

Malatya İlindeki Yaşlı İntiharları

Elderly Suicides in Malatya

**Mucahit Oruç¹, Osman Kule², Ayhan Şahin², Muhammed Emin Parlak²,
Osman Celbiş²,**

¹ Forensic Council Malatya Group Chairmanship

² Inonu University Faculty of Medicine, Department of Forensic Medicine

Giriş

İnsanlık tarihi boyunca tüm toplumlarda görülen intihar olgusunun ekonomik, kültürel, toplumsal ve psikolojik yönleri bulunmaktadır. İntihara ilişkin farklı tanımlar bulunmakla birlikte, intihar genel olarak bireyin kendine yönelik bir şiddettir ve birey bu eylemi ile kendini ortadan kaldırmayı amaçlar.

İntihar tüm dünyada önemli bir halk sağlığı sorunu olarak kabul edilmektedir. 2012 yılında dünya genelinde 804.000 intihar ölümünün gerçekleştiği tahmin edilmekte ve bu sayı, dünya çapında yaş ortalaması standardize edilmiş bir intihar oranını 100.000 kişi başına 11,4 (erkeklerde 15,0, kadınlarda 8,0) olarak göstermektedir (1).

Yaşlılık bireyin fiziksel görünüm, güç, rol ve bulunduğu konum açısından kayba uğradığı, yeti yitimleri ve fiziksel hastalıklar nedeniyle bağımlılığın arttığı bir dönemdir. Yaşlı nüfusu Dünya Sağlık Örgütü'ne göre 65 yaş ve üzerindeki insan popülasyonu olarak tanımlanmaktadır. Yaşlı popülasyonu kendi içerisinde; "genç yaşlı" 65-74 yaş grubu, "yaşlı" 75-84 yaş grubu ve "ileri yaşlı" 85 yaş ve üzeri olmak üzere üç grupta sınıflandırılmaktadır (2). Dünya genelinde nüfus yaşlanmakta ve 65 yaş üzeri bireyler birçok ülkede intihara en yatkın grup olarak görülmektedir (3). 1970 yılında ülkemizde yaşlı nüfusun tüm nüfusa oranı %4,4 iken, 2015 yılında bu oran %8,2'ye ulaşmıştır (4). Ülkemizde 2006 yılında meydana gelen tüm intiharların %8,7'si 65 yaş ve üzeri olgular iken, 2015 yılında bu oran %11,7'ye yükselmiştir (5).

İntihar oranları ve kullanılan yöntemler, cinsiyete, yaşa, dini inanca, akıl hastalığı bulunup bulunmamasına göre ve toplumdan topluma değişkenlik gösterebilmektedir (1,6-7). Bazı farklılıklara rağmen, epidemiyolojik çalışmalar intiharların her toplumda yaşla birlikte arttığını göstermektedir. Araştırmalar bu artışın 65 yaştan sonra daha da hızlı olduğunu ve 75 yaşından sonra en yüksek seviyeye ulaştığını göstermektedir 75 yaş ve üzerindeki intihar oranının iki

yerleşim yerlerindeki yaşlıların intihar ettikleri belirlendi. Yaşlılara verilecek sosyal ve tıbbi destekler yaşlı intihar olgularının önemli oranda düşmesine katkı sağlayacaktır. Ayrıca son yıllarda yaşlı intihar olgularının artması bu dönemle ilgili tıbbi ve sosyal hizmetlerin ihtiyaca göre yeniden revize edilmesi gerekliliğini düşündürmektedir.

Kaynaklar

1. Allgulander C, Nilsson B. Victims of criminal homicide in Sweden: a matched case-control of health and social risk factors among all 1,739 cases during 1978–1994. *Am J Psych*. 2000;157:244-7.
2. Zengin Y, Gunduz E, Icer M, Dursun R, Durgun MH, Gurbuz H, Demir S, Kuyumcu M. Socio-demographic and clinical factors related to mortality among the geriatric suicide attempters admitted to the emergency department. *Dicle Med J* 2015;42(3);279-83.
3. Shah A, Bhat R, Zarate-Escudero S, DeLeo D, Erlangsen A. Suicide rates in five-year age-bands after the age of 60 years: the international landscape. *Aging Ment Health* 2016;20(2);131-8.
4. Elderly Statistics, 2015, Turkish Statistical Institute. Available at: www.turkstat.gov.tr/PreHaberBultenleri.do?id=21520. (cited: 20 February 2017).
5. Suicide Statistic, 2015, Turkish Statistical Institute. Available at: www.turkstat.gov.tr/PreHaberBultenleri.do?id=21516. (cited: 20 February 2017).
6. Weibe DJ. Homicide and suicide risks associated with firearms in the home: a national case-control study. *Ann of Emerg Med* 2003;41(6):771-82.
7. Diggie-Fox BS. Assessing suicide risk in older adults. *the Nurse Practitioner* 2016;41(10);28-35.
8. Piel J. Expanding slayer statutes to elder abuse. *J Am Acad Psychiatry Law*. 2015;43(3):369-76.
9. Koehler SA, Shakir AM, Omalu BI, et al. Cause of death among elder homicide victims: a 10-year medical examiner review. *J Forensic Nurs*. 2006;2(4):199-202,4.
10. Turkish Statistical Institute. Elderly Statistics 2014. Published no: 4365. Ankara: Turkish Statistical Institute Press; 2014:1-6. access date:22.12.2016.
11. Meel BL. Homicides trends in the Mthatha area between 1993 and 2005. *S Afr Med J*. 2008;98(6):477-80.
12. Feldmeyer B, Steffensmeier D. Patterns and trends in elder homicide across race and ethnicity, 1985-2009. *Homicide Stud*. 2013;17(2):204-23.
13. Cheung G, Hatters Friedman S, Sundram F. Late-life homicide-suicide: a national case series in New Zealand. *Psychogeriatrics*. 2016;16(1):76-81.
14. Hilal A, Cekin N, Gülmen MK, et al. Homicide in Adana, Turkey: a 5-year review. *Am J Forensic Med Pathol*. 2005;26(2):141-5.
15. Erel Ö, Aydın Demirağ S, Katkıcı U. Homicide and suicide in the elderly: data from Aydın. *Turkish J Geriatr*. 2011;14(4):306-10.
16. Kennedy LW, Silverman RA. the elderly victim of homicide. *the Sociological Quarterly*. 1990;31(2):307-19.
17. Günaydın R. Assessment of Quality of Life in Older People. *Turk J Geriatr* 2010;13(4):278-84.
18. Cattell H. Suicide in the elderly. *Adv Psychiatr Treat* 2010;6(2000):102-8.
19. Özer E, Gümüş B, Balandiz H, Seçkin G. Evaluation of geriatric suicides in Turkey. *J Forensic Leg Med* 2016;44:158-61.
20. Liu B, Qin P, Jia C. Behavior Characteristics and Risk Factors for Suicide Among the Elderly in Rural China. *J Nerv Ment Dis* 2017;0(0):1-7.
21. Karbeyaz K, Emiral E. Elderly suicide in Eskisehir, Turkey. *J Forensic Leg Med* 2017;52:12-5.
22. Hösükler E, Erkol Z.Z, Gündoğdu V, Petekkaya S, Samurcu H, Hösükler B, Yaşlı intiharları: Üç olgu sunumu, *Adli Tıp Dergisi / Journal of Forensic Medicine, Cilt / Vol.:31, Sayı / No:3*
23. Avcı D, Selcuk KT, Dogan S. Suicide Risk in Turkey and Affecting Factors. *Arch Psychiatr Nurs* 2017;31:55-61.
24. Demirkıran DS, Celikel A, Zeren C, Arslan MM. An Interesting Suicide Method: A Case Report. *the Bull of Leg Med* 2014;19(3):190-2.
25. Li X, Xiao Z, Xiao S. Suicide among the elderly in mainland China. *Psychogeriatrics* 2009;9:62-6.
26. Juurlink DN, Herrmann N, Szalai JP, Kopp A, Redelmeier DA. Medical illness and the risk of suicide in the elderly. *Arch Intern Med* 2004;164(11):1179-84.