

## VARIANTA 2.

### BAREM CORECTARE AS. MED. ①

PRINCIPAL - MED. LEGALA

① Luăritățile cadaverice: meconism, etape și diagnostic diferențial.

Meconism: acumularea sângelui declin sile oțtarea gravității în condițiile înclătării circulației. (3 puncte)

Etape:

- hipostaza: ( $\frac{1}{2}$ -2) ore - (8-12) ore (diferat după autori)
- difuziune: (8-12) ore - 18 ore
- imobilitate: 18-24 ore.

În mediu rece se prelungește aceste perioade, în mediu cald se scurtează. (3 puncte)

Diagnosticul diferențial se face cu echimozele care au culori diferite de la albastrui la galben, forme diferite, în general de mărime redusă - cm, dispuse nu numai declin, posibil asociand și alte leziuni traumatiche, pe secțiune mesochondriale și prezentând infiltrat hemoragic în grosimea țesutului. (4 puncte)

② Cele trei etape obligatorii ale certficării decesului

Etapele obligatorii ale certficării decesului sunt 3:

- Denumirea medico-legală a cadavrului:
  - a) stabilirea diagnosticului de deces (constatarea decesului) (2 puncte)
  - b) stabilirea identității decesatului (2 puncte)
  - c) stabilirea prezentei estimilor traumatische (2 puncte)

- Evaluarea oportunității completării CMEI în raport cu prevederile legale în vigoare (cazul întră/nu întră în raport juridic cu prevederile art. 114 CPP - morde violente suspectă/carna mortii necunoscută) (2 puncte)

- Completarea CMEI (2 puncte)



(3) Corpulile în care autopsia medico-legală este obligatorie (Art. 34 din Norme procedurale nr. 1134/c/25.05.2000 al Ministerului Justiției și nr. 55/06.04.2000 al Ministerului Sănătății).

Autopsia medico-legală a cadavrului se efectuează la solicitarea organelor judiciare, numai de către medicul legist, fiind obligatorie în următoarele cazuri:

1. moartea violentă, chiar și atunci când există o anumită perioadă între evenimentele cauzale și deces; (1 punct)

2. cauza morții nu este cunoscută; (1 punct)

3. cauza morții este suspectă. În deces este considerat moarte suspectă în următoarele situații:

a) moarte subită; (0,5 puncte)

b) decesul unei persoane a cărei stare de sănătate, prin natura serviciului, este verificată periodic din punct de vedere medical; (1 punct)

c) deces care survine în timpul unei misiuni de serviciu, în incinta unei întreprinderi sau instituții (1 punct)

d) deces care survine în custodie, precum moartea persoanelor oprite în detenție sau puse de libertate, decese în spitalele psihiatrice, decese în spitale penitenciare, în închisoare sau în arestul poliției, moartea asociată cu activitățile poliției sau ale armatei, în cazul în care decesul survine în cursul manifestărilor publice sau orice deces care ridică suspiciunea nerespectării drepturilor omului, cum este suspiciunea de tortură sau stare forțată de tratament violent sau inuman; (2 puncte)

e) multiple decese repetate în serie sau concomitent; (0,5 puncte)

f) cadavre neidentificate sau scheletizate; (0,5 puncte)

g) decese survenite în locuri publice sau izolate (0,5 puncte)

h) moartea este pusă în legătură cu o deficiență în acordarea asistenței medicale sau în aplicarea măsurilor de profilaxie sau de protecție a mamei; (1 punct)

i) decesul pacientului a survenit în timpul sau la scurt timp după o intervenție diagnostică sau terapeutică medico-chirurgicală (1 punct)



④ cazurile în care organele de anchetă și urmărirea penală solicită exhumarea

- autopsie incompletă sau incompetentă; (2 puncte)
- suspiciune ulterioară a unei crime; (2 puncte)
- reclamată tardiv cu privire la cauza morții; (1 punct)
- apariția unor noi versuuri și ipoteze pe parcursul anchetei; (2 puncte)
- înhumarea fără autorizată legală; (2 puncte)
- partile sunt nemulțumite de rezultatul primei autopsii (1 punct)

⑤ Aspectul deflorării recente - examen clinic în caz de viol

- timp de 7-8 zile de la deflorare (1 punct)
- rupturi în număr variabil (1-3) (1 punct)
- rupturi incomplete interesând o parte din lățimea himenului, întâlnite în cazul himenelor elastice sau după contacte sexuale incomplete, masturbatie (2 puncte)
- rupturi complete ajungând până la inserția pe vagin și putând interesa și mucoasa vaginală sau vulvară. (2 puncte)
- rupturile complete au marginile rosii, sângerânde, tumefiate, acoperite timp de 5-8 zile cu o peliculă de fibrină, mai rar cu supurații, echimoză, hematoame (2 puncte)
- numărul și localizarea și dimensiunile rupturilor sunt în funcție de configurația și grosimea himenului precum și de circumstanțele în care a avut loc cazul (1 punct)
- durerea consecutivă deflorării este de cele mai multe ori de intensitate medie, variind în funcție de consistența himenului și reactivitatea organismului (1 punct)



(4)

⑥ Reacții de certitudine în determinarea spermelor - metoda cu hematoxilina-eozină

- fixare 30 minute în alcool metilic; (1 punct)
- uscare; (1 punct)
- colorare 5 minute cu soluție concentrată de hematoxilina (1 punct)
- spălare cu apă de robinet; (1 punct)
- colorare câteva secunde cu soluție concentrată de eozină (1 punct)
- spălare cu apă de robinet; (1 punct)
- examinarea la imersie; (1 punct)
- parte bazală a capetelor spermilor se colorează în roz-violet; (1 punct)
- acrozomul se colorează în roz; (1 punct)
- coada se colorează în albastru; (1 punct).

⑦ Teste calitative care evidențiază în organismul gravidei prezența hormonilor gonadotropi - când sunt pozitive și când sunt fals pozitive.

Testele sunt pozitive:

- pe tot timpul cât există placenta, indiferent de localizarea sarcinii (intra sau extrauterină); (2 puncte)
- chiar după moartea produsului de concepție (dacă mai rămân resturi placentare sau coriale); (2 puncte)
- se mențin pozitive în medie 8-10 zile de la întreruperea sarcinii; (2 puncte)

Testele sunt fals pozitive:

- administrarea de fenoliazine; (1 punct)
- administrarea de anticonceptionale; (1 punct)
- la menopauză; (1 punct)
- tumori hipotalamice ovariene, corioepiteliale; (1 punct)



8. Legea privind organizarea activității și funcționarea institutiilor de medicină legală cu modificările aduse de „Legea Nr. 459/2001; OG 57/2001; Legea 271/2004” - Capitolul I - privind Dispoziții Generale - Art. 1 și Art. 2.

Art. 1. Activitatea de medicină legală, parte integrantă a asistenței medicale, constă în efectuarea de expertize, examinări, constatări, examene de laborator și alte lucrări medico-legale asupra persoanelor în viață, cadavrelor, produselor biologice și corpurilor delictuale, în vederea stabilirii cauzelor și modului primar de producere a leziunilor, integrității corpului și sănătății persoanelor și în alte situații prevăzute de lege, precum și efectuarea de expertize medico-legale psihiatrice și de cercetare a filiatiei. (25 puncte)

Art. 2. (1) Activitatea de medicină legală asigură mijloace de probă cu caracter științific organelor de urmărirea penale, instanțelor judecătorești, precum și la cererea persoanelor interesate, în soluționarea cauzelor penale, civile sau de altă natură, contribuind prin mijloace specifice, prevăzute de lege, la stabilirea cauzelor și modului de producere a leziunilor. (25 puncte)

(2) În desfășurarea activității de medicină legală, instituțiile de medicină legală colaborează cu organele de urmărirea penală și instanțele judecătorești, în vederea stabilirii lucrărilor de pregătire și a altor măsuri necesare pentru ca expertizele, constatările sau alte lucrări medico-legale să fie efectuate în bune condiții și în mod operativ. (25 puncte)

(3) Instituțiile de medicină legală contribuie la realizarea cercetării științifice în domeniul medicinei legale



(6)

și la îmbunătățirea existenței medicale, prin elaborarea de opinii științifice medico-legale în cazurile solicitate de organele emitătoare. (2,5 puncte).

(9) Reglementul de aplicare a dispozițiilor Legii 271/2004 privind Organizarea Activității și Funcționarea Institutelor de Medicină Legală - D - Comisiile de analiză și control al actelor medico-legale - Art. 21, Art. 22.

Art. 21 - 1) În cazul în care concluziile expertizei medico-legale sunt contradictorii, comisia de analiză și control se pronunță asupra acestora, putând formula anumite precizări sau completări. (2,5 puncte)

2) În cazul în care concluziile actelor medico-legale nu pot fi analizate, comisia de analiză și control recomandă fie refacerea parțială sau totală a acestora, fie efectuarea unor noi expertize. (2,5 puncte)

Art. 22 - 1) După obținerea raportului comisiei de analiză și control se poate solicita efectuarea unor noi expertize medico-legale de către unitățile medico-legale ierarhic inferioare acestora numai în cazul în care comisia de analiză și control a recomandat explicit acest lucru sau dacă au apărut date noi medicale ori de sachetă, inexistente la datele expertizelor anterioare (2,5 puncte).

2) Analizele comisiei de analiză și control se țin în solicitantului în termen de cel mult 30 de zile de la data cererii, dar numai după soluțierea controversei expertizei, și se comunică Institutelor de Medicină Legală care s-au pronunțat în cauza respectivă (2,5 puncte).

10. norme procedurale privind efectuarea expertizelor, a constatorilor si a altor lucrari medico-legale Sectia 2 privind actiile medico-legale art. 11.

1) Raportul de expertiză sau de constator medico-legale cuprinde actul, starea si mersul de inregistrare al institutiei de medicina legală in care a fost efectuată si se inregistrează in registrul de evidenta (2,5 puncte)

2) Copiile de pe raportul de expertiză sau de constator medico-legale se arhivează pe o perioada nedeterminată. (2,5 puncte)

3) Raportul de expertiză sau de constator medico-legale, precum si actul medico-legal se consemnează de toti cei care au participat la intocmirea lui. Opiniile divergente se consemnează in cuprinsul raportului sau al actului medico-legal, separat si motivat (2,5 puncte)

4) In cazul in care evolutia leziunilor mentionate la prima expertiză apar date medicale noi, complicatii sau sechela, actiile medico-legale se pot completa sau modifica numai de catre medicul legist care a efectuat prima expertiză (2,5 puncte)