

LA LEVÉE DE CORPS

Dr Bouakkadia.M
CHG Hyères

Définition

- C'est l'examen externe du corps qui est réalisé sur les lieux de découverte d'un cadavre.
- Il s'agit d'un examen descriptif complet qui a lieu avant toute mobilisation du corps.

L'objectif principal

- la qualification médico-légale du décès si possible (mort naturelle, mort suspecte, mort criminelle)

Les objectifs secondaires

- les particularités anatomiques (identification)
- les éléments externes constitutifs du décès (traces de violence, hémorragie, asphyxie, vomissements...)
- recueillir les éléments permettant d'apprécier le délai post-mortem
- rédaction d'un certificat de décès

Les premiers gestes à effectuer (communs à toute levée de corps)

- la prise de température ambiante (en mentionnant l'heure exacte)
- la prise de température corporelle (en mentionnant l'heure exacte)
- les photographies d'ensemble









Le déroulement de la levée de corps – 1 -

- **s'assurer de la réalité et de la constance de la mort**
- **la prise de température ambiante**
- **inspection globale générale pour se faire une idée et s'imprégner de la scène (intérêt des « profilers » ?)**

Le déroulement de la levée de corps – 2 -

- **les renseignements concernant les faits**
 - nom, prénom, âge et adresse de la victime
 - circonstances exactes de découverte
 - intervention éventuelle des services de secours (SP, SAMU, PS ...)
 - les antécédents médicaux de la victime
 - les données concernant le mode de vie de la victime
 - la date et l'heure où la victime a été vue et / ou entendue pour la dernière fois
 - l'existence d'une lettre d'adieu
 - l'existence de blisters ou de boites de médicaments vides

Le déroulement de la levée de corps – 3 -

- le lieu de l'examen = lieu de découverte (!!! si voie publique)
- localiser les traces de sang et de liquide biologique
 - description précise en mentionnant l'âge approximatif, l'aspect + !- imprégné en fonction du support
 - l'importance quantitative approximative
 - les prélèvements par les TSC

Le déroulement de la levée de corps – 4 -

- les photographies générales
- l'éclairage +++ (lampes spécifiques de type spéléologie)
- appréciation de la position du corps → dépistage des positions anormales du corps ou des objets (escabeau, arme ...)

Le déroulement de la levée de corps – 5 -

- positionnement du corps sur une bâche ou un body-bag en matière plastique avant toute manipulation, tout retournement
- état vestimentaire (nombre de couches, recherche des traces de liquide biologiques, recherche d'éléments matériels accrochés aux vêtements, ... - prudence lors du stockage - stockage des vêtements dans des sacs plastiques en cas de mise en cause éventuelle de produit volatile – stockage dans des papiers kraft dans les autres cas -

Cas particulier à l'air libre

- Présence de petits animaux
- Humidité
- Enfouissement du corps : humus, terre, profondeur (prélèvement)

Immersion

- prélèvement de liquide



Le déroulement de la levée de corps – 6 -

- déshabillage complet du corps
- Prise de la température rectale en mentionnant l'heure (après vérification macroscopique de l'absence de lésion au niveau de la marge anale notamment)
- Examen des lividités, position, notion de déplacement, réapparition, effacement à la vitropression



Le déroulement de la levée de corps – 7 -

- Rigidité : présence, rompue ou non
- Excitabilité musculaire
- déshydratation
- Tache verte
- entomologie



Le déroulement de la levée de corps – 7 -

- relevé des éléments d'information sur l'identité (papiers d'identité, cicatrices, état hygiénique, tatouages avec description précise)
- relevé des éléments d'information concernant un passé traumatique récent (lésions traumatiques – hématome, dermabrasion, ecchymose, plaie, fracture, plaque parcheminée)

Le déroulement de la levée de corps – 8 -

- recherche des plaies par arme blanche (nombre, ...)
- recherche des plaies par arme à feu (plaie d'entrée et de sortie des projectiles)
- les hémorragies et les traces sanglantes (notamment et surtout au niveau des orifices naturels)



Le déroulement de la levée de corps – 9 -

- Les traces de vomissements
- Les giclures de sang
- L'examen des poubelles à la recherche des blisters ou de boîtes vides de médicaments – vérification des stigmates d'intoxication éthylique
- Existence d'une glace, mise en scène de pendaison

Le déroulement de la levée de corps – 10 -

- les conditions météorologiques au moment de la découverte
- La rédaction de la fiche de levée de corps.
- La rédaction du certificat de décès



Les différentes étiologies

Les décès d'origine toxique

- Accident et crime sont rares
- Examen externe souvent pauvre
- Éléments d'orientation par l'environnement
- Lettre d'adieu, emballages vides, intoxication éthylique ...
- Médicaments : 48 %
- CO : 46%
- Produits industriels : 4 %
- Produits agricoles : 2 %

Electrocution

- **Electrisation** : **tous** les accidents mettant en cause les phénomènes électriques
- **Electrocution** : décès
- Lésions anatomiques
 - Spasmes violents des muscles striés ⇨ paralysie des muscles respiratoires
 - Paralysie des centres respiratoires : arrêt respiratoire
 - Troubles du rythme cardiaque (FV, asystolie)
 - ⇨ Problèmes de responsabilité de l'installateur ou du propriétaire d'un logement

Les polytraumatismes

- Traumatologie ferroviaire (accidentelle et suicidaire le plus souvent)
- Traumatologie routière (accidentelle le plus souvent ... mais pas toujours) : problème de responsabilité, toxicologie, malaise (AVC, infarctus) avant l'accident ?
- Chutes d'un point élevé (accidentelle et suicidaire le plus souvent, défenestrations)



Les lésions par arme à feu

Les particularités en cas de lésions par arme à feu - 1-

- prendre d'infinies précautions lors du **pliage des vêtements** pour les mettre dans des sacs papiers kraft aérés (en le pliant, ne pas souiller certaines parties du vêtements avec de la poudre)
- faire les **prélèvements de poudre** au niveau des mains et des poignets, mais avoir en mémoire la plus grande prudence pour l'interprétation
- mettre les mains dans du **papier kraft**
- rechercher les signes de **violences sexuelles** éventuellement associées (inspection, prélèvement)

Les particularités en cas de lésions par arme à feu - 2-

- description précise de toutes les plaies d'entrée et de sortie
 - localisation (par rapport aux repères osseux adjacents, par rapport au sol et par rapport aux fesses)
 - nombre d'orifices d'entrée et de sortie
 - caractère hémorragique ou non
 - Position de l'arme
 - photographies (générales et macro)



Les particularités en cas de lésions par arme à feu - 3-

- Penser à vérifier tous les orifices naturels +++ de l'absence de plaie par arme à feu
- Vérifier sur place les possibilités d'attitude de défense ou plaies de parade (expliquant éventuellement un nombre de plaies bien supérieur au nombre de projectiles utilisés ...)
- Donner, si possible, une indication sur un tir à bout touchant ou bout portant, mais sans donner de distance précise



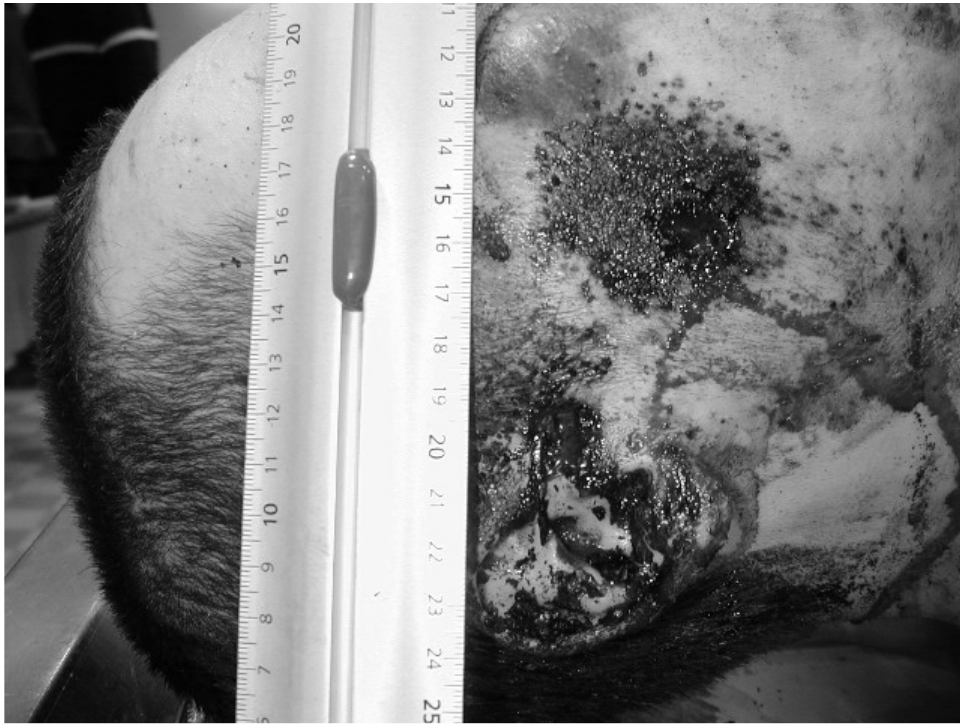
Ce qu'il ne faut pas faire

- toucher les objets à **mains nues** (interrupteur ...)
- **déplacer** les objets avant les photographies et l'accord des techniciens de la scène de crime
- **ouvrir** les fenêtres, les portes ...
- déambuler, marcher, piétiner la scène de crime
- **découper** les vêtements pour les ôter, d'une manière générale et surtout lors de décès par AAF
- tout prélèvement doit aller directement de la pince de prélèvement à la boîte de prélèvement
- donner une estimation « **précise** » de la distance de tir sans examen balistique

Les homicides par armes à feu suspects

- désordre vestimentaire
- multiplicité des portes d'entrée vitales et de sortie
- impossibilité d'une reproductibilité du geste volontaire, compte tenu des caractéristiques de la plaie d'entrée et des caractéristiques physiques de l'AAF
- Association avec une tentative de maquillage de la SDC par un incendie par exemple.





Conclusion

- Il faut travailler conjointement avec les techniciens de la scène de crime.
- Il faut prendre des photographies (générales et en macro).
- Il faut penser au film vidéo, y compris lors de la levée de corps.
- Il faut faire des prélèvements des plaies d'entrée et de sortie dans tous les cas.
- Il ne faut pas s'avancer sur une appréciation d'une distance de tir sans preuve balistique.
- **Tout peut se voir !**