

YENİ DOĞAN OTOPSİLERİ

Dr. İdris DENİZ

Adli Tıp AD

Çocuk Otopsisı

CMK 88; Yeni doğanın cesedinin adli muayenesi veya otopsi;

Çocuğun;

- Zamanında doğup doğmadığı
- Canlı doğup doğmadığı
- Yaşama yeteneğinin olup olmadığı
- Ölüm sebebinin ve zamanının araştırılması gerekir.

•**Dış Muayene;**

- Cinsiyet
- Boy
- Vücut ağırlığı
- Bulaşık lekeler (dışkı lekesi-
mekonyum ya da feces)
- Tüm dış lezyonlar ve kemik kırıkları

Zamanında Doğup Doğmadığının Tespiti

Matür bir çocukta,

Derisi pembe, vernix caseosa ile örtülü;

Ayak uzunluğu 8 cm, tırnaklar parmak uçlarında,

Vücut ağırlığı 3000g üzerinde, boy uzunluğu 50cm üstü

Fronto-oksipital uzaklık 11,5-12 cm., mento-oksipital uzaklık 12-13,5 cm. baş

çevresi 33-34 cm.

Kemikleşme noktaları (Beclard ve Calcaneus-Talus),

Fontanel kontrolü,

Mekonyum (6. ayda oluşur ve miadda ampulla recti de,)

Plasenta ağırlığı 500-600 g, göbük kordonu 50-60 cm.

Beclard kemikleşme noktası;

Femurun distal ucunda, çapı 5 mm., beyaz renkli epifiz kırırdağı içinde kırmızı renkli alan, 9. Ayda belirir. 10 günde maksimum büyüklüğe ulaşır. Çürüme ile bozulmaz. İntrauterin ölümlerde kırmızı epifiz kırırdağı içinde beyaz bir alandır.

Calcaneus_Talus kemikleşme noktası;

Calcaneus intrauterin 5. Ay sonunda, talus 7.ay sonunda belirir. Calcaneus 11 mm.dir. Ayak taban kesisi ile ortaya çıkar. Talus çapı calcaneusa yakın, ancak daha küçüktür.

Canlı Doğup Doğmadığının Tespiti

Solunum sistemi incelemesi

Ölü doğmuş;

Para-vertebral kenarlara büzülmüş

Koyu kırmızı renkli

Kenarları keskin

Yüzeyi düz

Kıvamı karaciğer kıvamında

Kalp tümüyle açık

Mikroskopik incelemede;

- Alveol lümenleri açılmamıştır.
- Bronşlar ve bronşioller yonca yaprağı şeklindedir.
- Geniş bir interstisyum vardır

Canlı doğmuş;

Toraks boşluğunu doldurur

Renkleri pembe

Kenarları yuvarlakça

Yüzeyi pürtüklü

Sünger gibi esnek kıvamlı

Kalbin üzerini kısmen\tamamen örter

Umblikal Cord

- Düzgün kesilmiş ? Klemp ?
- Koparılmış?
- Yara iyileşmesi belirtileri, inflamasyan?
- Tanı: HPT !!!

Çocuğun yaşama yeteneğinde olup olmadığı

- 20-25 hf. İmmatür
Yaşama yetenekleri çok az
- 26-32 hf.ta prematür
2/3 ü kaybedilir

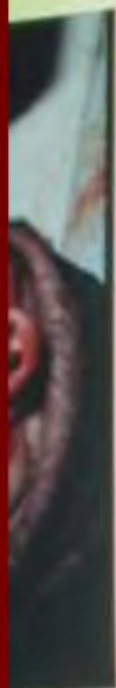
Ölüm zamanının saptanması

Ölüm sonrası değişimler

- Ağırlık kaybı(%10 unu 4 günde),
- Dudaklarda kuruma,parşomenleşme,
- Ölü katılığı erken başlar, kısa sürer,
- Çürüme geç başlar(Steril olmasından)
- Ağız ve boyundan çürüme başlar.

bebeğin yere düşürülmesi ile ilgili meydana gelmesinin mümkün olduğu, konunun adli tıbbik ile aydınlatılmasının uygun olacağı kararı verilmiştir.





*Bebeğin ölümünün künt kafa travmasına bağlı beyin ka-
asfiksisinin müşterek etkisi sonucu meydana gelmiş olduğunu*



SLAYTLAR İÇİN MERSİN ÜNİVERSİTESİ TIP
FAKÜLTESİ ADLİ TIP ANABİLİM DALINDAN
PROF. DR. HALİS DOKGÖZ VE PROF. DR.
HAKAN KAR HOCALARIMIZA TEŞEKKÜRLER

Dr. İdris DENİZ
Adli Tıp AD