

CİNSEL SALDIRILARDA HYMEN DEĞERLENDİRMESİ

Dr. İdris DENİZ

Doğu Akdeniz Üniversitesi Hukuk Fakültesi

Cinsel Saldırı Olaylarında

Adli tıp açısından muayenenin 3 temel amacı vardır;

1. Olayda fiziksel şiddet kullanılıp-madığı,
2. Cinsel ilişkinin gerçekleşip-mediği, derecesi, sonuçları
3. Saldırganın kimliğinin saptanması.

Cinsel saldırı olgularının muayenesinde ise 3 önemli basamak vardır;

1. Anamnez
2. Fizik muayene
3. Örnek alınması

1. Anamnez

- Kısa bir tıbbi hikaye (hastalıklar, operasyon, ilaçlar..)
- Jinekolojik ve obstetrik anamnez (doğum, düşük, gebelik, son adet tarihi, korunma yöntemleri,..)
- Mental ve psikolojik durumu değerlendirilir.

- Saldırı ile ilgili olarak, saldırı yeri, zamanı, şikayet zamanı, kıyafetleri, yıkanıp-madığı, tuvalete gidip-mediği, zor kullanılıp-madığı, saldırgan sayısı, ejakulasyon olup-madığı

2. Fizik Muayene

- Fizik muayeneye genital bölge dışından başlanır
- Giysilerin değiştirilip-meddiği, mümkünse temini
- Tüm vücut yüzeyinde; ekimoz, abrazyon, laserasyon, sıyrık, hematom, ısırık izleri, emmeye bağlı lezyonlar, morluklar, ip izleri, peteşiyel kanama, kesici-delici alet yaraları,.. araştırılır.

- Genital muayene inspeksiyonla başlar. Labium majus ve minusda eritem, sıyrıklar, ekimotik alanlar olabilir. Bu bölge sperm, kan, kıl açısından dikkatli incelenmelidir.
- Hymen muayenesi
Her iki labium majus ve minusun bilateral olarak 1/3 üst kısmından tutulup, yavaş olarak hafif yukarı ve öne doğru oblik olarak iyice gerilmesi ile hymen görülür.

Örnek Alınması

- Spermazoid aranması (aynı zamanda kimliklendirme için); vagina, kıyafet, çarşaf ve benzeri)
- Tırnak diplerinden doku örnekleri
- Varsa tükrük materyali aranır
- Varsa olay yerindeki materyal toplanması

- Hymen, vagina mukozasının devamından ve vagina ağızında bir kıvrıntı meydana getirmesinden oluşmuş mukoza karakterinde bir zardır.
- Hymenin biri vajina duvarına yapışık diğeri serbest, açıklığı çevreleyen iki kenarı vardır.



- Hymen muayenesi için anatomisini iyi bilmek gerekir.
- Hymen morfolojisi 4 ana özellikten oluşur

Hymen Morfolojisi

1-ŞEKİL BAKIMINDAN

- Halka (annüler)
- Yarımay (semiluner)
- Dudak (labial)
- Köprülü
- Kalburlu (kribriform)
- Deliksiz Hymen

Hymen Őekilleri

- Hymen annuler (halka)
- En sık görülen hymen Őeklidir.



- Hymen semiluner (yarımay)
- Sık görülen hymen şekillerindedir.



- Hymen labial (dudak)
- Sık görülen hymen şekillerindedir.



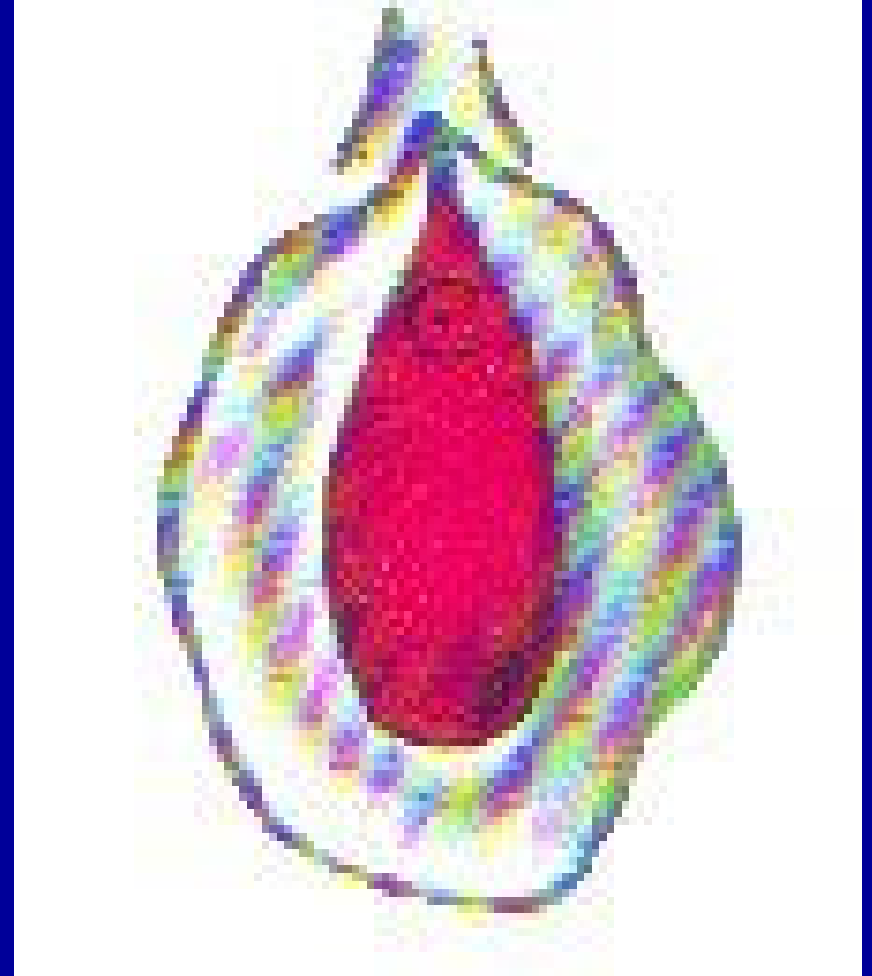
- Köprülü hymen
- Nadir görülen hymen şekillerindedir.



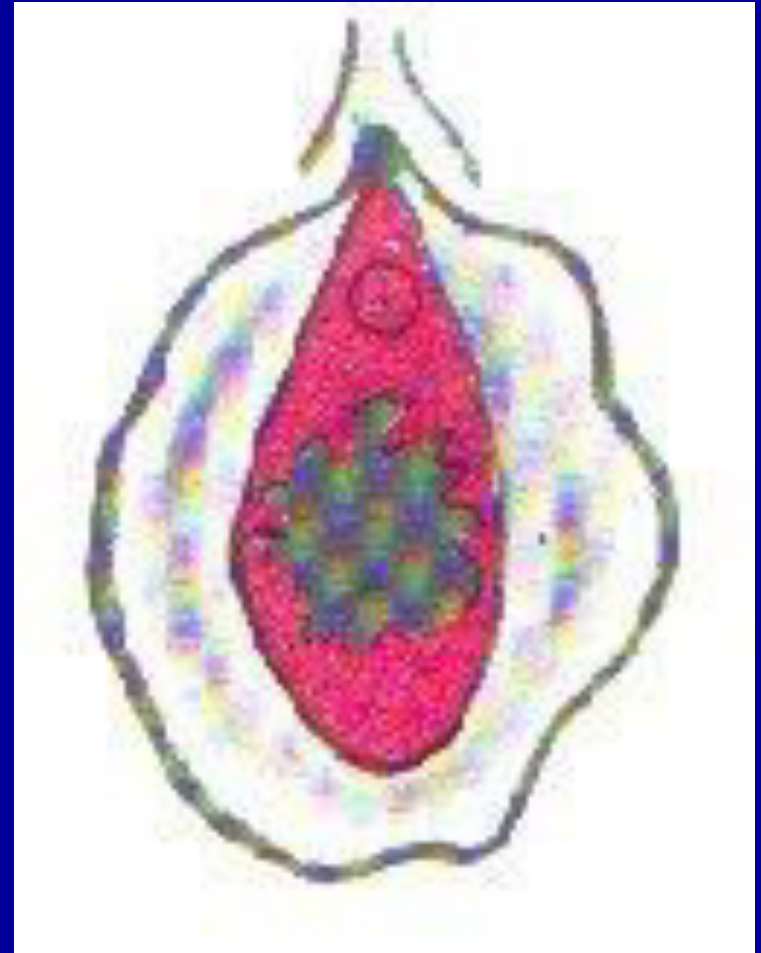
- Kribriform hymen (kalbur)
- Nadir görülen hymen şekillerindedir.



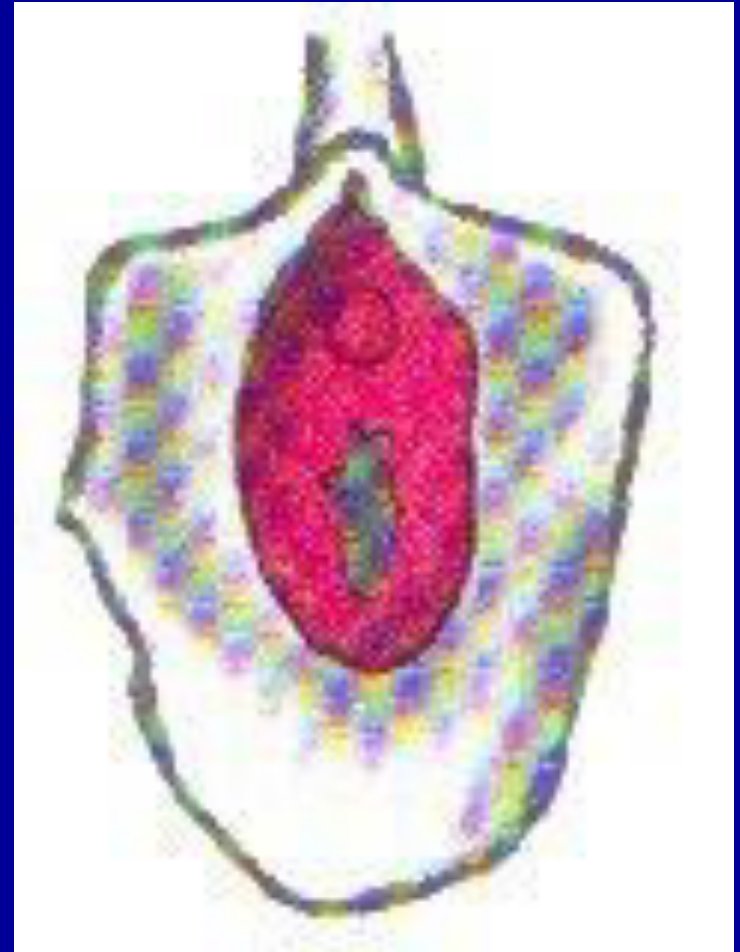
- Deliksiz hymen (imperfore)
- Nadir görülen hymen şekillerindedir.



- Hymen coronarius
- Nadir görülür.



- Dar delikli hymen



- Dentikulat tipi hymen



2-KARAKTER BAKIMINDAN

-Hymen açıklığına(fevha) göre :

küçük, orta, geniş..... cm

-Serbest kenarına göre: düz,

ince tırtıklı,

derin çentikli,

saçaklı

3-DİRENÇ BAKIMINDAN

-İnce ve zayıf dirençli

-Kalın ve sağlam dirençli

4-ELASTİKİYET BAKIMINDAN

Hymenin elastiki olup olmadığı değerlendirilir.

- Muayene bulguları yazılırken hymenin yukarıda belirtilen ve 4 ana özellikten oluşan morfolojik yapısı ayrıntılı olarak tanımlanır.

Hymenin Deęerlendirilmesi

- Őu sorulara cevap aranmalıdır;
 - 1-Hymenin tipi nedir?
 - 2-Hymende yırtık var mıdır?
 - 3-Yırtık taze midir yoksa eski midir?
 - 4-Kaç tane yırtık vardır?
 - 5-Yırtıklar nerededir (saat kadranına göre)?
 - 6-Yırtıklar vagina duvarına kadar uzanıyorlar mı?
 - 7-Hymenin çevresinde ekimoz gibi bulgular var mıdır?

4. Duhule müsait
hymen
(Anatomikman
bekaret)



Yırtıklarla, kongenital yada doğal çentikler arasındaki farklar

YIRTIKLAR

- 1-Simetriktir.
- 2-Daha uzundur.
- 3-Düzensiz kenarlı, köşeli "V" harfi şeklinde
- 4- Vagen duvarına kadar ilerler.



KONJENİTAL / DOĞAL ÇENTİKLER

1-Simetrik olması şart değildir.

2-Daha kısadır.

3-Kenarları düzgün, “U” harfi şeklinde

Yırtığın iyileşme süreci

- Yırtılma ile meydana gelen yara mukoza yarası karakterinde olup kanamalıdır.
- Yırtılan mukoza hemen kızarır, şişer ve ödemli bir hal alır. Üstü ekimozlanır ve hafif iltihaplanır (yaklaşık 3-4 gün).
- İltihabi durum yavaş yavaş geçer (5.-6. güne doğru).

- Yırtilan parçalar birbiri ile birleşmeden serbest olarak boşlukta sallanır
- Koit'in 7.-8. Gününe doğru hymen vagina kenarına çekilerek nedbeleşmeye başlar ve yırtığın kenarları çevrenin mukozası ile aynı görünüşü kazanır. 8-12 günde tamamen iyileşir.
- Koit tekrarlandığında iyileşme süresi uzayabilir.

Hymen İyileşmesini Etkileyen Etmenler

1-Kişiye,

2-Yırtıkların sayısına, kapsamına,

3-Veneryal hastalığa

4-Lokal hastalığa,

5-Vulva hijyenine bağlıdır.

Anatomik Bakire (Duhule müsait Hymen)

- Geniş iç açıklığı(fevha) bulunan ve elastikiyeti fazla olan hymen herhangi bir hasar görmeden koitusa izin verir ve bu durumda anatomik bakirelikten bahsedilir.
- Bu özellikte bir hymen ancak vaginal doğum sırasında yırtılacaktır.

Tam Olmayan(Kısmi) Yırtıklar

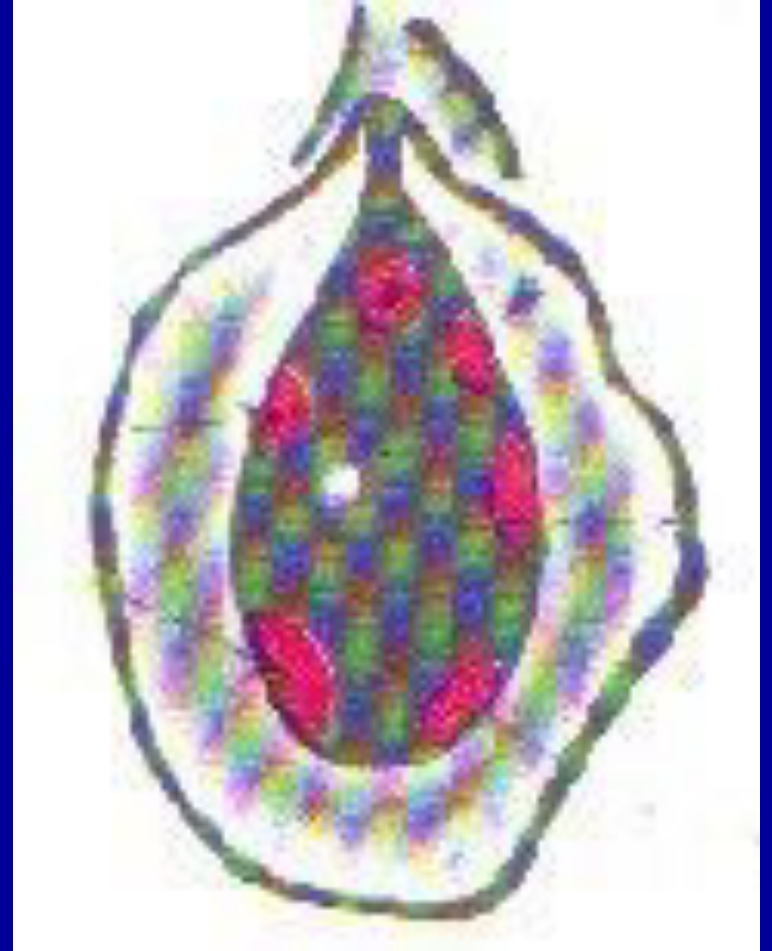
Tam ve kısmi yırtığı birbirinden ayıran önemli noktalar;

1. Yırtığın, zarın vulva – vagina duvarına kadar ulaşip ulaşmadığı, yani yırtığın boyu,
2. Zarın sadece vulvar yüzeyini ya da vestibuler mukozayı ilgilendiren, tüm kalınlığı boyunca zarı yırtmayan nadir yırtık durumları da bulunduğu unutulmamalıdır.

Bu tür olgularda tam bir cinsel ilişki yani vaginal koitus söz konusu olmayıp, vulvar penetrasyon söz konusudur.

Caruncula Myrtiforme

Doğumda pek çok parçalara ayrılmış olan hymen, vagina kenarına çekilerek tomurcuklar halinde toplanarak nedbeleşir.



SLAYTLAR İÇİN MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP
FAKÜLTESİ ADLİ TIP ANABİLİM DALINDAN
PROF. DR. HALİS DOKGÖZ VE PROF. DR.
HAKAN KAR HOCALARIMIZA
TEŞEKKÜRLER