

**РЯДЪК СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКИ СЛУЧАЙ НА ДВОЙНО КОМБИНИРАНО  
САМОУБИЙСТВО НА БРАТЯ ПОСРЕДСТВОМ ОБЕСВАНЕ**

**Тодор Добрев<sup>1</sup>, Иван Црънчев<sup>1,2</sup>, Светлозар Спасов<sup>1,2</sup>, Павел Тимонов<sup>1</sup>, Кристина  
Хаджиева<sup>1,2</sup>, Пламена Динева<sup>1,2</sup>, Милена Гулинац<sup>3,4</sup>, Симеон Личев<sup>5</sup>**

<sup>1</sup>Медицински Университет- Пловдив, Медицински факултет, Катедра по съдебна медицина и  
деонтология

2УМБАЛ „Св. Георги” ЕАД, гр. Пловдив, Отделение по съдебна медицина,

<sup>3</sup>Медицински Университет- Пловдив, Медицински факултет, Катедра по обща и клинична  
патология

<sup>4</sup>УМБАЛ „Св. Георги” ЕАД, гр. Пловдив, Отделение по обща и клинична патология

<sup>5</sup>Медицински Университет- Пловдив, Медицински факултет, студент 5 курс

Пощенски код: 4000, гр. Пловдив, Р. България

e-майл: [tsranchev@inbox.ru](mailto:tsranchev@inbox.ru)

**Резюме:**

Обесването е широко застъпен и предпочитан метод за самоубийство като този род смърт представлява около 95 % от всички случаи. Въпреки това двойните самоубийства /познати в английската литература с термина *suicide pact*/, особено при случаи от един и същи пол и при роднини, са изключително редки, като са описани само няколко такива в литературата. Редки са и случаите на комбинирани двойни самоубийства, при които за достигане до смъртен изход се използват повече от един метод. Представеният от нас случай представлява казуистика от гледна точка на съвкупността от редица фактори- вида на участниците в този акт на двойно самоубийство, начина на извършване на деянието, съчетанието на повече от един метод за суицид и наличието на напреднало трупно разложение, което в значителна степен заличава редица морфологични находки по телата и затруднява определянето на причината за смъртта. Този случай би могъл да спомогне за предотвратяването на опитите за самоубийство, които представляват важен обществен здравен проблем, като този клиничен случай детайлно внася и светлина върху основните аспекти на този вид самоубийства.

**Ключови думи:** *двойно самоубийство, обесване, братя, комбинирано самоубийство, suicide pact*

**Въведение:**

Понятието „асфиксия” представлява патологично състояние, свързано с разстройство или спиране на дишането, в резултат на което възниква недостатъчно обогатяване на кръвта и тъканите с кислород. Това състояние е съпроводено с кислороден глад, което бързо води до необратимо мозъчно увреждане и смърт. Обесването е вид механична асфиксия, при която шията бива притискана от примка и силата, затягаща тази примка е тежестта на тялото под действието на гравитацията. Обесването е широко застъпен и предпочитан метод за самоубийство като този род смърт представлява около 95% от всички случаи (1). Въпреки това двойните самоубийства /познати в английската литература с термина *suicide pact*/, особено при случаи от един и същи пол, са изключително редки, като са описани само няколко такива в литературата (2, 3, 4, 5). Редки са и случаите на комбинирани двойни самоубийства, при които за достигане до смъртен изход се използват повече от един метод (6).

**Клиничен случай:**

В съдебномедицинската практика на Отделението по съдебна медицина в Смолян попадна случай на двойно самоубийство посредством обесване. Местопроизшествието се явява гориста местност в Родопите в землището на с. Давидково. Трупите на починалите са намерени в стадий на напреднало трупно разложение с развитие на гнилостни венозни мрежи, свличания на епидермиса, развитие на трупен емфизем, и цялостно зеленикаво- кафеникаво оцветяване на кожата на трупите. Двата трупа се намериха разположени с гърбовете си един към друг, като върху тях бе намерен счупен клон от близкоразположено дърво /Фиг. 2/. В областта на шиите на двата трупа се намери примка, изградена от черно, дебело, плетено въже като примката е проста, плъзгаща, разполагаща се в горните трети на шиите на двата трупа /Фиг.3/. Тази примка се явява единият край на въжето, а другият е завързан многократно посредством премятане за въпросния клон /Фиг.1/.



Фиг. 1



Фиг.2



Фиг.3

В личните вещи на загиналите се намериха множество бележки, написани ръкописно с призови: „No fear“, „No EU, No USA“ „Vsetko je naopak“, „No Vatican, Budha OK, Jesus OK“

/Фиг. 6/. В хода на процесуално- следствените действия се установи, че трупове са на двама братя от словенски произход, водещи скитнически начин на живот, които са временно пребиваващи в Р. България и не са виждани от близо месец. При съдебномедицинското изследване на двата трупа се установиха идентични косо разположени странгулационни бразди /негативни отпечатащи по кожата/ в областта на шията, с най- добре проявена дълбочина и релеф на срещуположната страна на окачането на примките /Фиг.4/, което се пада странично- дясно за единия труп, и странично- ляво за другия труп. Същите се разполагат в горна трета на шията над нивото на щитовидния хрущял. Релефът на браздите добре преповтаря релефа на въжето от което са изградени примките.



Фиг.4



Фиг.5

В долна трета по предната повърхност на дясната предмишница на по- големия от двамата братя се установиха 3 успоредни една на друга хоризонтални линейни порезни рани с гладки ръбове и остри ъгли, които са повърхностни /адаптивни наранявания видни на Фиг.5/. По трупове не се установиха налични други травматични увреждания, което се потвърждава и от извършените дълбоки разрези по тъканите на гърба, шията и крайниците. Предвид напредналото трупно разложение по трупове не се установиха общоасфиктни белези. Органите и тъканите се представиха с напреднало трупно разложение със заличване на структурата им, като не се установиха и патологични изменения по тях които да бъдат причина за тяхната смърт. Извършените токсикологини анализи показаха негативни резултати за наличие на токсични нокси в организма.



Фиг. 6

### Обсъждане:

Обесването е световно разпространен и предпочитан метод за самоубийство, следвано от скачането от височина, умишлените подпалвания, умишлено причинените прободни и порезни наранявания, умишлените отравяния с химически вещества и отравянията с медикаменти (7, 8). При опитите за самоубийство съществен и важен рисков фактор е наличието на психично заболяване или разстройство в нормалното психично състояние на жертвите, което може да се яви отключващ момент за предприемане на такова действие, като различните автори дават различно процентно съотношение за наличие на такова заболяване, вариращо между 45% до 90% при различните проучвания (9, 10, 11). Съществен рисков фактор за увеличаване на опитите за самоубийство е и воденето на начин на живот, свързан с постоянна миграция и усамотяване (12). Съществено в генезата на пакта на самоубийство е формирането на своеобразна връзка между участниците, със създаване на т. нар. „инкапсулирана единица”, изразяваща се в система за социална подкрепа между участниците в нея (13). Анализът на литературата показва, че са изключително рядки /единични/ случаите на двоен суицид, извършен от близки роднини с еднакъв пол, като първият описан такъв е през 2009 г. (14). Случаите на самоубийства на две и повече лица с използване на повече от един метод за осъществяване на деянието, винаги е представлявало трудност в експертната практика, особено що се касае до въпроса да се определи рода на смъртта - убийство или самоубийство. Вероятността от това даден случай да бъде неправилно разследван и сгрешен винаги стои на дневен ред, като това би довело до объркване на органите на правораздаването. Поради тази причина съдебният лекар винаги трябва внимателно да анализира всички данни от огледа на местопроизшествието, данните от процесуално- следствените действия, аутопсионната находка и допълнителните изследвания, и да се съобразява с възможността даден случай на комплексно самоубийство с повече от един участник да се окаже именно убийство (15). В конкретния случай анализът на всички доказателства на местопроизшествието, наличните видовоспецифични белези на настъпилата смърт /наличие на странгулационни бразди/, наличието на характерни адаптивни порезни рани при един от труповете, липсата на други травматични увреждания по тях, в това число и защитни наранявания, липсата на патологични

увреждания, които да бъдат причина за смъртта, както и негативните резултати от токсикологичните анализи потвърждават причината за смъртта и рода на смъртта. Съществен фактор, затрудняващ експертите е трупното разложение, което в изключително голяма степен заличава морфологичните находки, а също и налични евентуални травматични увреждания по трупове.

### **Заключение:**

Двойните самоубийства представляват съществен интерес в съдебномедицинската експертна дейност. При такива случаи експертите трябва да направят изчерпателно, всестранно и детайлно изследване на всички данни, касаещи случая, за да дадат обективно становище за причината и рода на смъртта. Представеният от нас случай представлява казуистика от гледна точка на съвкупността от редица фактори- вида на участниците в този акт на двойно самоубийство, начина на извършване на деянието (16), съчетанието на повече от един метод за суицид и наличието на напреднало трупно разложение, което в значителна степен заличава редица морфологични находки по телата и затруднява определянето на причината за смъртта. Този случай би могъл да спомогне за предотвратяването на опитите за самоубийство, които представляват важен обществен здравен проблем, като този клиничен случай детайлно внася светлина върху основните аспекти на този вид самоубийства. В литературата има описани само единични случаи на групови самоубийства, касаещи близки роднини (17), а още по- рядко са случаите на двойно самоубийство, извършено от братя.

### **Библиография:**

1. Canturk N, Canturk G, Koc S, Ozata AB. Deaths due to hanging in Istanbul: evaluation of autopsies between 200-2002. Turk J Forensic Med 2005; 19 (1): 6-13
2. Jitender Kumar Jakhar, P.K. Paliwal, Vijay Pal. Suicide Pact by Hanging: A Case Report. J Indian Acad Forensic Med. October- December 2012, Vol. 34, No. 4
3. Santy PA. Observations on double suicide: review of the literature and two case reports. Am J Psychother. 1982 Jan;36(1):23-31.
4. Marcikic M1, Vuksic Z, Dumencic B, Matuzalem E, Cacinovic V. Double suicide. Am J Forensic Med Pathol. 2011 Sep;32(3):200-1. doi: 10.1097/PAF.0b013e31821a553f.
5. Brown M1, Barraclough B. Epidemiology of suicide pacts in England and Wales, 1988-92. BMJ. 1997 Aug 2;315(7103):286-7.
6. Jayanth S. et al. Secondary combined suicide pact. Journal of Forensic and Legal Medicine, Volume 23, March 2014, Pages 76-79
7. Hanna MM, El-Shereef EA a, Griew AH. Study of pattern and outcome of suicidal methods used in Benghazi City e Libya. Egypt J Forensic Sci 2011;1: 124e32.

8. De Leo D, Evans R, Neulinger K. Hanging, firearm, and non-domestic gas suicides among males: a comparative study. *Aust N Z J Psychiatry* 2002;36:183e9.
9. Navneet Kapur. Suicide in specific sub-groups. *Suicide in the mentally ill. Psychiatry Volume 8, Issue 7, July 2009, Pages 257-260*
10. Brown M, King E, Barraclough B. Nine suicide pacts. A clinical study of a consecutive series 1974-93. *Br J Psychiatry* 1995; 167:448-51.
11. Fishbain DA, D'Achille L, Barsky S, Aldrich TE. A controlled study of suicide pacts. *J Clin Psychiatry* 1984; 45:154-7
12. Diekstra RF, Gulbinat W. The epidemiology of suicidal behaviour: a review of three continents. *World Health Stat Q* 1993; 46:52-68.
13. Ryabik, B., Schreiner, M., & Elam, S. M. (1995). Triple suicide pact. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 34(9), 1121-1122. <http://dx.doi.org/10.1097/00004583-199509000-00004>
14. Hocaoglu C. Double suicide attempt. *Singapore Med J*. 2009 Feb;50(2):e81-4.
15. Altun G. Planned complex suicide: Report of three cases. *Forensic Science International* 157 (2006) 83–86 [www.elsevier.com/locate/forsciint](http://www.elsevier.com/locate/forsciint)
16. Behera C, Rautji R, Kumar R, Pooniya S, Sharma P, Gupta SK.. Double Hanging with Single Ligature: An Unusual Method in Suicide Pact. *J Forensic Sci*. 2017 Jan;62(1):265-266. doi: 10.1111/1556-4029.13247. Epub 2016 Nov 11.
17. Altindag A, Yanik M. Suicide pact among three young sisters. *Isr J Psychiatry Relat Sci* 2005; 42:278-80.