

# *Suffocation*

## Définition

- La suffocation est une asphyxie mécanique due à un obstacle empêchant l'entrée de l'air dans les poumons autre que la pendaison, la strangulation ou la submersion
- Elle peut être due à l'occlusion directe de la bouche et du nez, l'obstruction des voies aériennes, la compression thoraco-abdominales, l'enlèvement, l'enfouissement et le confinement

## Suffocation par occlusion de la bouche et du nez

- **Suffocation criminelle** : elle est le mode habituel de l'infanticide, elle s'accompagne de lésions de la face. Chez l'adulte vigoureux, la suffocation faciale à la main est difficile, nécessitant l'obstruction simultanée de la bouche et du nez et s'achève, presque toujours, par une strangulation
- **Suffocation accidentelle** (directe) : on décrit :
  - **Suffocation facile du nouveau-né** : pendant l'accouchement solitaire, avec perte de connaissance de la mère
  - **Suffocation du nourrisson** : sous le poids de la mère ivre ou endormie, on admet qu'après l'âge de 3 mois, le nourrisson, par sa vigueur et ses cris, réveille sa mère
  - **Chez l'adulte** : les comas alcooliques et épileptiques ou les syncopes peuvent entraîner la mort par chute de la face contre un sol mou ou la terre
- **Autopsie** : elle met en évidence une cyanose cervico-faciale, une coloration bleuâtre des ongles, un piqueté hémorragique conjonctival, une congestion viscérale plus marquée au niveau des poumons avec un œdème et des taches de Tardieu
- **Diagnostic de la forme médicolégal** : repose sur la constatation d'excoriation et d'ecchymose sur la face, la présence de sac en plastique sur la tête, la découverte d'une alcoolémie élevée ou d'une morsure de la langue dans les suffocations par chute sur la face

## Suffocation par obstruction des voies respiratoires par un corps étranger

- **Crime** : souvent rencontré dans l'infanticide par tamponnement de l'oropharynx à l'aide d'un linge de coton, de mie de pain ou par l'obstruction de la glotte au doigt. Chez l'adulte, de telles manœuvres sont exceptionnelles
- **Suicide** : il est exceptionnel
- **Accident** : l'immense majorité des suffocations est constituée par l'occlusion accidentelle du larynx, elle se présente différemment chez l'enfant et l'adulte :
  - **Chez l'enfant** :
    - **Chez le nourrisson** : on note les fausses routes alimentaires ou « embolies au lait », la mort survient pendant le repas ou quelques heures après, l'autopsie découvre des matières alimentaires identiques à celles retrouvées dans l'estomac, la trachée et les bronches de 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> divisions. Une congestion viscérale et une rhinopharyngite incriminée dans la physiopathologie de ces fausses routes par l'intermédiaire de la toux (favorisée par le décubitus dorsal)
    - **Chez l'enfant de 1 à 5 ans** : la suffocation mécanique est souvent le fait d'un objet, favorisé par la tendance de ces enfants à tout porter à la bouche, ainsi qu'à celle de se livrer à des exercices violents ou à la course bouche pleine. La clinique est dramatique avec insuffisance respiratoire aiguë, dyspnée, tirage, cyanose et mort en quelques minutes

- Chez l'enfant, on parlera aussi des suffocations médicales, bien qu'elles ne soient pas des morts violentes, mais subites, et donc suspectes :
  - ✓ **Nourrisson** : suffocation intra-utérine (inspiration par le fœtus du liquide amniotique), atrésie du larynx avec membrane obturante, fistule trachéo-œsophagienne, kyste de la base de la langue
  - ✓ **Enfant** : laryngite striduleuse (ou grippale) avec œdème inflammatoire et spasme surajouté, rougeole, compression médiastinale, pneumopathie, pneumothorax
- **Chez l'adulte** : on retrouve le même type d'accidents, avec moins de fréquence et plus de variétés : dentier, sangsue, bol alimentaire énorme (morceau de viande non-mastiqué et avalé qui coince dans le larynx)
  - La mort est, le plus souvent, due à l'asphyxie mais peut être subite
  - 3 causes sont retrouvées : ivresse, émotion et sénescence
  - Elles entraînent un trouble comme celui de la déglutition (par baisse de la sensibilité de l'oropharynx)
  - Les causes médicales peuvent être : inflammations, tumeurs, hématomes du larynx, rupture d'un phlegmon ou d'un ganglion casié dans la trachée ou une bronche, OAP, état de mal asthmatique, embolie pulmonaire, paralysie bilatérale des dilatateurs de la glotte, coma avec fausse route, crise d'épilepsie avec chute de la langue en arrière, accidents d'anesthésie qui comprennent les régurgitations à la phase d'induction sans intubation et au cours du réveil après extubation et la ptose de la langue au cours du réveil en l'absence de canule