kırığı, tibia kırığı, femur kırığı ve omurga kırıkları gerçekleşti ama bunların hiçbirisi o an için öldürücü nitelikte değil. Yani dikkat çekmek istediğimiz nokta bu ve feryat etti. İlk anda ne yapar bu kızımız feryat etti. Kimse sesine gelmedi, ne yapacak yaşama dürtüsüyle insanların kendisini görebileceği bir yere gidecek yani bunu akıl edebilecek bir kız ve biz bu şekilde davrandığımızı düşündük. Ben şahsen öyle düşündüm, kurulda da bunu ifade ettim çünkü kırıkları olduğu anda onu öldürebilecek bir kırık değil. Başkanım da ifade etti, aslında ölüm nedeni, akciğerlere kırık nedeniyle kostaların yani kaburgaların batması ve akciğer zarını delerek akciğerin bir anda havasız kalması olarak açıklandı.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Tekrara gerek yok aslında yani benim sorum çok net, sol ayağını kaldırıp sağ ayağının üzerine koymuş olabilir mi?

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Şimdi, tabii, efendim...

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Ama bunun için birçok şey anlatmaya gerek var mı bilmiyorum, çok net bir şey, kaldırabilir mi kaldıramaz mı, koyabilir mi koyamaz mı?

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bulunduğu esnayı soruyor.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Yani sol ayağı sağ ayağımın üzerindeydi.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Koyabilir.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – “Koyabilir.” diyorsunuz.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Koyabilir, hayır, onu bilmiyorum.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Ama çok önemli bir husus yani bu kadar uzman kişi toplanmış imza atmışsınız altına ve neticede bulunduğu anda da o sol ayak sağ ayağımın üzerinde. Sürünerek gelmiş olsa da düşerek de olsa o ayak onun üzerinde mi öyle düştü veya geldi? Bu kaldırılıp konmuş mu, konabilir mi? Eğer konabilirse ben bir soru daha soracağım size.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Yok, yok, şöyle, tamam, anladım. Yani netice itibarıyla sürünmeye başladığı anda da o şekilde sürünebilir, sürünmeye başladığı anda o şekilde sürünüyor olabilir.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) - Sürünebilir böyle.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Evet sürünebilir.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Peki, Yalçın Bey’in başında söylediği gibi, bir başkası kucakında alıp getirip koymuş olsa o ayak o ayağın üzerinde o vaziyette de durabilir mi? Çünkü ifadelerden bazıları -başından beri takip ediyoruz- özellikle ilk gören Şermin Hanım “Adeta birisi kucakında getirip koymuş gibi yatıyordu.” demiş yani bunu çok defa tekrarladı, başkaları da benzer ifadeyi verdi. Böyle bir ihtimalin kuvvetlenmesi için bu soruyu özellikle soruyorum: Yani “Ayak üzerinde o vaziyette sürünerek de gelebilir, geldikten sonra da kaldırıp koyabilir.” diyorsunuz ama kucakta da gelmiş olsa bu durum böyle olabilir mi diyorsunuz?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Olabilir diyoruz. Burada tabii, bizim asıl söylediğimiz şey şu: Biz özellikle ölüm sebebiyle ilgili kısımda net konuşuyoruz. Bu konuda, mesela, tartışırken -dediğim gibi- uzmanlarımızın hiçbirinde bu anlamda bir şüphe oluşmadı yani bu bir tipik yüksekte düşme. Aslında, diğer kısımların da hepsi her türden yorum yapılabilecek kısımlar ama...

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Ama burada bir intihar söz konusu, intihar olmama ihtimali de var. Hâlen trafik kazası ihtimali... Yani siz öyle dediniz ama bizim bazı arkadaşlarımızda, şahsen bende de o ihtimal henüz tamamen ortadan kalkmadı. O bakımdan fazla inceleyerek soruyoruz bunları. İşte, kucakta getirilip konma ihtimali, düşmüş de olabilir, araba çarpmış da olabilir. Yani bütün bu ihtimaller hâlen devam ediyor. Biz bir sonuca varmış değiliz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Söylediğim gibi, travmalarından hareketle biz hiçbir şüphe duymadık ölüm sebebi konusunda, ölüm sebebi konusunda biz netiz.

HAYRETTİN NUHOĞLU (İstanbul) – Teşekkür ederim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Buyurun.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Teşekkürler geldiğiniz için ve sunumlarınız için.

Şimdi, benim aslında birkaç sorum olacak. Öncelikle, bu ilk Adli Tıp Kurumu ihtisas kurulu mütalaasında şöyle bölümler var: “Binanın çevresinde ve üzerinde olay yeri inceleme ekibi tarafından gerekli incelemeler yapılmıştır.” diyor 2’nci sayfasında. Yapılan incelemeler sonunda çatı ile ‘Rabia Naz Vatan’ isimli şahsın yaralı olarak bulunduğu yer arasında iş yerine ait sactan örülmüş çatının bulunduğu, burada çatı üzerine düşmeden yaralı olarak bulunduğu yere direkt düşmesinin mümkün olmadığı kanaatine varılmış, iş yerinin çatısı üzerinde sundurmada bahsediyor ve “Burada en ufak bir ezilme, sürtünme, bir iz, kan, doku, elbise izinin bulunmadığı anlaşılmıştır.” diyor. Yani ön tarafla ilgili olarak. Sonra da diğer tarafla ilgili de “Uzağında, yeşil otlar üzerinde bir ezilmenin mevcut olduğu ancak bu ezilmenin oluşmuş yer ve çevresinde en ufak bir sürtünme, kan izinin bulunmadığı; bu yerin “Rabia Naz Vatan” isimli şahsın yaralı olarak bulunduğu yere yaklaşık 15 metre uzaklıkta ve yüksek bir yerde olduğu, çevresinde çalı, fındık ağaçlarının olduğu tespit edilmiştir.” diyor. Şimdi, bu raporda imzası olanlardan aynı zamanda sizin genel raporda imza var mı bilmiyorum ama bu çelişkiler yani bu söylenen şeyler üzerine ve bunun dışında, mesela, apartman üzerinden yine koşarak atladığı zaman sundurmaya çarpmadan aşağı düşebileceğini iddia ediyor sizin raporunuz. Bunu hangi verilere dayanarak ifade ediyor?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Şunu ifade edeyim, az önce bahsettiğiniz kısım, rapora özetlenen dosya içerisindeki başkalarına...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Olay yeri inceleme.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Onun altında kurum uzmanlarımızın imzası yok. Bu, özetlenerek buraya giren veri.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Olay yeri incelemenin. Peki, yani bunlar hiçbir şüphe uyandırmadı mı? Yani bunların mesela, değerlendirmesi yapıldı mı? Çünkü olay yeri inceleme, sonuçta çok eksik yapılmış ama gene de “olay yerine ilk gelenler” demek ve “ilk bulguları bulanlar” demek. Ben size o sundurmaya çarpmadan düşmenin hangi verilere dayanarak o görüşe varabildiğinizi sormak istiyorum.

Onun dışında, aynı zamanda bu kadar yıllık tecrübelerinize dayanarak gördüğünüz şeylerde, sizin gördüğünüz eksiklikler nedir? Yani, bu incelemelerde yapılması gereken ve size aslında daha sağlıklı bir bakış açısı sağlaması gereken başka şeyler yok muydu, yoksa her şey yerli yerinde ve mükemmel mi yapılmıştı?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Ben diğer kısımlarla ilgili yani yorum yapma noktasında değilim ama ben en azından kendi Kurumumuzdaki işlemlerle ilgili kısmı söyleyebilirim.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hayır ama sizin Kurumunuzdaki işlemlere esas olabilecek şey, toplanmış delillerdir. Yani, bunlar yeterli toplanmış mı? Onun dışında, incelemeler yeterli yapılmış mı?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Bizim üst kurulumuzda nihai olarak son verdiğimiz rapor ölüm sebebi açısından nettir.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Neye dayanarak yani o incelemeler...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Tüm travmatik bulgular, mevcut verilerin tümü beraber değerlendirildi. Bizim yüksekte düşmeyle ilgili kararımızda, kanaatimizde herhangi bir farklı görüş yok, biz o konuda netiz. Dolayısıyla, diğer bahsettiğiniz olay yeri incelemesiyle ilgili ve muhtemel o diğer senaryoların çürütülmesi ya da senaryoların doğrulanması anlamında önemli

olabilecek verilerle ilgili kısımdaki eksiklikleri soruyorsanız belki çatı ile ölen arasındaki ilişkinin sağlanması açısından, belki ayak tabanındaki bir kısım materyallerle ilgili incelemeler yapılabilir ama bütün bunlar dediğim gibi, olayın orijininin ziyade diğer senaryoların bertaraf edilmesi ya da belli bazı delillerin veya iddiaların doğrulanması anlamında bir katkısı olabilecek şeyler. Neticede, bizim açımızdan ölüm sebebi anlamında, olayın çözümü konusunda bizim şu anda geldiğimiz nokta net yani bizim işlemlerimiz açısından bir sorun gözüküyor.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Yani, siz elinizde olan bu kadar veriyle aslında “Biz bu sonuca rahatlıkla ulaştık. Burada kafamızda en ufak bir şüphe oluşturacak bir şey yok.” diyorsunuz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Bakın, ben ölüm sebebiyle ilgili kısmı söylüyorum.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Sizinle ilgili olarak diyorum.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Diğer kısım, konunun başında söylediğim, özellikle orijinele ilgili ve diğer hususlarla ilgili konu tamamen yargının diğer incelemelerle beraber vereceği bir karar. Neticede, bu kararı biz vermeyeceğiz, biz ölüm sebebi konusundaki kısımdayız.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Şimdi, bakın, biz de karar vermiyoruz, biz de karar verici merci değiliz ve bizimde kafamızda şöyle olmuştur veya böyle olmuştur diye bir kanaat yok, yani bunu bir kere bilmenizi rica ederim yani hepimiz için gerçekten hâlâ şüpheli bir olay. Ama şüpheli bir ölüm olayı Adli Tıba ve bütün kurulun toplandığı bir yere geliyorsa aynı zamanda, burada bazı eksiklerin de tespit edilebilmesi gerekir. Bunu tespit edecek olan en önemli yer aynı zamanda sizsiniz. Mesela, hani ilk çarpışma noktası neresi, bununla ilgili bir bulgu var mı sizin elinizde ya da işte, binanın dikey eğimi, bununla ilgili bir bulgu var mı elinizde? Bunları tespit ederken, uçuş mesafesi ve atlayış açısı, bununla ilgili bir bulgu var mı elinizde, potansiyel atlayış noktalarının belirlenmesi, bununla ilgili bir bulgu var mı elinizde? Şimdi, bütün bunlara yani daha da var da rüzgâr, rüzgârın direnci... Yani ben sonuçta kazandığım bir davayı rüzgârın bofor hızının etkisiyle kazanmıştım, onu ölçtüğümüz için. Yani bütün bunlar bile birçok şeye etkili olabiliyor. Sonuçta, bu etkiler değerlendirilmiş mi? Bir de şu var tabii yani mesleki tecrübelerimiz çok önemlidir, evet ama ben şunu da görebiliyorum, mesleki deformasyonlarımız da olabiliyor. Sizleri tenzih ederek söylüyorum ama kendim için söyleyebilirim yani hukuk alanında bunları çok görüyoruz. Yenilikler var örneğin... Örneğin, buradaki arkadaşımız az önce Adli Tıptan fizik inceleme sorusunu sordu. Siz mesela, fizik incelemeyle ilgili bir daireniz olmadığını söylüyorsunuz yani sadece mermi izini inceleme ve bunları inceleyebildiğinizi, iz sürme, uçuş mesela, bununla ilgili bir daire yok, aslında bakarsanız bu bir eksiklik. Yani bunlar yenilikler, teknoloji geliyor, Adli Tıbbın da bu anlamda gelişmesi lazım. Biz hâlâ bazen her şeyi bildiğimizi ve kendi verilerimizle yeterli olduğuna sanıyoruz. Burada mesela, avukat sormuş, bununla ilgili en azından bir yorumunuz olamaz mıydı? Bu konuda da ilgili yerler araştırılmalı ve bir inceleme yapılmalı diye. Ama siz diyorsunuz ki “Hayır, çok net ve eminim.” Yani onu tam almak istiyorum.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hayır, bakın, ben çok tekrar baştan ifade ediyorum, Adli Tıp Kurumu olarak bizim tanımlanmış bir görev tanımımız var ve bu görev tanımı içerisinde bizim bir organizasyon yapımız var. Bugün bir çok alanda adli ekspertiz alanları var yani adli otomotivden tutunuz da adli fen bilimlerine kadar, adli fizik ve benzeri bir çok yer ve bugün ülkemizde kriminal polis laboratuvarları, jandarma kriminal laboratuvarları ve enstitüler var. Bugün yine bir çok teknik üniversitemiz bu anlamda bilirkişilik yapıyor. Yani bunların tümünün Adli Tıp Kurumu bünyesinde olması gerekmiyor. Bizim görev tanımımız var, bu görev tanımımız çerçevesinde ihtiyaçlarımız belirlenmiş. Biz, yarın yeni belli ekspertiz alanlarıyla, yeni bilirkişilik alanlarıyla ilgili

bir yatırım yapmak istersek, bu alanlarda bir boşluk olursa, bu alanlarda bir görev verilirse, tabii ki o kanalda yeni laboratuvarlar da kurarız, yeni birimler de kurarız ama bütün bunların hepsinin Adli Tıp Kurumunun bünyesinde toplanması gerekmiyor; bu bahsettiğiniz hususların hepsi adli soruşturmanın, özellikle orijinle ilgili, bu bir intihar mı, yoksa kaza mı sorularının yanıtlanmasına yönelik mahkemece yürütülecek ve bunlar için de alınacak başka yerler var...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Çok haklısınız.

İşte, bununla ilgili hiçbir öneride bulunmayı düşünmediniz mi, ben de bunu sormak istiyorum. O kadar net bir kanaate varıyorsunuz ki yani çok eminsiniz olandan ve düşme sonucu olduğundan ve yan tarafa düşme sonucu olduğundan ve oradan sürünebileceğinden...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Lütfen, tekrar düzeltelim, bizim emin olduğumuz, net olduğumuz şey şu: Biz orijinle ilgili bir şey söylemiyoruz. Netice itibarıyla, biz bunun bir yüksekte düşme olduğunu söylüyoruz. Yan taraf veya başka bir taraf...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Ama söylüyorsunuz, yeşillik alandan bulunduğu yere kadar sürünerek ulaşmasını tıbben mümkün olduğunu söylüyorsunuz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Onu mahkeme sorduğu için “Bu mevcut bulgularıyla buradan buraya geçebilir mi?” diye, biz de bu mahkemenin sorusuna “Evet, bu tıbben mümkündür.” diyoruz, “Böyle olmuştur.” demiyoruz. Bence burada bir kavram karışıklığı var.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Peki, ama trafik kazasıyla ilgili, olmadığı konusunda netsiniz herhâlde değil mi ?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet, trafik kazası konusunda netiz çünkü bulgular çok tipik, yüksekte düşme ihtimali ama...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hayır, çünkü ben sizin bulgularınızı da göremiyorum burada, genel hep bütün her şeyi almış rapor ama sadece 19’uncu maddeden itibaren, çok kısa, detaylı bir şey olmadığı için neye dayanarak yaptığınızı... Aslında, olay yeri incelemesi falan, bence bunlar olması gereken şeyler gibi geliyor bu kadar net emin olabilmek için.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Bakın, aynı şeyi yine söylüyorum, orijinle ilgili bir tespit yapmıyoruz. Biz, burada, olayın yüksekte düşme sonucu meydana gelmiş olabileceğini gösteren tipik bulgular çerçevesinde, ölüm sebebiyle ilgili bir sonuç bildiriyoruz ama bu kaza orijinle mi, yoksa intihar orijinle mi veya başka bir orijinle mi olduğunu söylemiyoruz. Dediğim gibi, bahsettiğiniz, diğer eksik olduğunu düşündüğünüz incelemeler, mahkemenin veya savcılığın bu anlamdaki kanaatini oluşturması açısından, bunun bir kaza sonucu mu olduğu, intihar sonucu mu, yoksa başka bir cinayet orijinli mi yani yukarıdan mı aşağıya atıldığı gibi... Bakın, biz bunların hiçbirine cevap vermiş olmuyoruz. Mahkeme veya savcılık bu konuyla ilgili gerekli incelemelerini, araştırmalarını yaparak bunlarla ilgili sorularını sorduğu zaman biz yine yanıt verebiliriz.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Neyse, ısrarcı olmayayım ama, ya ben kendimi ifade edemiyorum... Çünkü bazılarının bu kurumdan daha fazla ihtisas sahibi olmadığı açık sadece bunu söyleyerek bitireceğim. Bu kadar ihtisas sahibi bir kurumun, bu kadar imzanın olduğu bir kurumun, mahkemeye de en azından “Şu şu incelemelerin de yapılması tavsiye olunur.” gibi bir şey söylemesi, bence, aslında aydınlatıcı olacaktır ya da eksikleri söylemesi...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Mahkemelere tavsiyede bulunamayız efendim, öyle bir şey olamaz. Mahkemeler, sadece bize sorarlarsa o konuda görüş verir, yoksa mahkemelere bu anlamda tavsiyede bulunmak “Şöyle yapın.” “Şunu araştırmak için bunları da bulun.” gibi, ne böyle bir görev tanımımız var ne de böyle bir şey uygun olur.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Filiz Hanım, şöyle yapıyorlar: Adli Tıp, otopsi raporuna göre, sıhhi bulgulara göre ölümün sebebi hakkında bir hükme varıyor, o kadar. Onun dışındaki delil değerlendirmesi, sizin tabirinizle “orijin araştırılması vesaire bizim işimiz değildir. Siz böyle diyorsunuz, Filiz Hanım da “Bu konuda sizin bir tavsiyeniz olur mu?” diye soruyor, o soruyu ben de soracaktım ama siz diyorsunuz ki “Biz o konuya girmeyiz. Biz, bize gelen rapora göre ölüm sebebi hakkında hiçbir şüpheye mahal bırakmayacak şekilde kanaat edinebildik.”

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet efendim.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Teşekkür ediyoruz.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Böyle bir şey, bilmiyorum... Yani benim söylediğim başka bir şey ama Sayın Başkan. Ölüm sebebiyle ilgili bu kanaate varabilirler de Türkiye’de başka bir kurum yok yani. O zaman başka bir kuruma tavsiye etsinler ya da ne bileyim...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Onları biz diyeceğiz, o konuda da bir uzman çağıracağız, Adalet Bakanlığımızdan onu çağıracağız, bakacağız.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – O alanda da ayrıca adli tıpta bir bölüm kurulsun yani.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Yani şöyle söyleyeyim Yalçın Bey, bu fiziki inceleme, mesela Adli Tıp Kurumunun taşrada teşkilatlanması, örgütlenmesi, sizin işinizi yapmanız için, olay yerinden itibaren, sizlere adli kolluk anlamında veya sizin oralarda bir görevliniz olması anlamında, bir örgütünüzün olması anlamında düşünceleriniz olur mu? Bu soruları ben de soracaktım ama artık bunu Adalet Bakanlığıyla tartışacağız.

Teşekkür ediyoruz.

Jale Hanım, buyurun.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Teşekkür ediyorum Sayın Başkan.

Şimdi, tabii, aslında Filiz Hanım da izah etti büyük bölümünün söyleyeceklerimin ama şöyle: Bizim tabi ki sizi yargılamak “Niye böyle yaptınız?” diye sorgulamak gibi bir amacımız asla yok. Biz, sadece bu ve benzeri olayların aydınlatılması için bir yapının oluşturulması sonucuna varmak istiyoruz. Bu nedenle, aslında bu kadar ısrarcı sorularımız.

Mesela çok ilginç hakikaten benim de saptamalarım. Şimdi, 22 sayfa bir raporunuz var; o 22 sayfanın 18 sayfasında tanık ifadeleri var, 3 sayfada otopsi raporunun bulguları var, Trabzon Adli Tıbbının söyledikleri var, Görele Hastanesindeki doktorların söyledikleri var ve siz, sonra topu topu yarım sayfa bir şey yazıyorsunuz. Bu, hep böyle midir yani usulünüz bu mudur, önce onu soracağım. Siz hepimiz izlediniz otopsiyi de her şeyi de, onu anladık. Usul bu mudur genelde, böyle mi yürür?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Dosyanın bir özeti çıkarılır. Dosyanın içerisindeki, dosyaya geçmiş olan tüm hususların böylece rapora geçirilmiş olması, irdelenmiş olduğunu da göstermesi açısından önemli bir bulgu ve ondan sonra da tüm bu verilerden hareketle de bir sonuç oluşturulur, sonuç kısmı da doğal olarak ilk bölüm dosyanın tümünün özeti anlamında olduğu için -demin de bahsettiğiniz gibi- çok sayfalı kısım olur o kısım.

JALE NUR SÜLLÜ(Eskişehir) – Mesela biri o raporu çıkarıp -diyelim ki klasörlerce ifade var-size mi sunar ifadeleri? Yani bir özet var sonuçta sizin raporunuzda. Onu yapan kim? Siz değilsiniz tabii ki.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Raportör var.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Tabii, dosyanın raportörü, önce bir raportör hazırlar.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Raportör sizsiniz değil mi Hocam?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hayır, üst kurulda raportör ayrıdır.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Şimdi, benim ilgimi çeken çok ilginç saptamalar var, çok büyük yanlışlıklar var o size sunulan raporda.

Şimdi, mesela diyor ki: “Asayiş şube müdürlüğü cinayet ekiplerince Rabia Naz Vatan isimli şahsın okul çantasının çatıda, çatı kapısının sol tarafında bulunduğu anlaşılmıştır.” Bu size sunulan rapor. Oysa ki durum asla böyle değil.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Yalnız Adli Tıbbın görev alanında değil o .

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır, bakın, değil ama burada şu sıkıntı var yani adli tıba...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Raporla ilgili de kanaat belirtmiyor zaten.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır, ben belirttiğini söylemiyorum Başkanım ama şimdi ne düşünürsünüz? Yani her şey olağan, işte, çocuk çatıya çıktı, çantayı da sağ tarafa koydu, küt oradan da atladı, intihar etti. Ama böyle değil, çanta beş saat sonra biri tarafından konuluyor oraya. Çantayı, giden olay yeri ekipleri bulamıyor. Bununla ilgili size burada verilen hiçbir belge, bilgi yok. Mesela ben o saptamayı yapmaktan istiyorum her şeyden önce.

Sonra, mesela raporun ayrı bir yerinde, yine aynı şekilde düşünmenizi sağlayacak bir özet var, diyor ki burada...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Ama Adli Tıp yargılama yapmıyor, o mahkemenin görevi.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bakın, anlıyorum ama şu var şimdi, bu kadar ifadeyi niye okuyor o zaman yargılama yapmıyor da? Sonuçta bende şöyle bir izlenim oluşuyor: Yani bu ifadelerde her şey çok olağan, işte, çocuk okuldan çıktı, arkadaşı da öyle dedi... Sonra, mesela burada diyor ki Naşit Okur -geçen hafta biz de dinledik- “Çocuklarım evinin köşesinde merdivenlerde gördüğünü söyledi.” Dolayısıyla, Adli Tıptaki arkadaşlarımıza, o kurula sunulan raporda her şey çok olağanmış gibi anlatılmış ama mesela çantanın beş saat sonra bulunduğu, ilk trafik kazası olduğu falan öyle bilgiler yok hiç arkadaşlarda.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Çantanın başka biri tarafından konulduğu da bilirse Adli Tıbbın vereceği raporu etkilemeyecek, demek istedikleri o.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Anlıyorum, ama şimdi, sonuçta, normalde arkadaşlar diyorlar ki: “Biz düşmenin topuk üzerine olduğu, kırıkların da böyle olduğundan yola çıktık.” Ama sonuçta 22 sayfanın 18 sayfasında ifadeler var, geçmişte olanlar var.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “O zaman oraya niye girdiniz?” diyor Jale Hanım.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır “Oraya niye girdiniz?” demiyorum yani sonuca sizi götüren şeyde o var.

Filiz Hanım da kısmen onu söyledi, belki ben biraz daha farklı ifade edebilirim, mesela önce size soruluyor: “Ön taraftan düşmüş olabilir mi?” “Evet, düşmüş olabilir.” diyorsunuz, “O olabilir.” diyorsunuz. İkinci raporunuzda da “sürünebilir.” falan... Sonra geliyor, geliyor ama trafik kazası olmayacağı yönünde diyorsunuz ki “Apartmanın çatısından koşarak aşağıya atılması durumunda

sundurmadan düşebileceği...” işte “Şu olabileceği, bu olabileceği...” Ama asla atlayabileceği şekilde... Ama “Ölümün trafik kazasına bağlı olmadığı oy birliğiyle mütalaa olunur.” Yani trafik kazası konusunda çok net bir mütalaanız var değil mi?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet, İhtisas Kurulu mütalaası, daha sonra Üst Kurula geldiğinde...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Orada imzalara baktığımda da hepsi tıp doktoru değil mi?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Tabii.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bir de şunu sormak istiyorum: Fizik ihtisas dairesi yok diye bir cevap vermişsiniz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Fizik İhtisas Dairesi var “İz İnceleme Şubesi” diye bir şubeden bahsediliyor “Oradan rapor alınır.” denilmiş, zaten İz İncelemeler Şubesi fiilen aktif olsa bile, o talep edilen raporun da yeri orası değil. Yani o talep edilen rapor farklı bir inceleme, o düşme mekaniğiyle ilgili bir inceleme yapılmasını istiyor, bir fizikçi tarafından bir inceleme yapılmasını talep ediyor ama o yönde zaten bizim çalışan bir birimiz yok yani bizim o yönde bir bilirkişiliğimiz yok.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Anladım.

Yani genelde hep Adli Tıp Kurumu tıp doktorlarından oluşarak, siz, hani ölüm nedeni ve işte, vücut bulgu...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hayır, sadece tıp değil, kimya mühendisi, kimyager, biyolog, makine mühendisi, fizik mühendisi gibi birçok alanda çünkü bizim belge inceleme bölümümüz var, balistik bölümümüz var, trafik dairemiz var yani birçok bölümümüz var.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama burada şunu sormak istiyorum: Sonuçta, sizin bu kadar, 21 kişilik 2 sefer imzaladığımız, hem trafik kazası olmadığı, yüksekte düşme olduğu hem de 2’nci de de sürünebileceği konusunda verilmiş rapor, sadece tıp doktorlarının görüşleri alınarak verilmiş bir rapor mu? Bunu soruyorum.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Tabii, çünkü 1’inci, 7’nci ve 8’inci İhtisas Kurullarının kimlerden oluşacağı bizim kanunumuzda tanımlanmış.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Tamam, anladım.

Yani tıp doktorları olarak sadece ölüm nedeni ve vücut...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hepsinin altında tıp doktorlarının imzası var.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet, evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – “Otopsiyi izledik.” dediniz. Yani biz, ileride olacak vakalarda da bir prosedürel yapı oluşturulması konusunda... Biz, sonuçta dedektif, araştırmacı, yargı değiliz. Biz, bir genel oluşturmak için soruyoruz. Şunu da soracağım, şimdi, bizim bu şeylerin sonunda...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Dolayısıyla, son olarak çok iyi bir otopsi yapıldığını söylüyor musunuz? Mesela bir film çekilmemiş olması bir eksiklik mi? Bir otopsi prosedürü yok mu?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DR. YALÇIN BÜYÜK – Var.

Bu tür olgularla ilgili standart otopsi prosedürleri var, burada da o prosedürlere uygun bir şekilde otopsi yapılmış. Üstelik Trabzon Grup Başkanlığımızda yapılmış, orası radyoloji görüntüleme imkânına sahip bir yer, orada standartlara uygun bir otopsi yapılmış.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama film çekilmemiş.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Film çekilmiyor çünkü “skopi altında” dediğimiz cihaz, radyolojik olarak izliyorsunuz ama film çekimi imkânı vermiyor size.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Trabzon’da skopi var mıymış?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Var.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama öyle bir skopi raporu yok. Ben daha önce de otopsi raporunu bir otopsi uzmanına incelettim.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hayır, şöyle: Skopinin raporu olmadığı için yani otopsiler skopi altında radyolojik görüntü... Mesela mermi çekirdekleri bu şekilde bulunur yani skopi altına geçirilir ve yerleri belirlenir ve o şekilde mermi çekirdekleri bulunur.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bütün adli tıp kurumlarımız da var mı skopi?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Grup Başkanlıklarımızda var, olmayan yerlerde şubelerde de hastanelerin radyolojik imkânları kullanılarak mutlaka radyolojik inceleme yaptırılıyor.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yani “Trabzon’da var.” diyorsunuz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Trabzon’da var.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Peki, bu raporlarda var mı skopi rapor sonuçları?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Rapor sonucu değil, her vaka otopsi öncesinde mutlaka skopiden geçirilerek otopsi salonuna alınır.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Bu da geçmiş mi acaba?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Arkadaşlarla görüştüğümde, evet, geçtiğini söylediler.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Ama kayıtlı bir görüntü yok, zaten “Olmuyor.” diyorsunuz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Nedir o zaman?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Radyolojik görüntüyü görüyorsunuz ekranda, tüm vücudu tarıyorsunuz ve o sırada bir mermi çekirdeği, bir metalik bir imaj varsa onların görüntüsünü görüyorsunuz.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Efendim, burada mermi çekirdeği falan yok, burada bir düşme ya da trafik kazası var. Burada görünen ne peki?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Burada da yine her ihtimale karşı bir metalik cisim olabilir, bir eski kırık olabilir ve benzeri mutlaka...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Kırıkların şekli yönü çıkıyor mu skopide, onu soruyoruz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Hayır, kırıklar için zaten biz açık bir şekilde inceleme imkânına sahibiz otopsi yaptığımız için, onları değerlendiriyoruz ama...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Mesela bacak kesiler olmamış ama değil mi?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Çocuk yaş gruplarında özellikle arkadaşlarımıza tavsiye ederiz, özellikle de söyleriz, eğitimlerde de anlatırız. Bir çocuk istismarı olgusu normal bir ölüm gibi gelebilir ama eski kırıklar vardır, siz radyolojik görüntüleme onu tespit

edersiniz, böylece bir fiziksel istismarla bir bulgu yakalayabilirsiniz. Bu nedenle, arkadaşlarımız bu konuda oldukça titizler yani her vakayı mutlaka skopiden öncelikle geçirip ondan sonra otopsiye başlarlar.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Anladım.

Dolayısıyla, siz elinizdeki bulgular ve bilgilerle, ek bir şey isteme alışkanlığınız çok olmaksızın, tıp doktorları olarak mütalaada bulunuyorsunuz. Ben öyle anlıyorum.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Ölüm sebebinin tespitine yönelik olarak, her zaman bu kadar çok fazla bulgu sahibi olamayabiliyorsunuz ve mesela genel beden travması olduğunu söylüyorsunuz ama ondan sonra sorulan şeyler, doğrudan bir travmaya maruz kalmış mıdır, yoksa tümü düşmeyle mi olmuştur denildiğinde, bunlarda tıbben ayırım yapamayacağımızı söyleyebiliyoruz çünkü özellikle yüksek, çok yüksek katlı binalarda düşüşlerde çok ağır travmalarla karşı karşıya kalıyorsunuz. Hangisi önce meydana gelmiştir, hangisi bu travmanın sonucudur, her zaman ayırt etmek mümkün olmaz. Biz tıbben bunun ayırt edilemediğini söyleriz, ondan sonraki konu, artık yargının kendisinin yapacağı araştırma neticesinde vereceği bir karar olacaktır.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Bize şu ilginç geldi de mesela ilk elle muayeneyi yapan yani ilk içapçı olup hastaneye giden doktor arkadaşlar şöyle diyor: “Yüksek travmalı enerji sonucu.” ve bize “Yüksek travmalı enerji düşme de olabilir şey de olabilir yani ikisi de olabilir.” dedi.

Sonra Hacettepenin bir raporu var yani trafik kazasının olabileceğini söyleyen ama siz çok netsiniz trafik kazası olmayacağı yönünde, onda da tek şey kırık mı yani topuk kırığı mı?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Sadece topuk kırığı değil, sunumun başında anlattığım gibi, trafik kazasında beklediğimiz o “klasik tampon kırıkları ve benzeri” diye tarif ettiğimiz, bu yaş grubunda olmasını beklediğimiz bulguların hiçbiri bunda yok. Bundaki bulgular daha çok yüksekte düşmeyle meydana gelebilecek tarzda kırıklar yani o topuktaki görüntü gerçekten çok tipik. Klasik kitaplarda “Yüksekte düşmeler” bölümünü açın, hemen karşınızda öyle bir fotoğrafın örnek olarak durduğunu görürsünüz, bu kadar tipik. Böyle bir yaralanma mesela trafik kazasında meydana gelmez. Demin de anlattığım gibi, değişik hızlarda, aracın herhangi bir bölümüyle vurulması sonrasında beklediğimiz yaralanma bu şekilde bir yaralanma olmaz, bu o kadar açık ve net ki. Dediğim gibi, Üst Kurulda, gerçekten o kadar tecrübeli arkadaşların hiçbirinde farklı bir görüş bile ifade edilmedi, gerçekten oy birliğiyle karar alındı. Bizim için orada, Üst Kurulda o kadar netti ki.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Biz asla sizin yetkinlik alanınızı sorgulamıyoruz ama inanım, biz ekip olarak oraya gittiğimizde bize çok garip geldi. Yani o anda biz, hiçbirimiz uzman olmamamıza rağmen, oradan o kadar sundurmayı atlayıp düşeceğini... Ama siz onu da kabul etmişsiniz, sonra dönmüşsünüz yani da kabul etmişsiniz, sonra dönmüşsünüz o kırıklarla sürüneceğini de kabul etmişsiniz ama trafik kazasını asla kabul etmemişsiniz. Yani burada bilimsel olarak bize biraz garip geldi de biz onun için sorguluyoruz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Bizim Adli Tıp Kurumunda, kurum içerisindeki kararlarda son merci Üst Kurul kararlarımız ve Üst Kurul kararımızda da biz bunu net olarak ifade ettik görüşümdedir.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ben bitirirken, son olarak, özellikle ortopedi doktorumuza tekrar o sürünme görselini izlemek istiyorum. Siz onu, sürünmesini gördünüz mü?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Görgü tanığının görüntülerini izledik. Görgü tanığının nasıl süründüğünü gösterdiklerine dair bir kayıt...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Sosyal medyaya düştü, herkes izledi onu.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır, kamera kaydı altında, Emniyette süründüğünü gördünüz siz değil mi?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Evet.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Sonra, oradaki sürünüşünü görmediniz yani olay yerindeki sürünüşünü.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Onu hiç görmedik.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Tamam, ben onu izleteceğim yani onu merak ediyorum. Ortopedi doktorumuz uzman olarak...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Toplantımızı bitirelim, ondan sonra izletin.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Tamam, öyle diyorum zaten.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tamamen bittikten sonra izletin.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Tamam, peki.

SEVDA ERDAN KILIÇ (İzmir) – Teşekkür ederim Başkanım.

Öncelikle, bilgilendirme için teşekkür ederiz iki hocamıza da.

Hocam, ben biraz farklı bir şey sormak istiyorum: Şimdi, Adli Tıp Kurumu olarak, bu yaş grubu çocuklardaki, intihar eden çocuklardaki intihar etme şekline ilişkin bir istatistik çalışması var mı? Yani bu yaş grubu çocuklar intihar ettiklerinde daha çok bileklerini mi kesiyorlar, hap mı içiyorlar, yüksekte mi atıyorlar? Çalışma alanımızla ilgili böyle bir istatistik çalışması var mı?

İkinci sorum da tabii, Rabia Naz Vatan'ı araştırıyoruz ama diğer bir konu da şüpheli çocuk ölümlerine ilişkin. Bu konuda Kurumunuza ulaşan olaylarla, vakalarla ilgili daha çok aydınlatılmayan ve size de başvuru şüpheli çocuk ölümlerinde, daha çok hangi tip ölümler? Yani trafik kazaları mı aydınlatılmıyor, bu intihar durumları mı ya da farklı bir tipte mi? Bunlara ilişkin çalışmaları var mı Adli Tıp Kurumunun?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK - Şimdi, tabii, biz yine ikinci soruyla başlayalım. Biz, daha sonraki yargılama sürecinin ne aşamada olduğuna dair bilgi sahibi olmuyoruz; biz otopsisini yapıp otopsiyle ilgili kararlarımızı verdikten sonraki kısım ile ilgili bilgi sahibi olamıyoruz. Yani bunlarla ilgili, yaralanma veya ölüme neden olan olayın kaza mı, intihar mı veya benzeri başka bir cinayet mi olduğuna dair veri adli soruşturma sonrasında belli olduğu için, biz sonrasındaki süreçle ilgili bilgi sahibi değiliz. Yani o anlamda, hangilerinin soruşturmalarda ne aşamada kaldığı gibi bir bilgiye sahip değilim; o yüzden böyle bir değerlendirme yapamam.

SEVDA ERDAN KILIÇ (İzmir) - Yani öyle bir çalışma da yok o zaman, değil mi? Tamam.

BAŞKAN - Peki, teşekkür ediyoruz.

Necati Bey, buyurun.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Teşekkür ediyorum Başkanım.

Şimdi, bunun trafik kazası olmadığına dair görüş beyan ettiniz ve daha sonra, düşmeye bağlı kırıklar sebebiyle...

Peki, Adli Tıp Kurumumuz, düşme ile atlama arasında bir fark, görüş beyan edebilir mi? Sonuçta, Ali Rıza Hocamız, atlamayla ilgili vücudun bir enerji harcaması gerektiği, koşması gerektiği hakkında bizi bilgilendirmişti, sizin böyle bir görüşünüz var mı? Tıp literatüründe “Düşme olursa vücut böyle bir enerji harcar, itme olursa böyle bir enerji harcar ya da atlama olursa böyle bir enerji harcar.” gibi şeyler var mı?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Yani çalışmalar var, ben de sunmaya çalıştım, mesela kırıklarla ilgili “Düşen veya atlayan çocuklar arasındaki değerlendirmelerde bir fark var mı?” diye değişik çalışmalar yapılmış ama sadece bu verilerden hareketle bunu söylemek, böyle bir yorumda bulunmak çok olası değil. Bu yaralanma, sadece yaranın paterninden, atlama mı, düşme mi; daha da ötesi, düşmenin de ötesinde atlama mı, onun ayırt edilmesi sadece bu bulgularla mümkün değil.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Yani şöyle bir ittiğiniz zaman sonuçta cinayet oluyor, çok basit ittiğinizde çünkü orada sadece 33 santimlik korumalı bir kiremit var.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Onu da anlattığım gibi yani cinayet orijinli vakalarda da bahsettiğiniz gibi basit bir itme sonrası meydana gelebileceği için, bunu sadece travmatik bulgulardan hareketle söylemek mümkün değil.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Teşekkür ederim.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Burada ben ilave yapabilirim müsaadenizle. Yani ben topuk kırığına dikkati çekmişim. Topuk, hakikaten vücudun en sağlam kemiklerinden bir tanesi, yani topuk kemiğinin kırılması için en önemli şart yüksek enerjidir. Şimdi, belki benim ifadelerimi kesin bulmuş olabilir değerli komisyon üyeleri ama bu yaştaki bir çocukta topuk kırığı olması için yüksek enerji olması gerekiyor. Yani affınıza sığınarak, tabii, olay trafik kazası mı, yüksekten düşme mi, bu alanda bir sıkışma olduğunu görüyorum.

Şimdi, ben bu işle uğraşan, travmayla uğraşan birisi olarak, çarpma sonucu o topuk nasıl kırılır, izah edemiyorum. Yani ondan dolayı kanaatimi yüksekten düşme... İzah edemiyorum, kırık mekanizmalarını düşünüyorum, açıklayamıyorum şahsen.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Metre fark eder mi?

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – İşte, metre fark ediyor; yüksek yani 2 metreden yüksek olması gerekiyor.

Bakın “yüksek enerji” tabiri bir kırığın oluşumunda çok önemlidir. Şimdi, belki bu masanın etrafındakilerin meslekleri farklı -özür dilerim, bilmiyorum- hekim olan da olabilir, hukukçu olan da olabilir ama şimdi, Başkanım anlattı. Araba tamponla çarptı yani nasıl bir mekanizmayla o topuk kırılacak, bunun açıklaması yok, özür dilerim.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Peki, araba çarptı diyelim yani ufak dokundu, bir uçurumdan düştü, olur mu ya da 5-6 metreden düştü, olur mu?

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Bakın, fark etmez.

Topuk kırığının olması için bu çocuğun yüksekten düşmesi, yüksek enerjili bir darbeye, travmaya maruz kalması gerekiyor ama neticede, hekim olarak, bu olayın nasıl olduğunu, bu bir itme mi, intihar mı, bir cinayet mi, farklı şeyler mi var, ben bunu açıklayamam doğal olarak. Ben sadece bu kırık şekline bakarak, kırıklara bakarak, bunlar yüksekten düşme sonucu olmuş mudur? “Evet, yüksekten düşme sonucu olmuştur.” diyorum. Kanaat ve görüş belirtiyorum ama benim kanaatim ve görüşüm... Bilimde

yüzde 100'lük bir oran yoktur hiçbir zaman, olmaz; o zaman bilim olmaz. Yani biz sadece tecrübemize, okuduklarımıza, deneyimlerimize, mesleki gelişimimize bakarak bir kanaat, bir bilirkişilik öne sürüyoruz ve diyoruz ki “Yüksekten düşme sonucu olur bu kırıklar.”

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yüksekten düşme olur ama “Bu ölüm yüksekten düşme nedeniyle.” dediğiniz zaman, o zaman soruşturmanın seyri, 10 yaşındaki bir çocuğun düşmesinin nedeni bambaşka bir seyre gidiyor.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Ama netice, olayın seyrine baktığımız zaman, yine kanaatimi söyleyeyim, sıralı kırıklar, topuktan başlayarak. Yüksek enerji olduğu belli. Pnömotoraks. Görülür mü? Evet, görülür. Çocuk yaşıyor mu? Yaşıyor. Bunların hepsini bir araya getirdiğiniz zaman bu kanaat hasıl oluyor ama dediğim gibi hiçbir zaman...

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Yüzde 100 değildir diyorsunuz.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Evet, neticede buna mahkeme karar verecek.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama keşke “Trafik kazası da olabilir.” denilmiş olsaymış...

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Ama yüksekten düşme çok açıktır.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Filiz Hanım, buyurun.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Ben, yine iki rapor arasındaki bir şeye dikkat çekip, bu İhtisas Kurulu raporunun sonunda “Yine yüksekten düşmeye bağlı spesifik bulgular olması dikkate alındığında, tamamının olay yeri inceleme raporunda özellikleri belirtilen apartmanın çatısından düşmekle husullerinin mümkün olduğu, sorulduğu üzere apartmanın çatısından koşarak aşağıya atlaması durumunda söz konusu sundurmaya çarpmadan düşebileceği ve trafik kazası olmadığı...” deniliyor.

En son raporda da “Ölümünün ayaklar üstüne yüksekten düşme durumunda olan tipik bulgularla, yeşillik alandan yere kadar sürünerek ulaşmasının mümkün olduğu...” Yani düşme sonrası yaralı olarak bulunduğu yere, yeşillik alana sürünerek 6, 7 metre ulaşabileceği...” diyor. Yani birinde önden koşarak atlayabilir...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – İkincisinde savcılığın sorusuna cevap veriliyor.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Evet, ikincisinde savcılığın sorusuna “Yandan düşerek de olabilir.” diyor.

Bu özetinizde, iki farklı şey olarak bunu görmüyorsunuz herhâlde “İkisi de olabilir.” diyorsunuz, birinde “Koşarak atlamış olabilir -çünkü aynı imzalar var ikisinin de altında, sorulduğu için cevap veriyorsunuz herhâlde buna- diğerinde de “Yan tarafa düşmüş olabilir.” O zaman, birinde koşarak atlaması gerekiyor ama herhâlde.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – İhtisas Kurulu o görüşü bildirdiği zaman, İhtisas Kuruluyula Üst Kurul arasında bir fark yok, yüksekten düşme tipikliği açısından bir fark yok ama o sırada sundurmayla ilgili de bir soru var İhtisas Kurulunda. İhtisas Kurulu teorik bir değerlendirmeye bunun mümkün olabileceğini, fizik değerlendirme de var tabii, ona da atıfta bulunarak...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Sürünmeye bağlı bir iz olmaması mümkün müdür?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK - Nasıl sürünmeye bağlı?

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Yani bedeninde, kendisinde...

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Kollarda, otopsi fotoğraflarında ekimotik görüntüler var.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama nerelerinde var? Tek kolda var ve tek taraflı ve iç tarafta. Şimdi iç tarafta olması için yüzüstü sürüneceğini söylediniz ama sırtüstü süründüğü iddia ediliyor. Nasıl sırtüstü, nasıl içinde oluyor? Yani mantığa ters.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hani “Yaşama arzusuyla sürünebilir.” dediniz, olabilir gerçekten de mesela, o zaman hiçbir iz vücudunda gerçekten.. Bir sürünme sürtünmeye bağlı da derin izler de bırakır gibi geliyor, özellikle de o can yakan hâliyle yapılan harekette.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Sürünmüştür.” demiyor, “Sürünebilir.” diyor.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Sürünmeden bahsetmiyor.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Sürünmüştür.” demiyor.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – O zaman aldı, götürdü birisi.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Zaten sürtünme izi yok yelekte, kafada yok. Otopsi...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Ahmet Bey’in sorusu var efendim.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – “Sürünerek gelebilir.” dediği için ben bunu sordum, yani “sürünerek ulaşmasının tıbben mümkün olduğu” diyorsa Adli Tıp Raporu’nda, o zaman sürünerek ulaşması mümkün olan kişinin vücudunda izler de olması mümkün değil midir? Bunu soruyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet, doğru.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Orada zemin önemli, elbiselerin varlığı önemli ve bir de nasıl bir güç uyguladığı önemli. Yani, böyle güç değiştirme, doğrudan sürünmeden ziyade yer değiştirme şeklinde bir güç mü, onu bilemiyoruz ama tıbben biz, bunun, bulgular açısından mümkün olabileceğini söylüyoruz.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hayır, iz soruyorum ben size. Siz mümkün olacağını söylediniz.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – İz var orada. Yani otopsi fotoğraflarında dirsek tarafında, kolda izler var “ekimotik” bulgular var.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – O izler o sürtünmeyi açıklıyor yani sizin için.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Evet, açıklıyor.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Ahmet Bey...

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Hocam, konuşmalardan anladığımız, aslında, nihai ve teknik olarak, asılan söylediğiniz sonuç şey şu: Mevcut kemik kırıklarıyla, bunun yüksekte düşmeye bağlı bir olay olduğu. Diğer sorular, sorulan sorulara cevaplar veya kanaatler şeklinde.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Evet, tıbbi kanaatler.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Bu kadar teknik bir bilgi üzerine, özellikle hocam size sormak istiyorum, bu bir trafik kazası vakası olsaydı, orada trafik kazasına dayandıran arkadaşlarımızın, özellikle çocuğumuzun babasının iddiası bir siyah Doblo, o aracın da -hani bilirsiniz, küçük bir araç-görüntüsünü düşünerek, buna tipik bir trafik kazası raporu verecek olsaydınız, ilk bulgusu, en belirgin bulgusu ne olurdu vücutta?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Bu aracın, özellikle tampon boyuyla uyumlu şekilde, vücudun o bölgesinde ciddi bir travma olması, bir de tabii, burada aracın muhtemel hızı ve benzeri... İfade etmeye çalıştığım ve dağıtmış olduğum föyde de görüldüğü şekilde, birçok farklı yerde daha ağır lezyonların olmasını beklerdik ve bir de topuk bölgesinde bu türden bir kırık beklemezdik.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Yok, bununla karşılaştırarak söylemeyin. Diyorum ki herhangi bir olayın genelinde... Şimdi Hocam öyle bir tanımlama yaptı, ben de ona katılıyorum. Avukatlık yaptım, bir sürü dosya da gördüm. Örnek olarak söylüyorum -konuyla belki alakası yok ama-Muhsin Yazıcıoğlu dosyasında helikopterdeki 5 kişinin de ayak bilekleri kırılmıştı. Çünkü helikopter kızaklayarak çarpmıştı. Yani o yüzden, hocamın söylediklerine itiraz anlamında söylemiyorum ama araç çarpmasına mesnet olacak bir bulgu bence de yok. Ama yüksekten düşmeyi tanımlarken spesifik bulgular anlattınız ya, araç çarpmasındaki spesifik bulgu nedir, onu soruyorum.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – İşte orada da bahsettim, Hocam siz de bahsedersiniz; tampon kırıkları, özellikle çocuk yaş grubunda daha çok kafatası bölgesinde ciddi kırıklar, beyin kanaması, daha ciddi iç organ lezyonları beklerdik.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Bu çocukta da böyle bir bulgu yok.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Yok.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Tamam.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Şimdi, tabii, araç çarpma mekanizmaları anlatılırken “textbook”larda ve literatürde... Hocam da bahsetti; bir kere araç nasıl bir araç? Yani bir otomobil mi, kaputu olan, tamponu olan, camı biraz geride olan bir otomobil mi bu veyahut da tamponu ile ön kısmı bir olan bizim minibüs dediğimiz tarzda bir araç mı; ona bakmak lâzım. Bir de çarpma yeri yani yandan mı çarptı, aynası mı çarptı çocuğa, tam köşeden mi çarptı? Bunlarla bir sonuca varabilirsiniz. Yani, eğer çocuğun yaşı ve boyu göz önüne alınırsa yani buna bir otomobil çarpmış olsa, ne yapacak? “Femur” kemiğine yakın bir yerden çarpmış olacak ve biz “transvers” bir “femur” kırığı göreceğiz bu çocukta, çarpmanın şiddetine göre tek taraflı veya iki taraflı. Yandan, sol taraftan çarpmışsa “sol femur”ün kırığını, eğer enerji çok yüksekse sağ bacağın da etkilendiğini göreceğiz. Ön taraftan çarpmışsa, her iki bacağın da kırıldığını göreceğiz. Ben size temel bilgiler veriyorum, siz de canlandırabilirsiniz. Peki çarpmadan sonra ne olacak? Çocuğun gövdesinde, başında ciddi bir kafa travması bekleriz. Arabanın ön tarafına çarpacak, ya yandan “parietal” bölgeden veya önden “frontal” bölgeden çarpacak. O zaman bu çarpmanın izini arayacak Adli Tıp, otopsi yapan arkadaşlarımız bu çarpmaların izini arayacak. Bu neyle gözükür? Yumuşak dokuda ekimozla gözükür. Yani o çarpmanın izini sizin yumuşak dokuda görmeniz lazım.

İki: Araba, bir otomobil, tamponu var, camı geride. O zaman çocuk çarpmanın etkisiyle fırlayacak ve kafasını cama çarpacak, belki o anda boyun kırığı ve şeyle “ex” olacak, ölecek. Peki, çarpma daha şiddetliyse arabanın arkasına fırlar, orada da yine kafa travmaları çok gözükür, kafa ve boyun omur travmaları daha sık gözükür.

Yani o nedenle bunları, bu mekanizmaları düşündüğünüz zaman...

Peki, aklıma başka ne geliyor, başka ne olur, hemen onu da söyleyeyim. Yine çarpmanın şiddetine göre omurga kırığı da görülebilir ama yandan çarpmışsa bu sefer bizim “lateral fleksiyon tipi” dediğimiz yani omur cisimlerinin yan taraflarının ezildiği tarzda bir kırık görebiliriz. Ama mutlaka boyun travması, göğüs travması eşlik edebilir bu yaralanmaların hepsine. O nedenle yani netice itibarıyla bir kırığın nasıl olduğuna karar verebilmeniz bazen sadece kırık şekline bakarak da mümkün olmayabilir. O

zaman muhtemel senaryoları düşünmeniz gerekiyor. Elbette ki ben, hatırladığım kadarıyla, bu dosyayı düşünürken, tekrar, müsaadenizle başa geleceğim, trafik kazası bu nedenlerle ihtimal içine alınmadı pek. Çünkü bir aracın çarptığına dair çok spesifik bulgularla karşılaşmadık.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Teşekkür ederiz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hocam, ayrıca size bir soru sorabilir miyim? Daha doğrusu soru da değil, bu dinledikleriniz çerçevesinde bir şey ilave etmek ister misiniz?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Her iki hocam da olayı gayet detaylı ve gayet güzel açıkladılar. Bu karşılıklı bir şey olmasın ama şunu kafamda oturtamıyorum, tek oturtmadığım konu o, kesinlikle haklılar, ben de sunumunda söyledim, raporunda da bu böyle yani yüksekte düşmeyi bertaraf edemiyoruz, yeter ki bu bulgular tespit edilsin, herkesin zaten içi rahat olacak “Bu, yüksekte düşmedir.” denilecek ama tıbbi terminolojide -bir tek Sayın Ortopedist Hocama itiraz edeceğim- şöyle bir şey yoktur: “Kalkeneus! kırığı veya topuk kırığı eşittir yüksekte düşmedir; astım, kestim, bitti, nokta biçiminde... Tamam doğrudur, çok sık görülür ama trafik kazasında da görülür. Oranlar verebilirim, birçok oran vardır: Femur kırığı, lomber kırık, hepsi görülebilir ama yüzde yüzdür demekte ben kendilerine katılmıyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Şöyle sorayım o zaman Hocam: Bu yaptığınız izahat çerçevesinde, araç-yaya çarpışmasında, herhangi bir trafik kazasında değil, yayaya aracın çarpması durumunda topuk kırığı istatistiği var mı acaba?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Bulurum, bulurum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Yani “Olabilir.” diyorsunuz.

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Tabii ki. Ben zaten sunumunda da şey yaptım. Birinci derecede yüksekte düşme, ikinci derecede ayak burkulmaları dediği “twisting”, üçüncü derecede de trafik kazaları ortaya konulmuş. Yani “Hayatta olmaz.” biçiminde bir şey uygun olmaz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Teşekkür ederim, Ali Rıza hocam.

Filiz Hanım, buyurun.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Ben sadece bir şeye özellikle yani böyle yapılmaması gerektiğini düşündüğüm için bir kere daha vurgu yapmak istedim. Yine o İhtisas Kurulu Raporu’na takılıyorum, sonunda şu şekilde: Yani “Sorulduğu üzere, apartmanın çatısından koşarak aşağı atlaması durumunda söz konusu sundurmaya çarpmadan düşebileceği, ölümünün trafik kazasına bağlı olmadığı oy birliği ile mütalaa olunur.” Ya, bu çok ağır bir şey yani bu böyle olmaz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Düşebileceği” diyor.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hayır. “Bağlı olmadığı.”

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Düşebileceği” diyor.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Hayır. “Düşebileceği, ama trafik kazası olmadığı” diyor.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Trafik kazası olmadığı” diyor ama “düşebileceği.”

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Bir daha okuyabilir miyim?

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Tekrar okuyun.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – “Belirtilen apartmanın çatısından düşmekle husullerinin mümkün olduğu...” Olabildiği değil. “Sorulduğu üzere, apartmanın çatısından koşarak aşağı atlaması durumunda söz konusu sundurmaya çarpmadan düşebileceği...” Ha, onu kastediyorsunuz.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – “Düşebileceği” onu kastediyorum.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – "...ölümünün trafik kazasına bağlı olmadığı." Ama yani bu şekilde, çok net bir şekilde bunu söylemek... Yani en azından bir "olabilir..."

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Hayır, burada, trafik kazasına bağlı olmadığı net, diğeri, düşebileceği...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hayır, ama benim söylediğim de şu: Şimdi deniyor ki: "Biz hiçbir inceleme yapmıyoruz yani sadece bize gelenlerle bağlantılı, onlara bakıyoruz ve biz aslında 'Ölüm şöyle mi olmuş böyle mi olmuş.' diyoruz." E, şimdi, hiçbir inceleme yapmadan, o fizik incelemesi olmadan, hız, ivme, şu, bu, oraya mı, buraya mı, bunlara bakılmadan kalkıp da "Apartmanın çatısından koşarak aşağıya atılması durumunda, söz konusu sundurmaya çarpmadan düşebileceği" der misiniz?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Onu İhtisas Kurulu, özellikle Karadeniz Teknik Üniversitesi öğretim üyesinden alınan görüş üzerine teorik olarak yine...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Tamam ama olay yeri inceleme polislerinin de "Asla orada bir iz yok, asla orada bir sürtünme yok." diye görüşleri var. Sadece uzmanlara mı güveniyoruz yani ilk inceleme yapanlara güvenmiyoruz muyuz?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Olabileceğini, teorik olarak ifade ediyor.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Hani bir inceleme yapılmadan bu kadar net bir kaniya varılmasını, ben açıkçası, şüphe duymak gerektiğini düşünen bir insan olarak, bir hukukçu olarak doğru bulmuyorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet, bunları görüşeceğiz.

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Kesin kanı olarak belirtmemiş, oradan da zaten şey var...

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Bir de Sayın Başkan şu da bence bizim de tespitimize girmesi gereken bir şey: Adli Tıpta bu fizik inceleme olmadığı gibi, onun dışında hakikaten Sevda Hanım'ın sorduğu soru çok önemliydi; veri toplama, istatistik yani bunları bağdaştıran bir şeyin de olması lazım. Bu da çok önemli yani gerçekten tespit etmemiz gereken şeylerden biri bu.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Evet, onları görüşeceğiz.

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Yani bu sizin alanınızda mı, değil mi onu bilemem ama sizin dışınızda olay cinayetle, intiharla sonuçlanıyor olabilir. Tabii ki siz bunu ortaya çıkarmakla mükellef değilsiniz ama bir fikrî takip ve Türkiye'deki verilerin, istatistiklerin doğru toplanabilmesi için böyle bir organizasyonun da yapılması gerekir diye düşünüyorum. Hani sizler de naçizane bunu değerlendirirseniz... Çünkü o davalar sonra neyle sonuçlanmış, nasıl veri olmuş, hani bunu toplamakta da ülkenin geleceği açısından faydalı olduğu düşüncesindeyim.

Teşekkürler.

BAŞKAN – Evet.

Necati Bey, buyurun.

NECATİ TİĞLİ (Giresun) – Ben sadece kişisel düşüncenizi merak ediyorum bir konu hakkında, 3 tane kırığı olan çocuk, genç ya da insan tahminen kaç metre sürünebilir? 5, 10, 50, 100?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Çok somut şeyler söylemek kolay değil.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Ama bence ondan önce izlesinler yani nasıl süründüğünü...

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Jale Hanım, o sürünmüyor sonuçta, farklı bir birey sürünüyor.

JALE NUR SÜLLÜ (Eskişehir) – Öyle iddia ediliyor da.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Mesela bir tahmin yürütebilir misiniz?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Yürütemem.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Çok kısa bir soru daha Sayın Başkanım.

Çocuklarda, düşmeden birkaç dakika önce vücutta hormonal bir salgılama oluyor mu?

FİLİZ KERESTECİOĞLU DEMİR (Ankara) – Endorfin bulunmuş ya.

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Yok, o yaralanmadan sonra, düşmeden önce, olaydan önce. Adrenalin gibi, öyle

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Olaydan önce bir salgılama oluyor mu?

ADLİ TIP KURUMU BAŞKANI DOÇ. DR. YALÇIN BÜYÜK – Öyle bir bilgiye sahip değilim.

NECATİ TIĞLI (Giresun) – Teşekkür ediyorum, sağ olun.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Osman Bey...

OSMAN MESTEN (Bursa) – Ben, Ali Rıza Hocama bir soru sormak istiyorum.

İstatistiksel olarak, çok nadir de olsa “kalkaneus” kırığının trafik kazalarında olabileceğini söyledi. Travmatoloji Hocamızda dedi ki: “ Ben hangi mekanizmayla olacağını algılayamıyorum, bu mümkün değil gibi gözüküyor.” Ben de onu merak ettim, hakikaten hangi mekanizmayla bu topuk kırığı olur trafik kazalarında? Bunu açıklayabilir misiniz?

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Sayın hocamın söylediği bilgilerin hepsi doğrudur. Şimdi bu konuyla ilgili bir kere gerçekten “kalkaneus” yani topuk kırığı burada hayati konu, ben hocalarımıza katılıyorum, hayati konu ama tekrar söylüyorum şimdi literatürde buldum, hocalarım da paylaşırım; 100 bin vakalık bir çalışmada yüzde 11 oranında topuk kırığı saptanmış, makaleyi verebilirim. Yani “yoktur” deyip nokta koymak yanlış. “Sıktır” şeyi doğrudur, yukarıdan aşağı enerjisi konusunda Hocamın anlattığı şey doğrudur, öyle işler, “lumbal”e kadar gider, hatta daha yukarıya kadar gider yüksekte atlamada. Sizin “Trafik kazasında nasıl olur?” sorunuz...

AHMET ÖZDEMİR (Kahramanmaraş) – Mekanizması...

PROF. DR. ALİ RIZA TÜMER – Mekanizması. Trafik kazası, standart bir tamponun “tibia” dediğimiz, kemiğe çarpması hâlinde değil de -filme de gösterdim- bu aktif bir harekettir. Bu aktif hareket sırasında çocuğun yere düşmesi de söz konusu olabilir, fırlatılması da olabilir, kendi ayağının üstüne düşmesi de olabilir; trafik kazasına bağlı. “Kalkaneus” kırıklarının en fazla görülme nedeni yüksekte düşmedir, kesinlikle doğru. Ama “Bir trafik kazasını ortadan kaldırır.” diye bir fikri ileri sürmenin ben doğru olduğunu düşünmüyorum.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Müsaadenizle...

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Buyurun.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Şimdi ben baştan da söyledim yani bilim, bilim dışlayıcı değildir yani ihtimaller ve hâkim kanaat üzerinden hareket eder, ben de bilirkişilik görevimi hâkim kanaatim üzerinden yaptım yani o şekilde yaptım. Şimdi, “Kalkaneus” kırığı yüksekte düşme dışında görülebilir mi? Görülür. “Kalkaneus” kırığı, Aşil tendonu dediğimiz, topuğa bağlı çekmesiyle de olur ama onda mekanizma farklıdır.

İkincisi: “Kalkaneus” kırığı, trafik kazasında teker eğer üstünden geçerse olur, olabilir, yine olabilir. Çıkıkla beraber de olabilir elbette ki.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Ama başka belirtileri de olur.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Evet, beraberinde mutlaka başka belirtileri de olur. Araç içinde de olabilir. Ayak, gaz pedalı ile tampon arasında sıkışır yine olur ama o anlamda bunların hepsinin total bulguları desteklemesi lazım. Tekrarlıyorum, burada senaryolar var elbette ki. Ben bir hekim olarak, bir bilirkişi olarak, bir ortopedi uzmanı olarak bunları inkâr etmiyorum ama ben bu dosyayı incelediğimde, bu olaya baktığım zaman, bende oluşan hâkim kanaat, kırıkların şekline bakarak, evet bu, yüksekten düşme sonucu olmuştur dedirtti bana yani temel bilgim, tecrübem ve literatür bilgim ışığında. Ama değerli meslektaşım buna katılmayabilir. Yani bilim neticede biraz da bilgi ve artı yorumdur, bilgi, deneyim artı yorum.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Yok, o da katılıyor, sadece “Bir ihtimal de olabilir.” diyor.

ADLİ TIP KURUMU GENEL KURUL ÜYESİ PROF. DR. MEHMET AKİF KAYGUSUZ – Evet, evet.

BAŞKAN CENGİZ AYDOĞDU – Peki, çok teşekkür ediyoruz Adli Tıp Kurumumuza. Ayaklarınıza sağlık, çok teşekkür ediyoruz.

Toplantıyı bugün için bitiriyoruz arkadaşlar.

Kapanma Saati: 15.20

