



## a) aspiratul pulmonar

Punerea în evidență la nivelul alveolelor pulmonare (ultimele ramificații ale căilor respiratorii, mici cavități, care în mod normal, conțin doar aer) – deci nu în conductele respiratorii (trahee, bronhii, bronhiole), unde pot ajunge și după moarte – diferite elemente: sânge, conținut gastric, funingine, apă, pământ etc., face dovada existenței respirației în momentul contactului cu materialul aspirat.

## b) conținutul gastric

Prezența în stomac și/sau duoden (prima porțiune a intestinului subțire, care este separat de stomac prin sfincterul piloric, ce se contractă postmortem în cadrul procesului general al rigidității cadaverice și nu mai permite trecerea conținutului gastric în intestin) de sânge, funingine, apă, pământ etc poate fi interpretată ca reacție vitală, cu anumite rezerve.

## c) embolia

În medicina legală, prin embolie se înțelege prezența în vasele sanguine a unui element/material care, în mod normal, nu face parte din (nu se găsește) în sânge, denumit embol.

Din punct de vedere al compoziției, acesta poate fi:

– lichid: grăsimi, lichid amniotic etc.;

– solid: fragmente de țesut, corpi străini (plancton);

– gazos: aer, azot. și poate fi pus în evidență prin anumite tehnici la autopsie.

d) anemia (an = fără + emia = sânge) – consecință a unor pierderi mari de sânge (hemoragie extensivă sau internă) cu expresie necrotică macroscopică și microscopică.

e) septicemia – infecție generalizată a organismului, caracterizată prin triada: focar septic (primar), unde debutează infecția și se multiplică germeii + prezența microbilor în sânge (septicopioemie) + însămânțări septice distanțate (secundare) în diverse organe.

f) Șocul – reacție complexă neuro-endocrino-umorală de răspuns al organismului la acțiunea unui stimul agresiv (traumatism, stare conflictuală etc.)

g) depistarea substanțelor toxice în sânge și/sau în diferite organe (ficat, rinichi). Exemplu: prezența carboxihemoglobinei (compus rezultat din combinația hemoglobinei cu oxidul de carbon) în sânge (în cazul persoanelor decedate în incendii) sau în țesutul adiacent orificiului de intrare (în cazul împușcării în limita de acțiune a factorilor secundari); prezența toxicelor numai în stomac ridică semne de întrebare asupra momentului în care au fost administrate/introduse!