

Complex suicide involving pyrethroid ingestion (mosquito coils) and fatal self-wounding by sharp force

Maria – Valeria Karakasi^{1,2}, Pavlos Pavlidis², Epameinondas Vasilikos¹,
Doxakis Anestakis³, Nikolaos Raikos³

¹Adult Psychiatry, Psychiatric Department, G. Papanikolaou General Hospital of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

²Laboratory of Forensic Sciences, School of Medicine, Democritus University of Thrace, Alexandroupolis, Greece

³Laboratory of Forensic Medicine and Toxicology, Faculty of Medicine, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece

SUMMARY

“Complex suicide” is a term referring to the suicidal pattern in which more than one suicidal method is applied in the purpose of inducing death. The present paper aims to review complex suicide literature shortly and investigate an unusual planned complex suicide incident, the rarity of which is attributable to the combination of suicide methods as well as the type and quantity of substances applied to induce poisoning.

A 33-year-old man with a history of psychotic depression was found dead in his bedroom lying within a large quantity of blood. He had already committed two previous suicide attempts and he was under treatment with antidepressants. The forensic examination revealed the use of the following successive suicide methods: benzodiazepine and alcohol intake, pyrethroid poisoning due to ingestion of mosquito coils, wrist cutting, and a fatal cut in the victim's neck. Death occurred due to hemorrhagic shock.

Furthermore, the authors extensively discuss the use of sharp force in suicide and the discrimination “tools” between suicide and homicide.

Keywords: forensic pathology – complex suicide – pyrethroids

SOUHRN

Použije-li sebevrah k ukončení svého života dvě nebo i více smrtících metod, pak soudnělékařská terminologie hovoří o tzv. **kombinované (komplexní) sebevraždě**. Její incidence se pohybuje od 1,5 do 5 % všech sebevražd. Plánovaná (primární) kombinovaná sebevražda zahrnuje úmyslný výběr a současné užití více sebevražedných metod, naopak u neplánované (sekundární) kombinované sebevraždy vyplývá použití dalšího smrtícího způsobu až ze selhání toho předcházejícího. Na rozdíl od primární kombinované sebevraždy zahrnující současné použití více metod, u sekundární kombinované sebevraždy sebevrah k jednotlivým způsobům sebevraždy přistupuje postupně.

Cílem práce je podání krátkého přehledu literatury věnující se sebevraždám a popis neobvyklého případu plánované kombinované sebevraždy, jehož neobvyklost spočívala v kombinaci použitých sebevražedných metod (včetně druhu a množství látek použitých za účelem otravy).

33letý muž s anamnézou psychických depresí byl nalezen mrtvý ležící na posteli na levém boku v tratolišti krve. Uvnitř místnosti a v kapsách zemřelého se nacházelo větší množství zápalných spirál proti komárům. Muž se již v minulosti dvakrát pokusil o sebevraždu a užíval antidepressiva.

Pitva odhalila použití následujících postupně použitých sebevražedných metod: požití benzodiazepinu a alkoholu, požití pyrethroidů obsažených v zápalných spirálách proti komárům, řezné rány na zápěstí a smrtelnou řeznou ránu na krku délky 12 cm a hloubky 3,5 cm, nacházející se v jugulární krajině vpravo. Vnitřní prohlídkou bylo zjištěno akutní nedokrevní vnitřních orgánů a velké množství nazelenalé látky v žaludečním obsahu pocházející ze zápalných spirál proti komárům.

Ačkoli požití zápalných spirál proti komárům je vzácné, otravy pesticidy a insekticidy jsou často používanou metodou sebevraždy, která tvoří každoročně více než třetinu všech případů sebevražd. Oproti tomu sebepoškození bodnořezným nástrojem je vzácnou metodou sebevraždy, která představuje ve většině zemí pouze 2–3 % z celkového počtu sebevražd. Přitom v západních zemích se jedná naopak o běžný způsob vraždy, a to z důvodu existence přísných zákonů o kontrole střelných zbraní. Proto je v těchto případech ze soudnělékařského hlediska třeba věnovat náležitou pozornost odlišení vraždy a sebevraždy. Autoři široce diskutují použití bodnořezného nástroje ke spáchání sebevraždy a metody odlišení sebepoškození od vraždy, neboť možnost vraždy nemůže být bez znalosti všech okolností případu soudním lékařem ihned vyloučena.

Klíčová slova: soudní lékařství – kombinovaná sebevražda – pyrethroidy

Soud Lek 2017; 62(4): 45-50

Suicide typology by Marcinkowski and his colleagues distinguishes suicide cases into simple and complex (1-3). The term “complex suicide” defines the suicidal pattern in which more

than one suicide methods are applied in the purpose of inducing death (2-5). Complex suicides account for 1.5 – 5 % of all suicides and can be, in turn, divided into further sub-categories: (a) planned and unplanned; and (b) primary and secondary (6).

Planned complex suicides include the element of premeditation in regard of the selection of suicide methods, which are previously planned in order to ensure that the outcome will be fatal (even if one fails) (1-3). In history, a famous complex suicide was committed by Adolf Hitler, who took a cyanide pill and shot himself in the head (3,7). On the contrary, unplanned complex suicides include elements of impulsivity and improvisation, as the succession of suicide methods is not planned. In regard of the latter, if the originally selected method fails, the victim

✉ Correspondence address:

Pavlos Pavlidis M.D., Ph.D.

Assistant Professor Forensic Medicine

School of Medicine, Democritus University of Thrace,

Dragana, 68100, Alexandroupolis, Evros Prefecture, Greece.

tel: +30 25513 53822

fax: +30 25513 53824

e-mail: pavlidi@med.duth.gr