

Club de pathologie Médico-Légale
Carrefour Pathologie, Maison de la Chimie
Lundi 19 novembre 2012, 18h-19h45

La séance modérée par Caroline RAMBAUD débute à 18 heures avec 25 personnes présentes. L'adresse email de chaque participant est recueillie pour diffusion à chacun du résumé des présentations.

François PARAF rappelle que depuis la reprise des activités du Club de pathologie Médico-Légale, l'année 2012 est la 3^e année consécutive où le Club se réunit lors de Carrefour Pathologie avec une assistance d'effectif stable.

Le Club de pathologie Médico-Légale a été reconnu en 2011 par la Société Française de Médecine Légale, qui a accepté de le prendre sous son égide, ce qui était déjà le cas auprès de la Société Française de Pathologie depuis la création du Club en 1992, comme pour tous les autres clubs de spécialités en anatomie pathologique. Cette reconnaissance devrait permettre au Club de pathologie Médico-Légale de pouvoir participer en tant que tel aux congrès francophones de médecine légale, et de servir en tant que structure d'interface entre la médecine légale et l'anatomie pathologique.

Deux réunions sont prévues en 2013, lors de Carrefour Pathologie en novembre, et si possible entre le 26 et le 28 juin 2013 pendant le prochain congrès francophone de médecine légale qui aura lieu à Marseille et au cours duquel nous espérons que le Club pourra bénéficier d'une session de 2 heures qui comprendra une conférence courte de 30 minutes suivie d'observations.

Interventions du 19 novembre 2012 :

Conférence courte

François Paraf (CHU Dupuytren, Limoges).
Datation des blessures.

Cas N°1. Thierry Lefrancq (centre de pathologie, Nevers), Isabelle Plu (institut médico-légal, Paris).

Renseignements cliniques : femme de 52 ans trouvée décédée à son domicile. Notion de troubles intestinaux et vomissements depuis 48 heures. A l'autopsie aspect hémorragique du tiers externe du myocarde.

Lame soumise : myocarde

Diagnostic : microangiopathie thrombotique et purpura thrombotique thrombocytopénique

Cas N°2. Caroline Savary, Arnaud Gaudin, Guillaume Visseaux, Marie-Christine Rousselet (CHU Angers).

Renseignements cliniques : femme de 57 ans trouvée décédée à son domicile fermé à clé. L'autopsie ne montre pas de signe de violence ou d'intervention d'un tiers, mais permet de découvrir une petite tumeur du ventricule gauche.

Lame soumise : embolie coronaire

Diagnostic : fibroélastome du ventricule gauche

Cas N°3. Violaine Yvrel (CHU de Saint Etienne), Michel Peoc'h (CHU Saint-Etienne), Blandine Fabre (CHU Grenoble), Pierre-Simon Jouk (CHU Grenoble).

Renseignements cliniques : nourrisson de 7 mois trouvé en arrêt cardio-respiratoire chez sa nourrice. Echec de la réanimation. L'autopsie montre un épanchement péricardique et des artères coronaires anévrysmales.

Lame soumise : artère coronaire

Diagnostic : syndrome de Kawasaki

Cas N°4. Marie Joly (CHU Besançon), Patrick Bruneval (Hôpital Européen Georges Pompidou, Paris).

Renseignements cliniques : homme de 32 ans, sans antécédent, retrouvé en arrêt cardio-respiratoire à domicile. Après intervention des secours, le patient est hospitalisé en réanimation où il décède 2 jours plus tard. L'autopsie scientifique montre un infarctus du myocarde.

Lame soumise : myocarde

Diagnostic : infarctus à coronaires saines associant des lésions anciennes cicatrisées et un remaniement récent dont le mécanisme de survenue peut être mis en relation avec un spasme coronaire induit par la prise de cocaïne. Aucun autre toxique n'avait été retrouvé

Cas N°5. Michael Taris (CHU de Poitiers), Thierry Lefrancq (centre de pathologie, Nevers), Serge Milin (CHU de Poitiers), Michel Sapanet (CHU de Poitiers), Marie Lebeau (CHU de Poitiers).

Renseignements cliniques : un adolescent de 15 ans, asthmatique connu et suivi, présente un premier épisode de dyspnée évoquant une crise d'asthme qui cède rapidement. Environ 4 heures plus tard, il s'effondre devant témoins, un inhalateur de Ventoline à la main, incapable de respirer. Il est en arrêt cardio-respiratoire et les manœuvres de réanimation des personnes présentes, puis des pompiers et du SAMU sont inefficaces.

Lame soumise : poumon

Diagnostic : asthme mortel