

La pendaison

1/ Généralités / Définitions:

- La pendaison est un **acte de violence** par lequel le corps pris par le cou dans un lien attaché à un point fixe et abandonné à son propre poids qui exerce sur le lien supérieur une traction assez forte pour amener la mort ».
- « C'est un **acte de violence** par lequel un individu pris par le cou dans un lien attaché à un point fixe, détermine par le poids de son corps la compression des vaisseaux et des nerfs de la région, entraînant la mort ».

117 Les mécanismes de la pendaison :

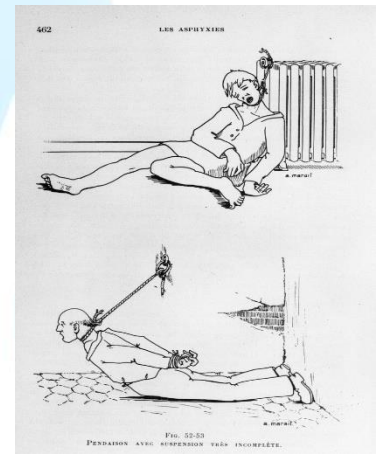
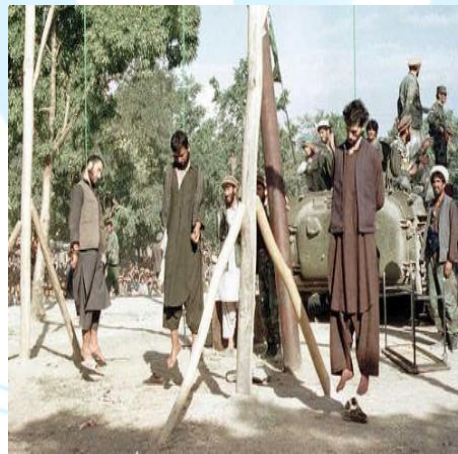
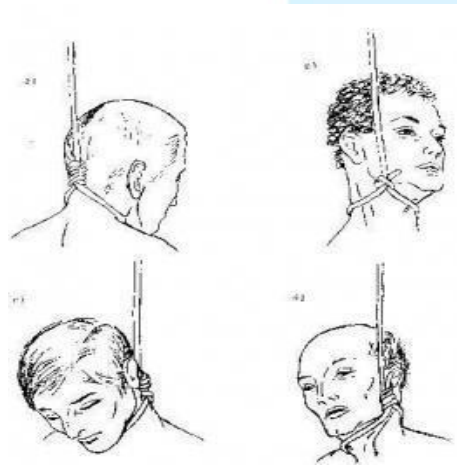
Selon le point de suspension on distingue :

- ✓ La pendaison complète
- ✓ La pendaison incomplète

Selon le lien utilisé :

- ✓ Lien fin
- ✓ Lien large

Selon la confection du nœud



III/ Physiopathologie et le mécanisme de la mort :

* Dans le mécanisme de la mort par pendaison intervient :

L'absence de la ventilation, par la compression des voies aériennes.

L'arrêt de la circulation, par la compression des vaisseaux.

Inhibition due au réflexe nerveux provoqué par l'irritation traumatique des nerfs du cou.

* Les troubles cliniques observés lors de la pendaison ont été répartis en trois

(03) périodes :

La période initiale : commence par une rougeur de la face, associée à un sifflement des oreilles, à des troubles sensoriels, à une érection suivie d'une éjaculation. Cette phase se termine par la perte de connaissance

La période convulsive.

La période terminale : succède après quelques minutes à la période convulsive. Les manifestations cliniques au cours de cette période :

Aspect : face cyanosée, suivi d'un syndrome vasomoteur avec un visage rouge et vultueux.

Signes respiratoires comprennent :

- ✓ Les accidents de suffocation dus à l'œdème laryngé
- ✓ Les apnées dues aux désordres du système nerveux central
- ✓ L'œdème pulmonaire fréquent résultant de l'hypertension veineuse due à une hypoventilation.

Signes neurologiques. Constants, les plus graves, c'est le coma anoxique, les signes d'accompagnement comprennent :

Le syndrome neurovégétatif . Il est d'une constance remarquable fait d'hyperthermie, de sueur, d'HTA, rougeur etc.

Dans le cas de la mort par inhibition, le pendu ne présente aucun signe d'asphyxie on parle de pendu blanc.

IV/ Diagnostic médico-légal de la pendaison :

A la levée decorps cette étape permet de recueillir le maximum d'information sur le mécanisme et les moyens utilisés pour parvenir à la **pendaison**.

A l'examen externe du cadavre :

- **Les lésions d'ordre asphyxique** : la cyanose de la face et des extrémités distales, ainsi que l'hyperhémie conjonctivale.
- **Les lividités cadavériques** souvent distales



Les lésions tnuunatigues : essentiellement « **le sillonn cervical** » . Le sillon cervical est très variable en fonction de :

- ♦ La nature du lien utilisé
- ♦ Le poids de la victime
- ♦ La durée de la pendaison

Ce sillon est en général **sus-laryngé, oblique, incomplet**

On peut distinguer deux aspects selon la nature du lien utilisé

- Si le lien est fin : le sillon est creux, en rigole, parcheminé, blanchâtre (**ligne argentine**)
- Si le lien est large : le sillon est large, mou, étalé, à bords imprécis.
- *Le nœud coulant laisse son empreinte sur le cou.*
- *L'anse du sillon siège en regard de l'emplacement du nœud.*
- *Le sillon peut exceptionnellement faire plusieurs tours autour du cou.*
- *Les commisions agoniques peuvent occasionner des érosions et des ecchymoses diverses au niveau des membres.*

A l'autopsie :

Elle permet de mettre en évidence des lésions variables, non constantes, représentées par :

- ✓ Des ecchymoses du tissu cellulaire sous-cutané et des muscles.
- ✓ Des déchirures musculaires.
- ✓ Des lésions carotidiennes : Manchon ecchymotique péri-carotidien, déchirures transversales de la tunique interne ou lésion d'AMUSSAT.
- ✓ Des fractures des cornes de l'os hyoïde et du cartilage thyroïdien. - Des lésions rachidiennes (luxation, décollement, fracture)

V/ Les diagnostics différentiels du sillon de pendaison :

Sillon de strangulation par un lien : il présente en général les caractéristiques suivantes : il est de siège laryngé ou plus bas, il est horizontal et complet.

Faux sillons : représentés par l'empreinte des cols de chemises, et les replis cutanés observés chez les nourrissons et les personnes obèses.

Sillon occasionné par un circulaire du cordon ombilical.

VI/ Les circonstances médico-légales :

- ✚ **La pendaison suicide** : c'est la plus fréquente.
- ✚ **La pendaison accidentelle** : jeux, sport, accident de travail, manœuvres auto-érotiques.
- ✚ **La pendaison homicide** : elle est rare.
- ✚ **La pendaison supplice** : exécution judiciaire.
- ✚ **La suspension** : suspendre un cadavre.