

# L'AUTOPSIA DI GARDINI

## 1) descrizione della posizione e degli indumenti del cadavere:

Trattasi del cadavere di uomo, dell'apparente età di 55-60 anni, normotipo, in buon condizioni di nutrizione ed in buono stato di conservazione. Peso Kg. 70, lunghezza cm 185. Giace supino e indossa una camicia ospedaliera bianca che nulla presenta di particolare intorno al capo è avvolto un lenzuolo di tela di colore verde. Rigor mortis ovunque presente (il cadavere proviene da cella frigorifera) ; ipostasi violacee, normoestese, alle regioni declivi del corpo rispetto alla giacitura supina. Assenza di colorazione putrefattiva. All'esame esterno della salma si nota inoltre:

- 1) al capo, in regione temporale destra, a 3 cm dall'attaccatura superiore del padiglione auricolare, e a 3.7 cm dall'estremo laterale del sopracciglio, soluzione di continuo a tutto spessore del tegumento, grossolanamente stellariforme con 6 "punte" apprezzabili presentante orletto escoriativo ecchimotico disposto concentricamente, dell'altezza di 2.5 mm, margini introflessi e piccola area contusiva rossastra di forma quadrangolare dimensioni 4 per 5 mm, disposta nella sua porzione supero-mediale ; infero-medialmente a detta soluzione di continuo si nota stria di aspetto escoriativo-ecchimotico, di colore rossastro, della lunghezza di 12 mm.
- 2) in regione temporo-parietale sinistra, a 5 cm dall'attaccatura superiore del padiglione auricolare e a 7 cm dalla coda del sopracciglio, soluzione di continuo a tutto spessore del tegumento, di forma stellare con 5 "punte" nettamente riconoscibili con bordi macerati ed estroflessi, della dimensione di 1 per 1 cm;
- 3) imbrattamento ematico del padiglione auricolare sinistro e della cute e del capillizio in regione temporale destra;
- 4) ecchimosi violacea periorbitaria sinistra;
- 5) al capo, in regione frontale sinistra, parrebbe di apprezzare stria cicatriziale infossata disposta trasversalmente della lunghezza di 5 cm;
- 6) cicatrice chirurgica di aspetto non recente sulla linea xifo-ombelicale;
- 7) cicatrice chirurgica di aspetto non recente in fossa iliaca destra;
- 8) alla misurazione perimetrica in corrispondenza dell'avambraccio a 8 cm dalla piega del gomito si ottengono 26 cm a destra e 25 cm a sinistra;
- 9) il palmo delle mani risulta imbrattato di materiale di colore nero.

Si procede alla ispezione esterna del cadavere e sezione cadaverica :

## SEZIONE

Scollato il cuoio capelluto si nota infiltrazione emorragica della sua faccia profonda in regione parieto-temporale bilateralmente. Volta cranica: nella porzione antero-superiore del temporale di destra, soluzione di continuo a tutto spessore del tavolo osseo, di forma tondeggianti nel diametro di un centimetro con bordi svasati verso l'interno presentante due piccoli soluzione di continuo disposte contigue tondeggianti (del diametro di 1 mm ca.) disposte in corrispondenza della sua porzione antero-superiore; da detta soluzione di continuo si dipartono due linee di frattura dirette entrambe posteriormente : la prima si porta a decorrere lungo l'intero parietale di destra e superando la sutura sagittale decorre su tutta la faccia superiore anche del parietale controlaterale; la seconda, invece, decorre quasi orizzontalmente, soltanto lungo il parietale di destra per circa 10 cm, poco al di sopra della sutura parieto-temporale.

A livello del parietale sinistro, nella sua porzione antero-inferiore, in prossimità delle suture fronto-parietale e temporo-parietale, altra soluzione di continuo a tutto spessore del tegumento osseo, di forma grossolanamente stellariforme, della dimensione di due centimetri per due centimetri, con

bordi svasati verso l'esterno e frammenti ossei aggettanti sempre all'esterno che si rinvergono anche a livello di muscolo temporale. Base del crani: ampia area di perdita di sostanza ossea fratturativa disposta in prossimità della crista galli ; numerose linee di frattura disposte longitudinalmente all'asse dell'ovoide cranico sono dislocate a livello delle fosse craniche anteriori e medie.

Libero lo spazio extradurale. la dura madre risulta discontinuata in corrispondenza delle soluzioni di continuo descritte precedentemente a livello della teca cranica; scarsa quantità di sangue coagulato alla sommità del lobo parietale sinistro. Intensa e diffusa infiltrazione emorragica leptomeningea. Encefalo di consistenza diminuita; alla base dell'encefalo, in corrispondenza dei lobi frontali e temporali, tramite sfacciativo emorragico intraparenchimale diretto da destra a sinistra e, modicamente, dall'avanti all'indietro e dal basso in alto; ai tagli seriati sono, inoltre, apprezzabili aree di picchiettature emorragiche di aspetto contusivo disposte in corrispondenza della sostanza bianca del lobo parietale e del tetto del ventricolo laterale di destra. I ventricoli, di ampiezza normale, contengono sangue fluido.

Nulla a cervelletto, ponte e bulbo. Vasi della base con pareti intimali lisce.

Nulla al cavo orale ed agli organi del collo .

Torace: cavi pleurici liberi da aderenze e versamenti; in corrispondenza della settima e ottava costa, sulla linea para-vertebrale, sono apprezzabili escrescenze ossee. Polmoni pallidi, iperespansi, crepitanti al tatto; al taglio parenchima di colore grigio-violaceo con rari focolai di bronco-aspirazione ematica disposti bilateralmente; alla spremitura fuoriuscita di scarsa quantità di liquido schiumoso. Nella trachea e nei grossi bronchi si rinviene scarsa quantità di sangue fluido. Nulla ai vasi ilari. Pericardio liscio e sacco valvolare; miocardio di colore bruno-rossastro con fascicolatura ben evidente. Coronarie con alcune placche ateromasiche intimali non condizionanti stenosi luminari rilevanti. Aorta con alcune placche ateromasiche intimali. Nulla ad esofago, mediastino e diaframma.

Addome: peritoneo liscio e cavo libero ed asciutto.

Milza di volume normale; al taglio polpa rossa pallida, ben trattenuta.

Fegato di volume normale, superficie liscia; al taglio parenchima di colore bruno pallido con lobulatura ben evidente, di consistenza normale.

Nulla alla colecisti e alle vie biliari.

Esiti di gastroduodenectomia con gastrodigiunostomia transmesocolica; moncone gastrico contenente liquame brunastro di aspetto indifferente frammisto a residui alimentari in via di digestione, irricognoscibili; la mucosa gastrica è interessata da alcune picchiettature emorragiche.

Nulla ad intestino, pancreas e surreni.

Reni di forma e volume normali, entrambi risultano facilmente scapsulabili, superficie liscia; al taglio parenchima di colore bruno-pallido; conservati i rapporti cortico-midollari. Nulla alle vie urinarie inferiori e ai genitali.

Rachide: marcata scoliosi a "S italiana" del rachide dorsale sinistro-convessa; bacino e scheletro degli arti senza lesioni apprezzabili.