

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΣΤΗΝ ΑΓΓΛΙΚΗ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΛΩΣΣΑ ΤΟΥ
ΘΕΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ:**

**«ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ: ΜΙΑ ΝΕΚΡΟΤΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ.»**

**«FORENSIC INVESTIGATION OF DEATH AMONG PEOPLE WITH
PSYCHIATRIC HISTORY. AN AUTOPSY STUDY»**

Υποψήφια διδάκτωρ: Μαρία Αλεξανδρή

**Τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή: Σταυρούλα Παπαδόδημα (επιβλέπουσα),
Παναγιώτης Φερεντίνος, James Robert Stone.**

Introduction:

Premature mortality among patients with mental illness is significantly high as shown from studies comparing them with the general population. The severeness of the mental disorder plays a major role as far as premature mortality is concerned. Patients with major mental disease diagnosis are shown to have died younger than those diagnosed with less severe mental illness. Natural causes are the most frequent causes of death among psychiatric patients. The leading natural cause of death is cardiovascular disease which is followed by cancer and cerebrovascular and respiratory diseases. The deaths among psychiatric patients are categorized in two major groups: natural deaths and violent deaths with the second further subdivided in suicide, accidental deaths and homicide. The majority of natural deaths, as mentioned before, are related to cardiovascular disease due to a variety of risk factors such as metabolic syndrome (frequently caused by the psychiatric drugs) and also the lifestyle of the patients with mental diseases. These people tend to smoke a lot, do not exercise often and also suffer from additional physical -and consequently cardiac- stress due to the isolation resulting from poor social interaction. There are also indications of the existence of two risk genes among this population. All psychiatric diseases (apart from mental retardation and dementia) are related to an increased risk of suicide. Schizophrenia for instance is connected with thirteen times higher suicide incidence than the general population, especially when the patient is male, well educated, has a family history of suicide or misuses substances. Patients with depression who commit suicide are usually males which have previously also attempted suicide, suffer from severe depression, are related to substance abuse and feel overwhelming hopelessness and anxiety. The most popular methods of committing suicide among psychiatric patients are hanging, gunshot and jumping from height, followed by more rare and extreme methods such as self-strangulation, self-immolation and self-stabbing. The major risk factors for accidental deaths among people with mental illness are alcohol, substance abuse, risk-taking, self-destructive behaviors, lack of concentration or sleep and last but not least the common side-effects of the psychiatric drugs. The vast majority of accidental deaths among this population are poisoning and falls from height followed by road traffic accidents, food choking, drowning and environmental

exposure (e.g. hyper- or hypothermia). It is also very important to differentiate accidents from suicides when poisoning or overdose is the cause of death. As far as homicide is concerned, the mental patients are more prone to victimization due to their low social status and their interactions with other mentally ill people (for example in neighborhoods with higher homicide rates) who are frequently considered dangerous.

Aim of the study:

The aim of this study is to identify the causes of death and related factors in patients with psychiatric history through retrospective examination of autopsy reports retrieved from the Department of Forensic Medicine and Toxicology of the National and Kapodistrian University of Athens.

Sample and methods:

Our study sample will comprise forensic autopsy cases examined in the Department of Forensic Medicine and Toxicology of the National and Kapodistrian University of Athens.

Autopsy and clinical data:

The autopsy data will be retrieved after retrospective review of the cases. The recorded variables will include manner of death, cause of death, demographic data, psychiatric history, general medical history autopsy findings, and toxicological results.

Statistical analysis:

Statistical analysis will be performed in order to evaluate the results of the retrospective review of the cases mentioned above.

Εισαγωγή:

Οι ασθενείς με ψυχιατρικό ιστορικό παρουσιάζουν αυξημένη πιθανότητα πρόιμου θανάτου σε σχέση με το γενικό πληθυσμό. Η βαρύτητα της ψυχικής νόσου φαίνεται να διαδραματίζει πολύ σημαντικό ρόλο στην εκδήλωση πρόιμου θανάτου. Οι ασθενείς με βαρείας μορφής ψυχική νόσο αποβιώνουν σε μικρότερη ηλικία συγκριτικά με τους ασθενείς που διαγνώστηκαν με ήπιας μορφής ψυχική νόσο. Η καρδιαγγειακή νόσος ευθύνεται για την πλειοψηφία των παθολογικών θανάτων, ενώ ακολουθεί ο καρκίνος, τα εγκεφαλικά επεισόδια και οι ασθένειες του αναπνευστικού συστήματος. Οι βίαιοι θάνατοι υποδιαιρούνται περαιτέρω σε αυτοκτονίες, ατυχήματα και ανθρωποκτονίες. Η πλειοψηφία των θανάτων από παθολογικά αίτια, όπως προαναφέρθηκε, σχετίζονται με καρδιαγγειακή νόσο λόγω μιας ποικιλίας παραγόντων κινδύνου, όπως το μεταβολικό σύνδρομο (το οποίο συχνά προκαλείται από τα ψυχιατρικά φάρμακα) και τον τρόπο ζωής των ασθενών. Οι άνθρωποι αυτοί τείνουν να καπνίζουν περισσότερο, δεν γυμνάζονται συστηματικά, βρίσκονται σε ψυχοσωματική ένταση λόγω της κοινωνικής τους απομόνωσης ή της αλληλεπίδρασης με άλλους επίσης ψυχικά ασθενείς. Όσον αφορά τους βίαιους θανάτους, και συγκεκριμένα τις αυτοκτονίες, όλες οι ψυχικές ασθένειες (εκτός από τη νοητική υστέρηση και την άνοια) συνδέονται με αυξημένο κίνδυνο αυτοκτονικού ιδεασμού. Οι καταθλιπτικοί ασθενείς που προβαίνουν σε αυτοκτονία είναι συνήθως άνδρες με ιστορικό απόπειρας, πάσχουν από βαριάς μορφής κατάθλιψη, προβαίνουν σε

κατάχρηση ουσιών και βιώνουν υπερβολική απελπισία και άγχος. Οι πιο δημοφιλείς τρόποι αυτοκτονίας είναι ο απαγχονισμός, ο πυροβολισμός και το άλμα από ύψος, ακολουθούμενοι από πιο σπάνιες και ακραίες μεθόδους, όπως ο αυτο-στραγγαλισμός, η αυτοπυρπόληση και ο αυτο-τραυματισμός με νύσσον ή/και τέμνον όργανο. Οι κυριότεροι παράγοντες κινδύνου για ατυχήματα σε ασθενείς με ψυχική νόσο είναι το οινόπνευμα, η κατάχρηση ουσιών, η υιοθέτηση επικίνδυνων ή και αυτοκαταστροφικών συμπεριφορών, η έλλειψη συγκέντρωσης ή ύπνου και τέλος, οι συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες των ψυχιατρικών φαρμάκων. Η συντριπτική πλειοψηφία ατυχημάτων σε αυτόν τον πληθυσμό, αφορούν δηλητηρίαση και πτώση από ύψος, ενώ ακολουθούν τα τροχαία ατυχήματα, η απόφραξη των αεροφόρων οδών από τροφές, ο πνιγμός εντός ύδατος και η περιβαλλοντική έκθεση (π.χ. υπερ- ή υποθερμία). Είναι επίσης πολύ σημαντικό να διαφοροποιηθούν τα ατυχήματα από τις αυτοκτονίες, όταν η αιτία θανάτου είναι δηλητηρίαση ή υπερδοσολογία ουσιών. Όσον αφορά τις ανθρωποκτονίες, οι ψυχιατρικοί ασθενείς είναι πιο συχνά θύματα ανθρωποκτονίας, λόγω της συνήθως χαμηλής κοινωνικοοικονομικής τους κατάστασης και της αλληλεπίδρασής τους με άλλους ψυχικά ασθενείς ανθρώπους (για παράδειγμα σε συνοικίες με υψηλά ποσοστά εγκληματικότητας), οι οποίοι συχνά θεωρούνται επικίνδυνοι.

Σκοπός:

Ο σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να αναγνωριστούν οι αιτίες θανάτου και οι σχετιζόμενοι παράγοντες σε ασθενείς με ψυχιατρικό ιστορικό μέσω αναδρομικής μελέτης εκθέσεων νεκροψίας-νεκροτομής του Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Μέθοδος-υλικό:

Το υλικό της μελέτης μας θα περιλαμβάνει περιστατικά νεκροτομών τα οποία εξετάστηκαν στο Εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών.

Νεκροτομικά και κλινικά δεδομένα:

Τα δεδομένα θα συλλεχθούν έπειτα από ανασκόπηση των ανωτέρω περιστατικών. Οι μεταβλητές που θα καταγραφούν περιλαμβάνουν τον τρόπο θανάτου, την αιτία του θανάτου, δημογραφικά στοιχεία, ψυχιατρικό ιστορικό, στοιχεία από το γενικότερο ιατρικό ιστορικό, λοιπά νεκροτομικά ευρήματα και αποτελέσματα τοξικολογικών εξετάσεων.

Στατιστική ανάλυση:

Θα πραγματοποιηθεί στατιστική ανάλυση των δεδομένων, προκειμένου να αξιολογηθούν τα αποτελέσματα της αναδρομικής μελέτης των ανωτέρω περιστατικών.