



RAPPORT D'AUTOPSIE

Date : 1/07/2003
 Dossier : N-0A8-06-2003
 Médecin Légiste : CORNWELL Gregor, M.D.

Notes :	Signature :
---------	-------------

INFORMATIONS GENERALES	Nom : Marwenn Nathalie Sexe : Féminin - Race : Blanche - Age : 29 ans Lieu du décès : 15 dawning Street Barrio Englouti Date du décès : 30 juin 2003 - 23 H
CAUSE IMMEDIATE DU DECES	Thrombose de l'artère pulmonaire principale gauche due à : Thrombose de la veine poplitée gauche due à : Déshydratation sévère.
DIAGNOSTICS ANATOMIQUES RETENUS	Thrombose de l'artère principale pulmonaire gauche Thrombose de la veine poplitée gauche Déshydratation sévère Hématomes sur les extrémités Lacérations multiple du visage Abrasion cutanée du nez Présence d'alcaloïdes dans le sang

PROTOCOLE

EXAMEN EXTERNE:	L'autopsie a commencé à 11 h00 ce 1 juillet 2003. Présent à l'autopsie: technicien de l'ID, John Grubb, enquêteur Julia Tyndall. En début d'examen, la morte est vêtue d'un T-shirt multicolore taché de sang, d'un pantalon noir, deux chaussettes blanches, deux chaussures blanches, un sweater gris. Spécifiquement absents: bijoux et argent liquide. Le corps est celui d'une femme normalement développée, d'alimentation moyenne; mesurant 1,75m et pesant 49 Kg. La partie latérale gauche du visage porte une série de sept lacérations parallèles partant du niveau de l'œil et descendant au niveau du cou. La conservation est bonne pour un corps non embaumé. Le corps est froid au toucher suite à réfrigération. La lividité est réduite au dos. Les cheveux brun foncé givrés vers l'extrémité, d'une longueur maximale de 20 cm, sont de volume modéré. Un faciès hyppocratique est présent. Les yeux sont ouverts. Les iris sont bruns. Les cornées sont claires. Les pupilles mesurent 4mm. Le cuir chevelu présente une congestion particulière "en casque". Des cils bruns sont présents. S'il n'y avait des marques de blessure, le nez serait neutre. Les lobes auriculaires sont percés d'un trou de chaque côté. Les dents sont naturelles et bien réparées. La nuque est neutre. La poitrine et les seins sont neutres. L'abdomen est neutre. Il existe une coloration bilatérale, d'intensité moyenne, verdâtre des quadrants abdominaux inférieurs. Les membres sont égaux et développés de façon symétrique, la peau sous les ongles est bleue. Le dos est neutre. Pas de fèces au toucher rectal. Le rapport médical est présent. Spécifiquement absents: médicaments accompagnant le corps. De multiples photos sont prises et seront considérées comme partie du protocole.
PREUVE DE TRAITEMENT:	Des sites de piqûres intraveineuses sont présents dans la fosse antécubitale droite et une ligne intraveineuse

TRAITEMENT:	présente dans le pli du coude gauche. Du gel d'ECG se trouve sur les poignets gauches et droits.
PREUVE DE BLESSURES:	<p>TETE ET COU: Multiples lacérations parallèles de 5 à 12 mm de profondeur sur la partie latérale gauche du visage causées par une lame de type scalpel. La perte de sang qu'elles ont entraînées permet de déterminer qu'elles ont été faites de l'extérieur vers l'intérieur du visage quelques instants seulement avant la mort. Les deux dernières lacérations ont été effectuées post-mortem. Il existe des abrasions cutanées sèches à l'extrémité du nez. Os nasal intact. Sang séché incrusté encombrant les voies nasales. Matière croûteuse brunâtre séchée présente dans la bouche, sur les lèvres; matière croûteuse (sèche) aux paupières. En un point du menton, des abrasions cutanées rapprochées, l'une de 3mm, l'autre de 4mm. Congestion en casque sur le côté gauche du visage.</p> <p>EXTREMITES: L'aspect dorsal de l'avant-bras droit juste au-dessus du poignet est remarquable du fait qu'il présente plusieurs croûtes confluentes brun foncé de lésions correspondant à des "morsures d'insectes/d'animaux". Un hématome est présent sur la partie proximale du troisième métacarpe. Des contusions mêlées à ce qui semble être des morsures d'insecte/animaux variant de 2 à 6 mm en taille, sont présentes sur le dos de la main droite. Du côté palmaire du troisième doigt gauche (phalange du bout du doigt), abrasion sèche de 4 mm. L'aspect dorsal du bras gauche a des zones de croûtes sèches de 10 à 14mm. D'anciennes traces (bleu-gris brun) de coloration correspondant à d'anciens hématomes sont présentes à la partie moyenne de la cuisse gauche sur une zone de 6 cm, et sur d'autres zones moins importantes mesurant 12 à 19mm. A la partie moyenne du genou droit existe une zone rouge brun à bords tranchés. A la partie moyenne de la jambe inférieure gauche existent des zones adjacentes anciennes (gris-brun) d'hématomes indatables par leur périphérie. L'aspect dorsal des deux pieds présente de multiples lésions sèches variant de 3 à 12mm. En section, ces lésions ne présentent pas de fondement hémorragique, même au centre, et les bords sont périphériques et aigües. Les sections sont obtenues dans des zones du pied droit. Une abrasion est présente au dessus de l'aspect latéral de la jambe inférieure droite adjacente au tendon d'Achille. En parallèle à celles-ci, on trouve deux abrasions superficielles de 6mm. Sur la partie moyenne de la jambe inférieure droite sont éparpillés divers anciens hématomes (gris brun à marges indéfinies) variant de 3 à 10mm. Un ancien hématome (jaune gris à bords flous) de 10 cm est présent sur la crête iliaque postérieure gauche. A l'extrémité du coude droit postérieurement existe une lacération en cours de guérison de 3mm. A côté de celle-ci existe un "ancien" hématome dont la plus forte dimension est de 62 mm. Des photographies sont prises d'anciens coups sur le flanc droit postérieur et de la jambe inférieure gauche. Les coups supplémentaires de ce qui semblent être des lésions étagées sont présentes sur le dos des mains et des pieds sont également photographiées.</p> <p>TRONC: Au sommet de l'épaule droite existe une abrasion de 18mm sèche. Dans la zone supra-iliaque existe un (ancien) hématome brun-vert de 65mm. Sur la partie inférieure du flanc gauche existe un hématome (ancien) brun de 90mm horizontalement et 40 verticalement.</p>
EXAMEN INTERNE:	<p>CAVITES: Les cavités pleurales droites et gauches sont libres de liquides et d'adhérences. La cavité péricardique contient 2cc de liquide pale clair. Pas d'adhérences présentes. La cavité péritonéale est libre de liquides ou d'adhérences.</p> <p>SYSTEME CARDIOVASCULAIRE: Le coeur de 230 grammes possède une artère coronaire droite dominante. Les vaisseaux coronariens présentent une athérosclérose focalisée moyenne. Spécifiquement absentes, zones de nécrose et de fibrose.</p> <p>SYSTEME RESPIRATOIRE: Le poumon gauche de 210 grammes est</p>

remarquable car présentant un thrombus bien constitué et multifocal. Il n'est pas associé à un infarctus. Le feuillet viscéral de la plèvre est neutre. L'arbre bronchique contient de petites quantités de liquide teinté de sang. Le parenchyme de la section est sec, gris-rose, et mat-pâteux. Le tronc principal de l'artère pulmonaire gauche est occlus par un thrombus bien constitué. Le poumon droit de 210 grammes possède un feuillet pleural neutre. L'arbre bronchique ouvert ne présente aucun thrombus antérieur au décès. L'arbre bronchique contient une quantité modérée de mucus légèrement teinté de sang. Le tissu de la section est gris-rose et mat-pâteux. Les cartilages laryngés et trachéaux sont intacts, leurs muqueuses neutres.

SYSTEME NERVEUX CENTRAL: Le cerveau de 1390 grammes possède des méninges neutres. Les vaisseaux des systèmes circulatoires basiliaires et cérébral sont neutres. Les hémisphères et leurs cavités sont neutres. Il n'est pas noté d'opacification des méninges de la base du cerveau. La dure mère ôtée, il n'est pas noté de fractures sur la table osseuse. Spécifiquement absents: hématomes du cuir chevelu.

SYSTEME URINAIRE: Le rein gauche de 120 grammes et le droit sont similaires. Les artères rénales sont évidentes. La surface extérieure est lisse. Le parenchyme de la section est uniforme et brun foncé. Le cortex mesure 10 mm en moyenne. Les jonctions cortico-médullaires sont bien individualisées. Il reste 15cc d'urine dans la vessie. Ceci ôté, la paroi de la vessie est neutre.

SYSTEME GENITAL: Utérus, trompes et ovaires sont neutres, et spécifiquement absent, un élargissement du vagin.

SYSTEME HEPATOBILIAIRE: Le foie de 1270 grammes possède une capsule neutre. A la section, le foie est uniforme et brun foncé. Pas de masses identifiées. La vésicule biliaire contient 10cc de bile visqueuse vert foncé. Le système biliaire extra-hépatique est neutre.

APPAREIL GASTRO-INTESTINAL: L'oesophage est neutre. L'estomac contient 20cc de bile visqueuse verte. A la section, le pancréas est uniforme, gris rose, et modérément ferme. Le duodénum ouvert ne contient ni nourriture, ni ulcères, ni masses. Extérieurement, l'intestin grêle, l'appendice et le colon sont neutres.

SYSTEME LYMPHATIQUE: La rate de 60 grammes possède une capsule neutre. Le parenchyme est modérément ramolli et brun-rouge foncé. Les ganglions lymphatiques abdominaux et thoraciques sont neutres.

SYSTEME MUSCULAIRE ET SQUELETTE: (voir ici #Preuve de blessures) - sinon, le reste est neutre.

DIVERS: La dissection de la veine poplitée gauche révèle un thrombus. La veine poplitée droite n'en montre pas à l'examen.

CERVEAU APRES FIXATION: Le cerveau désormais fixé est examiné le 1 juillet 2003 à 14h40. Il pèse 1380 grammes. Les circonvolutions et ventricules sont neutres. Les artères des systèmes circulatoires basiliaires et artériels sont neutres. Spécifiquement, il n'y a pas d'opacification des méninges à la base du cerveau. Des sections significatives du bulbe, de la moëlle et du cervelet proches de l'axe médullaire sont effectuées, incluant leurs méninges. Les sections des bulbe, moëlle et cervelet sont pratiquement neutres. Le cerveau sectionné ne présente aucune anomalie des matières grise et blanche. Les ventricules latéraux sont neutres, tout comme le thalamus. Des pétéchiés sont présentes au niveau des empreintes vasculaires de la substance blanche du lobe pariétal.

L'axe médullaire supérieur est neutre. Le cerveau est conservé.

**DESCRIPTION
MISCROSCOPIQUE**

POUMON: Les sections des parois de l'artère pulmonaire sont remarquables car montrant du sang plus ou moins adhérent à l'endothélium du vaisseau sous-jacent. Il existe une couche de fibrine localisée à l'interface sang/endothélium.

**DONNEES DE
LABORATOIRE**

Culture et sensibilité du liquide cérebrospinal:
Coloration Gram: rare leucocytes observées Culture:
Absence de pousse au bout de 72 heures.

Recherche d'antigènes bactériens du liquide cérebrospinal:
Hemophilus influenza B: négatif Streptococcus pneumoniae:
négatif

N.Méningocoques groupes A,C,Y,et W135: négatif
Neisserria Méningocoques B/E. , Coli K1: négatif.

Atropine 6 mg/l

Scopolamine 16 mg/l

Analyse de l'humeur vitrée

Sodium vitré: 180mmol/l

Potassium vitré: 13.9 mmol/l

Urée vitrée:300mg/l

Créatinine vitrée: 2,6 mg/dl

Glucose vitré: 15mg/dl

Chlorure vitré:161mmol/l

Osmolarité spécifique: 1.337

Personne chargée d'identifier le cadavre: CORNWELL Gregor, M.D. Médecin

Autres présents: Julia Tyndall, enquêteur

Date et heure d'identification: 1 juin 2003, 14h40

Identification faite par:

Nom: Jeff Schanner - Parenté : aucune

Adresse: Darwin street Barrio des sciences -Téléphone 005-564-553-721

Connaissait la morte depuis 3 ans

Commentaires: -