

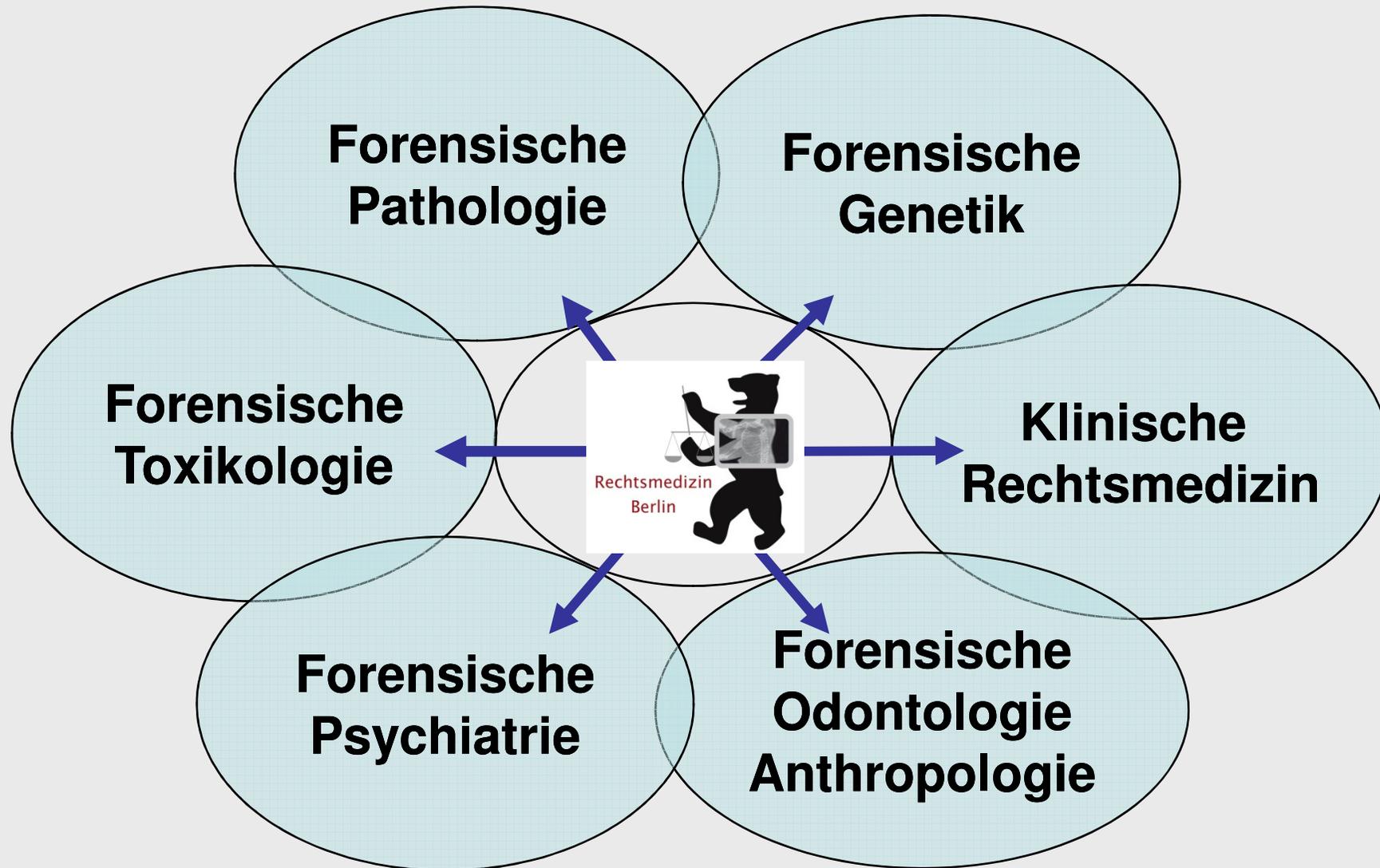


# Forensische Gynäko(patho)logie

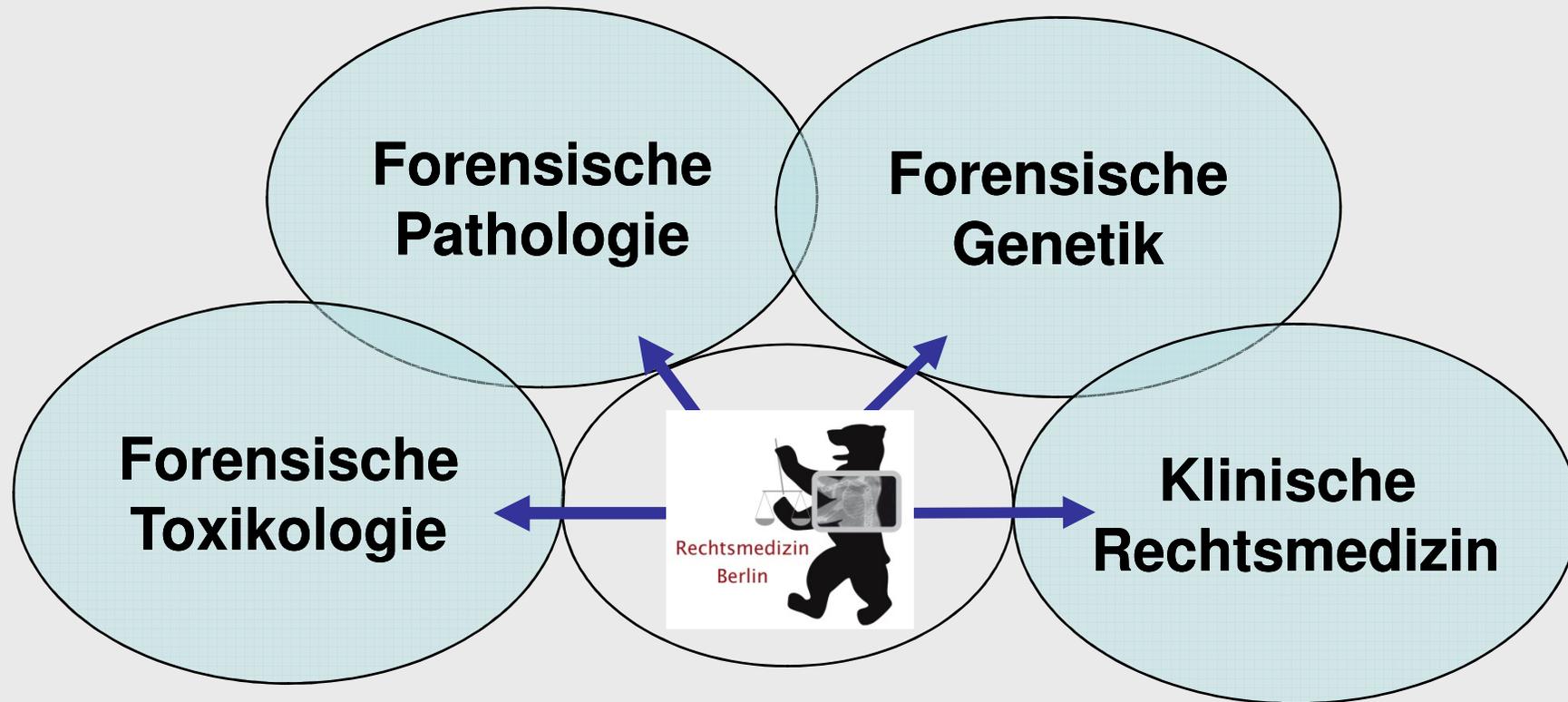
**Michael Tsokos**

**Institut für Rechtsmedizin, Charité – Universitätsmedizin Berlin**

# Rechtsmedizin



# Rechtsmedizin



# Rechtsmedizin

**Forensische  
Pathologie**

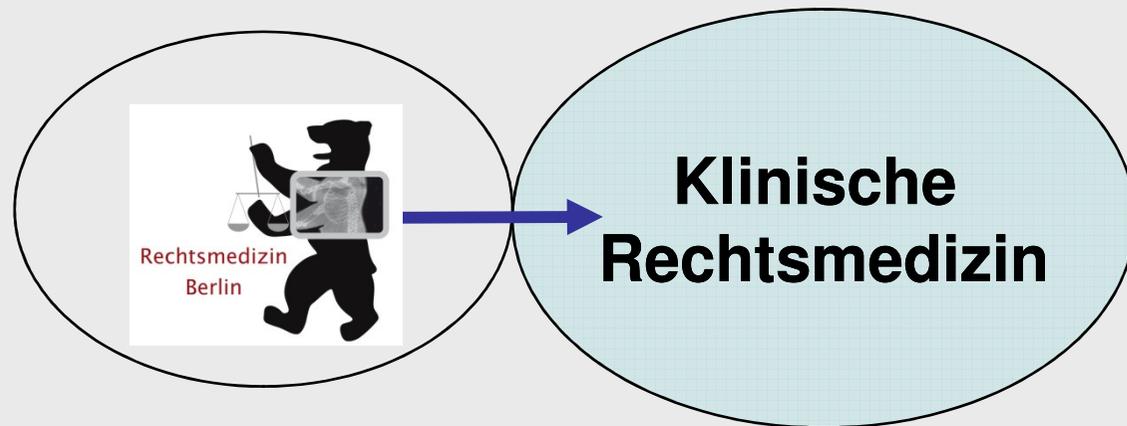


# Rechtsmedizin

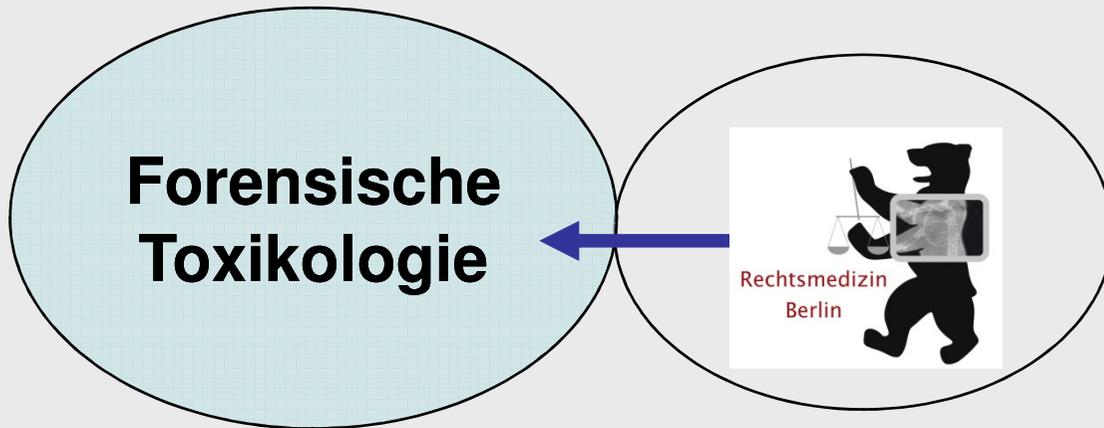
**Forensische  
Genetik**



# Rechtsmedizin



# Rechtsmedizin

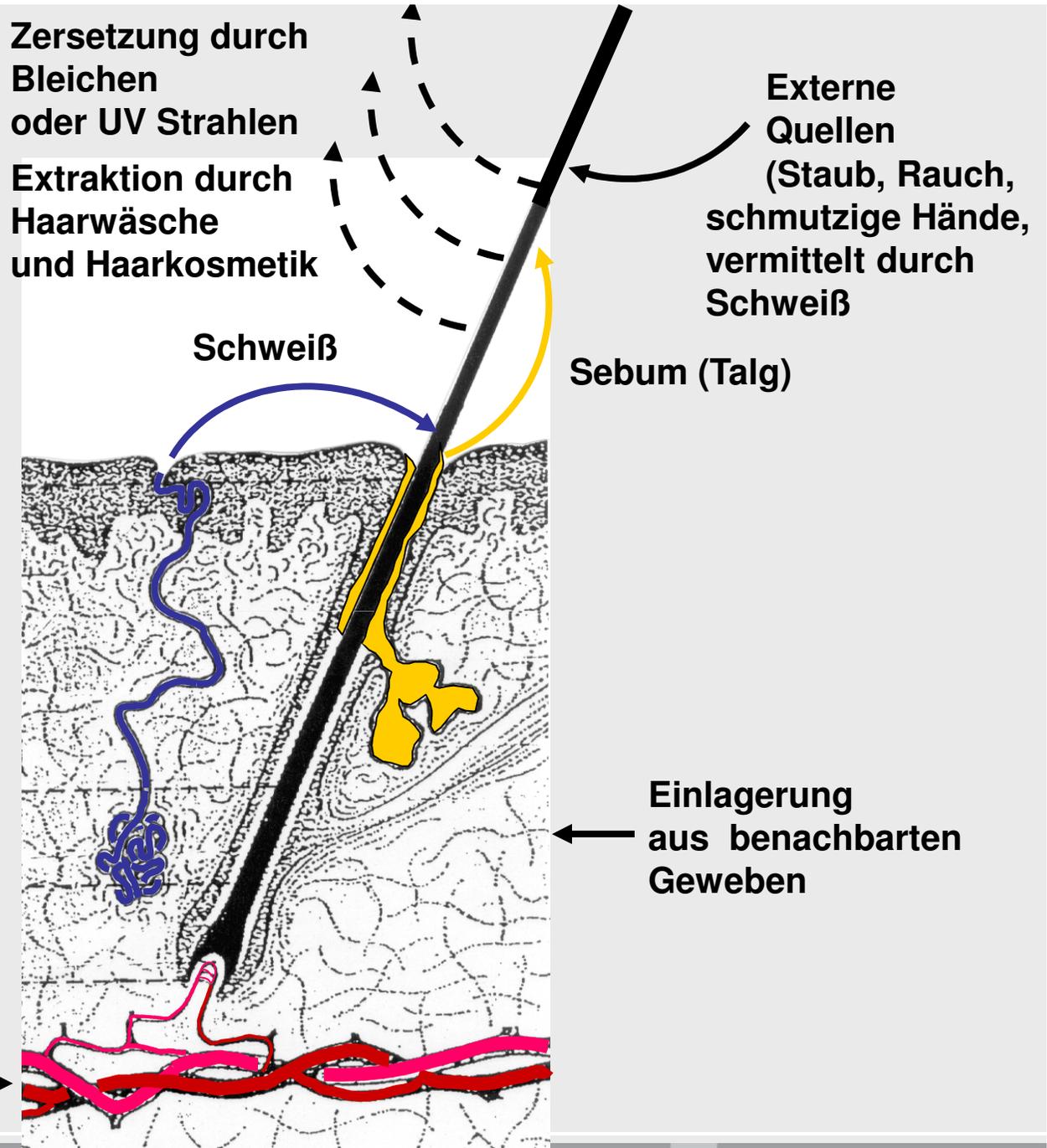


# Rechtsmedizin

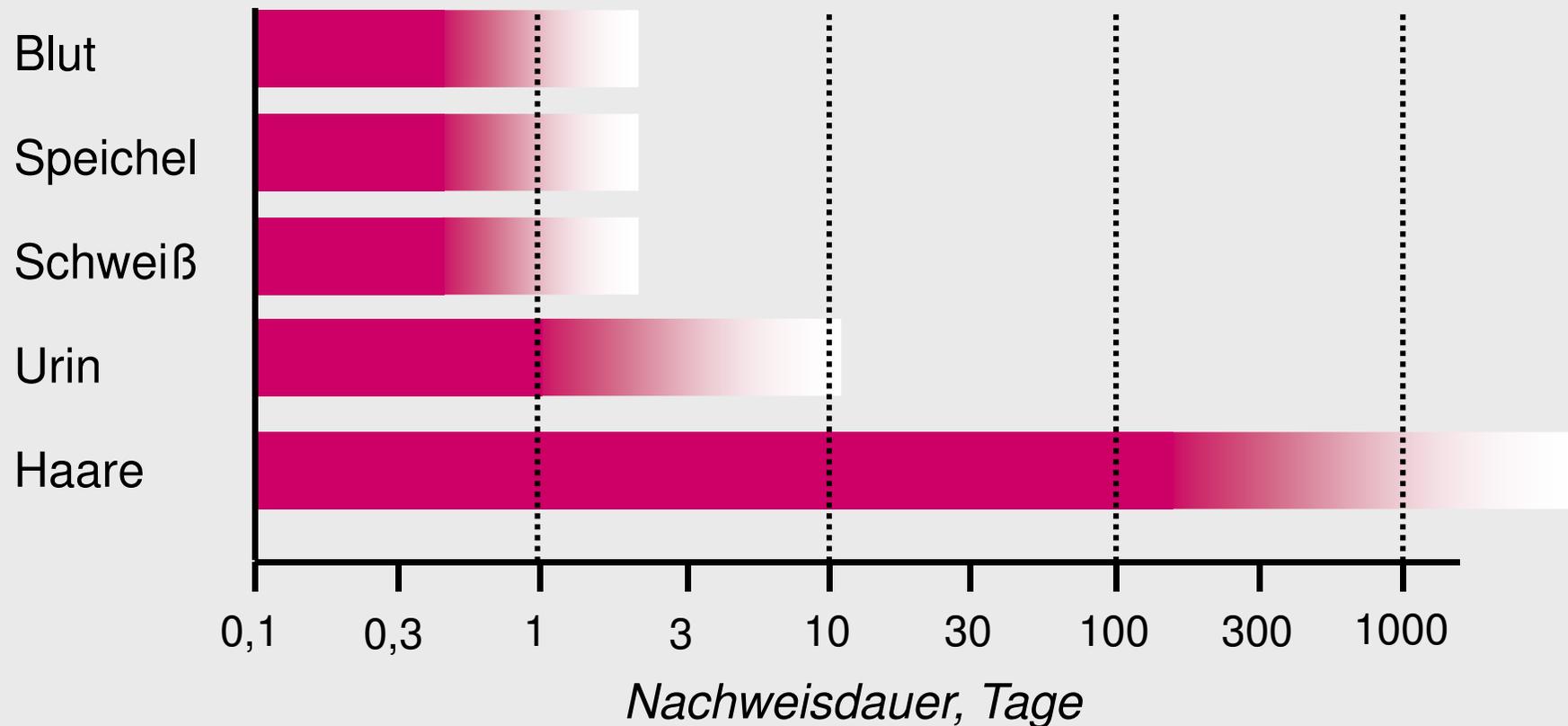
Forensische  
Toxikologie



# Einlagerung und Elimination von Substanzen im Haar



## Zeitfenster beim Nachweis von Substanzmissbrauch

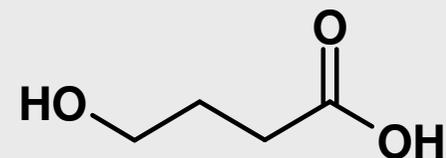


Akute Beeinflussung: Blut

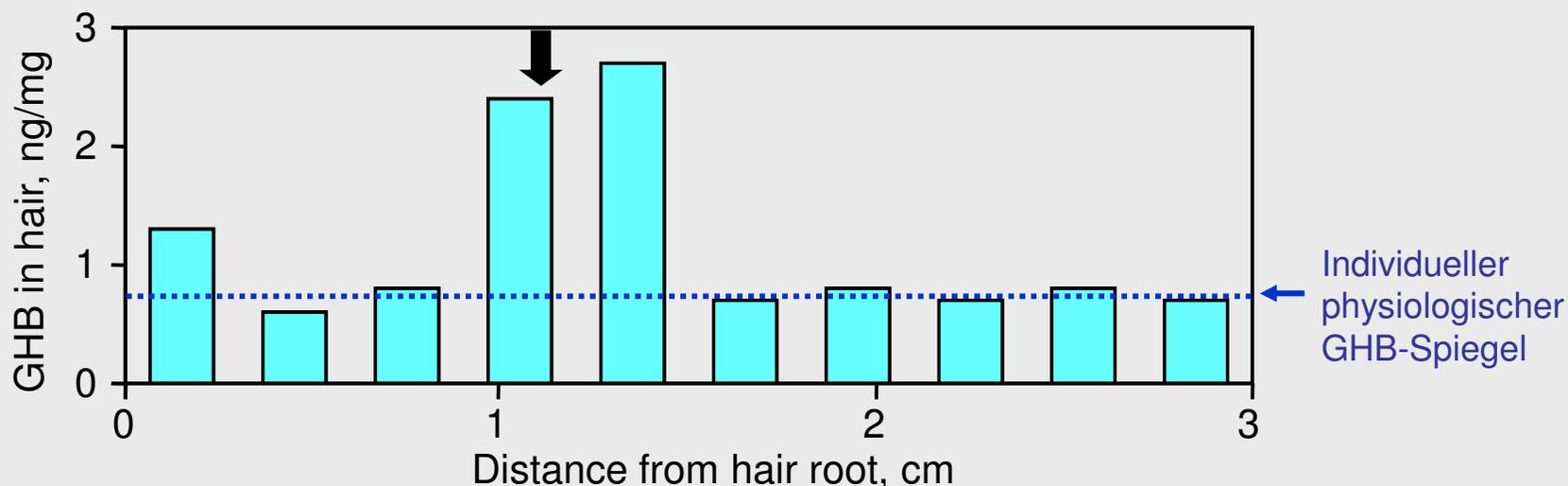
Akuter Missbrauch: Urin, Mundflüssigkeit (Speichel), Schweiß

**Chronischer Missbrauch: Haare**

## Vergewaltigung nach Beibringung von GHB



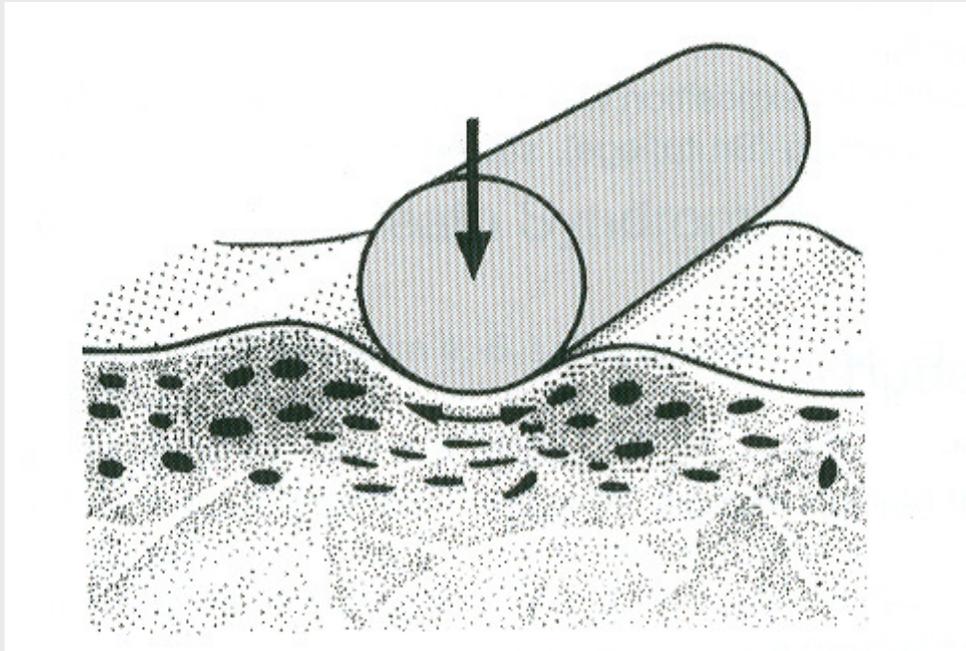
- 19 jährige Frau, gab an, vergewaltigt worden zu sein
- Habe ein alkoholhaltiges Getränk zu sich genommen
- Kann sich nicht an das Geschehen erinnern
- Entnahme der Haarprobe 1 Monat nach dem Vorfall
- Analyse in 3 mm Segmenten



*Fälle von einmaliger krimineller Beibringung wurden nachgewiesen für:  
Zopiclon, Zolpidem, Lorazepam, Temazepam, Clonazepam, Flunitrazepam*

# Klinische Rechtsmedizin

# Klinische Rechtsmedizin

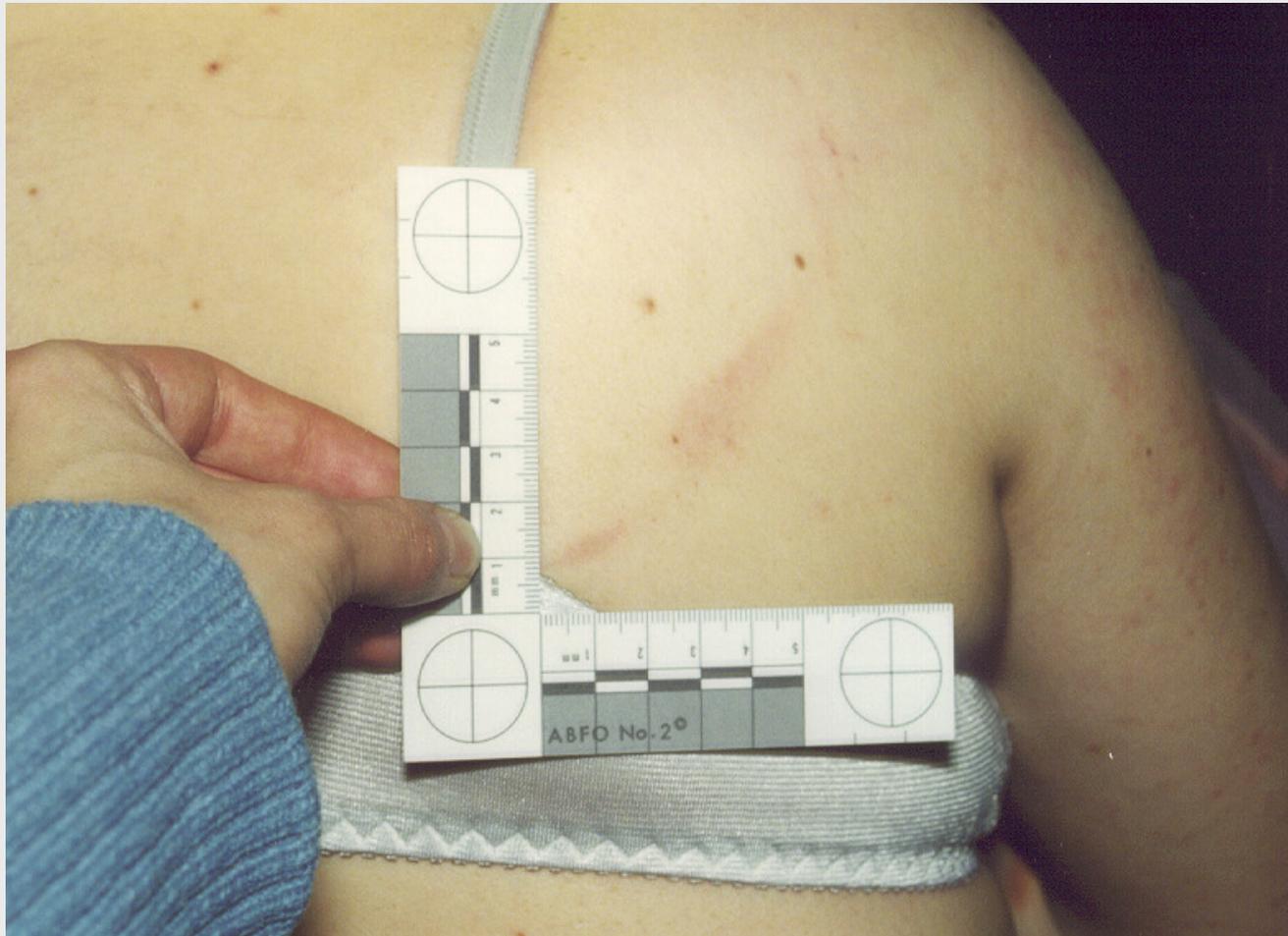


**Formung:**  
**Doppelstriemen**

# Klinische Rechtsmedizin



# Klinische Rechtsmedizin



**Entkleidungsverletzung**

# Klinische Rechtsmedizin



**Entkleidungsverletzung**

# Klinische Rechtsmedizin



**Fixierungsverletzungen**

# Klinische Rechtsmedizin



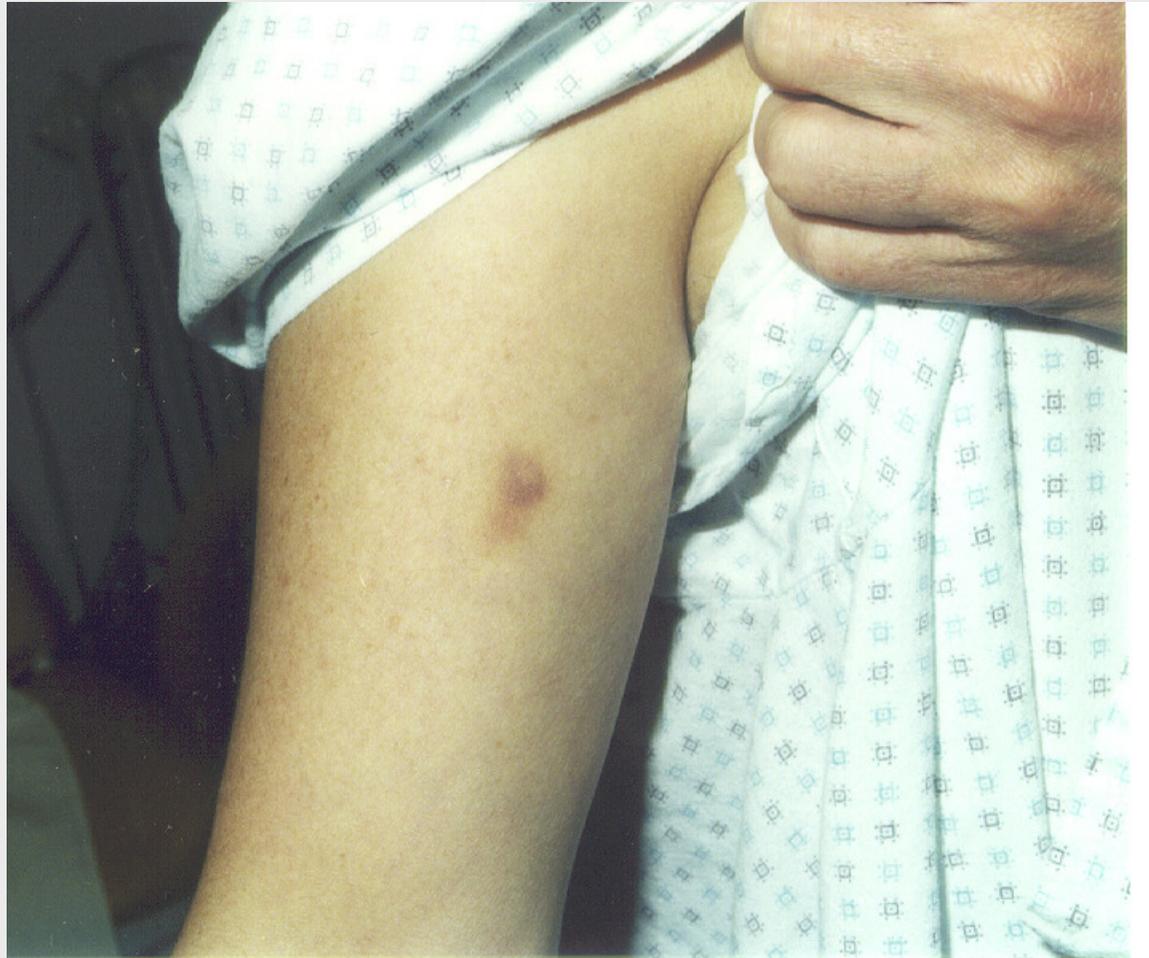
**Fixierungsverletzungen**

# Klinische Rechtsmedizin



**Griffspuren an Oberarminnenseite**

# Klinische Rechtsmedizin



**Griffspuren an Oberarminnenseite**

# Klinische Rechtsmedizin



**Bißmarke**

# Sexualdelikte

## Dokumentation von Verletzungen

- Größe, Farbe, Lokalisation
- Photodokumentation (Maßstab!)

## Spuren- und Asservatsicherung

- Ejakulatabstriche aus Vagina, After, Mund; Lufttrocknung und Ausstriche auf Objektträger
- Abtupfen von Sperma- und Speichelspuren auf Haut mit (befeuchtetem) Wattetupfer
- Kleidungsstücke als Ganzes asservieren
- Blut-, Urinprobe
- HIV-Diagnostik

# Sexualdelikte

## Mikroskopischer Spermanachweis

- Vaginalabstrich: mindestens 48 h
- Analabstrich: bis ca. 24h
- Oralabstrich: bis ca. 12 h

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

Vorgeschichte (bekannt z. Zeitpunkt der Obduktion)

**11.10.** – Geburt eines gesunden Jungen

**13.10.** – Entlassung aus Krankenhaus

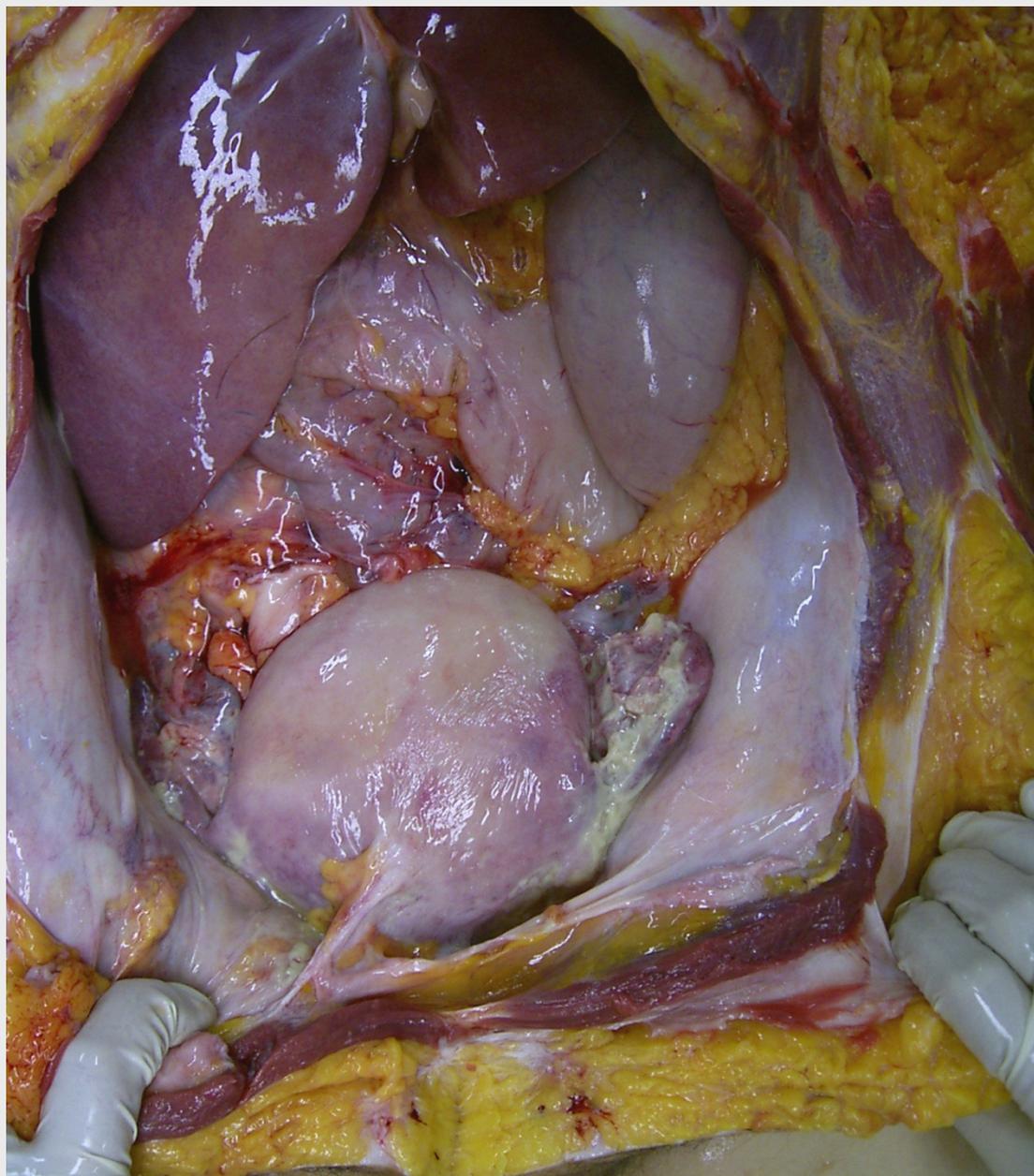
**seit 14.10.** – Fieber und Diarrhoe

**16.10.** – telefon. Konsultation eines Wochenendbereitschafts-Arztes, telefon. „Verschreibung“ von *Perenterol*

**18.10.** – plötzlicher Tod zu Hause

**20.10.** – Obduktion





## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Obduktionsbefunde

- Peritonitis, punctum maximum im kleinen Becken / Douglasraum
- 300 ml eitrige Ergussflüssigkeit in der freien Bauchhöhle
- Ovar links vereitert, nekrotisch zerfallen
- Zeichen einer Sepsis: Speckhautgerinnsel, zerfließliche Milzpulpa, Lungenödem, Hirnödem
- keine vorbestehenden (i.S. von chronischen) inneren Erkrankungen
- keine Hinweise auf Intoxikation
- Ausschluss äußerer Gewalteinwirkung





## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

Todesursache

Septisches Multiorganversagen

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

## Sektionsgutachten

### **offene Fragen**

- Hätte die Patientin am 13.10. entlassen werden dürfen?
- Telefon. Konsultation eines Wochenendbereitschafts-Arztes, telefon. „Verschreibung“ von Perenterol?

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Sektionsgutachten

#### **Anregung der Durchführung von**

- gynäkopathologische Untersuchung
- histopathologische Untersuchungen
- postmortale mikrobiologische Untersuchungen
- biochemische Sepsisdiagnostik: Procalcitonin (PCT)
- Einsichtnahme in sämtliche Krankenunterlagen / weitere Ermittlungsergebnisse (u.a. Vernehmung Lebensgefährte, Arzt des Wochenendbereitschaftsdienstes)

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

- gynäkopathologische Untersuchung: ausgedehnte, nicht ganz frische Entzündung, Ausgangsort sehr wahrscheinlich Ovar li., subakuter Entzündungsprozess, Alter nicht exakt festzulegen; Prozess lag mit großer Wahrscheinlichkeit am 16.10. bereits vor, möglicherweise auch schon am 13.10.
- histopathologische Untersuchung: Hirnödem, Schocknieren, mikrovesikuläre Leberzellverfettung

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

- postmortale mikrobiologische Untersuchungen:  
Fäkalflora (postmortale Kontamination)
- biochemische Sepsisdiagnostik: PCT 14,6 µg/l  
(Referenzbereich: <0,3 µg/l) → Sepsis
- Einsichtnahme in sämtliche Krankenunterlagen /  
weitere Ermittlungsergebnisse (u.a. polizeiliche  
Befragung Lebensgefährte, Arzt des  
Wochenendbereitschaftsdienstes)

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

- Einsichtnahme in Krankenunterlagen:  
komplikationslose vaginale Entbindung und klinischer Verlauf nach Geburt, Leukozyten 9,3 am 11.10., Leukozyten 18,1 am 12.10., kein Fieber, keine Krankheitserscheinungen während stationären Aufenthaltes

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

- Einsichtnahme in weitere Ermittlungsergebnisse:  
It. Lebensgefährte Fieber seit ca. 2 Tagen nach Entlassung; seit 14.10. Diarrhoe; Pat. lehnte Arztbesuch ab; 16.10. telefon. Beratung durch Bereitschaftsarzt: „Perenterol“ (symptomat. Beh. v. Diarrhoe); Hausbesuch durch Hausarzt für 18.10. vereinbart, wenige Stunden vorher Exitus

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

- Einsichtnahme in weitere Ermittlungsergebnisse:  
It. Arzt vom Wochenendbereitschaftsdienst lediglich Angabe der Pat. an Durchfall zu leiden, Frage nach Medikament, das auch mit gleichzeitigem Stillen eines Säuglings vereinbar sei; keine Erwähnung von Fieber

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

Gutachterliche Würdigung

- Todesursache Sepsis, Fokus Ovar links
- Retrospektiv Diarrhoe als Reaktion auf Entzündung der inneren weiblichen Geschlechtsorgane zu werten

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

#### Gutachterliche Würdigung

- Leukozytenerhöhung am 12.10. beweist nicht zwingend, dass zu diesem Zeitpunkt bereits eine generalisierte Infektion bestand (kein vorwerfbares Verhalten der KH Ärzte)
- Entzündungsprozess bestand mit großer Wahrscheinlichkeit bereits am 16.10.
- Für Arzt vom Wochenendbereitschaftsdienst war Akuität und Lebensbedrohlichkeit des Krankheitsbildes zu keinem Zeitpunkt erkennbar

## Kasuistik

*W, 35 Jahre, Exitus 7 Tage nach Entbindung*

### Anschlussgutachten

Aus medizinischer Sicht kein vorwerfbares Verhalten bzgl. diagnostischer oder therapeutischer Versäumnisse

THE ROANOKE TIMES  
Monday, September 20, 2004



STEPHANIE KLEIN-DAVIS | The Roanoke Times

Mellisa Williamson, 35, a Bullitt Avenue resident, worries about the effect on her unborn child from the sound of jackhammers.