

RAPPORT D'AUTOPSIE

Nom : **Prénom :** Charlotte
Née le 12 décembre 1965 à Juvignac (34)
Dossier n° 35915

Date présumée du décès : entre le 09 mars 2011 13h30 et le 10 mars 2011 à 6h45.

Autopsie pratiquée le 10 mars 2011

Donneur d'ordre : Mme Eva POLNE, Procureur de la République de Nouvelle-Calédonie.

Corps identifié par Mme Issac Rose et M. Loïc

Mode de décès: Coup porté à la tête à l'aide d'un objet contondant.

Cause immédiate du décès: Hémorragie crânienne entraînant un arrêt cardiaque.

PROTOCOLE :

RAPPORT DE L'EXAMEN SUR LE LIEU DU CRIME (8h30) :

Victime allongée sur un bureau. Le bras droit est pendant le long du corps et le bras gauche posé à plat sur le bureau. Traces de sang à l'arrière de la tête. Importante quantité de sang visible sur les lieux évoquant une hémorragie cérébrale. La température du foie était de 31°C à 8h31. La température relevée sur les lieux est de 25 °C. On note une rigidité cadavérique totale. Présence de lividités fixées à la base du cou et au niveau du torse. Un prélèvement de l'humeur vitrée de l'œil droit est pratiqué à 8h35.

EXAMEN EXTERNE:

L'autopsie a commencé à 17 h00 ce 10 mars 2011. Présent à l'autopsie: technicien de l'ID, Robert Grubb. En début d'examen, le corps est couvert d'une blouse blanche à manches courtes, un jean bleu foncé, un T-shirt en coton blanc à manches courtes, des sous-vêtements blancs, des chaussettes blanches, des bottines noires à talons.

Le corps est celui d'une femme normalement développé, d'alimentation moyenne; mesurant 1m62 et pesant 51 kg. La conservation du corps est bonne, aucun signe de putréfaction. Le corps est froid au toucher. On note la présence de lividités au niveau du cou et du torse ainsi qu'à l'arrière des jambes.

Les cheveux blonds et châains, d'une longueur maximale de 32 cm, sont de volume modéré. Les yeux sont clos. Les iris sont marron clair. Les cornées sont claires. Les pupilles sont dilatées et mesurent 4mm. Des cils bruns sont présents. Les dents sont naturelles et bien entretenues. La nuque est neutre. La poitrine est neutre. L'abdomen est neutre. Les membres sont égaux et développés de façon symétrique. Le dos est neutre.

EVIDENCE DE TRAITEMENT:

Aucun signe de traitement particulier.

EVIDENCE DE BLESSURES:

TETE ET COU: Il existe une contusion de 4^{ème} catégorie à l'arrière du crâne. On observe un enfoncement du crâne de 3 cm de long sur 1 cm de large sans doute causé par un coup violent porté à l'aide d'un objet contondant. Le crâne est en partie fracturé et des fragments osseux adhérent à la plaie via le cuir chevelu. Cette blessure a causé une hémorragie cérébrale importante et sans doute une perte de connaissance immédiate de la victime au vu de la violence du coup.

EXTREMITES: A la partie moyenne de la jambe inférieure gauche existent des zones adjacentes anciennes (gris-brun) d'hématomes indatables par leur périphérie.

TRONC: Aucune marque ou contusion visibles.

EXAMEN INTERNE:

CAVITES: Les cavités pleurales droites et gauches sont libres de liquides et d'adhérences. La cavité péricardique est libre de liquide. Pas d'adhérences présentes. La cavité péritonéale est libre de liquides ou d'adhérences.

SYSTEME CARDIOVASCULAIRE: Le cœur de 230 grammes possède une artère coronaire droite dominante. Les vaisseaux coronariens sont neutres. Pas de signe de faiblesse cardiaque.

SYSTEME RESPIRATOIRE: Les poumons droit et gauche possèdent un feuillet pleural neutre. L'arbre bronchique ouvert ne présente aucun thrombus antérieur au décès. L'arbre bronchique contient une quantité modérée de mucus. 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 1190 grammes possède des méninges neutres. On note une hémorragie cérébrale interne en relation avec la contusion observée sur l'arrière du crâne : des fragments osseux ont sectionnés plusieurs vaisseaux cérébraux entraînant une rapide perte de sang. 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 est noté de nombreuses fractures sur la table osseuse en relation avec la plaie observée extérieurement.

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 ôtée, la paroi de la vessie est neutre.

SYSTEME GENITAL: appareil génital neutre

SYSTEME HEPATOBILAIRE: 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'œsophage est neutre. L'estomac contient 28cm³ de liquide, pas de solide. A la section, le pancréas est uniforme, gris rose, et modérément ferme. Le duodénum ouvert ne contient ni ulcères, ni masses. Extérieurement, l'intestin grêle, l'appendice et le colon sont neutres. Les intestins contiennent des reliefs de nourriture digérée (241 g).

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: L'ensemble est neutre.

DONNEES DE LABORATOIRE

Culture et sensibilité du liquide cérebrospinal:

Coloration May-Grünwald-Giemsa : rares leucocytes observés

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.

Analyse sanguine		valeurs moyennes
Hématie /mm ³	5.190.000	4,5 à 5,5 millions
Hémoglobine	14,6 g	13 à 17 g
Hématocrite	46	40 à 54 %
Leucocytes /mm ³	4.500	4.000 à 10.000
Plaquettes /mm ³	265.000	150.000 à 400.000
Glycémie	0,95 g/L	0,75 à 1,10
Cholestérol	1,7 g/L	inf à 2,4
Acide urique	61 mg/L	34 à 70
Sodium	160 mmol/L	115 à 185
Calcium	2.4 mmol/L	2,2 à 2,6
Potassium	4,9 mmol/L	3 à 6
Fer sérique	0,53 mg/L	0,70 à 1,80
Urée	0,3 g/L	0,15 à 0,50
Créatinine	11 mg/L	7 à 14
Chlorure	101mmol/L	85 à 120

Groupe sanguin A+

Dosage de potassium de l'humeur vitrée : 5.5 mmol/L

Résultats pharmacologiques (quantitatifs)

Ethanol: 0 g /dL, (mesure dans le sang)

Conclusion du laboratoire : Analyse normale.