

# Cinsel Davranış Bozukluğu Gösteren Çocukların Dermatoglifik Açısından İncelenmesi<sup>#</sup>

M. Hakan POLAT\*, Yasemin F. POLAT\*\*, Harun CERİT\*\*\*, Duran ÇAKMAK\*\*\*\*

## ÖZET

*Bu çalışmada, 25 erkek ve 15 kız, toplam 40 cinsel davranış bozukluğu gösteren olgunun derioymacıkları incelenerek, 250 erkek ve 250 kız, toplam 500 kontrol olgusunun derioymacıkları ile karşılaştırıldı. Fiili livata suçu işleyen olguların el parmak uçlarında düğüm tipi örneği fazladır. Tüm olguların el parmak uçları tek tek değerlendirildiğinde sağ elin V. parmağında ulnar ilmek tipi az, düğüm tipi örneği fazladır. Ayrıca, zina, fuhuş, fiili livata ve total cinsel davranış bozukluğu gösteren olguları el parmak uçlarında kontrol olgularına göre daha az toplam çizgi sayısı gözlemlendi.*

*Anahtar kelimeler: Derioymacıkları, parmak uçları, örnek tipleri*

*Düşünen Adam; 1999, 12 (2): 23-25*

## SUMMARY

*In this study, the dermatoglyphics of 25 male and 15 female, a total of 40 sexual conduct disorders cases were compared with those of 250 male and 250 female a total of 500 control cases. There was more whorl type patterns on the fingertips in the cases of crime of forced anal intercourse. On individual evaluation of fingertips were lower ulnar type and more whorl type pattern on the right Vth fingertips. Furthermore, there were lower finger ridge counts in the cases of adultery, prostitution anal intercourse and the total cases of sexual conduct disorders that those of control cases.*

*Key words: Dermatoglyphics, fingertips, pattern types*

## GİRİŞ

Dermatogliflik (derioymacığı) özelliklerin çoğu kalıtsaldır. Ancak, dermatogliflik karakterlerin kalıtım modeli henüz kesinlik kazanmamıştır. Cummins Down sendromlu çocukların avuç içlerindeki dermal şekillerde karakteristik değişiklikleri belirlediğinden beri dermatoglofikler tıpta kullanılmaya başlanmıştır (1).

Dermatoglifliklerin kromozom kusurlarında, kalıtsal hastalıklarda ve doğuştan özürllülerde özellik taşıma-

sı nedeniyle son yıllarda araştırmacılar dermatoglifikle ilgili çalışmalara hız vermişlerdir (2-4).

İnsan temel hak ve özgürlüklerine yönelen yüz kı-zartıcı fiziksel bir saldırı şekli olan cinsel suçlar, ülkemizde ve dünyada önemini korumaktadır (5,6). Cinsel suç olgusundaki nedenler biyolojik, psikolojik ve sosyal içerikli olmakla beraber, genetik kökenli olabileceği de ileri sürülmüştür (7,8).

Bu çalışmamızda toplumumuzda cinsel davranış bozukluğu gösteren olgular normal sağlıklı olgularla

<sup>#</sup> Bu çalışma 16-20 Ekim 1995 tarihinde Antalya'da yapılan 8. Ulusal Adli Tıp Kongresi'nde poster olarak sunulmuştur.

\*İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı, \*\*İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı, \*\*\*İ.Ü. İstanbul Veteriner Fakültesi Genetik Bilim Dalı, \*\*\*\*Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi

dermatogliflik açıdan karşılaştırarak el parmak uçlarındaki dermatoglifliklerin önemine değindik.

## GEREÇ ve YÖNTEM

Bu çalışmamızı 1994-1995 tarihleri arasında İstanbul Emniyet Müdürlüğü, Asayiş Şube Müdürlüğü ve Teknik Büro'ya gönderilen 14-18 yaşları arasında cinsel davranış bozukluğu gösteren 9 fuhuş, 6 zina ve 25 fiili lavata suçu işleyen 15 kız ve 25 erkek, toplam 40 olgu oluşturdu. Bunlar 250 erkek ve 250 kız toplam 500 kontrol olgusunun dermatogliflikleri ile karşılaştırıldı<sup>(9,10)</sup>. Olguların el parmak uçlarındaki izler siyah matbaa mürekkebi mürekkeplendirildikten sonra düz bir kağıda, kontrollerin ise, faurot firması tarafından imal edilen kimyasal solüsyona duyarlı özel kağıtlara alındı<sup>(1)</sup>.

Derioymacıği analizleri lup ve stereoskopik mikroskop altında yapıldı. El parmak uçlarındaki örnekler klasik metoda göre değerlendirildi<sup>(12)</sup>. Araştırma verilerinin değerlendirilmelerinde Ki-kare ve Student t testi kullanıldı.

## BULGULAR

Bütün olguların cinsel suçluluk gruplarına göre dağılımı Tablo 1'de verilmiştir. Cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların ve kontrol olgularının el parmak uçlarındaki derioymacıği örnek tipleri Tablo 2'de gösterilmiştir.

Fiili lavata suçu işleyen olguların el parmak uçlarında düğüm tipleri fazladır ( $p<0.05$ ). Fuhuş ve zina suçu işleyen olguların el parmak uçlarında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmadı ( $p>0.05$ ).

Cinsel davranış bozukluğu gösteren bireylerin el parmak uçlarındaki derioymacıği örnekleri kont-

Tablo 2. Cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların el parmak uçlarındaki derioymacıği örnek tiplerinin % frekanslarının karşılaştırılması

| Derioymacıği örnek tipler | Zina<br>(60 parmak) | Fuhuş<br>(90 parmak) | Fiili lavata<br>(250 parmak) | Total<br>(400 parmak) | Kontroller<br>(500 parmak) |
|---------------------------|---------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Kemerler                  | 1.6                 | 5.6                  | 2.4                          | 3.0                   | 4.1                        |
| Ulnar ilmekler            | 60.0                | 58.9                 | 51.2                         | 54.2                  | 56.2                       |
| Radial ilmekler           | 6.7                 | 1.1                  | 1.6                          | 2.3                   | 3.4                        |
| Düğümler                  | 31.7                | 34.4                 | 44.8*                        | 40.5                  | 36.3                       |

\* $p<0.01$  seviyede anlamlı fark.

Tablo 1. Cinsel suçların dağılımı

| Suçun türü   | n   | %     |
|--------------|-----|-------|
| Zina         | 6   | 15.0  |
| Fuhuş        | 9   | 22.5  |
| Fiili lavata | 25  | 62.5  |
| Toplam       | 100 | 100.0 |

rollerle karşılaştırıldığında (Tablo 3), sağ elin V. parmaklarında ulnar ilmeklerin azaldığı ( $p<0.01$ ), düğüm örneklerin arttığı ( $p<0.01$ ) saptandı. İstatistiksel olarak anlamlı olmamakla beraber, sol elin II. ve III. parmaklarında kemer örneğinin arttığı, sağ elin II. parmağında azaldığı, sol elin II. ve sağ elin III-IV. parmaklarında ulnar ilmeklerin arttığı, diğer parmaklarda azaldığı, sol ve sağ elin IV. ve V. parmaklarında radial ilmeklerin arttığı, diğer parmak uçlarında azaldığı, sol elin II. ve sağ elin IV. parmaklarında düğüm örneklerinin arttığı, diğer parmaklarda azaldığı görüldü.

Cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların el parmak uçlarındaki toplam çizgi sayıları kontrol olguları ile karşılaştırıldığında istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmadı ( $p>0.05$ ) (Tablo 4).

## TARTIŞMA

İnsanın parmak uçları, el ve ayağın iç yüzeyinde bulunan dermatogliflik şekiller yaşla, dış etkenlerle ve hastalıklarla değişikliğe uğraması, kuşaktan kuşağa aktarılan karakterler olması nedeniyle tıpta önem kazanmıştır. Dermatogliflik örnekler kişinin genetik özelliklerinin bir göstergesi olarak kabul edilir.

Çalışma grubumuzu teşkil eden olguların yarısından çoğu erkektir (% 62). Ergenlik çağındaki erkek çocukların sayısının fazla olması bu çocukların daha

Tablo 3. Cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların ve kontrol olgularının el parmak uçlarındaki derioymacığı örneklerinin yüzde değerleri

|                        | SOL EL |      |      |      |      | SAĞ EL |      |      |      |       |
|------------------------|--------|------|------|------|------|--------|------|------|------|-------|
|                        | I      | II   | III  | IV   | V    | I      | II   | III  | IV   | V     |
| <b>Kemerler</b>        |        |      |      |      |      |        |      |      |      |       |
| CDB (n:40)             | 2.5    | 12.5 | 7.5  | 0.0  | 0.0  | 0.0    | 7.5  | 0.0  | 0.0  | 0.0   |
| Kontroller (n:250)     | 2.8    | 8.0  | 5.8  | 2.6  | 2.8  | 1.6    | 8.8  | 4.8  | 2.0  | 1.8   |
| <b>Ulnar ilmekler</b>  |        |      |      |      |      |        |      |      |      |       |
| CDB (n:40)             | 52.5   | 40.0 | 62.5 | 42.5 | 75.0 | 42.5   | 37.5 | 70.0 | 50.0 | 57.5* |
| Kontroller (n:250)     | 56.0   | 34.8 | 67.8 | 49.6 | 77.0 | 47.6   | 38.4 | 69.4 | 43.0 | 76.2  |
| <b>Radial ilmekler</b> |        |      |      |      |      |        |      |      |      |       |
| CDB (n:40)             | 0.0    | 7.5  | 2.5  | 0.0  | 0.0  | 0.0    | 10.0 | 0.0  | 2.5  | 2.5   |
| Kontroller (n:250)     | 0.4    | 16.4 | 1.6  | 0.2  | 0.4  | 0.2    | 13.0 | 1.0  | 0.8  | 0.4   |
| <b>Düğümmler</b>       |        |      |      |      |      |        |      |      |      |       |
| CDB (n:40)             | 45.0   | 40.0 | 27.5 | 57.5 | 25.0 | 57.5   | 45.0 | 30.0 | 47.5 | 40.0* |
| Kontroller (n:250)     | 40.8   | 40.8 | 24.8 | 47.6 | 19.8 | 50.6   | 39.8 | 24.8 | 54.2 | 21.6  |

\* $p < 0.01$  seviyede anlamlı fark, CDB: cinsel davranış bozukluğu.

Tablo 4. Cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların el parmak uçlarındaki toplam çizgi ortalama değerleri

| CDB          | ERKEKLER |                | KIZLAR |                |
|--------------|----------|----------------|--------|----------------|
|              | N        | Ort.±St. sapma | N      | Ort.±St. sapma |
| Zina         | -        | -              | 9      | 125.22±30.46   |
| Fuhuş        | -        | -              | 6      | 108.00±15.98   |
| Fiili livata | 25       | 135.12±33.01   | -      | -              |
| Total        | 25       | 135.12±33.01   | 15     | 118.33±26.41   |
| Kontroller   | 250      | 150.79±45.70   | 250    | 130.60±45.70   |

CDB: cinsel davranış bozukluğu.

fazla agresif davranış gösterdikleri belirtilebilir. Cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların el parmak uçlarındaki derioymacığı özellikleri ile ilgili bir bilgiye literatürde rastlanılmamıştır.

Çalışmamızda fiili lavata suçu işleyen olguların el parmak uçlarında düğüm tipi örnekleri kontrol olgularından fazla olduğu gözlemlendi. Parmak uçları tek tek değerlendirildiğinde ise, sağ elin V. parmağında düğüm ve ulnar ilmekleri kontrollerle karşılaştırıldığında istatistiksel olarak anlamlı bulunmuştur.

Sonuç olarak, cinsel davranış bozukluğu gösteren olguların el parmak uçlarındaki derioymacığı örnekleri normallerden farklı özellik gösterdiği saptandı.

**Teşekkür:** Çalışmamızda ilgi ve yardımlarını esirgemeyen İstanbul Emniyet Müdürlüğü, Asayiş Şube Müdürlüğü ve Teknik Büro çalışanlarına teşekkür ederiz.

#### KAYNAKLAR

1. Cummins H, Tallay C, Platou RV: Palmar dermatoglyphics in nongolism. J Pediatr 5:241, 1950.
2. Schaumann B, Alter M: Dermatoglyphics in medical disorders. Springer Verlag, Newyork, 1976.
3. Shiono H: Dermatoglyphics in medicine. Am J Forensic Med Pathol 7:120-26, 1986.
4. Polat MH, Atasü M: Palmar flexion creases of Turkish children. Dermatoglyphics 14:16-21, 1995.
5. Akgün N: Adli Psikiyatri. Ankara, 187-234, 1987.
6. Hancı İ: Çocuk suçluluğu: Aile ve eğitimin etkisi. 7. Ulusal Adli Tıp Günleri, Antalya 199-208, 1993.