

YARALAR



Dr. İdris DENİZ

Dođu Akdeniz Üniversitesi
Hukuk Fakültesi

Yara tanımı ve sınıflandırması

- Mekanik

- Fiziksel

- Kimyasal

- Biyolojik



YARA OLUŞUMUNDA ETKİLİ FAKTÖRLER

- **Fiziksel faktörler**

- Kinetik enerjinin miktarı
- Kuvvetin uygulandığı süre
- Kuvvet uygulanan bölgenin alanı
- Cismin travma anındaki durumu



- **Dokuların biyomekanik özellikleri**

YARA ÖZELLİKLERİ

- Yerleşim
- Boyutlar
 - En
 - Boy
 - Derinlik
- Şekil - dudak, açığı, kuyruk
- Renk
- Traje
- Yaş



Yaranın ağırlık derecesi- Hayati tehlike

MEKANİK YARALANMALAR

Ezici



Delici



Kesici-delici

Kesici



Kesici-ezici



Ateşli silah

EZICI ALET YARALARI

Ezik – bere, ekimoz, kontüzyon

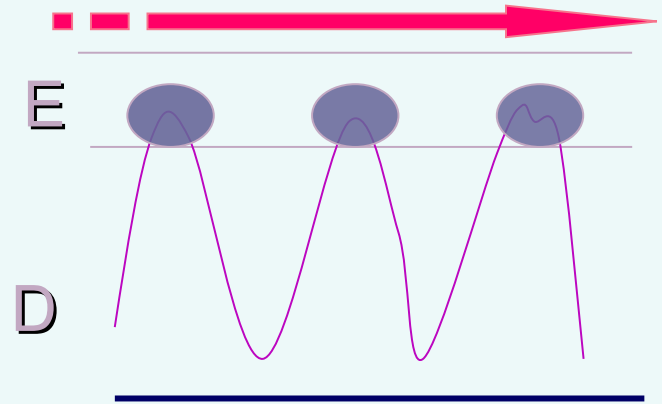


EKİMOZ-PARŞÖMENLEŞME



EZİCİ ALET YARALARI-Künt travmatik Lezyonlar

Sıyrık – abrazyon

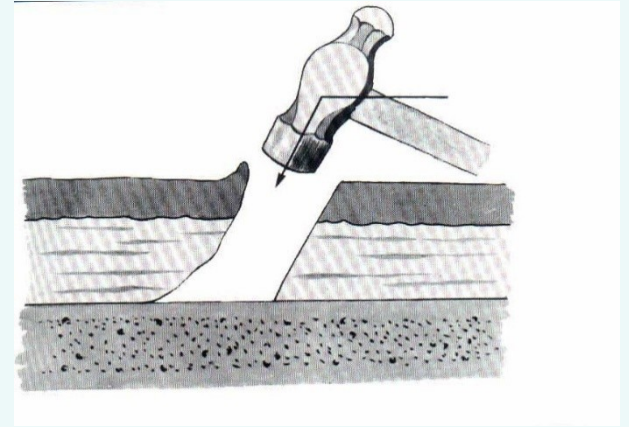
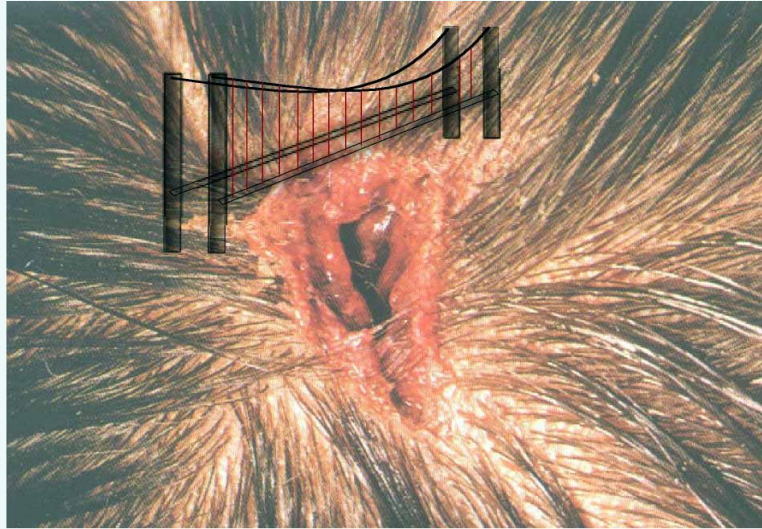




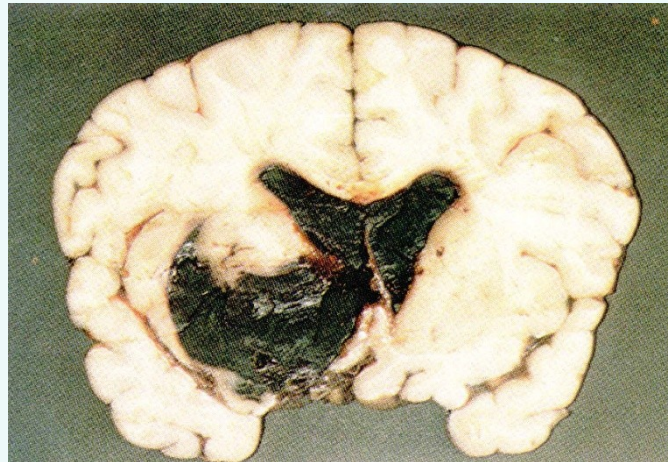
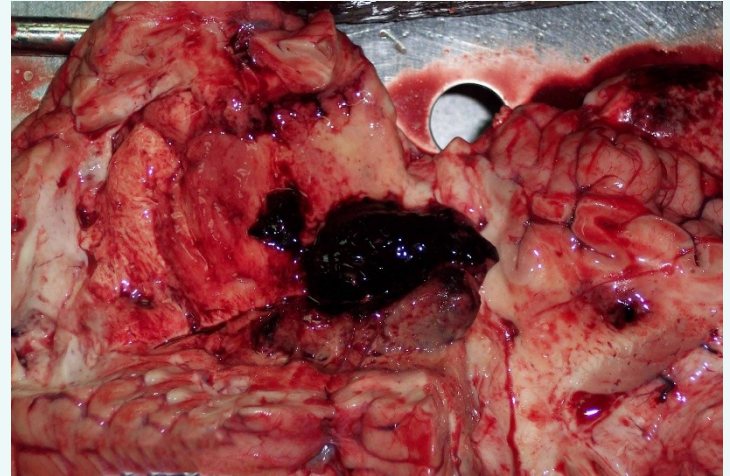
Yırtık - laserasyon



Künt travma - Doku köprüsü



Hematom



Periorbital Hematom

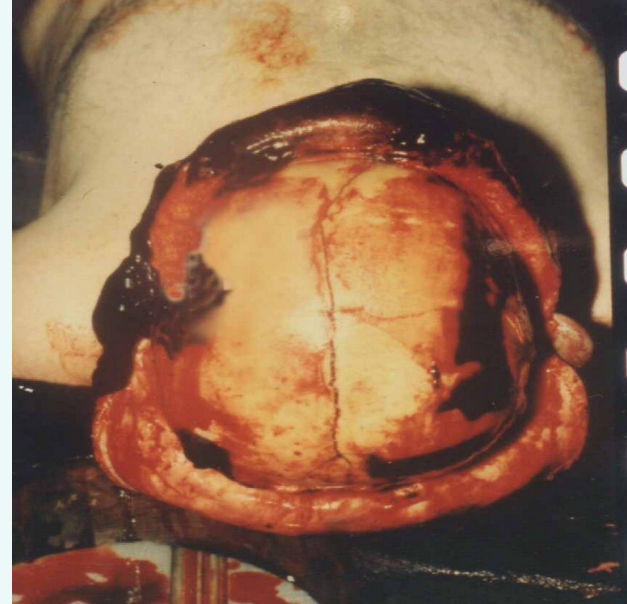


Direkt –İndirekt





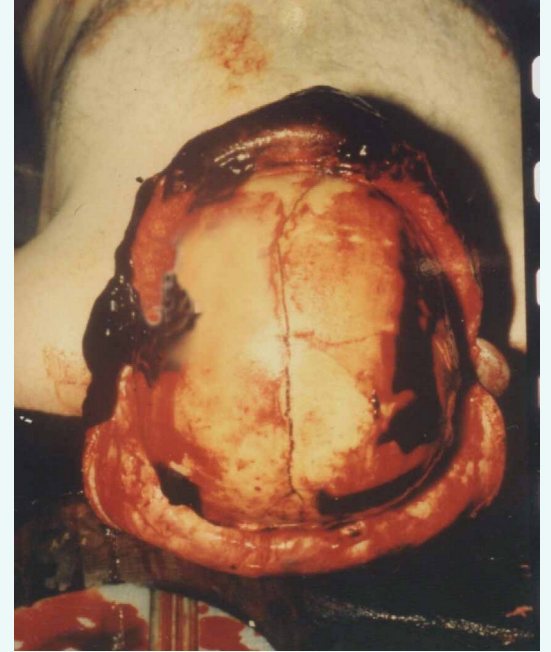
Kırık, Fraktür



Dış muayene yeterli mi ? OTOPSİ



OTOPSI



Şekilli – Paternli Lezyonlar

Künt travmatik lezyonlar genellikle şekilsizdir

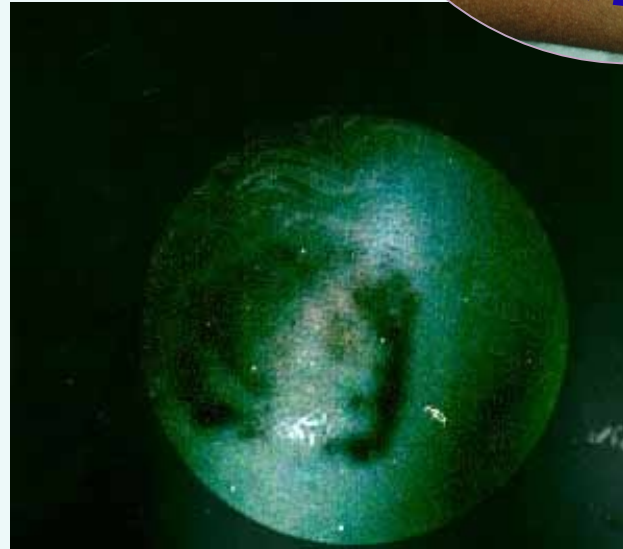
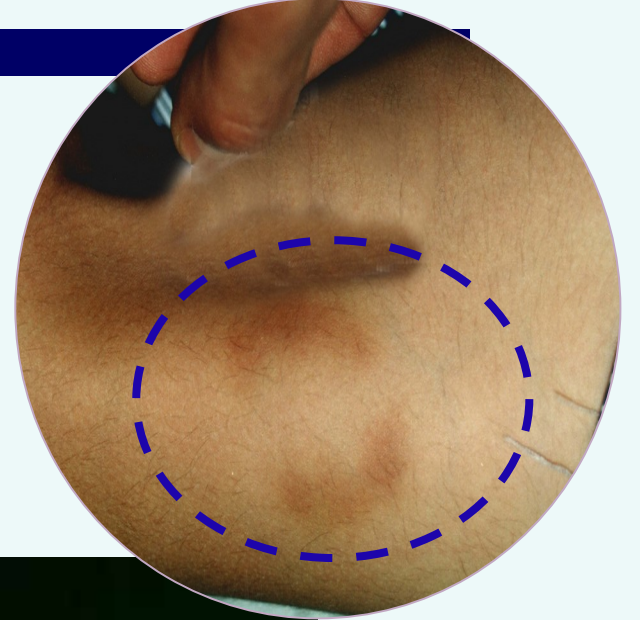


Şekilli lezyonlar

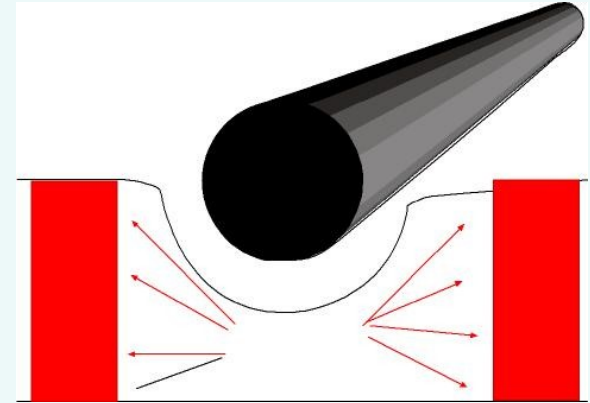
Tekerlek



Isırık



Ray şeklinde ekimoz ?

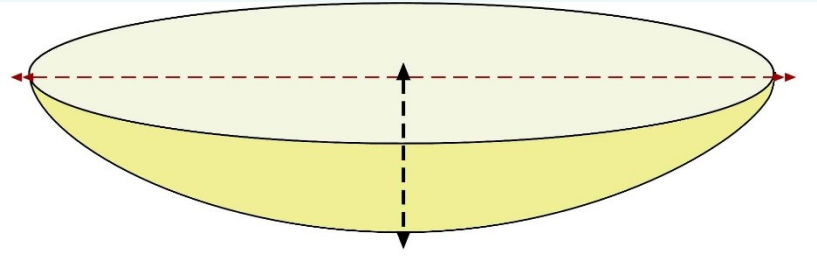




KESİCİ ALET YARALARI

Kesi niteliğinde

Uzunluğu derinliğinden fazla

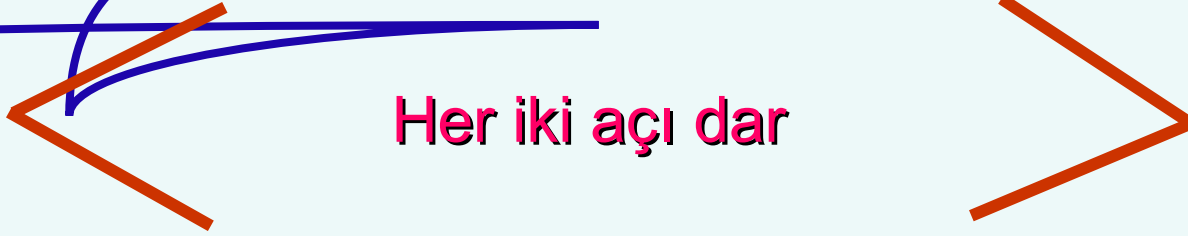


Kuyruklu

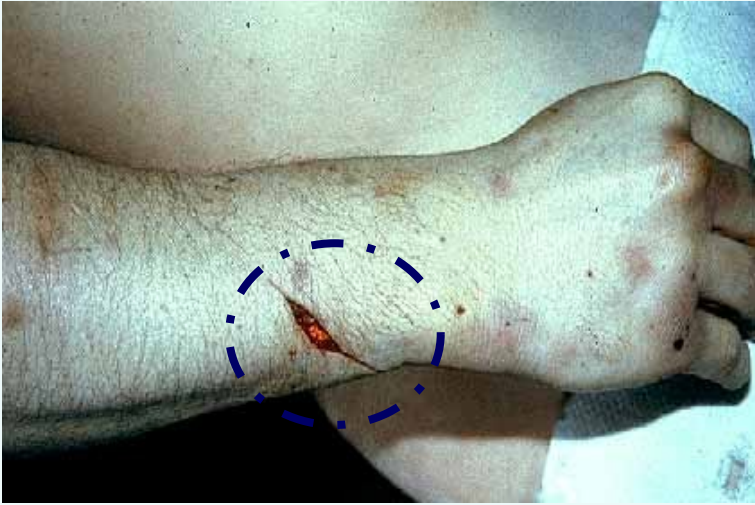
Düzgün dudaklı

Genellikle çevre doku ve cilt altında kanama yok

AÇILAR – Kesici alet yaransı

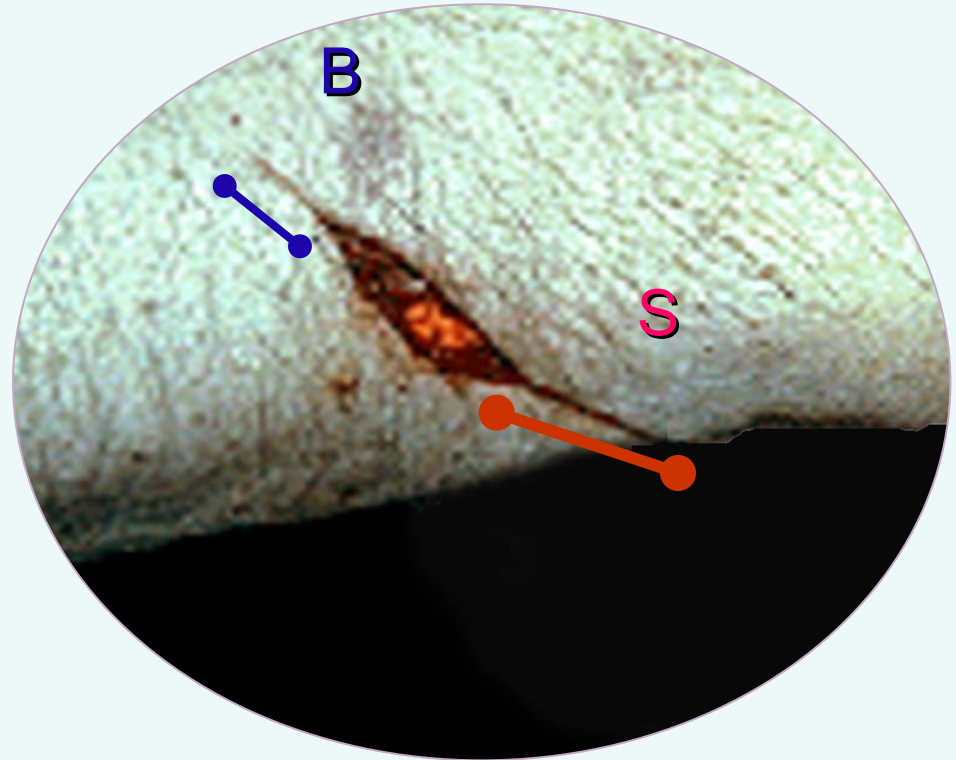


Yara Kuyruğu



Başlangıç..... Kısa

Son.... Uzun



Yara Kuyruğu - Orijin



Tereddüt kesileri – Orijin?



BOĞAZLAMA – Ölüm nedeni ?



Orijin : Cinayet / İntihar



Orijin ? Tereddüt kesileri



SAVUNMA YARALARI



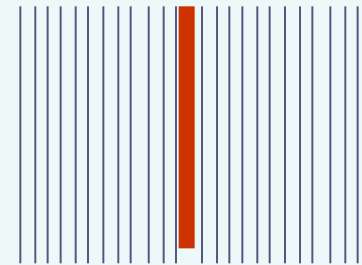
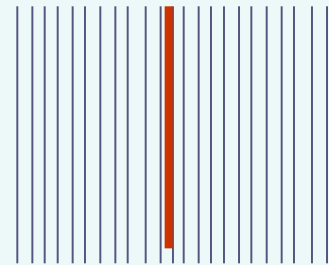
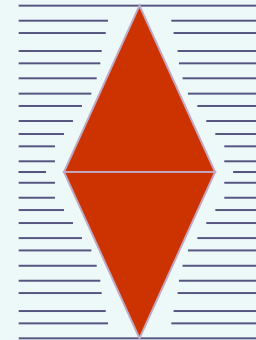
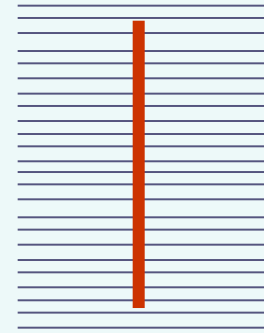
Özellikle avuç içi ve
kol eksternal yüzde



DOKU KAYBI

- Makroskopik doku kaybı yoktur

Kas lifleri



Doku Kaybı



Doku kaybı ?



KESICI DELİCİ ALET YARALARI

- **ALET**

- Sap
- Mahmuz
- Namlu
 - İki kenarı keskin
 - Tek kenarı keskin
 - Ucu iki kenarda keskin
 - Ucu tek kenarda keskin

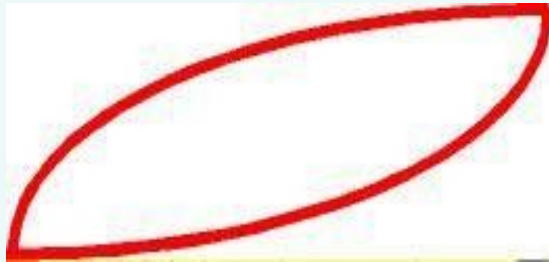


YARA

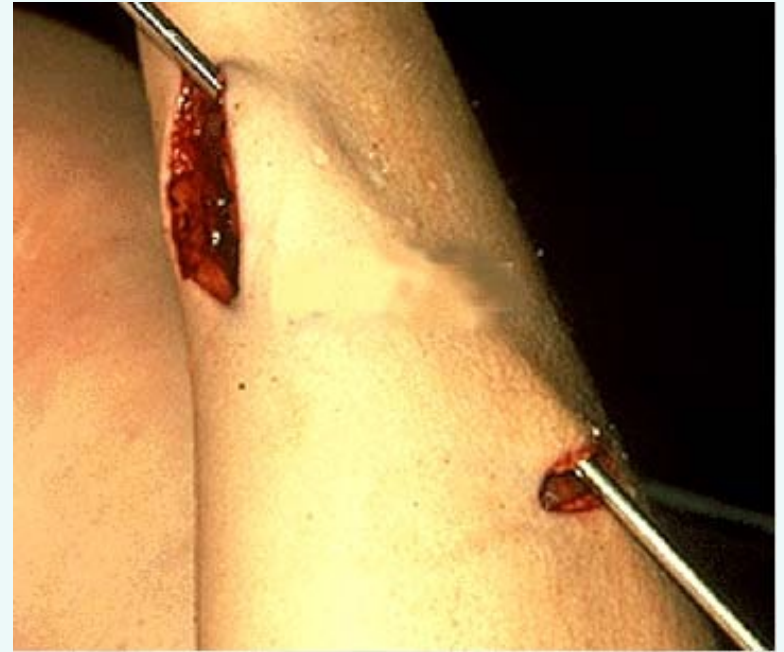
- Kesi
- Derinliği olan
- Ağıları namlusuna göre
 - Dar
 - Geniř
- Kuyruklu
- Düzgün dudaklı



Açılar -I



Açılar –II / traje



KESİCİ EZİCİ ALET YARALARI

- ALET

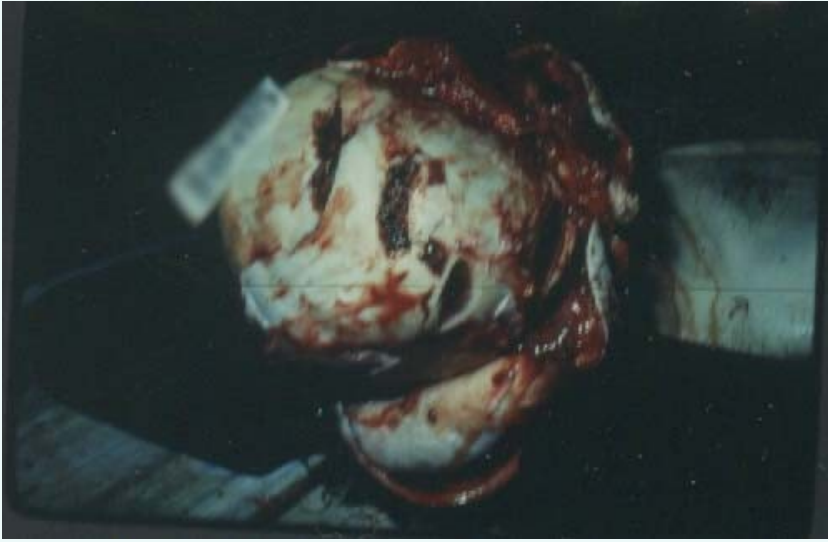
- Sap

- Namlu

- Keskin kenarlı

- Ağırılığı olan





• Kesici Ezici Alet Yarası

- Kesi

- Derinliği olan

- Düzgün dudaklı

- Dudakları

kontüzyonlu

- Kemik dokuda etkili



Kesici Ezici Alet Yarası



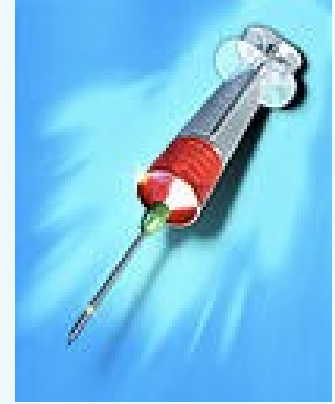
Doku köprüsü !

Yara Dudakları !

Delici Alet Yarası

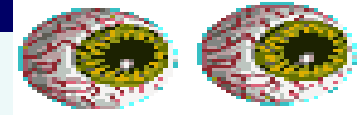


Saptanması zor !



Uç özellikleri belirleyici

Dikkatli dış muayene !



FİZİKSEL YARALANMALAR

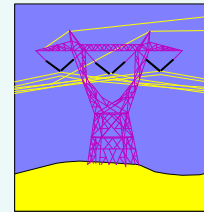
- Termal

- Yanıklar

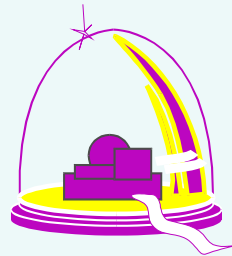


- Donmalar

- Elektrik



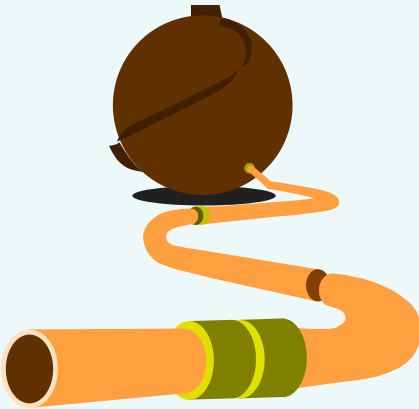
- Radyasyon



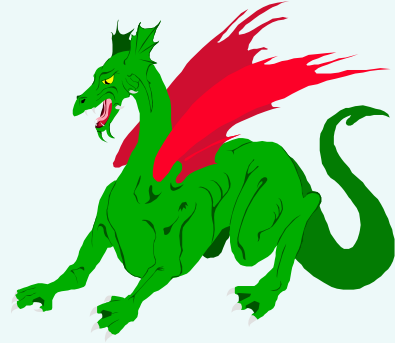
KİMYASAL

BİYOLOJİK

- Asit
- Baz
- Diğer kimyasallar



- Böcek vb sokmalar
- Hayvan ısırıkları



YARA OLUŞUM ZAMANI



● Antemortem

- YARA DUDAKLARI
 - Şiş
 - Sert
 - Doku çekilmesi - açık
 - Kan infiltrasyonu+
 - Lenf eksüdasyonu ve süpürasyon
- ABONDAN KANAMA
- PIHTILAŞMA

● Postmortem

- YARA DUDAKLARI
 - Şiş değil
 - Yumuşak
 - Doku çekilmesi yok - kapalı
 - Lenf eksüdasyonu ve süpürasyon yok
- KANAMA YOK
- PIHTILAŞMA YOK

YARA YAŞI

ANTEMORTEM YARA YAŞINDA ETKİLİ FAKTÖRLER

- **Yara özellikleri**

- yerleşimi
- tipi
- boyutları
- derinliği

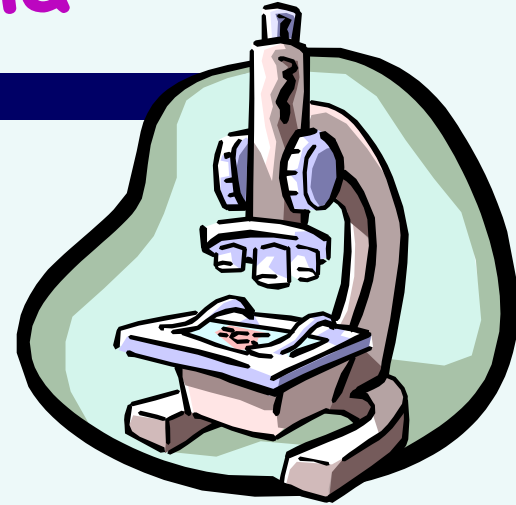
- **Kişisel özellikler**

- Yaş
- Beslenme
- sağlık

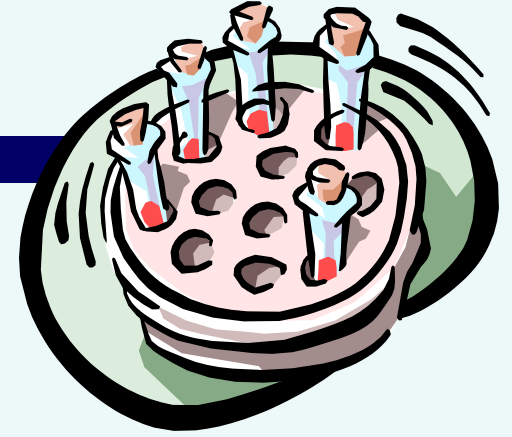


DOKU HASARI yaralanma

- Pıhtılaşma
 - Trombositler - PDGF, TGF...
- Enflamasyon
 - Nötrofiller - TGF
 - Makrofajlar - PDGF, TGF, FGF, IL-1, TNF
 - Lenfositler - TGF, IL-2,
- Onarım
 - Fibroblast, epitel hc, düz kas hc, endotel hc
- Yeniden yapılanma
 - Fibroblast
 - Makrofaj



YARA İYİLEŞMESİ



- Akut enflamatuvar yanıt
- Parenkimal hücre rejenerasyonu
- Parenkimal ve bağ doku hücrelerinin migrasyon ve proliferasyonu
- Parankimal ögelerin işlevsel yapılanması
- Bağ doku yapılanması ile sağlamlık kazanma