

SCANNER POST-MORTEM (PMCT)

Sémiologie vasculaire, pièges diagnostiques et clés d'interprétation radiologique.



01 VOLET VASCULAIRE

Les signes vasculaires (sédimentation intravasculaire, hyperdensité aortique, gaz cardiovasculaires) sont les plus précoces et les plus spécifiques.

02 CONNAISSANCE INDISPENSABLE

Tout radiologue clinicien peut être confronté à un scanner post-mortem, en dehors de tout contexte d'investigation médico-légale.

03 PIÈGES DIAGNOSTIQUES

Maîtriser cette sémiologie systémique est essentiel pour une lecture d'image juste et éviter les erreurs d'interprétation.

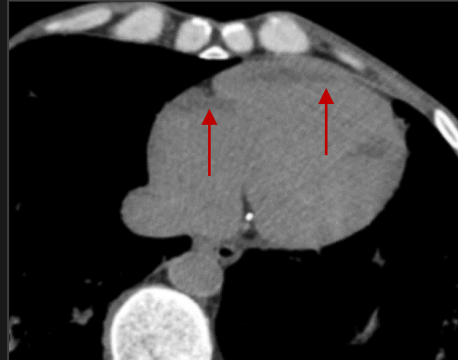
I) CAS CLINIQUE

CONTEXTE CLINIQUE :

Homme 60 ans
ATCD neoplasie pulmonaire

MOTIF D'ADMISSION : Dyspnée
rapidement progressive avec
désaturation

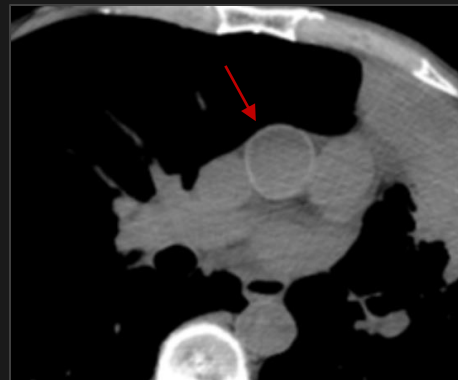
EXPLORATION : Scanner
thoracique sans injection en
urgence
Décès survenu en cours
d'acquisition.



Hypostase vasculaire

- Niveau liquide/liquide au niveau du
structures vasculaires et cardiaques.

→ Cela est dû à la sédimentation du
composant cellulaire du sang, qui se sépare
du sérum.



Hyperdensité spontanée de la paroi aortique

→ Liée à une combinaison de :
contraction de la paroi aortique post-
mortem, épaissement pariétal, absence
d'artefact de mouvement cardiaque et un
effet hémocritique précoce.

A) SÉMIOLOGIE VASCULAIRE (La plus précoce)

SÉDIMENTATION INTRAVASCULAIRE

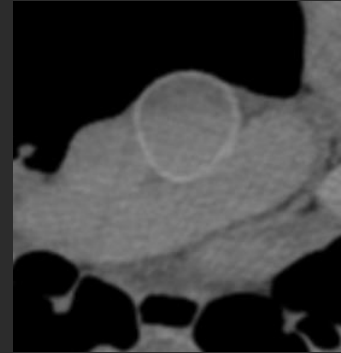
Niveau liquide-dense dans les cavités cardiaques et les gros vaisseaux par séparation gravitationnelle des éléments figurés du sang.

⚠ Ne pas confondre avec un thrombus



HYPERDENSITÉ PARIÉTALE AORTIQUE

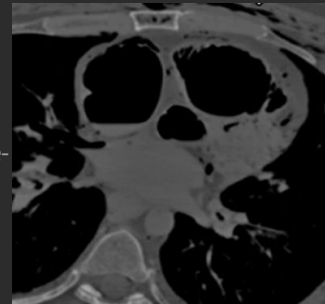
Hyperdensité spontanée de la paroi de l'aorte par diffusion du sang dans la paroi vasculaire post-mortem ainsi que la contraction de la paroi aortique post-mortem, épaissement pariétal, absence d'artefact de mouvement cardiaque et un effet hémocritique précoce.



GAZ CARDIOVASCULAIRES

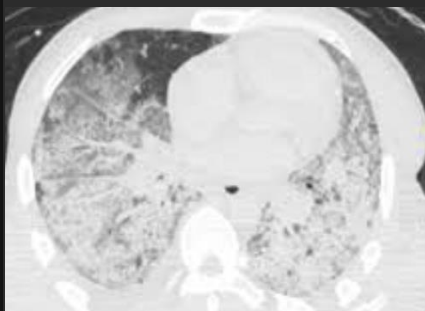
Présence de gaz intracardiaques et intravasculaires liée à la décomposition précoce, distincte de l'embolie gazeuse anté-mortem.

⚠ Ne pas confondre avec une embolie gazeuse



C) SÉMIOLOGIE SYSTÉMIQUE — AUTRES APPAREILS

PULMONAIRE



Condensations déclives
gravitationnelles
Atélectasie en miroir

⚠ Ne pas conclure à une pneumonie ou
un OAP

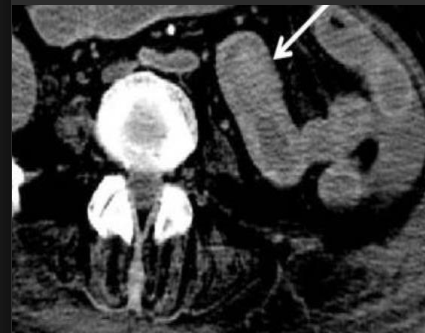
CÉRÉBRAL



Pseudo-HSA par
redistribution sanguine
Perte de différenciation
SB/SG

⚠ Ne pas évoquer une HSA ou une
souffrance anoxique anté-mortem

DIGESTIF



Hyperdensité spontané de la
paroi digestive