

Dr.SOUID El-Fareh
Maître de Conférences (A) en Médecine Légale
Faculté de Médecine - Sétif

STRANGULATION

I/GENERALITES –DEFINITION

II/ PHYSIOPATHOLOGIE

III/ LES TYPES DE STRANGULATIONS:

A/ STRANGULATION A LA MAIN

L'examen externe

L'autopsie

B/ STRANGULATION AU LIEN

L'examen externe retrouve

L'examen interne retrouve

STRANGULATION

I/GENERALITES –DEFINITION

Definition: La strangulation est une asphyxie mécanique obtenue par la constriction du cou, soit à l'aide d'un lien, soit à l'aide des main .

On parle de strangulation lorsque l'asphyxie résulte d'une constriction du cou produite **activement** par une force autre que la gravité ; la strangulation s'oppose donc à la pendaison.

On distingue deux grands types de strangulations :

- **strangulation manuelle**
- **strangulation au lien**

II/ PHYSIOPATHOLOGIE

Le mécanisme de la mort peut être:

- Une ischémie cérébrale
- Un écrasement du larynx ou de la trachée
- Réflexe inhibiteur laryngé ou autre.

III/ LES TYPES DE STRANGULATIONS:

A/ STRANGULATION A LA MAIN:

Ce type de strangulation est **toujours criminel**.

L'examen externe du cadavre doit s'attacher à mettre en évidence :

- **des signes de lutte** :(désordre vestimentaire, ecchymoses et dermabrasions multiples au niveau des membres supérieurs, du visage, de la partie antérieure du tronc...) ;

- **des stigmates unguéaux au niveau du cou** : il s'agit d'empreintes semi-lunaires ou allongées, de dimensions centimétriques, souvent parcheminées, imprimées en creux au niveau du cou de la victime par les ongles de l'agresseur ; ce signe est inconstant mais, lorsqu'il est présent, s'avère **pathognomonique** de la strangulation manuelle.
- **Des ecchymoses de forme arrondie** ;il s'agit d'empreinte de la pulpe des doigts.



-
L'autopsie du segment cervical mettra souvent en évidence des lésions profondes beaucoup plus importantes que celles observées dans les pendaisons ou les autres types d'asphyxie mécanique :

- *dilacérations musculaires,
 - * vastes infiltrations hémorragiques du tissu sous-cutané,
 - *fractures des cartilages laryngés...
- *Une fracture de l'os hyoïde est observée dans environ 1/3 des strangulations manuelles (contre seulement 4 % des pendaisons ; lorsqu'il est présent, ce signe est donc de grande valeur diagnostique).

Chez la femme et l'enfant notamment, la constatation d'une strangulation manuelle devra toujours faire suspecter l'éventualité de violences sexuelles associées ; il sera donc impératif de réaliser un examen soigneux de la région génito-anale, et dans tous les cas de la réalisation de multiples prélèvements aux fins d'investigations génétiques ultérieures.

B/ STRANGULATION AU LIEN

Les strangulations au lien sont **presque toujours criminelles** .

Très **rarement** il pourra s'agir **d'actes suicidaires** (utilisation de tourniquets ou de liens élastiques, notamment en milieu carcéral ou psychiatrique)

Les strangulations **accidentelles** peuvent se voir dans les (jeux érotiques).

L'examen externe retrouve:

Dans ce type de strangulation l'examen du cou mettra en évidence un **sillon cervical** qui s'oppose volontiers au sillon de pendaison par ses caractéristiques :

- **bas situé ;**
- **horizontal ;**
- **complet (circonférentiel).**



L'examen interne retrouve:

*des ecchymoses du tissu sous cutanée et des muscles sterno-cleido-mastoidiens

*un manchon ecchymotique autour du paquet vasculaire.

*la rupture transversale de la tunique interne de ou des artères carotide (signe d'AMUSSAT).

*Fractures ou luxation de l'os hyoïde, du cartilage thyroïde et cricoïde.

Aucun de ces signes n'est cependant spécifique, et la distinction entre sillon de strangulation et sillon de pendaison pourra parfois se révéler délicate.