nawaat

REPUBLIQUE TUNISIENNE
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
E.P.S. CHARLES NICOLLE
SERVICE DE MEDECINE LEGALE
***
Chef de Service : Pr. Moncef HAMDOUN

M.L. 1452/2012 Tunis, le 10/09/2012

RAPPORT D'AUTOPSIE MEDICO-LEGALE

Objet : Cause de la mort du (de la) nommé(e) : **Abderraouf Ben Mohamed Chedli Ben Toumi KHAMASSI**, âgé de 40 ans.
Référence : Réquisition n°2016, datée du 09/09/2012, établie par Monsieur le chef de La Brigade Des Affaires Criminelle de Tunis.

Les faits

Il aurait eu une altération son état de conscience alors qu'il était en état d'arrestation le 28/08/2012. Il aurait consulté le 28/08/2012 l'urgence de l'Hôpital Charles Nicolle puis hospitalisé au service de réanimation. Décédé le 08/09/2012.
D'après le dossier médical du service des urgences de l'Hôpital Charles Nicolle le nommé : **Abderraouf KHAMASSI** a été admis aux urgences le 28/08/2012 à 18H : 03, avec une réquisition pour prise en charge médicale établie par Monsieur le chef de Brigade de la Police Judiciaire de Sidi Hassine (réquisition n°04/349, datée du 28/08/2012 à 16H). Il a été ramené par la police pour altération de l'état de conscience survenue brutalement lors de l'interrogatoire (selon la police).
A l'examen : malade en état de coma avec score de Glasgow à 3/15 avec anisocorie.

- Il existe une ecchymose rouge au niveau de la face latérale gauche du cou ;
- L'absence de point d'impact visible au niveau de la face ;

Le malade a été sédaté, intubé et ventilé. Le scanner cérébral fait en urgence montre :

- Un hématome sous-dural aigu hémi-circonférentiel droit ;
- Un engagement sous falcoriel avec début d'engagement temporal et amygdalien ;
- Un œdème cérébral ;
- Une hémorragie méningée.

Un avis neurochirurgical a conclu à l'absence d'indication neurochirurgicale. Le patient a été réanimé au service des urgences puis transféré le 01/09/2012 au service central de réanimation de l'hôpital Charles Nicolle où il est décédé le 08/09/2012. L'étude approfondie du scanner cérébral du 28/08/2012 montre l'existante d'une image dense sous le cuir chevelu de la région pariétale gauche correspondant probablement à une ecchymose ou un hématome du cuir chevelu.

1/ *L'examen du cadavre a mis en évidence*

- Un cadavre de sexe masculin, de mince corpulence ;
- Un cadavre frais ;
- Des pupilles en en position intermédiaire ;
- Des lividités cadavériques postérieures, cyaniques, fixées;
- Une rigidité présente ;
- La présence d'un tatouage thoracique antérieur droit son la forme d'un papillon d'un tatouage au niveau de la racine de l'épaule droite sous formes d'un papillon et d'un tatouage scapulaire droit en forme d'un aigle ;
- Des traces d'intervention médicale :
  - Un orifice de trachéotomie ;
  - Des points d'injection ecchymotiques au niveau de la face dorsale des deux mains, la face latérale du poignet gauche ;
- L'issue de sécrétions sanguinolentes par la cavité buccale et les orifices narinaires ;
- Quelques écorchures ecchymotiques de la face latérale droite haute du cou fusiformes ;
- Trois écorchures ecchymotiques centimétriques de la face externe du poignet gauche ;

nawaa

REPUBLIQUE TUNISIENNE
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
E.P.S. CHARLES NICOLLE
SERVICE DE MEDECINE LEGALE
***
Chef de Service : Pr. Moncef HAMDOUN

- Une phlyctène de la face postérieure du talon doit ;
- Une phlyctène de la face interne du pied gauche ;
- Une ecchymose en voie de résorption au niveau du milieu de la moitié supérieur de la fesse droite de 4 x 2 cm ;
- Une ecchymose en voie de résorption de la moitié supérieure de la fesse gauche de 5 x 2 cm ;
- L'absence de lésion traumatique de la marge anale.

2/L'autopsie du cadavre a mis en évidence

Au niveau de la tête

- Deux ecchymoses en voie de résorption au niveau de la face interne du cuir chevelu pariétal postérieur gauche de forme irrégulière mesurant 2 cm de grand axe chacune ;
- L'absence de fractures des os du crâne ;
- Un hématome en voie de résorption de la partie antérieure du muscle temporal gauche ;
- Un cerveau pesant 1405 grammes, d'aspect fortement oedématié avec effacement des circonvolution ;
- Un hématome sous dural hémisphérique droite;
- Une hémorragie méningée hémisphérique droite ;
- L'absence de malformation vasculaire cérébrales visibles ;
- Le polygone de Willis est intact ;
- Des empreintes d'engagement au niveau des amygdales cérébelleuses et temporale bilatérale.

Au niveau du cou

- L'absence d'ecchymoses des masses musculaires péritrachéales ;
- Un appareil thyro-hyoïdien intact ;
- L'absence de lésions du rachis cervical ;
- Des voies aériennes supérieures libres.

Au niveau du thorax

- L'absence de lésions de la paroi thoracique ;
- Un cœur pesant 385 grammes avec des valves souples et des coronaires légèrement athéromateuse ;
- Une dilatation des cavités cardiaques ;
- Un myocarde d'aspect pâle ;
- Des poumons pesant 1340 grammes à droite et 870 grammes à gauche, d'aspect hépatisé ;
- Les bronches contenant des sécrétions collantes ;
- Les artères pulmonaires sont libres.

Au niveau de l'abdomen

- L'absence de lésions de la paroi abdominale ;
- L'absence de lésions viscères abdominaux ;
- Un estomac contenant des sécrétions digestives jaunâtres ;
- Un foie pesant 1435 grammes, d'aspect pâle
- Une rate pesant 200 grammes, d'aspect pâle ;
- Un pancréas pesant 175 grammes, d'aspect pâle ;
- Des reins pesant 210 grammes à droite et 185 grammes à gauche, d'aspect pâle ;

nawaa

REPUBLIQUE TUNISIENNE
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE
E.P.S. CHARLES NICOLLE
SERVICE DE MEDECINE LEGALE
***
Chef de Service : Pr. Moncef HAMDOUN

- Les glandes surrénales sont d'aspect normal.

3/Conclusion

- Il nous a été présenté un cadavre de sexe masculin dont l'examen et l'autopsie ont mis en évidence :
  - Des traces d'intervention médicale ;
  - Un violent traumatisme crânien avec :
    - Deux ecchymoses de la face interne du cuir chevelu pariétal postérieur gauche ;
    - Une ecchymose du muscle temporal gauche ;
    - Un hématome sous dural hémisphérique gauche ;
    - Une hémorragie méningée hémisphérique gauche.
- La mort est la conséquence d'un traumatisme crânien occasionné par l'impact d'un objet contondant ou une surface contondante.
- Il a été constaté des lésions traumatiques de faible gravité au niveau des deux fesses.

Pr. Moncef HAMDOUN

Docteur Moncef HAMDOUN
Professeur à la Faculté de Médecine de Tunis
Chef de Service de Médecine Légale
Hôpital Charles Nicolle