



www.cnml.ro



Congresul Național de **Medicină Legală**

cu participare internațională

24-26 iunie, 2026, Brașov, Hotel "Aro Palace"

Volum de Rezumate



Cuprins

ANALIZA NOVUS ACTUS INTERVENIENS: ÎNTRE EVALUAREA CLINICĂ ȘI IMPUTAREA JURIDICĂ A REZULTATULUI	13
Paula Roxana Adi, Bianca Hanganu, Beatrice Gabriela Ioan	
ANALYSIS OF NOVUS ACTUS INTERVENIENS: BETWEEN CLINICAL EVALUATION AND THE LEGAL IMPUTATION OF THE OUTCOME	14
Paula Roxana Adi, Bianca Hanganu, Beatrice Gabriela Ioan	
CAPCANE DE INTERPRETARE TOXICOLOGICĂ ÎN DECESELE PRIN CARBONIZARE – PREZENTARE DE CAZURI MEDICO-LEGALE	15
Ștefania-Teodora Andrei, Raluca-Maria Căținaș, S. Hostiuc	
PITFALLS OF TOXICOLOGICAL INTERPRETATION IN DEATHS BY CARBONIZATION – PRESENTATION OF FORENSIC CASES	16
Ștefania-Teodora Andrei, Raluca-Maria Căținaș, S. Hostiuc	
CARACTERISTICI DEMOGRAFICE ALE MINORILOR VICTIME ALE AGRESIUNILOR SEXUALE ÎN ROMÂNIA, UN STUDIU RETROSPECTIV.....	17
Ștefania Andrei, Daria Hemeș, Adelina Dubaș, Alina Frunză, Gabriela Andrei, Cosmina Chivu, Anna Florescu, M. Dragodan, A. Merfu, B. Pădure, S. Hostiuc	
DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF MINORS VICTIMS OF SEXUAL AGGRESSION IN ROMANIA, A RETROSPECTIVE STUDY.....	18
Ștefania Andrei, Daria Hemeș, Adelina Dubaș, Alina Frunză, Gabriela Andrei, Cosmina Chivu, Anna Florescu, M. Dragodan, A. Merfu, B. Pădure, S. Hostiuc	
IMPLICAREA MEDICINEI LEGALE ÎN ABORDAREA VIOLENȚEI DOMESTICE	19
Diana Bulgaru Iliescu, Madalina Diac, Simona Damian	
THE ROLE OF FORENSIC MEDICINE IN ADDRESSING DOMESTIC VIOLENCE	20
Diana Bulgaru Iliescu, Madalina Diac, Simona Damian	



FASCIITA NECROZANTĂ: ASPECTE CLINICE ȘI MEDICO-LEGALE	21
C.O. Căpățînă, M.S. Scarlat, Lăcrămioara Luca	
NECROTIZING FASCIITIS: CLINICAL AND AUTOPSY FINDINGS.....	22
C.O. Căpățînă, M.S. Scarlat, Lăcrămioara Luca	
IMPLICAȚII MEDICO-LEGALE ALE EDEMULUI OSOS POSTTRAUMATIC: ROLUL IRM ÎN EVALUAREA TRAUMATISMELOR OSTEO-ARTICULARE ȘI APRECIEREA ZILELOR DE ÎNGRIJIRI MEDICALE	23
Raluca-Maria Căținaș, Ștefania-Teodora Andrei, S. Hostiuc	
FORENSIC IMPLICATIONS OF POSTTRAUMATIC BONE EDEMA: THE ROLE OF MRI IN THE EVALUATION OF OSTEO-ARTICULAR TRAUMA AND THE ASSESSMENT OF MEDICAL CARE DAYS.....	24
Raluca-Maria Căținaș, Ștefania-Teodora Andrei, S. Hostiuc	
DISCERNĂMÂNTUL LA PACIENTUL CU GLIOBLASTOM – LIMITELE PREZUMȚIEI DISCERNĂMÂNTULUI ÎN EXPERTIZA MEDICO-LEGALĂ PSIHIATRICĂ.....	25
Ionela Cosmina Chivu, S. Hostiuc	
MENTAL CAPACITY IN PATIENTS WITH GLIOBLASTOMA – THE LIMITS OF THE PRESUMPTION OF MENTAL CAPACITY IN FORENSIC PSYCHIATRIC EVALUATIONS.....	26
Ionela Cosmina Chivu, S. Hostiuc	
CÂND VIRUSUL DEVINE MARTOR: GENOTIPAREA HPV CA INSTRUMENT DE EXCLUDERE A LEGĂTURII AGRESOR-VICTIMĂ ÎNTR-UN CAZ DE SUSPICIUNE DE ABUZ SEXUAL LA MINOR.....	27
Corina Constantin, G. Pufu, D. Manu, Oana Ciobanu, S. Hostiuc	
WHEN THE VIRUS BECOMES A WITNESS: HPV GENOTYPING AS A TOOL FOR EXCLUDING THE PERPETRATOR-VICTIM LINK IN A CASE OF SUSPECTED SEXUAL ABUSE IN A MINOR.....	28
Constantin Corina, G. Pufu, D. Manu, Oana Ciobanu, S. Hostiuc	
LEZIUNI DE ARSURĂ PRODUSE ÎN TIMPUL EXAMINĂRII RMN: MECANISME FIZICE, IMPLICAȚII MEDICO-LEGALE ȘI PREZENTARE DE CAZ.....	29
F. Drăgan, Dana Sirbu, C.G. Curcă	



BURN INJURIES OCCURRING DURING MRI EXAMINATION: PHYSICAL MECHANISMS, MEDICO-LEGAL IMPLICATIONS AND CASE REPORT 30

F. Drăgan, Dana Sirbu, C.G. Curcă

DE LA SCREENING LA CONFIRMARE: REZULTATE PRELIMINARE PRIVIND CONCORDANȚA DRUGTEST-LABORATOR ÎN DEPISTAREA SUBSTANȚELOR PSIHOACTIVE..... 31

F. Drăgan, Anna Florescu, Andreea Sima, Oana Ciobanu, S. Scarlat, Raluca-Maria Căținaș, Ana Ioniță, Bianca Munteanu, Vivien Elekes, Eliza Popa, Diana Popescu, Simona Matei, Diana Hemeș, Ștefania Andrei, V. Pirvu, Cosmina Chivu, M. Dragodan, Mădălina Mitrea, A. Merfu, B. Pădure, Iulia Șandor, Amalia Ionescu, Florina Aciu, Livia Broscăuceanu, Genica Caragea, Ionica Leauța, Emilia Tudoroiu, Livia Pomană, Lidia Seretean, Maria Stancu, Ana-Doina Radu, S. Hostiuc, G.C. Curcă

FROM SCREENING TO CONFIRMATION: PRELIMINARY RESULTS ON THE CONCORDANCE BETWEEN DRUGTEST AND LABORATORY FINDINGS IN THE DETECTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES..... 32

F. Drăgan, Anna Florescu, Andreea Sima, Oana Ciobanu, S. Scarlat, Raluca-Maria Căținaș, Ana Ioniță, Bianca Munteanu, Vivien Elekes, Eliza Popa, Diana Popescu, Simona Matei, Diana Hemeș, Ștefania Andrei, V. Pirvu, Cosmina Chivu, M. Dragodan, Mădălina Mitrea, A. Merfu, B. Pădure, Iulia Șandor, Amalia Ionescu, Florina Aciu, Livia Broscăuceanu, Genica Caragea, Ionica Leauța, Emilia Tudoroiu, Livia Pomană, Lidia Seretean, Maria Stancu, Ana-Doina Radu, S. Hostiuc, G.C. Curcă

INTEGRAREA RMN-ULUI POST-MORTEM ÎN PRACTICA MEDICO-LEGALĂ: PROPUNERE DE PROTOCOL DESTINAT INVESTIGĂRII MORȚII SUBITE CARDIACE..... 33

Mădălina Diac, Cristina Uritu, Andreea Alexandra Hleșcu, A. Scripcaru, Nona Girlescu, Garyfalia Ampanozi, Iuliana Hunea, Diana Bulgaru Iliescu

INTEGRATION OF POST-MORTEM MRI INTO FORENSIC PRACTICE: PROPOSAL OF A PROTOCOL FOR THE INVESTIGATION OF SUDDEN CARDIAC DEATH 34

Mădălina Diac, Cristina Uritu, Andreea Alexandra Hleșcu, A. Scripcaru, Nona Girlescu, Garyfalia Ampanozi, Iuliana Hunea, Diana Bulgaru Iliescu

VIOLENȚA DOMESTICĂ ASUPRA FEMEILOR ÎN ROMÂNIA: ANALIZA STATISTICĂ (2024) 35

Elena-Anca Drugă, I. Fulga

DOMESTIC VIOLENCE AGAINST WOMEN IN ROMANIA: STATISTICAL ANALYSIS (2024)..... 36

Elena-Anca Drugă, I. Fulga



INTOXICAȚIA LETALĂ CU BENZINĂ – PREZENTĂRI DE CAZ ȘI REVIEW DE LITERATURĂ 37

M. Enache, D.I. Biriș, Paula Roxana Adi, L. Croitorescu, Bianca Andreea Bodea, V.C. Răuță, Oana Ungur, Ș. Lungu, Adriana Jung, Carmen Corina Radu

FATAL GASOLINE INTOXICATION – CASE REPORTS AND LITERATURE REVIEW 38

M. Enache, D.I. Biriș, Paula Roxana Adi, L. Croitorescu, Bianca Andreea Bodea, V.C. Răuță, Oana Ungur, Ș. Lungu, Adriana Jung, Carmen Corina Radu

**DECESE ASOCIATE SISTEMELOR DE INTELIGENȚĂ ARTIFICIALĂ CONVERSAȚIONALĂ: O ANALIZĂ
EXPLORATORIE 39**

Anna Florescu, Oana-Maria Isailă

**DEATHS ASSOCIATED WITH CONVERSATIONAL ARTIFICIAL INTELLIGENCE SYSTEMS: AN
EXPLORATORY ANALYSIS 40**

Anna Florescu, Oana-Maria Isailă

**DE LA FRACTURA DE COL FEMURAL LA NECROZA AVASCULARĂ A CAPULUI FEMURAL
COMPLICATĂ SEPTIC: PREZENTARE DE CAZ 41**

Anna Florescu, Oana-Maria Isailă

**FROM FEMORAL NECK FRACTURE TO SEPTICALLY COMPLICATED AVASCULAR NECROSIS OF THE
FEMORAL HEAD: CASE REPORT 42**

Anna Florescu, Oana-Maria Isailă

TRENDURI GEOGRAFICE DE CONSUM AL SUBSTANȚELOR PSIHOACTIVE – ANALIZĂ PE JUDEȚE 43

Anna Florescu, Fl. A. Drăgan, Andreea Sima, Oana Ciobanu, S. Scarlat, Raluca Căținaș, Ana Ioniță, Bianca Munteanu, Vivien Elekes, Eliza Popa, Diana Popescu, Simona Matei, Diana Hemeș, Ștefania Andrei, V. Pîrvu, Cosmina Chivu, M. Dragodan, Mădălina Mitrea, A. Merfu, B. Pădure, Iulia Sandor, Amalia Ionescu, Florina Aciu, Livia Broscăuceanu, Genica Caragea, Ionica Leauța, Emilia Tudoroiu, Livia Pomană, Lidia Seretean, Maria Stancu, Ana Doina Radu, Sorin Hostiuc

GEOGRAPHIC TRENDS IN PSYCHOACTIVE SUBSTANCE USE – A COUNTY-LEVEL ANALYSIS..... 44

Anna Florescu, Fl. A. Drăgan, Andreea Sima, Oana Ciobanu, S. Scarlat, Raluca Căținaș, Ana Ioniță, Bianca Munteanu, Vivien Elekes, Eliza Popa, Diana Popescu, Simona Matei, Diana Hemeș, Ștefania Andrei, V. Pîrvu, Cosmina Chivu, M. Dragodan, Mădălina Mitrea, A. Merfu, B. Pădure, Iulia Sandor, Amalia Ionescu, Florina Aciu, Livia Broscăuceanu, Genica Caragea, Ionica Leauța, Emilia Tudoroiu, Livia Pomană, Lidia Seretean, Maria Stancu, Ana Doina Radu, Sorin Hostiuc



DECES NEONATAL INVESTIGAT MEDICO-LEGAT ÎNTR-UN CONTEXT DE SUSPICIUNE PRIVIND DEFICIENȚELE ÎN ACORDAREA ÎNGRIJIRILOR MEDICALE45

Anna Florescu, Mădălina Mitrea, Sorin Hostiuc

MEDICO-LEGAL INVESTIGATION OF A NEONATAL DEATH IN A CONTEXT OF SUSPECTED DEFICIENCIES IN MEDICAL MANAGEMENT46

Anna Florescu, Mădălina Mitrea, Sorin Hostiuc

MEDICINA DEFENSIVĂ CA FENOMEN TRANSPECIALITATE: DE LA MEDICINA CLINICĂ LA EXPERTIZA JUDICIARĂ - ACELAȘI MECANISM, VICTIME DIFERITE47

G.Ș. Gorun

DEFENSIVE MEDICINE AS A CROSS-SPECIALTY PHENOMENON: FROM CLINICAL MEDICINE TO JUDICIAL EXPERTISE - THE SAME MECHANISM, DIFFERENT VICTIMS.....48

G.Ș. Gorun

EXPUNEREA PUBLICĂ A CORPULUI UMAN: ÎNTRE EDUCAȚIE ȘI SPECTACOL. PERSPECTIVE MEDICO-LEGALE ȘI ETICE CONTEMPORANE.....49

Bianca Hanganu, Oana Maria Isailă, Cristina Petronela Popa, Beatrice Gabriela Ioan

PUBLIC DISPLAY OF THE HUMAN BODY: BETWEEN EDUCATION AND ENTERTAINMENT. CONTEMPORARY MEDICO-LEGAL AND ETHICAL PERSPECTIVES.....50

Bianca Hanganu, Oana Maria Isailă, Cristina Petronela Popa, Beatrice Gabriela Ioan

EVALUAREA DISCERNĂMÂNTULUI ÎN COMITEREA FAPTELOR PENALE LA MINORII DE 14-16 ANI: ANALIZĂ STATISTICĂ A FACTORILOR DE RISC..... 51

Daria-Alexandra Hemeș, Adelina Dubaș, Alina Frunză, Gabriela Andrei, Ștefania-Teodora Andrei, Cosmina-Ionela Chivu, Anna Florescu, M. Dragodan, A. Merfu, B. Pădure, S. Hostiuc

ASSESSING CRIMINAL RESPONSIBILITY IN MINORS AGED 14-16: A STATISTICAL ANALYSIS OF RISK FACTORS 52

Daria-Alexandra Hemeș, Adelina Dubaș, Alina Frunză, Gabriela Andrei, Ștefania-Teodora Andrei, Cosmina-Ionela Chivu, Anna Florescu, M. Dragodan, A. Merfu, B. Pădure, S. Hostiuc

DINCOLO DE CIRCULARA DE CORDON: CORIOAMNIOTITA SUBCLINICĂ ȘI PNEUMONIA FETALĂ ÎN MOARTEA PERIPARTUM LA TERMEN 53

Daria-Alexandra Hemeș, S. Hostiuc



BEYOND THE NUCHAL CORD: SUBCLINICAL CHORIOAMNIOTITIS AND FETAL PNEUMONIA IN PERIPARTUM DEATH AT TERM 54

Daria-Alexandra Hemeș, S. Hostiuc

PROVOCĂRI ALE TESTĂRII PATERNITĂȚII ÎNTR-UN CAZ DE INFIDELITATE ÎN FAMILIE IMPLICÂND GEMENI MONOZIGOȚI - STUDIU DE CAZ 55

Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Iuliana Diac, Carmen Monica Constantinescu, Renata Alis Nicolae, Andrea Maria Constantinescu, Georgiana Girbea, Cătălin Andrei Costea, Ligia Elena Bărbării

PATERNITY TESTING CHALLENGES IN A FAMILY AFFAIR INVOLVING MONOZYGOTIC TWINS – CASE STUDY 56

Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Iuliana Diac, Carmen Monica Constantinescu, Renata Alis Nicolae, Andrea Maria Constantinescu, Georgiana Girbea, Cătălin Andrei Costea, Ligia Elena Bărbării

CORELAȚIA DINTRE CERCETAREA LA FAȚA LOCULUI ȘI EXAMENUL MEDICO-LEGAL ÎNTR-UN CAZ COMPLEX DE SPÂNZURARE URMATĂ DE PRECIPITARE ÎN APĂ 57

A. Ionescu, Alina-Cristina Ilia, P. Tirla

CORRELATION BETWEEN CRIME SCENE INVESTIGATION AND MEDICO-LEGAL EXAMINATION IN A COMPLEX HANGING CASE FOLLOWED BY FALL INTO WATER 58

A. Ionescu, Alina-Cristina Ilia, P. Tirla

CORELAȚIA DINTRE CAUZA DECESULUI ȘI VÂRSTĂ ÎN CAZUISTICA MEDICO-LEGALĂ: ANALIZĂ RETROSPECTIVĂ 59

Oana-Maria Isailă, Anna Florescu, Bianca Hanganu

CORRELATION BETWEEN CAUSE OF DEATH AND AGE IN FORENSIC CASEWORK: A RETROSPECTIVE ANALYSIS 60

Oana-Maria Isailă, Anna Florescu, Bianca Hanganu

PREVENIREA RETRAUMATIZĂRII VICTIMELOR AGRESIUNII SEXUALE ÎN PRACTICA MEDICO-LEGALĂ 61

Oana-Maria Isailă, Bianca Hanganu

PREVENTING RETRAUMATIZATION OF SEXUAL ASSAULT VICTIMS IN MEDICAL-LEGAL PRACTICE 62

Oana-Maria Isailă, Bianca Hanganu



PROTOXIDUL DE AZOT: EXPUNERE CLINICĂ, TOXICITATE ȘI PROVOCĂRI MEDICO-LEGALE – REVIEW NARATIV	63
Ș.A. Lungu, C. Carașca, T. Hogeă, V. Ion, Ibolya Fulop, Adriana Jung, Oana Ungur, M. Enache, V.C. Răuță, Bianca Bodea, Carmen Corina Radu	
NITROUS OXIDE: CLINICAL EXPOSURE, TOXICITY, AND FORENSIC CHALLENGES – A NARRATIVE REVIEW	64
Ș.A. Lungu, C. Carașca, T. Hogeă, V. Ion, Ibolya Fulop, Adriana Jung, Oana Ungur, M. Enache, V.C. Răuță, Bianca Bodea, Carmen Corina Radu	
ÎNSTRĂINAREA PĂRINTEASCĂ – UN NOU TIP DE EXPERTIZĂ MEDICO- LEGALĂ PSIHICĂ PREVĂZUT DE LEGE	65
B. Mălinescu	
PARENTAL ALIENATION - A NEW TYPE OF PSYCHIATRIC MEDICO-LEGAL EXPERTISE PROVIDED BY LAW	66
B. Mălinescu	
METODE DE SCREENING PENTRU IDENTIFICAREA COMPONENTEI MASCULINE ÎN PROBELE PROVENITE DIN AGRESIUNI SEXUALE: DE LA CLASIC LA ADN	67
Mădălina Mitrea, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Ligia Elena Bărbării	
SCREENING METHODS FOR IDENTIFYING THE MALE COMPONENT IN SEXUAL ASSAULT SAMPLES: FROM CLASSIC TO DNA	68
Mădălina Mitrea, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Ligia Elena Bărbării	
ASPERGILOZĂ INVAZIVĂ DISEMINATĂ LA UN PACIENT CU TRAUMATISM CRANIO-CEREBRAL SEVER ȘI INSUFICIENTĂ HEPATICĂ CRONICĂ ACUTIZATĂ	69
Mădălina Mitrea, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Gheorghe Roman, Andreea Mihai, Alexandra Simionescu, Alina Stoica	
DISSEMINATED INVASIVE ASPERGILLOSIS IN A PATIENT WITH SEVERE TRAUMATIC BRAIN INJURY AND ACUTE-ON-CHRONIC LIVER FAILURE	70
Mădălina Mitrea, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Gheorghe Roman, Andreea Mihai, Alexandra Simionescu, Alina Stoica	
CÂND DIAGNOSTICUL VINE PEA TÂRZIU: DOUĂ CAZURI DE MOARTE SUBITĂ PRIN COARCTAȚIE DE AORTĂ.....	71
B. Pădure, M.S. Scarlat, C.O. Căpățînă	



WHEN THE DIAGNOSIS COMES TOO LATE: TWO CASES OF SUDDEN DEATH DUE TO AORTIC COARCTATION	72
B. Pădure, M.S. Scarlat, C.O. Căpățînă	
CAUZA DETERMINANTĂ DE DECES, DE LA LA LA D	73
F. Perde	
THE UNDERLYING CAUSE OF DEATH, FROM A TO D	74
F. Perde	
PROVOCĂRI ÎN DETERMINAREA THC-ULUI ȘI A METABOLIȚILOR SĂI ÎN TOXICOLOGIA CRIMINALISTICĂ	75
L. Pintea, A. Abrudan, Ramona Flora Burnar, Marina Drăgan	
CHALLENGES IN DETERMINING THC AND ITS METABOLITES IN FORENSIC TOXICOLOGY	76
L. Pintea, A. Abrudan, Ramona Flora Burnar, Marina Drăgan	
RISURILE ANALIZEI TARDIVE ÎN LABORATOR A PROBELOR BIOLOGICE ÎN VEDEREA DETERMINĂRII CONCENTRAȚIEI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE	77
V.A. Pîrvu, S. Hostiuc, C.G. Curcă	
THE RISKS OF DELAYED LABORATORY ANALYSIS OF BIOLOGICAL SAMPLES FOR THE DETERMINATION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCE CONCENTRATIONS.....	78
V.A. Pîrvu, S. Hostiuc, C.G. Curcă	
CAUZALITATEA MEDICO-LEGALĂ A PIERDERII DE ȘANSE	79
Eliza Popa, S. Hostiuc	
MEDICO-LEGAL CAUSALITY OF LOSS OF CHANCE.....	80
Eliza Popa, S. Hostiuc	
QUAESTIONES MEDICO-LEGALES – EVALUAREA ERORILOR MEDICALE ACUM 400 DE ANI	81
C. Rebeleanu, D. Ureche, C. Siserman	
QUAESTIONES MEDICO-LEGALES – THE ASSESSMENT OF MEDICAL ERRORS 400 YEARS AGO..	82
C. Rebeleanu, D. Ureche, C. Siserman	



REDUCEREA DENSITĂȚII NEURONALE ÎN CORTEXUL FRONTAL ÎN SUICID: UN STUDIU COMPARATIV MEDICO-LEGAL PE CAZURI AUTOPSIATE	83
Andrada Schwarz, Andreea Cămărășan, Diana Murg, N. Vilceanu, Răzvan Oros, Alexandru Rusu, B. Roșu, Claudia Judea-Pusta, Paula Lavagnini, Camelia Buhaș	
REDUCED NEURONAL DENSITY IN THE FRONTAL CORTEX IN SUICIDE: A COMPARATIVE FORENSIC STUDY ON AUTOPSIED CASES.....	84
Andrada Schwarz, Andreea Cămărășan, Diana Murg, N. Vilceanu, Răzvan Oros, Alexandru Rusu, B. Roșu, Claudia Judea-Pusta, Paula Lavagnini, Camelia Buhaș	
PIROMANIA - ASPECTE CRIMINOLOGICE ȘI MEDICO-LEGALE	85
C. Scripcaru, Mădălina Diac, I. Vlad, A. Scripcaru	
PYROMANIA – CRIMINOLOGICAL AND MEDICO-LEGAL ASPECTS	86
C. Scripcaru, Mădălina Diac, I. Vlad, A. Scripcaru	
MOTIVAȚIA CONSUMULUI DE DROGURI	87
A. Scripcaru, Diana Bulgaru Iliescu, Nona Gârlescu, C. Scripcaru	
MOTIVATIONS FOR DRUG USE	88
A. Scripcaru, Diana Bulgaru Iliescu, Nona Gârlescu, C. Scripcaru	
METABOLITUL TOXIC AL CARBAMAZEPINEI - POSIBILĂ CAUZĂ DE INTOXICAȚIE LETALĂ: PREZENTĂRI DE CAZ	89
J. Sinkó, Szende Vancea	
CARBAMAZEPINE TOXIC METABOLITE - A POSSIBLE CAUSE OF LEHTAL INTOXICATION: CASE REPORTS.....	90
J Sinkó, Szende Vancea	
CORELAȚII TANATOGENERATOARE ÎN VIOLENȚA DOMESTICĂ EXTREMĂ – ANALIZA UNUI CAZ OMUCIDERE-SINUICIDERE	91
C. Siserman, Daniela Cristina Mironescu, S. Anițan, Alexandra Surdu, Denisa-Ștefania Jurje	
THANATOGENERATING CORRELATIONS IN EXTREME DOMESTIC VIOLENCE – ANALYSIS OF A HOMICIDE-SUICIDE CASE.....	92
C. Siserman, Daniela Cristina Mironescu, S. Anițan, Alexandra Surdu, Denisa-Ștefania Jurje	



**IMPORTANȚA ABORDĂRII HOLISTICE A PACIENTULUI ÎNTRU EVITAREA CAZURILOR DE MOARTE
SUBITĂ - CAZ CLINIC 93**

Lidia Sorbalo, Diana Bulgaru-Iliescu

**THE IMPORTANCE OF A HOLISTIC APPROACH TO THE PATIENT IN AVOIDING CASES OF SUDDEN
DEATH - CLINICAL CASE 94**

Lidia Sorbalo, Diana Bulgaru-Iliescu

**EXPERTIZA MEDICO-LEGALĂ ÎN TULBURĂRILE PARAFILICE: LIMITE ALE VALIDITĂȚII
CONVERGENTE ȘI IMPLICAȚII METODOLOGICE..... 95**

B. I. Suceveanu, C. V. Siserman, C. Delcea

**MEDICO-LEGAL EXPERTISE IN PARAPHILIC DISORDERS: LIMITS OF CONVERGENT VALIDITY AND
METHODOLOGICAL IMPLICATIONS..... 96**

B. I. Suceveanu, C.V. Siserman, C. Delcea

**CONSUMUL DE ALCOOL LA PIETONI ȘI UTILIZATORI DE VEHICULE IMPLICAȚI ÎN ACCIDENTE
RUTIERE FATALE – STUDIU RETROSPECTIV ÎN CADRUL SJML BRAȘOV (2020- 2023)..... 97**

D.C. Mereu, O. Jardan, B. Barabas, F.I. Dragomir, A.P. Purcarea D. Tabian

**ALCOHOL CONSUMPTION AMONG PEDESTRIANS AND VEHICLE USERS INVOLVED IN FATAL ROAD
TRAFFIC ACCIDENTS – A RETROSPECTIVE STUDY CONDUCTED AT THE BRASOV COUNTY LEGAL
MEDICINE SERVICE (2020–2023) 98**

D.C. Mereu, O. Jardan, B. Barabas, F.I. Dragomir, A.P. Purcarea, D. Tabian

INFLUENȚEAZĂ SAU NU INFLUENȚEAZĂ, ACEASTA ESTE ÎNTREBAREA 99

R.Ș. Țolescu, Andreea Ionela Mălăescu, Bianca Maria Frînculescu, Georgiana Cătălina Sandu, Amalia Gabriela Țircomicu, Teodora Marinela Văduva, C.C. Voican, A. Biță, M.V. Zorilă

DRIVING UNDER THE INFLUENCE OR NOT, THIS IS THE QUESTION 100

R.Ș. Țolescu, Andreea Ionela Mălăescu, Bianca Maria Frînculescu, Georgiana Cătălina Sandu, Amalia Gabriela Țircomicu, Teodora Marinela Văduva, C.C. Voican, A. Biță, M.V. Zorilă

**PROVOCĂRI NECROPTICE ÎN CADRUL UNOR HETEROAGRESIUNI PRIN ASFIXIE MECANICĂ -
PREZENTĂRI DE CAZ 101**

S. Morar, Elena Topircean



NECROPTIC CHALLENGES IN HETEROAGGRESSIVE MECHANICAL ASPHYXIA - CASE REPORTS102

S. Morar, Elena Topîrcean

**STIGMATIZAREA ȘI DISCRIMINAREA ÎN MEDICINA LEGALĂ: PROVOCĂRI ETICE ALE EXAMINĂRII
PERSOANELOR ÎN VIAȚĂ ȘI DECEDATE** 103

S. Morar, Elena Topîrcean

**STIGMATIZATION AND DISCRIMINATION IN FORENSIC PATHOLOGY: ETHICAL CHALLENGES IN
THE EXAMINATION OF LIVING AND DECEASED INDIVIDUALS** 104

S. Morar, Elena Topîrcean

SUICIDUL: ÎNTRE STIGMAT SOCIAL, NORMĂ JURIDICĂ ȘI INVESTIGAȚIE MEDICO-LEGALĂ..... 105

Oana Ungur, T. Hozea, C. Carașca, M. Enache, Ș. Lungu, Carmen Corina Radu

SUICIDE: BETWEEN SOCIAL STIGMA, LEGAL NORM, AND FORENSIC INVESTIGATION..... 106

Oana Ungur, T. Hozea, C. Carașca, M. Enache, Ș. Lungu, Carmen Corina Radu



ANALIZA NOVUS ACTUS INTERVENIENS: ÎNTRE EVALUAREA CLINICĂ ȘI IMPUTAREA JURIDICĂ A REZULTATULUI

Paula Roxana Adi¹, Bianca Hanganu^{1, 2}, Beatrice Gabriela Ioan^{1, 2}

¹Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, România

²Institutul de Medicină Legală Iași, România

Ruperea legăturii de cauzalitate reprezintă una dintre cele mai dificile probleme ale raționamentului medico-legal contemporan, în special în situațiile în care între traumatismul inițial și rezultatul final intervin conduite ale victimei, decizii medicale sau modificări psihopatologice consecutive agresiunii. Deși literatura medico-legală descrie extensiv mecanismele stabilirii raportului de cauzalitate, analiza prin care acesta poate fi întrerupt rămâne insuficient sistematizată.

Lucrarea propune o analiză conceptuală și jurisprudențială a noțiunii de novus actus interveniens, cu accent asupra limitelor dintre autonomia reală a actului intermediar și persistența riscului creat prin evenimentul traumatic inițial. Sunt analizate comparativ situații în care conduita ulterioară a victimei a fost interpretată fie ca intervenție nouă și independentă, aptă să întrerupă imputarea juridică a rezultatului, fie ca manifestare directă a unei patologii induse de traumatism, incompatibilă cu existența unei rupturi autentice a lanțului causal.

Analiza evidențiază necesitatea depășirii modelului mecanic de interpretare a cauzalității și integrării unei evaluări calitative a cauzelor supravenite, bazată pe previzibilitate, autonomie decizională, caracter rezonabil al conduitei și persistența mecanismului patologic inițial. Lucrarea subliniază rolul activ al medicului legist în identificarea și argumentarea acestor elemente în cadrul expertizei medico-legale.



ANALYSIS OF NOVUS ACTUS INTERVENIENS: BETWEEN CLINICAL EVALUATION AND THE LEGAL IMPUTATION OF THE OUTCOME

Paula Roxana Adi¹, Bianca Hanganu^{1, 2}, Beatrice Gabriela Ioan^{1, 2}

¹*Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania*

²*Institute of Legal Medicine Iași, Romania*

Breaking the causal link represents one of the most difficult problems in contemporary medico-legal reasoning, especially in situations where the victim's conduct, medical decisions, or psychopathological changes following the aggression occur between the initial trauma and the final outcome. Although medico-legal literature extensively describes the mechanisms for establishing the causal relationship, the analysis through which it can be interrupted remains insufficiently systematized.

The paper proposes a conceptual and jurisprudential analysis of the concept of novus actus interveniens, focusing on the boundaries between the real autonomy of the intermediate act and the persistence of the risk created by the initial traumatic event. Situations are analyzed comparatively where the victim's subsequent conduct was interpreted either as a new and independent intervention, capable of interrupting the legal imputation of the outcome, or as a direct manifestation of a trauma-induced pathology, incompatible with an authentic break in the chain of causation.

The analysis highlights the need to move beyond the mechanical model of interpreting causality and to integrate a qualitative evaluation of intervening causes, based on predictability, decisional autonomy, the reasonable nature of the conduct, and the persistence of the initial pathological mechanism. The paper underlines the active role of the forensic medical expert in identifying and arguing these elements within the medico-legal expertise.



CAPCANE DE INTERPRETARE TOXICOLOGICĂ ÎN DECESELE PRIN CARBONIZARE – PREZENTARE DE CAZURI MEDICO-LEGALE

Ștefania-Teodora Andrei¹, Raluca-Maria Căținaș^{1,2}, S. Hostiu^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

Cuvinte cheie: carbonizare, toxicologie medico-legală, carboxihemoglobină.

Introducere: Investigarea medico-legală a cadavrelor carbonizate reprezintă o provocare majoră prin dificultățile legate de identificare, diferențierea leziunilor vitale de artefactele termice și interpretarea rezultatelor toxicologice. Deși monoxidul de carbon este principalul agent implicat în decesele prin incendii, hipoxia, acțiunea directă a căldurii și intoxicația cu cianuri rezultate prin arderea materialelor plastice pot contribui la mecanismul tanatogenerator.

Materiale și metode: Sunt prezentate două cazuri de autopsii medico-legale ale unor cadavre carbonizate investigate toxicologic, cu analiza particularităților de recoltare și interpretare a probelor biologice.

Rezultate: Primul caz este al unei femei găsite carbonizate în urma unei explozii într-un spațiu închis, cu leziuni tegumentare de carbonizare și fracturi la nivelul membrilor, fără caracter vital, examenul toxicologic fiind negativ pentru carboxihemoglobină (COHb). Al doilea caz este al unui tânăr autoincendiat în spațiu deschis, cu arsuri ale căilor aeriene superioare și COHb de 15%. Aceste cazuri evidențiază limitele interpretării exclusive a COHb în decesele prin incendii. În incendiile produse în spații închise, inhalarea produselor de ardere poate determina decesul chiar în absența unor leziuni termice extinse. Arderea materialelor plastice impune luarea în considerare a intoxicației cu cianuri. Recoltarea promptă și corectă a probelor biologice, inclusiv sânge periferic, fragmente musculare și probe osoase sau dentare în cazurile neidentificate, este esențială pentru interpretarea toxicologică și identificarea victimei.

Concluzii: Stabilirea mecanismului morții în decesele prin carbonizare necesită corelarea atentă a datelor toxicologice, autoptice și de anchetă. Determinarea COHb trebuie interpretată în contextul circumstanțelor producerii incendiului, al gradului de carbonizare și al posibilităților agenți toxici asociați.



PITFALLS OF TOXICOLOGICAL INTERPRETATION IN DEATHS BY CARBONIZATION – PRESENTATION OF FORENSIC CASES

Ștefania-Teodora Andrei¹, Raluca-Maria Căținaș^{1,2}, S. Hostiu^{1,2}

¹National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

²University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest

Keywords: charring, forensic toxicology, carboxyhemoglobin.

Introduction: The forensic investigation of charred bodies represents a major challenge due to difficulties related to identification, differentiation of vital injuries from thermal artifacts, and interpretation of toxicological results. Although carbon monoxide is the main agent involved in fire-related deaths, hypoxia, direct heat injury, and cyanide intoxication resulting from burning plastics can contribute to the thanatogenerative mechanism.

Materials and Methods: Two cases of forensic autopsies of charred bodies investigated toxicologically are presented, with an analysis of the peculiarities of sample collection and interpretation of biological specimens.

Results: The first case is that of a woman found charred after an explosion in a confined space, with charred skin lesions and limb fractures, non-vital in nature, the toxicological examination being negative for carboxyhemoglobin (COHb). The second is that of a young man who self-immolated in an open space, with burns of the upper airways and a COHb level of 15%. These cases highlight the limitations of interpreting COHb in isolation in fire-related deaths. In confined-space fires, inhalation of combustion products can cause death even in the absence of extensive thermal injuries. Burning plastics requires consideration of cyanide poisoning. Prompt and accurate collection of biological samples, including peripheral blood, muscle fragments, and bone or dental samples in unidentified cases, is essential for toxicological interpretation and victim identification.

Conclusions: Establishing the mechanism of death in carbonization-related fatalities requires careful correlation of toxicological, autopsy, and investigative data. COHb levels must be interpreted in the context of the circumstances of the fire, the degree of carbonization, and possible associated toxic agents.



CARACTERISTICI DEMOGRAFICE ALE MINORILOR VICTIME ALE AGRESIUNILOR SEXUALE ÎN ROMÂNIA, UN STUDIU RETROSPECTIV

Ștefania Andrei¹, Daria Hemeș¹, Adelina Dubaș², Alina Frunză², Gabriela Andrei², Cosmina Chivu¹, Anna Florescu¹, M. Dragodan¹, A. Merfu¹, B. Pădure¹, S. Hostiuc^{1,3}

¹Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București

²Departamentul de Psihiatrie Medico-Legală, Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București

³Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București

Cuvinte cheie: viol, expertiză medico-legală psihiatrică, vulnerabilitate, tulburări psihiatrice.

Introducere: Abuzul sexual asupra copilului reprezintă o problemă majoră de sănătate publică și medico-legală, asociind consecințe psihosociale semnificative. Cu toate acestea, datele provenite din evaluările psihiatrice medico-legale privind victimele acestui tip de abuz sunt limitate, în special în România.

Obiective: Acest studiu urmărește realizarea unui profil demografic și psihosocial al minorilor victime ale infracțiunilor sexuale supuși unei expertize medico-legale psihiatrice. Obiectivele secundare includ identificarea factorilor asociați consecințelor psihologice, analiza tiparelor de victimizare și evaluarea impactului cumulativ al factorilor de vulnerabilitate.

Metode: Studiul este retrospectiv, descriptiv și analitic și include 51 de minori evaluați la Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” în perioada 2013–2025. Datele extrase din rapoartele de expertiză includ variabile demografice, tipul infracțiunii, diagnosticul psihiatric, problemele psihologice, funcționarea intelectuală, mediul familial și relația cu agresorul.

Rezultate: Lotul a fost predominant feminin (94,1%), cu o vârstă medie de 13,75 ani. Violul a reprezentat cea mai frecventă infracțiune (45,1%). Majoritatea victimelor proveneau din medii familiale dezorganizate sau erau instituționalizate (70,6%), iar 60% prezentau un nivel de funcționare intelectuală sub normal. Un diagnostic psihiatric a fost identificat în 56,0% dintre cazuri, iar 70,6% prezentau probleme psihologice. Cazurile în care agresorul nu aparținea mediului familial au fost cele mai frecvente (60,8%), urmate de cele în care agresorul era membru al familiei (23,5%).

Concluzii: Minorii victime ale abuzului sexual se confruntă frecvent cu multiple vulnerabilități, cuprinzând medii familiale instabile, deficite cognitive și tulburări psihiatrice. Acești factori cresc atât riscul de victimizare continuă, cât și severitatea traumei psihologice.



DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS OF MINORS VICTIMS OF SEXUAL AGGRESSION IN ROMANIA, A RETROSPECTIVE STUDY

Ștefania Andrei¹, Daria Hemeș¹, Adelina Dubaș², Alina Frunză², Gabriela Andrei², Cosmina Chivu¹, Anna Florescu¹, M. Dragodan¹, A. Merfu¹, B. Pădure¹, S. Hostiuc^{1,3}

¹"Mina Minovici" National Institute of Legal Medicine, Bucharest

²Division of Forensic Psychiatry, "Mina Minovici" National Institute of Legal Medicine, Bucharest

³"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy

Keywords: *rape; forensic psychiatric evaluation; vulnerability; psychiatric disorders.*

Introduction: Child sexual abuse is a serious public health and forensic issue associated with significant psychological, psychiatric, and social consequences. However, data from forensic psychiatric evaluations regarding victims of this type of abuse are limited, especially in Romania.

Objectives: This study aimed to profile the demographic, clinical, and psychosocial characteristics of minors who were victims of sexual offenses and underwent forensic psychiatric evaluation. Secondary objectives included identifying factors associated with psychological outcomes, analyzing patterns of victimization, and assessing the cumulative impact of vulnerability factors.

Methods: This study was retrospective, descriptive, and analytical, including 51 minors examined at the "Mina Minovici" National Institute of Legal Medicine between 2013 and 2025. Data extracted from forensic psychiatric reports included demographic variables, type of offense, psychiatric diagnosis, intellectual functioning, family environment, and relationship with the aggressor.

Results: The sample was predominantly female (94.1%), with a mean age of 13.75 years. Rape was the most frequent offense (45.1%). Most victims originated from disorganized family environments or were institutionalized (70.6%). A psychiatric diagnosis was present in 56.0% of cases, while 70.6% exhibited psychological issues. Cases in which the aggressor was not related to the family environment were the most frequent (60.8%), followed by cases involving family members (23.5%).

Conclusions: Minors who are victims of sexual abuse often face multiple overlapping vulnerabilities, including unstable family environments, cognitive impairments, and psychiatric conditions. These factors are interrelated and act synergistically, increasing both the risk of ongoing victimization and the severity of psychological trauma.



IMPLICAREA MEDICINEI LEGALE ÎN ABORDAREA VIOLENȚEI DOMESTICE

Diana Bulgaru Iliescu^{1,2}, Madalina Diac^{1,2}, Simona Damian^{1,2}

¹Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, România

²Institutul de Medicină Legală Iași, România

Cuvinte cheie: violență domestică, medicină legală, abuz fizic, abuz sexual, victime vulnerabile, expertiză medico-legală.

Violența domestică reprezintă una dintre cele mai complexe probleme medico-sociale contemporane, cu implicații majore asupra sănătății fizice și psihice a victimelor, precum și asupra funcționării familiei și a comunității. Fenomenul include multiple forme de abuz – fizic, sexual, emoțional, psihologic și economic – exercitate în cadrul relațiilor familiale sau de cuplu, având drept consecință afectarea integrității și demnității persoanei. Deși este recunoscută la nivel internațional ca o încălcare gravă a drepturilor omului, violența domestică continuă să fie subraportată, multe cazuri rămânând ascunse din cauza dependenței emoționale, economice sau sociale a victimelor.

Lucrarea evidențiază rolul medicinei legale în identificarea, documentarea și evaluarea consecințelor violenței domestice asupra diferitelor categorii vulnerabile: femei, copii și vârstnici. Sunt analizate principalele tipuri de leziuni întâlnite în practica medico-legală, particularitățile diagnosticului diferențial între traumatismele accidentale și cele produse prin agresiune, precum și importanța expertizei medico-legale în cazurile de abuz fizic și sexual. O atenție deosebită este acordată impactului psihologic al violenței, manifestat prin anxietate, depresie, tulburare de stres posttraumatic, scăderea stimei de sine și tendințe autoagresive.

Totodată, sunt prezentate aspecte legislative și instituționale privind protecția victimelor, precum și necesitatea unei abordări multidisciplinare care să implice medici legiști, clinicieni, psihologi, asistenți sociali, organe judiciare și organizațiile non-guvernamentale. În acest context, medicul legist ocupă o poziție esențială prin evaluarea obiectivă a leziunilor, asigurarea documentării probatorii și facilitarea accesului victimelor la servicii specializate.

Concluzionăm că intervenția medico-legală reprezintă un element-cheie în combaterea violenței domestice, contribuind atât la protecția victimelor și administrarea actului de justiție, cât și la dezvoltarea unor strategii eficiente de prevenție, educație și conștientizare socială.



THE ROLE OF FORENSIC MEDICINE IN ADDRESSING DOMESTIC VIOLENCE

Diana Bulgaru Iliescu^{1,2}, Madalina Diac^{1,2}, Simona Damian^{1,2}

¹Grigore T. Papa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

²Institute of Legal Medicine Iași, Romania

Keywords: domestic violence, forensic medicine, physical abuse, sexual abuse, vulnerable victims, forensic expertise.

Domestic violence represents one of the most complex contemporary medico-social issues, with major implications for the physical and mental health of victims, as well as for family and community functioning. The phenomenon encompasses multiple forms of abuse—physical, sexual, emotional, psychological, and economic—occurring within family or intimate partner relationships and resulting in the impairment of an individual's integrity and dignity. Although internationally recognized as a serious violation of human rights, domestic violence remains significantly underreported, with many cases remaining concealed due to the victims' emotional, economic, or social dependence.

This paper highlights the role of forensic medicine in the identification, documentation, and assessment of the consequences of domestic violence among various vulnerable groups, including women, children, and older adults. The main types of injuries encountered in forensic practice are analyzed, together with the particularities of differential diagnosis between accidental trauma and injuries resulting from assault, as well as the importance of forensic expertise in cases of physical and sexual abuse. Special attention is given to the psychological impact of violence, manifested through anxiety, depression, post-traumatic stress disorder, low self-esteem, and self-destructive tendencies.

Furthermore, the paper presents the legislative and institutional aspects concerning victim protection, as well as the need for a multidisciplinary approach involving forensic physicians, clinicians, psychologists, social workers, judicial authorities, and non-governmental organizations. In this context, the forensic physician occupies a key position through the objective assessment of injuries, the provision of evidentiary documentation, and the facilitation of victims' access to specialized services.

In conclusion, forensic intervention represents a key element in combating domestic violence, contributing not only to victim protection and the administration of justice but also to the development of effective strategies for prevention, education, and social awareness.



FASCIITA NECROZANTĂ: ASPECTE CLINICE ȘI MEDICO-LEGALE

C.O.Căpățînă^{1,2}, M.S.Scarlat^{1,2}, Lăcrămioara Luca²

¹Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București

²Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București

Cuvinte cheie: Fasciită necrozantă, autopsie, *Streptococcus pyogenes*.

Introducere: Fasciita necrozantă este o infecție rară, potențial fatală, a țesuturilor moi profunde, caracterizată prin progresia rapidă către necroza fasciei și a țesutului subcutanat, cu o rată a mortalității cuprinsă între 5% și 72%. Menținerea unui indice înalt de suspiciune clinică este esențială, în special în prezentările atipice, fără factori de risc.

Prezentarea cazului: Bărbat în vârstă de 52 de ani, sănătos, s-a prezentat la camera de gardă cu durere la nivelul umărului stâng, febră și frison, cu debut la 48 de ore după un efort fizic intens, fără istoric de traumatism local. Examenul clinic a evidențiat tumefacție a umărului stâng, cu zone violacee, iar ecografia a identificat un hematom cu ruptură musculară parțială, pacientul fiind externat cu tratament analgezic. Aproximativ două ore mai târziu, a revenit la camera de gardă din cauza agravării simptomelor. În pofida evaluării multidisciplinare, a terapiei antibiotice cu spectru larg și a măsurilor maxime de suport, starea pacientului s-a deteriorat rapid, decesul survenind la aproximativ 6 ore de la internare. Hemoculturile și probele cutanate au fost pozitive pentru *Streptococcus pyogenes*. Autopsia medico-legală a confirmat fasciita necrozantă de tip II. Un aspect remarcabil a fost identificarea unei colecții subcutanate la nivelul genunchiului drept, cu același patogen.

Concluzie: Acest caz ilustrează evoluția fulminantă a fasciitei necrozante de tip II, cauzate de *Streptococcus pyogenes*, la o persoană sănătoasă, subliniind importanța recunoașterii clinice precoce, chiar și în absența factorilor de risc clasici, a traumatismului local sau a unui răspuns inflamator marcat.



NECROTIZING FASCIITIS: CLINICAL AND AUTOPSY FINDINGS

C.O.Căpățină^{1,2}, M.S. Scarlat^{1,2}, Lăcrămioara Luca²

¹„Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²National Institute of Legal Medicine „Mina Minovici” Bucharest, Romania

Keywords: Necrotizing fasciitis, autopsy, *Streptococcus pyogenes*.

Introduction: Necrotizing fasciitis is a rare, life-threatening deep soft tissue infection characterized by rapid progression to necrosis of the fascia and subcutaneous tissue, with a mortality rate ranging from 5% to 72%. Maintaining a high index of clinical suspicion is essential, particularly in atypical presentations without risk factors.

Case Presentation: A 52-year-old previously healthy man presented to the emergency department with left shoulder pain, fever, and chills, with symptom onset 48 hours after intense physical exertion and without any history of local trauma. Initial clinical examination revealed a swollen, purplish left shoulder, and ultrasonography suggested a hematoma with a partial muscle tear, leading to discharge with analgesic treatment. Approximately two hours later, the patient was readmitted due to clinical deterioration. Despite multidisciplinary evaluation, broad-spectrum antibiotic therapy, and maximal supportive measures, the patient's condition deteriorated rapidly, with death occurring approximately 6 hours after admission. Blood cultures and cutaneous specimens were positive for *Streptococcus pyogenes*. Medico-legal autopsy confirmed type II necrotizing fasciitis. A notable finding was a distant subcutaneous collection at the right knee, microbiologically consistent with the primary pathogen.

Conclusion: This case illustrates the fulminant course of type II necrotizing fasciitis caused by *Streptococcus pyogenes* in a healthy individual, emphasizing the importance of early clinical recognition, even in the absence of classical risk factors, local trauma, or a marked inflammatory response.



IMPLICAȚII MEDICO-LEGALE ALE EDEMULUI OSOS POSTTRAUMATIC: ROLUL IRM ÎN EVALUAREA TRAUMATISMELOR OSTEO-ARTICULARE ȘI APRECIEREA ZILELOR DE ÎNGRIJIRI MEDICALE

Raluca-Maria Căținaș^{1,2}, Ștefania-Teodora Andrei¹, S. Hostiuc^{1,2}

¹ Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

² Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

Cuvinte cheie: edem osos, IRM, zile de îngrijiri medicale.

Introducere: Edemul osos reprezintă un marker imagistic sensibil al traumatismului osteo-articular, evidențiat în special prin imagistica prin rezonanță magnetică (IRM), cu utilitate atât diagnostică, cât și medico-legală. Identificarea modificărilor de tip „bone marrow edema” (BME) permite obiectivarea leziunilor posttraumatice în absența modificărilor radiologice convenționale, aprecierea mecanismului traumatic și estimarea vechimii leziunilor.

Materiale și metode: A fost realizată o analiză narativă a literaturii de specialitate privind implicațiile medico-legale ale edemului osos posttraumatic și utilitatea IRM în evaluarea traumatismelor osteo-articulare.

Rezultate: Metoda imagistică de referință pentru evidențierea directă a BME și a leziunilor asociate ale țesuturilor moi este IRM-ul, în special atunci când modificările nu sunt vizibile la radiografie. Distribuția și extensia edemului osos reflectă biomecanica traumatismului și pot contribui la reconstituirea mecanismului lezional, precum și la diferențierea leziunilor acute de cele cronice. Persistența modificărilor IRM poate depăși remiterea simptomatologiei clinice, ceea ce impune o interpretare medico-legală prudentă. În absența unor criterii standardizate, modificările de tip BME pot constitui un element obiectiv complementar în aprecierea numărului de zile de îngrijiri medicale, exclusiv prin corelarea cu simptomatologia algică, deficitul funcțional, localizarea leziunii, mecanismul traumatic relatat și evoluția clinică. Evaluarea izolată a persistenței semnalului IRM poate conduce la erori de apreciere medico-legală, prin supraestimarea sau subestimarea gravității traumatismului.

Concluzii: Integrarea edemului osos în evaluarea medico-legală a traumatismelor osteo-articulare necesită o abordare individualizată, bazată pe concordanța clinico-imagistică. Este utilă elaborarea unor criterii orientative privind relevanța medico-legală a BME în aprecierea numărului de zile de îngrijiri medicale, în funcție de dinamica evolutivă a leziunilor.



FORENSIC IMPLICATIONS OF POSTTRAUMATIC BONE EDEMA: THE ROLE OF MRI IN THE EVALUATION OF OSTEO-ARTICULAR TRAUMA AND THE ASSESSMENT OF MEDICAL CARE DAYS

Raluca-Maria Căținaș^{1,2}, Ștefania-Teodora Andrei¹, S. Hostiuc^{1,2}

¹ National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

² University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest

Keywords: bone edema, MRI, medical care days.

Introduction: Bone edema is a sensitive imaging marker of osteoarticular trauma, particularly detectable by magnetic resonance imaging (MRI), with both diagnostic and forensic applications. The identification of bone marrow edema (BME) enables the objective assessment of post-traumatic lesions in the absence of conventional radiographic findings, contributes to the evaluation of the traumatic mechanism, and may assist in estimating lesion age.

Materials and Methods: A narrative review of the specialized literature was conducted regarding the forensic implications of post-traumatic bone edema and the utility of MRI in the evaluation of osteoarticular trauma.

Results: MRI is the reference imaging modality for the direct detection of BME and associated soft-tissue injuries, particularly when abnormalities are not visible on conventional radiographs. The distribution and extent of bone edema reflect the biomechanics of trauma and may contribute to reconstructing the injury mechanism, as well as differentiating acute from chronic lesions. Persistence of MRI abnormalities may outlast the resolution of clinical symptoms, requiring cautious medico-legal interpretation. In the absence of standardized criteria, BME-related findings may constitute a complementary objective element in assessing the number of days of medical care, provided they are correlated with pain symptoms, functional impairment, lesion location, the reported traumatic mechanism, and clinical evolution. Isolated assessment of persistent MRI signal abnormalities may lead to medico-legal misinterpretation through overestimation or underestimation of trauma severity.

Conclusions: The integration of bone edema into the forensic evaluation of osteoarticular trauma requires an individualized approach based on clinicoradiological correlation. The development of guidance criteria regarding the medico-legal relevance of BME may facilitate the assessment of the number of days of medical care according to the evolutionary dynamics of the lesions.



DISCERNĂMÂNTUL LA PACIENTUL CU GLIOBLASTOM – LIMITELE PREZUMȚIEI DISCERNĂMÂNTULUI ÎN EXPERTIZA MEDICO-LEGALĂ PSIHIATRICĂ

Ionela Cosmina Chivu¹, S. Hostiuc^{1,2}

¹ Institutul Național De Medicină Legală „Mina Minovici”, București

² Universitatea De Medicină Și Farmacie „Carol Davila” București

Cuvinte cheie: glioblastom, discernământ, expertiză psihiatrică, medicină legală.

Stabilirea discernământului în cazul unui pacient cu patologii cerebrale, cu simptomatologie complexă, în special ulterior decesului acestuia, reprezintă o reală provocare medico-legală, cu precădere în contextul conflictelor familiale.

Prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 48 de ani, căruia i s-a stabilit diagnosticul de glioblastom parietal stâng, fiind supus la două intervenții neurochirurgicale, ulterior la radio- și chimioterapie, până la recomandarea unui tratament paliativ. Deși avea o fiică și o soție cu care locuia, în ultimele patru luni de viață acesta a locuit în apartamentul mamei, fiind îngrijit de aceasta și de o verișoară, în contextul agravării progresive a stării neurologice. Soția pacientului a contestat ulterior decizia pacientului de a-i bloca accesul la depozitele financiare comune și de a permite administrarea acestora de către verișoară.

Deși pacientul prezenta tulburări neurologice severe, precum hemipareză dreaptă, afazie mixtă și crize jacksoniene, acesta era deplasabil cu ajutorul scaunului rulant și, potrivit declarațiilor martorilor, putea înțelege întrebările, la care răspundea prin mimică și gesturi, făcându-se înțeles de către persoanele apropiate.

Cazul subliniază dificultatea stabilirii retrospective a discernământului în contextul unor afecțiuni cerebrale cu impact neurocognitiv bine documentat și necesitatea analizei individualizate, susținute de date clinice obiective, impunând prudență în aplicarea prezumției discernământului exclusiv în absența unor dovezi concludente care să ateste contrariul.



MENTAL CAPACITY IN PATIENTS WITH GLIOBLASTOMA – THE LIMITS OF THE PRESUMPTION OF MENTAL CAPACITY IN FORENSIC PSYCHIATRIC EVALUATIONS

Ionela Cosmina Chivu¹, S. Hostiuc^{1,2}

¹ National Institute of Legal Medicine „Mina Minovici” Bucharest

² University of Medicine and Pharmacy „Carol Davila” Bucharest

Keywords: glioblastoma, mental capacity, psychiatric evaluation, forensic medicine.

Determining mental capacity in a patient with brain pathology and complex symptoms, particularly after the patient's death, represents a significant forensic challenge, especially in the context of family conflicts.

We present the case of a 48-year-old patient diagnosed with left parietal glioblastoma, who underwent two neurosurgical procedures, followed by radiotherapy and chemotherapy, until palliative care was recommended. Although he had a daughter and a wife with whom he lived, during the last four months of his life he resided in his mother's apartment, where he was cared for by her and a cousin, as his neurological condition progressively worsened. The patient's wife subsequently challenged his decision to block her access to their joint financial accounts and to have them managed by his cousin.

Although the patient exhibited severe neurological impairment, including right hemiparesis, mixed aphasia, and Jacksonian seizures, he was able to mobilize with the aid of a wheelchair and, according to witness statements, could understand questions, to which he responded through facial expressions and gestures, making himself understood by those close to him.

The case highlights the difficulty of retrospectively assessing mental capacity in the context of brain disorders with well-documented neurocognitive impairment, as well as the need for individualized evaluation supported by objective clinical data, calling for caution in applying the presumption of mental capacity solely in the absence of conclusive evidence to the contrary.



CÂND VIRUSUL DEVINE MARTOR: GENOTIPAREA HPV CA INSTRUMENT DE EXCLUDERE A LEGĂTURII AGRESOR-VICTIMĂ ÎNTR-UN CAZ DE SUSPICIUNE DE ABUZ SEXUAL LA MINOR

Corina Constantin¹, G. Pufu¹, D. Manu¹, Oana Ciobanu^{2,3}, S. Hostiuc^{2,3}

¹Serviciul Județean de Medicină Legală Argeș

²Institutul Național de Medicină Legală București „Mina Minovici”

³Disciplina Medicină Legală și Bioetică, Facultatea de Stomatologie, Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București

Cuvinte cheie: genotipare HPV, abuz sexual minor, medicină legală, probă moleculară, condilomatoză perianală.

Introducere: Infecția cu Human Papillomavirus (HPV) la copii prezintă provocări medico-legale complexe, datorită multiplelor căi posibile de transmitere. Literatura de specialitate descrie trei mecanisme principale: transmiterea verticală (perinatală), transmiterea orizontală non-sexuală și abuzul sexual. Infecția HPV poate fi transmisă de la mamă la copil pe cale verticală – periconceptual, prenatal sau perinatal – dar și pe cale orizontală, prin contact non-sexual cu persoane infectate din anturajul imediat. La copiii sub 13–14 ani, infecțiile anogenitale cu HPV sunt asociate cu abuzul sexual în 31–58% dintre cazuri, conform studiilor sistematice. Condilomatoza anogenitală la copil rămâne un indicator ambiguu, iar testarea HPV prin NAAT are valoare clinică și medico-legală incertă dacă nu este coroborată cu genotiparea comparativă.

Prezentare de caz: Băiat de 3 ani, prezentat inițial la dermatolog pentru condilomatoză perianală, diagnosticată clinic și confirmată paraclinic (HPV tip 6, tulpină low-risk, Real-time Multiplex PCR). Suspiciunea de abuz sexual a fost sesizată de medicul curant, fiind dispusă examinare medico-legală. În cadrul acesteia s-a decelat prezența a numeroase leziuni condilomatoase perianale, fără alte leziuni sugestive pentru abuz sexual. Ulterior, a fost solicitat și efectuat un screening extins pentru boli cu transmitere sexuală și genotipare HPV la toți membrii familiei, care a evidențiat: copil - HPV-6 (low risk, pozitiv); mamă și soră negative pentru orice tulpină HPV; tată - pozitiv HPV 33 (high risk, negativ pentru tulpini HPV low risk). Absența HPV-6 la ambii părinți a exclus transmiterea intrafamilială de la tată.

Discuții: Concluzii: Transmiterea verticală a HPV de la mamă la copil a fost documentată prin mai multe mecanisme, inclusiv transmiterea perinatală și cea prenatală. În cazul de față, absența HPV-6 la mamă a exclus și această cale. Regula generală conform căreia ITS diagnosticate după perioada neonatală indică abuz sexual cunoaște excepții – în special pentru HPV, unde transmiterea non-sexuală este posibilă și trebuie exclusă sistematic. Genotiparea comparativă reprezintă un instrument molecular capabil să elucideze această dilemă diagnostică.



WHEN THE VIRUS BECOMES A WITNESS: HPV GENOTYPING AS A TOOL FOR EXCLUDING THE PERPETRATOR-VICTIM LINK IN A CASE OF SUSPECTED SEXUAL ABUSE IN A MINOR

Constantin Corina¹, G.Pufu¹, D. Manu¹, Oana Ciobanu^{2,3}, S. Hostiuc²

¹County Forensic Medicine Service Argeș

²National Institute of Forensic Medicine Bucharest

³Discipline of Legal Medicine and Bioethics, Faculty of Dentistry, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

Keywords: HPV genotyping, child sexual abuse, forensic medicine, molecular evidence, perianal condylomatosis, vertical transmission.

Introduction: Human Papillomavirus (HPV) infection in children presents complex forensic challenges due to the multiple possible transmission routes. The literature describes three main mechanisms: vertical (perinatal) transmission, non-sexual horizontal transmission, and sexual abuse. HPV infection can be transmitted from mother to child vertically – periconceptually, prenatally, or perinatally – but also horizontally through non-sexual contact with infected individuals in the immediate environment. In children under 13–14 years of age, anogenital HPV infections are associated with sexual abuse in 31–58% of cases, according to systematic studies. Anogenital condylomatosis in children remains an ambiguous indicator, and HPV NAAT testing carries uncertain clinical and forensic value unless corroborated by comparative genotyping.

Case Presentation: A 3-year-old boy, initially referred to a dermatologist for perianal condylomatosis, diagnosed clinically and confirmed by laboratory testing (HPV type 6, low-risk strain, Real-time Multiplex PCR). Sexual abuse was suspected by the treating physician, and a forensic medical examination was ordered. The examination revealed numerous perianal condylomatous lesions, with no other findings suggestive of sexual abuse. Subsequently, extended screening for sexually transmitted infections and HPV genotyping of all family members was requested and performed, revealing: child – HPV 6 (low-risk, positive); mother and sister – negative for all HPV strains; father – HPV 33 positive (high-risk, negative for low-risk HPV strains). The absence of HPV 6 in both parents excluded intrafamilial transmission from the father.

Discussion- Conclusions: Vertical transmission of HPV from mother to child has been documented through multiple mechanisms, including perinatal and prenatal routes. In the present case, the absence of HPV 6 in the mother also excluded this pathway. The general rule that sexually transmitted infections diagnosed beyond the neonatal period indicate sexual abuse has well-recognized exceptions – particularly for HPV, where non-sexual transmission is possible and must be systematically excluded. Comparative genotyping represents the molecular tool capable of elucidating this diagnostic dilemma.



LEZIUNI DE ARSURĂ PRODUSE ÎN TIMPUL EXAMINĂRII RMN: MECANISME FIZICE, IMPLICAȚII MEDICO-LEGALE ȘI PREZENTARE DE CAZ

F. Drăgan^{1,2}, Dana Sirbu¹, C.G. Curcă^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

Cuvinte cheie: RMN, arsuri, complicații.

Introducere: Examinarea prin rezonanță magnetică nucleară este considerată o metodă imagistică sigură și neinvazivă, însă, în situații rare, poate fi asociată cu arsuri cutanate. Acestea pot fi explicate prin efecte termice induse de câmpurile de radiofrecvență, contactul cu materiale conductoare sau formarea unor bucle de curent prin apropierea ori contactul segmentelor corporale. Apariția unei astfel de leziuni în timpul unei proceduri diagnostice ridică probleme privind mecanismul de producere și interpretarea medico-legală.

Materiale și metode: A fost analizat cazul unui bărbat de 59 de ani, care a efectuat un RMN de coloană lombară pentru patologie degenerativă vertebro-discală. În timpul examinării, acesta a acuzat senzații locale de înțepătură și arsură, ulterior fiind constatate leziuni cutanate compatibile cu arsuri la nivelul membrului superior și inferior stâng.

Rezultate: În cazul prezentat, localizarea leziunilor la nivelul mâinii și coapsei stângi orientează către un mecanism termic indus în câmpul electromagnetic al aparatului RMN, posibil prin apropierea sau contactul între segmentele corporale și formarea unei bucle de curent. Totodată, cazul evidențiază dificultățile stabilirii retrospective a condițiilor exacte ale incidentului, în absența unor date complete privind poziționarea pacientului și circumstanțele tehnice ale examinării.

Concluzii: Cazul subliniază importanța identificării corecte a arsurilor asociate RMN și a corelării aspectului lezional cu mecanismele fizice posibile, în cadrul unei abordări medico-legale integrate, necesare pentru aprecierea raportului de cauzalitate, a consecințelor lezionale și a eventualelor implicații juridice.



BURN INJURIES OCCURRING DURING MRI EXAMINATION: PHYSICAL MECHANISMS, MEDICO-LEGAL IMPLICATIONS AND CASE REPORT

F. Drăgan^{1,2}, Dana Sirbu¹, C.G. Curcă^{1,2}

¹ National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

² University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest

Keywords: MRI, burns, complications.

Introduction: Magnetic resonance imaging is considered a safe and non-invasive imaging method; however, in rare situations, it may be associated with cutaneous burns. These injuries may be explained by thermal effects induced by radiofrequency fields, contact with conductive materials, or the formation of current loops caused by the proximity or contact of body segments. The occurrence of such an injury during a diagnostic procedure raises issues regarding the mechanism of injury and medico-legal interpretation.

Materials and methods: We analyzed the case of a 59-year-old man who underwent lumbar spine MRI for degenerative vertebro-disc pathology. During the examination, he reported local sensations of stinging and burning, and cutaneous lesions compatible with burns were subsequently identified on the left upper and lower limbs.

Results: In the presented case, the location of the lesions on the left hand and left thigh suggests a thermal mechanism induced within the electromagnetic field of the MRI device, possibly through proximity or contact between body segments and the formation of a current loop. The case also highlights the difficulties of retrospectively establishing the exact circumstances of the incident, particularly in the absence of complete data regarding patient positioning and the technical conditions of the examination.

Conclusions: This case emphasizes the importance of correctly identifying MRI-associated burns and correlating the lesion pattern with possible physical mechanisms. An integrated medico-legal approach is necessary to assess causality, lesion-related consequences and possible legal implications.



DE LA SCREENING LA CONFIRMARE: REZULTATE PRELIMINARE PRIVIND CONCORDANȚA DRUGTEST-LABORATOR ÎN DEPISTAREA SUBSTANȚELOR PSIHOACTIVE

F. Drăgan^{1,2}, Anna Florescu¹, Andreea Sima¹, Oana Ciobanu^{1,2}, S. Scarlat^{1,2},
Raluca-Maria Căținaș^{1,2}, Ana Ioniță¹, Bianca Munteanu¹, Vivien Elekes¹, Eliza Popa^{1,2},
Diana Popescu¹, Simona Matei¹, Diana Hemeș¹, Ștefania Andrei¹, V. Pîrnu^{1,2}, Cosmina Chivu¹,
M. Dragodan¹, Mădălina Mitrea¹, A. Merfu¹, B. Pădure¹, Iulia Șandor¹, Amalia Ionescu^{1,2},
Florina Aciu¹, Livia Broscăuceanu¹, Genica Caragea¹, Ionica Leauța¹, Emilia Tudoroiu¹,
Livia Pomană¹, Lidia Seretean¹, Maria Stancu¹, Ana-Doina Radu¹, S. Hostiuc^{1,2}, G.C. Curcă^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

Cuvinte cheie: DrugTest, substanțe psihoactive, screening

Introducere: Aparatele DrugTest folosite în trafic pentru depistarea substanțelor psihoactive în rândul conducătorilor auto reprezintă o metodă utilă și rapidă de screening. Însă, confirmarea ulterioară în laborator rămâne esențială pentru o determinare exactă a substanțelor psihoactive implicate.

Materiale și metode: Am analizat retrospectiv 5324 cazuri din arhiva INML, din perioada 2023-2026, pentru care au fost disponibile atât rezultatele DrugTest cât și rezultatele toxicologice ulterioare. S-au comparat rezultatele DrugTest cu rezultatele obținute în laborator, atât calitative cât și cantitative, în funcție de disponibilitatea acestora. De asemenea, a fost analizată concordanța analizelor calitative dintre sânge și urină, prezența policonsumului și situații în care laboratorul a identificat substanțe suplimentare sau diferite față de cele pozitive inițial la DrugTest.

Rezultate: Rezultatele preliminare au evidențiat diferențe importante între substanțe privind confirmarea rezultatelor DrugTest pozitive. Cea mai ridicată rată de confirmare a fost observată pentru THC (1221/1667 cazuri, adică 73,2%), în timp ce amfetaminele au avut-o pe cea mai scăzută (52/1722, adică 3%). Concordanța calitativă sânge-urină a fost ridicată pentru THC (98,5%), opiacee (98,9%) și cocaină (97,9%), cea mai redusă fiind pentru ketamină (62,5%). THC și cocaina au fost substanțele identificate cel mai des în laborator atunci când rezultatul inițial DrugTest a fost pozitiv pentru o altă substanță, neconfirmată ulterior în laborator.

Concluzii: Această analiză preliminară evidențiază limitele testării aparatului DrugTest, în special pentru anumite clase de substanțe unde proporția de rezultate fals pozitive este una crescută, și pune în evidență importanța confirmării toxicologice ulterioare pentru determinarea exactă a substanțelor psihoactive implicate și interpretarea corectă medico-legală.



FROM SCREENING TO CONFIRMATION: PRELIMINARY RESULTS ON THE CONCORDANCE BETWEEN DRUGTEST AND LABORATORY FINDINGS IN THE DETECTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES

F. Drăgan^{1,2}, Anna Florescu¹, Andreea Sima¹, Oana Ciobanu^{1,2}, S. Scarlat^{1,2},
Raluca-Maria Căținaș^{1,2}, Ana Ioniță¹, Bianca Munteanu¹, Vivien Elekes¹, Eliza Popa^{1,2},
Diana Popescu¹, Simona Matei², Diana Hemeș¹, Ștefania Andrei¹, V. Pirvu^{1,2}, Cosmina Chivu¹,
M. Dragodan¹, Mădălina Mitrea¹, A. Merfu¹, B. Pădure¹, Iulia Șandor¹, Amalia Ionescu^{1,2},
Florina Aciu¹, Livia Broscăuceanu¹, Genica Caragea¹, Ionica Leauța¹, Emilia Tudoroiu¹,
Livia Pomană¹, Lidia Seretean¹, Maria Stancu¹, Ana-Doina Radu¹, S. Hostiuc^{1,2}, G.C. Curcă^{1,2}

¹ National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

² University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest

Keywords: DrugTest, psychoactive substances, screening.

Introduction: DrugTest devices used in road traffic for detecting psychoactive substances among drivers represent a useful and rapid screening method. However, subsequent laboratory confirmation remains essential for the accurate identification of the psychoactive substances involved.

Materials and methods: We retrospectively analyzed 5,324 cases from the INML archive, covering the period 2023–2026, for which both DrugTest results and subsequent toxicological findings were available. DrugTest results were compared with laboratory findings, both qualitative and quantitative, depending on availability. We also analyzed the concordance of qualitative blood and urine results, the presence of polysubstance use, and cases in which the laboratory identified additional or different substances compared with those initially indicated by DrugTest.

Results: Preliminary results showed important differences between substances regarding confirmation of positive DrugTest results. The highest confirmation rate was observed for THC (1,221/1,667 cases; 73.2%), while amphetamines had the lowest rate (52/1,722 cases; 3.0%). Qualitative blood–urine concordance was high for THC (98.5%), opiates (98.9%), and cocaine (97.9%), and lowest for ketamine (62.5%). THC and cocaine were the substances most frequently identified in the laboratory when the initial DrugTest result was positive for another substance that was not subsequently confirmed.

Conclusions: This preliminary analysis highlights the limitations of DrugTest screening, especially for certain substance classes with a high proportion of false–positive results, and emphasizes the importance of subsequent toxicological confirmation for the accurate identification of psychoactive substances and correct medico–legal interpretation.



INTEGRAREA RMN-ULUI POST-MORTEM ÎN PRACTICA MEDICO-LEGALĂ: PROPUNERE DE PROTOCOL DESTINAT INVESTIGĂRII MORȚII SUBITE CARDIACE

Mădălina Diac^{1,2}, Cristina Urîtu¹, Andreea Alexandra Hleșcu¹, A. Scripcaru^{1,2}, Nona Gîrlescu^{1,2}, Garyfalia Ampanozi³, Iuliana Hunea¹, Diana Bulgaru Iliescu^{1,2}

¹Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, România

²Institutul de Medicină Legală Iași, România

³Institutul de Medicină Legală, Universitatea din Zurich, Elveția

Moartea subită cardiacă (MSC) rămâne o provocare majoră în patologia medico-legală, reprezentând frecvent prima și singura manifestare clinică a unor afecțiuni cardiovasculare anterior nediate. În România, MSC constituie o proporție semnificativă a autopsiilor medico-legale, însă tehnicile tradiționale de autopsie pot să nu evidențieze leziunile miocardice precoce sau subtile, în special în cazul evenimentelor ischemice acute sau subacute. În contextul în care practica medico-legală internațională integrează tot mai frecvent imagistica post-mortem în protocoalele de rutină, necesitatea modernizării metodelor locale devine imperativă.

Acest studiu prezintă prima inițiativă din România de integrare a imagisticii avansate prin rezonanță magnetică post-mortem (IRM), inclusiv investigații PET-IRM/IRM, în fluxul de lucru medico-legal, ca parte a unei cercetări prospective dedicate cazurilor de moarte subită cardiacă. Autopsiile medico-legale efectuate în cadrul Institutului de Medicină Legală Iași sunt evaluate printr-o abordare combinată, morfologică (macroscopică și microscopică) și imagistică. Cordurile extrase sunt supuse unei evaluări morfometrice sistematice, urmată de examinare IRM post-mortem în cadrul CEMEX, permițând identificarea modificărilor ischemice miocardice acute, subacute și cronice, cu o sensibilitate mai mare decât cea oferită de autopsia convențională și histologia de rutină.

Proiectul își propune să valideze contribuția diagnostică a IRM post-mortem în cazurile de moarte subită cardiacă și să stabilească corelații între caracteristicile imagistice și constatările morfologice. Dincolo de valoarea sa științifică, această inițiativă reprezintă un pas fundamental către implementarea graduală a tehnicilor de virtopsie în România, contribuind la alinierea practicii medico-legale naționale la standardele internaționale contemporane. Integrarea imagisticii post-mortem este de așteptat să îmbunătățească acuratețea diagnosticului, să optimizeze documentarea cazurilor și să faciliteze o înțelegere mai aprofundată a mecanismelor fiziopatologice care stau la baza morții subite cardiace.



INTEGRATION OF POST-MORTEM MRI INTO FORENSIC PRACTICE: PROPOSAL OF A PROTOCOL FOR THE INVESTIGATION OF SUDDEN CARDIAC DEATH

Mădălina Diac^{1,2}, Cristina Urîtu¹, Andreea Alexandra Hleșcu¹, A. Scripcaru^{1,2}, Nona Girlescu^{1,2}, Garyfalia Ampanozi³, Iuliana Hunea¹, Diana Bulgaru Iliescu^{1,2}

¹*Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania*

²*Institute of Legal Medicine Iași, Romania*

³*Institute of Forensic Medicine, University of Zurich, Switzerland*

Sudden cardiac death (SCD) remains a major challenge in forensic pathology, frequently representing the first and only clinical manifestation of previously undiagnosed cardiovascular disease. In Romania, SCD accounts for a significant proportion of forensic autopsies; however, conventional autopsy techniques may fail to identify early or subtle myocardial lesions, particularly in acute and subacute ischemic events. As post-mortem imaging is increasingly incorporated into routine forensic protocols worldwide, the modernization of local investigative methodologies has become necessary.

This study presents the first Romanian initiative to integrate advanced post-mortem magnetic resonance imaging (MRI), including PET-MRI/MRI investigations, into the forensic workflow as part of a prospective research project focused on sudden cardiac death. Cases undergoing forensic autopsy at the Iași Institute of Legal Medicine are evaluated using a combined morphological (macroscopic and microscopic) and imaging approach. Extracted hearts undergo systematic morphometric assessment followed by post-mortem MRI examination at CEMEX.

The proposed protocol enables the identification of acute, subacute, and chronic myocardial ischemic changes with potentially greater sensitivity than conventional autopsy and routine histopathological examination. The study aims to establish correlations between imaging findings and morphological alterations and to assess the diagnostic value of post-mortem MRI in sudden cardiac death investigations.

This initiative represents an important step toward the implementation of virtopsy techniques in Romania and the alignment of national forensic practice with contemporary international standards. The integration of post-mortem MRI may improve diagnostic accuracy, optimize forensic documentation, and contribute to a better understanding of the pathophysiological mechanisms underlying sudden cardiac death.



VIOLENȚA DOMESTICĂ ASUPRA FEMEILOR ÎN ROMÂNIA: ANALIZA STATISTICĂ (2024)

Elena- Anca Drugă¹, I. Fulga¹

¹*Serviciul Clinic De Medicină Legală Galați, Centrul Universitar Galați, Galați, România*

Cuvinte cheie: *violență domestică, femei, România, sănătate publică, statistici*

Violența domestică asupra femeilor reprezintă o problemă majoră de sănătate publică și de încălcare a drepturilor omului în România. Acest studiu își propune să analizeze dimensiunea și caracteristicile fenomenului, utilizând date statistice furnizate de Agenția Națională pentru Egalitatea de Șanse între Femei și Bărbați (ANES) pentru anul 2024.

Analiza evidențiază faptul că femeile constituie majoritatea covârșitoare a victimelor violenței domestice, fiind afectate în mod disproporțional comparativ cu bărbații. Cele mai frecvente forme de violență identificate sunt violența psihologică și cea fizică, urmate de alte forme, precum violența economică și sexuală. Rezultatele indică o prevalență mai ridicată în rândul femeilor adulte, precum și o incidență semnificativă în mediul rural. De asemenea, relația dintre victimă și agresor relevă faptul că, în majoritatea cazurilor, agresorul este partenerul sau fostul partener.

În ceea ce privește răspunsul instituțional, datele arată o creștere a numărului de apeluri către linia națională de asistență și a solicitărilor pentru ordine de protecție, ceea ce poate reflecta atât o creștere a fenomenului, cât și o mai mare conștientizare și raportare a cazurilor. În concluzie, violența domestică asupra femeilor rămâne o problemă persistentă în România, necesitând intervenții integrate, politici publice eficiente și măsuri continue de prevenție și protecție a victimelor.



DOMESTIC VIOLENCE AGAINST WOMEN IN ROMANIA: STATISTICAL ANALYSIS (2024)

Elena-Anca Drugă¹, I. Fulgă¹

¹*Clinical Forensic Medicine Service Galați, University Center Galați, Galați, Romania*

Keywords: *domestic violence, women, Romania, public health, statistics*

Domestic violence against women represents a major public health issue and a serious violation of human rights in Romania. This study aims to analyze the extent and characteristics of this phenomenon using official statistical data provided by the National Agency for Equal Opportunities between Women and Men (ANES) for the year 2024.

The analysis highlights that women constitute the overwhelming majority of domestic violence victims, being disproportionately affected compared to men. The most frequently identified forms of violence are psychological and physical violence, followed by other forms, such as economic and sexual violence. The results indicate a higher prevalence among adult women, as well as a significant incidence in rural areas. In addition, the relationship between victim and aggressor reveals that, in most cases, the aggressor is the current or former partner.

Regarding the institutional response, the data show an increase in the number of calls to the national helpline and requests for protection orders, which may reflect both an increase in the phenomenon and greater awareness and reporting of cases. In conclusion, domestic violence against women remains a persistent problem in Romania, requiring integrated interventions, effective public policies, and continuous measures for the prevention and protection of victims.



INTOXICAȚIA LETALĂ CU BENZINĂ – PREZENTĂRI DE CAZ ȘI REVIEW DE LITERATURĂ

M. Enache^{2,3}, D. I. Biriș², Paula Roxana Adi³, L. Croitorescu², Bianca Andreea Bodea^{2,3},
V. C. Răuță^{2,3}, Oana Ungur^{2,3}, Ș. Lungu^{2,3}, Adriana Jung², Carmen Corina Radu^{1,2,3}

¹Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”, Târgu Mureș, România

²Institutul de Medicină Legală Târgu Mureș, România

³Spitalul Clinic Județean Mureș, Târgu Mureș, România

Cuvinte cheie: benzină, hidrocarburi, intoxicație acută, autopsie, putrefacție.

Introducere: Intoxicațiile letale cu hidrocarburi petroliere, inclusiv intoxicația cu benzină, reprezintă cauze rare de moarte violentă și pot ridica dificultăți medico-legale prin caracterul nespecific al constatărilor autoptice și variabilitatea tabloului clinicopatologic.

Material și metodă: A fost realizată o analiză a literaturii de specialitate privind intoxicația letală cu hidrocarburi petroliere, diagnosticul medico-legal, modificările autoptice, investigațiile toxicologice și dificultățile de interpretare. Review-ul a fost completat cu două cazuri ilustrative investigate la IML Târgu Mureș, România. Evaluarea a inclus analiza circumstanțelor, examen autoptic, testarea inflamabilității și investigații toxicologice țintite.

Rezultate: Literatura evidențiază că intoxicația cu benzină poate surveni prin ingestie, inhalare, aspirație sau expunere combinată, constatările fiind influențate de calea de expunere, intervalul de supraviețuire și modificările postmortale. În primul caz, un bărbat de 44 de ani a fost găsit inconștient lângă un recipient cu benzină și ulei de motor; autopsia a evidențiat modificări hiperemice și erozive ale căilor respiratorii și digestive superioare, aspirat traheobronșic și conținut gastrointestinal inflamabil. În al doilea caz, un bărbat de 67 de ani, cu consum cronic de alcool, a fost găsit decedat în stare avansată de putrefacție; examenul intern a evidențiat persistența mirosului de hidrocarburi și conținut gastric inflamabil, în pofida modificărilor cadaverice avansate. În ambele cazuri, analiza toxicologică a identificat compuși specifici hidrocarburilor petroliere, iar testarea inflamabilității a fost pozitivă.

Concluzii: Intoxicațiile letale cu hidrocarburi petroliere necesită o abordare integrativă, bazată pe elemente circumstanțiale, autoptice, de inflamabilitate și toxicologice. Mirosul caracteristic, testarea pozitivă a inflamabilității și identificarea compușilor specifici pot susține diagnosticul, mai ales când putrefacția limitează interpretarea morfologică.



FATAL GASOLINE INTOXICATION – CASE REPORTS AND LITERATURE REVIEW

M. Enache^{2,3}, D. I. Biriș², Paula Roxana Adi³, L. Croitorescu², Bianca Andreea Bodea^{2,3}, V. C. Răuță^{2,3}, Oana Ungur^{2,3}, Ș. Lungu^{2,3}, Adriana Jung², Carmen Corina Radu^{1,2,3}

¹"George Emil Palade" University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology, Târgu Mureș, Romania

²Institute of Forensic Medicine Târgu Mureș, Romania

³Mureș County Clinical Hospital, Târgu Mureș, Romania

Keywords: gasoline, hydrocarbons, acute intoxication, autopsy, decomposition.

Introduction: Fatal intoxications with petroleum hydrocarbons, including gasoline, represent rare causes of violent death and may pose significant medico-legal diagnostic challenges due to nonspecific autopsy findings and variable clinicopathological patterns.

Material and Methods: A literature review was conducted focusing on fatal petroleum hydrocarbon intoxication, medico-legal diagnosis, autopsy findings, toxicological investigation, and interpretative difficulties. The review was supplemented by two illustrative cases of fatal gasoline intoxication investigated at IML Târgu Mureș, Romania. Case evaluation included circumstantial analysis, autopsy examination, flammability testing of biological content, and targeted toxicological investigations.

Results: The literature shows that fatal gasoline intoxication may occur through ingestion, inhalation, aspiration, or combined exposure, with findings influenced by route of exposure, survival interval, and postmortem changes. In the first illustrative case, a 44-year-old man was found unconscious near a container containing gasoline mixed with motor oil; autopsy revealed hyperemic and erosive changes of the upper respiratory and digestive tract, tracheobronchial aspirate, and flammable gastrointestinal content. In the second case, a 67-year-old man with chronic alcoholism was found deceased in an advanced state of decomposition; internal examination revealed persistence of the characteristic hydrocarbon odor and flammable gastric content despite advanced cadaveric changes. In both cases, toxicological analysis identified compounds specific to petroleum hydrocarbons, and flammability testing yielded positive results.

Conclusions: Fatal petroleum hydrocarbon intoxications require an integrative medico-legal approach based on circumstantial, autopsy, flammability, and toxicological findings. Characteristic odor, positive flammability testing, and identification of specific compounds may support the diagnosis, particularly when decomposition limits morphological interpretation.



DECESE ASOCIATE SISTEMELOR DE INTELIGENȚĂ ARTIFICIALĂ CONVERSAȚIONALĂ: O ANALIZĂ EXPLORATORIE

Anna Florescu¹, Oana-Maria Isailă^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București

Cuvinte cheie: inteligență artificială, risc suicidal, consiliere AI, autovătămare.

Introducere: Dezvoltarea rapidă a sistemelor conversaționale de inteligență artificială (AI) a transformat chatboturile din instrumente informatice în interlocutori percepuți ca empatici, disponibili și personalizați. Scopul acestei prezentări este de a expune limitele și aplicabilitatea sistemelor conversaționale AI în gestionarea riscului suicidal.

Material și metodă: În acest sens, am realizat o analiză narativă a literaturii de specialitate, dar și a publicațiilor din presa internațională, privind aplicabilitatea și limitele AI în evaluarea și gestionarea riscului suicidal.

Rezultate: În presă au fost identificate 9 evenimente relevante, mediatizate în perioada 2023–2026, incluzând suiciduri, un caz de omor urmat de suicid și un deces prin supradoză. Sistemele implicate au inclus ChatGPT, Character.AI și chatbotul Eliza/Chai. În majoritatea cazurilor au fost descrise vulnerabilități psihologice precum izolare socială, simptome depresive sau anxioase, idei suicidare, atașament emoțional față de chatbot ori idei delirante/paranoide. Diagnosticile psihiatrice formale nu au fost constant documentate. Literatura de specialitate pe această temă precizează, per ansamblu, că sistemele conversaționale AI actuale nu sunt suficient de sigure sau fiabile pentru evaluare clinică autonomă.

Concluzii: Consilierea bazată pe AI poate reprezenta un factor favorizant, precipitant sau de menținere a conduitei autolitice/heteroagresive la persoane vulnerabile, izolate, fără consiliere din partea unui specialist în domeniul sănătății mintale. Sunt necesare criteriile medico-legale de evaluare, în cadru multidisciplinar, a conversațiilor digitale și reglementări privind utilizarea AI în contexte de criză psihiatrică.



DEATHS ASSOCIATED WITH CONVERSATIONAL ARTIFICIAL INTELLIGENCE SYSTEMS: AN EXPLORATORY ANALYSIS

Anna Florescu¹, Oana-Maria Isailă^{1,2}

¹ National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

² University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest

Key-words: artificial intelligence, suicidal risk, AI counseling, self-harm.

Introduction: The rapid development of conversational artificial intelligence (AI) systems has transformed chatbots from computational tools into interlocutors perceived as empathetic, available, and personalized. The aim of this presentation is to outline the limitations and applicability of conversational AI systems in the management of suicide risk.

Material and Methods: For this purpose, we conducted a narrative review of the scientific literature, as well as international press publications, addressing the applicability and limitations of AI in the assessment and management of suicide risk.

Results: Nine relevant events reported in the press between 2023 and 2026 were identified, including suicides, one case of homicide followed by suicide, and one death by overdose. The systems involved included ChatGPT, Character.AI, and the Eliza/Chai chatbot. In most cases, psychological vulnerabilities were described, such as social isolation, depressive or anxious symptoms, suicidal ideation, emotional attachment to the chatbot, or delusional/paranoid ideas. Formal psychiatric diagnoses were not consistently documented. The scientific literature on this topic generally indicates that current conversational artificial intelligence systems are not sufficiently safe or reliable for autonomous clinical assessment.

Conclusions: AI-based counselling may represent a predisposing, precipitating, or maintaining factor for autolytic or hetero-aggressive behavior in vulnerable and isolated individuals lacking counselling from a mental health specialist. Multidisciplinary forensic criteria are needed for the evaluation of digital conversations, as well as regulatory frameworks governing the use of AI in psychiatric crisis contexts.



DE LA FRACTURA DE COL FEMURAL LA NECROZA AVASCULARĂ A CAPULUI FEMURAL COMPLICATĂ SEPTIC: PREZENTARE DE CAZ

Anna Florescu¹, Oana-Maria Isailă^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici", București

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

Cuvinte cheie: fractură de col femural, necroză avasculară, sepsis, imobilizare, escare.

Introducere: Necroza avasculară a capului femural este o complicație rar întâlnită în practica medico-legală, dar cu potențial evolutiv sever. Prezentăm un caz de fractură de col femural netratată, complicată cu necroză și sepsis.

Descrierea cazului: Bărbat de 74 de ani, cu fractură veche de col femural stâng, neoperată, imobilizare prelungită și cașexie, internat aproximativ două luni în secția de nefrologie pentru insuficiență renală acută severă. Evoluția a fost complicată de escare multiple, sepsis cu *E. coli*, enterocolită cu *C. difficile* și infecție urinară. În ciuda tratamentului multidisciplinar și a ameliorării parțiale, pacientul a rămas imobilizat și dependent de îngrijiri, fiind ulterior instituționalizat. La aproximativ 10 zile după instituționalizare, a fost readus la camera de gardă după o cădere din pat. Investigațiile imagistice nu au evidențiat leziuni posttraumatice intracraniene sau abdominale. A fost reinternat pentru insuficiență multiplă de organ, cu instalarea, în aceeași zi, a stopului cardiorespirator ireversibil. La autopsie s-au evidențiat escare, pionefroză, fractură de col femural stâng neconsolidată și necroză de cap femural. Examenul histopatologic a decelat un proces ischemico-necrotic muscular local sever, cu reacție inflamatorie cronică, iar examenul bacteriologic articular și hemoculturile au evidențiat infecție polimicrobiană.

Discuții/Concluzii: Fracturile de col femural netratate chirurgical, complicate cu necroza capului femural, sunt rar întâlnite în practica medico-legală necropsică. Acestea pot avea relevanță clinică majoră, fiind capabile să constituie focare cronice de infecție și să contribuie la menținerea sau generalizarea proceselor septice.



FROM FEMORAL NECK FRACTURE TO SEPTICALLY COMPLICATED AVASCULAR NECROSIS OF THE FEMORAL HEAD: CASE REPORT

Anna Florescu¹, Oana-Maria Isailă^{1,2}

¹National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

²University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest

Keywords: femoral neck fracture, avascular necrosis, sepsis, immobilization, pressure ulcers.

Introduction: Avascular necrosis of the femoral head is a rarely encountered complication in forensic practice, but one with a severe potential evolution. We present a case of an untreated femoral neck fracture complicated by necrosis and sepsis.

Case Description: A 74-year-old male with an old, untreated left femoral neck fracture, prolonged immobilization, and cachexia was hospitalized for approximately two months in the Nephrology Department for severe acute renal failure. The clinical course was complicated by multiple pressure ulcers, E. coli sepsis, Clostridioides difficile enterocolitis, and urinary tract infection. Despite multidisciplinary treatment and partial clinical improvement, the patient remained immobilized and dependent on care and was subsequently institutionalized. Approximately 10 days after institutionalization, he was brought back to the emergency department following a fall from bed. Imaging investigations did not reveal post-traumatic intracranial or abdominal injuries. He was readmitted for multiple organ failure, with irreversible cardiorespiratory arrest occurring on the same day. Autopsy revealed pressure ulcers, pyonephrosis, an unhealed left femoral neck fracture, and femoral head necrosis. Histopathological examination identified a severe local ischemic-necrotic muscular process with chronic inflammatory reaction, while bacteriological examination of joint specimens and blood cultures revealed polymicrobial infection.

Discussion/Conclusions: Surgically untreated femoral neck fractures complicated by femoral head necrosis are rarely encountered in forensic autopsy practice. Their clinical relevance is significant, as they may represent chronic sources of infection and contribute to the persistence or systemic dissemination of septic processes.



TRENDURI GEOGRAFICE DE CONSUM AL SUBSTANȚELOR PSIHOACTIVE – ANALIZĂ PE JUDEȚE

Anna Florescu, Fl. A. Drăgan, Andreea Sima, Oana Ciobanu, S. Scarlat, Raluca Căținaș, Ana Ioniță, Bianca Munteanu, Vivien Elekes, Eliza Popa, Diana Popescu, Simona Matei, Diana Hemeș, Ștefania Andrei, V. Pirvu, Cosmina Chivu, M. Dragodan, Mădălina Mitrea, A. Merfu, B. Pădure, Iulia Sandor, Amalia Ionescu, Florina Aciu, Livia Broscăuceanu, Genica Caragea, Ionica Leauța, Emilia Tudoroiu, Livia Pomană, Lidia Seretean, Maria Stancu, Ana Doina Radu, Sorin Hostiu

*Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București
Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București*

Cuvinte-cheie: *substanțe psihoactive, policonsum, screening toxicologic, analiză calitativă sanguină, distribuție geografică.*

INTRODUCERE: Consumul de substanțe psihoactive constituie o problemă majoră de sănătate publică, cu implicații clinice, sociale și medico-legale. În ultimii ani, identificarea tiparelor regionale de consum a devenit relevantă, mai ales în contextul policonsumului. Studiul analizează distribuția pe județe a rezultatelor pozitive la testarea rapidă inițială și confirmarea acestora prin analiza calitativă sanguină.

MATERIALE ȘI METODE: A fost realizată o analiză retrospectivă a 3.665 de cazuri din arhiva Laboratorului de Toxicologie al Institutului Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București. Au fost evaluate, pe județe, rezultatele testării rapide inițiale și ale analizei calitative sanguine pentru principalele substanțe psihoactive, precum și asocierile dintre acestea. Datele au fost prelucrate descriptiv în SPSS, prin frecvențe, procente și numărul de cazuri valide.

REZULTATE: Distribuția cazurilor a fost inegală între județe; cele mai numeroase au provenit din București, Constanța, Ilfov, Prahova, Călărași și Argeș. În majoritatea județelor, testarea rapidă inițială a evidențiat predominanța THC, amfetaminei și cocainei. Municipiul București a prezentat frecvențe crescute pentru toate cele trei substanțe, iar Constanța și Ilfov au avut profiluri mixte, dominate de amfetamine, THC și cocaină. Analiza calitativă sanguină a confirmat predominant THC și cocaină, în timp ce ketamina, metadona și opiaceele au avut frecvențe mai reduse. Distribuția pozitivărilor a sugerat existența unor tipare regionale diferite de consum și policonsum.

CONCLUZII: Studiul evidențiază diferențe geografice ale rezultatelor toxicologice pozitive, cu predominanța canabinoizilor și stimulantele. Rezultatele susțin necesitatea confirmării toxicologice sanguine, interpretării prudente a testelor rapide imunologice și integrării datelor toxicologice în evaluarea medico-legală a consumului de substanțe psihoactive.



GEOGRAPHIC TRENDS IN PSYCHOACTIVE SUBSTANCE USE – A COUNTY-LEVEL ANALYSIS

Anna Florescu, Fl. A. Drăgan, Andreea Sima, Oana Ciobanu, S. Scarlat, Raluca Cățișăș, Ana Ioniță, Bianca Munteanu, Vivien Elekes, Eliza Popa, Diana Popescu, Simona Matei, Diana Hemeș, Ștefania Andrei, V. Pirvu, Cosmina Chivu, M. Dragodan, Mădălina Mitrea, A.Merfu, B. Pădure, Iulia Sandor, Amalia Ionescu, Florina Aciu, Livia Broscăuceanu, Genica Caragea, Ionica Leauța, Emilia Tudoroiu, Livia Pomană, Lidia Seretean, Maria Stancu, Ana Doina Radu, Sorin Hostiu

*National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest
University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest*

Keywords: psychoactive substances, polysubstance use, toxicological screening, qualitative blood analysis, geographical distribution.

Introduction: The use of psychoactive substances represents a major public health issue with clinical, social, and medico-legal implications. In recent years, the identification of regional consumption patterns has become increasingly relevant, especially in the context of polysubstance use. This study analyzes the county-level distribution of positive results obtained by initial rapid testing and their confirmation through qualitative blood analysis.

Materials and methods: A retrospective analysis was performed on 3,665 cases from the archive of the Toxicology Laboratory of the National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici", Bucharest. The results of initial rapid testing and qualitative blood analysis for the main psychoactive substances were evaluated by county, together with the associations between them. The data were descriptively processed in SPSS using frequencies, percentages, and number of valid cases.

Results: The distribution of cases was uneven across counties; the highest numbers were recorded in Bucharest, Constanța, Ilfov, Prahova, Călărași, and Argeș. In most counties, initial rapid testing showed a predominance of THC, amphetamine, and cocaine. Bucharest showed high frequencies for all three substances, while Constanța and Ilfov presented mixed profiles dominated by amphetamines, THC, and cocaine. Qualitative blood analysis predominantly confirmed THC and cocaine, whereas ketamine, methadone, and opiates showed lower frequencies. The distribution of positive results suggested the existence of distinct regional patterns of substance use and polysubstance use.

Conclusions: The study highlights geographical differences in positive toxicological results, with a predominance of cannabinoids and stimulants. The results support the need for confirmatory blood toxicology, cautious interpretation of rapid immunological tests, and integration of toxicological data into the medico-legal assessment of psychoactive substance use.



DECES NEONATAL INVESTIGAT MEDICO-LEGAT ÎNTR-UN CONTEXT DE SUSPICIUNE PRIVIND DEFICIENȚELE ÎN ACORDAREA ÎNGRIJIRILOR MEDICALE

Anna Florescu¹, Mădălina Mîtreă¹, Sorin Hostiuc¹

¹Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici”, București, România

Cuvinte cheie: deces neonatal, tanatogeneză, tahicardie supraventriculară, defect septal atrial, expertiză medico-legală

Introducere: Decesul neonatal survenit în contextul unei suspiciuni privind deficiențe în acordarea îngrijirilor medicale impune o analiză medico-legală complexă, mai ales atunci când coexistă patologii congenitale, afectare pulmonară perinatală și sindrom inflamator sistemic.

Prezentare de caz: Prezentăm cazul unui nou-născut la termen, decedat la vârsta de 10 zile, după o evoluție postnatală aparent favorabilă, dar marcată biologic prin sindrom inflamator matern și neonatal, fiind stabilit diagnosticul de infecție materno-fetală și inițiat tratament antibiotic empiric. Analiza a inclus evaluarea documentelor medicale, a conduitei diagnostice și terapeutice, precum și interpretarea examenului necroptic, histopatologic și imunohistochimic. După externare, nou-născutul a prezentat alterarea progresivă a stării generale, episoade de cianoză și decompensare cardio-respiratorie severă. Reinternarea a evidențiat tahicardie paroxistică supraventriculară, cu alură ventriculară foarte înaltă, refractară la adenozină, urmată de stopuri cardio-respiratorii repetate. Investigațiile cardiologice au obiectivat defect septal atrial tip ostium secundum, hipertensiune pulmonară și disfuncție sistolică ventriculară stângă. Examenul histopatologic pulmonar a evidențiat aspirat amniotic abundent, meconiu intramacrofagic, pneumonie interstițială și modificări sugestive pentru hipoxie acută. Datele au susținut o tanatogeneză multifactorială, prin asocierea afectării pulmonare aspirativ-inflamatorii cu un substrat cardiac congenital și aritmie preexistentă.

Concluzii: Particularitatea cazului constă în dificultatea stabilirii cauzalității medico-legale, în condițiile unui deces neonatal în care au fost identificate atât deficiente în acordarea îngrijirilor medicale, cât și multiple patologii cu rol de condiții sau factor declanșator în tanatogeneză.



MEDICO-LEGAL INVESTIGATION OF A NEONATAL DEATH IN A CONTEXT OF SUSPECTED DEFICIENCIES IN MEDICAL MANAGEMENT

Anna Florescu¹, Mădălina Mîtreă¹, Sorin Hostiuc¹

¹National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici", Bucharest

Keywords: neonatal death, thanatogenesis, supraventricular tachycardia, atrial septal defect, forensic expertise

Introduction: Neonatal death occurring in a context of suspected deficiencies in medical care requires a complex medico-legal analysis, particularly when congenital pathology, perinatal pulmonary injury, and systemic inflammatory syndrome coexist.

Case presentation: We present the case of a full-term neonate who died at 10 days of age following an apparently favorable postnatal evolution, although biologically marked by maternal and neonatal inflammatory syndrome. A diagnosis of materno-fetal infection was established, and empirical antibiotic therapy was initiated. The medico-legal analysis of the case included assessment of the medical records, diagnostic and therapeutic management, and interpretation of autopsy, histopathological, and immunohistochemical findings. Following discharge, the neonate developed progressive clinical deterioration, cyanotic episodes, and severe cardiorespiratory decompensation. Upon readmission, paroxysmal supraventricular tachycardia with a very high ventricular rate, refractory to adenosine, was identified, followed by repeated cardiorespiratory arrests. Cardiac investigations revealed an ostium secundum atrial septal defect, pulmonary hypertension, and left ventricular systolic dysfunction. Pulmonary histopathological examination demonstrated abundant amniotic aspirate, intramacrophagic meconium, interstitial pneumonia, and changes suggestive of acute hypoxia. The findings supported a multifactorial thanatogenesis resulting from the association of aspirative-inflammatory pulmonary injury with a pre-existing congenital cardiac and arrhythmic substrate.

Conclusions: This case highlights the complexity of establishing medico-legal causality in neonatal deaths, particularly when deficiencies in medical management coexist with multiple pathological conditions acting as predisposing, contributing, and triggering factors in thanatogenesis.



MEDICINA DEFENSIVĂ CA FENOMEN TRANSPECIALITATE: DE LA MEDICINA CLINICĂ LA EXPERTIZA JUDICIARĂ - ACELAȘI MECANISM, VICTIME DIFERITE

G.Ș. Gorun

Institutul Național De Medicină Legală Mina Minovici, București, România

Cuvinte cheie: medicină defensivă, bias în expertiză, malpraxis medical, răspundere juridică, litigiozitate medicală.

Introducere: Medicina defensivă (MD) reprezintă devierea de la practica medicală optimă, motivată preponderent de reducerea riscului juridic, nu de beneficiul pacientului. Medicina defensivă clinică modifică decizia diagnostică sau terapeutică sub presiunea riscului de reclamație. În medicina legală, același mecanism nu afectează tratamentul, ci actul expertal: documentarea, formularea concluziilor și asumarea cauzalității. Deși fenomenul este studiat extensiv în medicina clinică, manifestările sale în cadrul expertizei medico-legale nu au constituit obiectul niciunei sinteze sistematice publicate.

Material și metodă: Studiu comparativ conceptual, bazat pe analiza literaturii internaționale privind MD clinică și pe analiza comportamentelor observabile în expertizele medico-legale, cu identificarea analogiilor între cele două contexte. A fost realizată o analiză comparativă între practica medicală clinică și cea expertală medico-legală, cu accent pe cauze, forme de manifestare, consecințe și exemple.

Rezultate: În clinică, MD pozitivă se manifestă prin investigații nejustificate, supradiagnosticare și documentare orientată juridic, iar MD negativă, prin refuzul cazurilor riscante și transferul responsabilității; victima funcțională este pacientul. În expertiza medico-legală, MD pozitivă se regăsește ca hiperdocumentare protectivă, bibliografie utilizată ca scut juridic și formulări ajustate deliberat (incertitudinea ca refugiu); MD negativă, prin formulări evazive, refuz de expertize mediatizate/dificile/complex/pluri-trans-disciplinare și limitarea artificială a opiniei la datele de laborator/opinii de specialitate; victima funcțională este justiția. Cele două cercuri vicioase sunt interconectate: litigiozitatea clinică amplifică presiunea asupra expertului, iar expertizele diluate generează noi litigii.

Concluzii: Medicina defensivă reprezintă un fenomen transspecialitate. Recunoașterea MD în expertiza medico-legală ca entitate distinctă și nerecunoscută sistematic constituie o responsabilitate a comunității profesionale și un punct de plecare pentru o corectare eficientă. Soluția nu este prudența excesivă, ci o metodologie clară, aplicată proporțional, transparent și verificabil.



DEFENSIVE MEDICINE AS A CROSS-SPECIALTY PHENOMENON: FROM CLINICAL MEDICINE TO JUDICIAL EXPERTISE - THE SAME MECHANISM, DIFFERENT VICTIMS

G.Ș. Gorun

Mina Minovici National Institute Of Forensic Medicine, Bucharest, Romania

Keywords: *defensive medicine, bias in expert assessment, medical malpractice, legal liability, litigation pressure.*

Introduction: Defensive medicine (DM) represents a deviation from optimal medical practice, predominantly motivated by the reduction of legal risk rather than by patient benefit. Clinical defensive medicine modifies diagnostic or therapeutic decision-making under the pressure of complaint risk. In forensic medicine, the same mechanism does not affect treatment, but the expert act: documentation, wording of conclusions and assumption of causation. Although the phenomenon has been extensively studied in clinical medicine, its manifestations within forensic medical expertise have not been the subject of any published systematic synthesis.

Material and method: Comparative conceptual study based on the analysis of international literature on clinical DM and on the analysis of observable behaviors in forensic medical expertise, with identification of analogies between the two contexts. A comparative analysis was performed between clinical medical practice and forensic expert practice, focusing on causes, forms of manifestation, consequences and examples.

Results: In clinical practice, positive DM manifests through unjustified investigations, overdiagnosis and legally oriented documentation, while negative DM appears through refusal of high-risk cases and transfer of responsibility; the functional victim is the patient. In forensic medical expertise, positive DM appears as protective hyperdocumentation, bibliography used as a legal shield and deliberately adjusted wording uncertainty as refuge; negative DM appears through evasive formulations, refusal of highly publicized / difficult / complex / multi-transdisciplinary expert assessments and artificial limitation of the opinion to laboratory data / specialist opinions; the functional victim is justice. The two vicious circles are interconnected: clinical litigiousness amplifies pressure on the expert, while diluted expert opinions generate new litigation.

Conclusions: Defensive medicine is a cross-specialty phenomenon. Recognizing DM in forensic medical expertise as a distinct and systematically unacknowledged entity is a responsibility of the professional community and a starting point for effective correction. The solution is not excessive caution, but clear methodology and proportionate, transparent and verifiable application.



EXPUNEREA PUBLICĂ A CORPULUI UMAN: ÎNTRE EDUCAȚIE ȘI SPECTACOL. PERSPECTIVE MEDICO-LEGALE ȘI ETICE CONTEMPORANE

Bianca Hanganu^{1,2}, Oana Maria Isailă^{3,4}, Cristina Petronela Popa², Beatrice Gabriela Ioan^{1,2}

¹Institutul de Medicină Legală Iași

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași

³Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București

⁴Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București

Cuvinte cheie: *etica postmortem, cultura „true-crime”, expoziții anatomice, consimțământ, confidențialitate.*

Introducere: Corpul uman prezintă valoare inclusiv după moarte, indiferent de ceea ce a reprezentat în timpul vieții persoana căreia i-a aparținut; analiza postmortem a corpului uman plasându-se la intersecția dintre știință, educație, drept și cultură. Expunerea publică a corpului uman a depășit, în ultimele decenii, cadrul strict științific și educațional, fiind integrată în expoziții și apariții mass-media, cu generarea unor controverse etice care nu pot fi trecute cu vederea. În acest context, autorii acestei lucrări își propun identificarea aspectelor medico-legale și etice contemporane ale expunerii publice a corpului uman, care pot genera tensiune între valoarea educațională, dimensiunea culturală și riscul de transformare a corpului uman într-un obiect de spectacol.

Material și metodă: Pentru atingerea acestui obiectiv, autorii au realizat o analiză a literaturii de specialitate disponibile în bazele de date de referință, precum PubMed, Scopus și Web of Science.

Rezultate: Datele disponibile în literatura de specialitate au permis evidențierea a patru direcții de interes: utilizarea cadavrelor în educația medicală, expozițiile anatomice, tanatoturismul și cultura „true crime”, cu mediatizarea morții. Aspectele medico-legale și etice vizează consimțământul, confidențialitatea, scopul educațional și respectul față de cadavre, existând o tensiune cvasiconstantă între scopul educațional-științific și riscul de transformare în spectacol și comercializare a morții.

Concluzii: Expunerea publică a corpului uman necesită o delimitare etică precisă între educație și spectacol, precum și o definire a limitelor utilizării corpului uman în contexte publice și comerciale. Ținând cont de aceste aspecte, devine necesară actualizarea ghidurilor etice care să reglementeze utilizarea și prezentarea rămășițelor umane în context educațional și cultural.



PUBLIC DISPLAY OF THE HUMAN BODY: BETWEEN EDUCATION AND ENTERTAINMENT. CONTEMPORARY MEDICO-LEGAL AND ETHICAL PERSPECTIVES

Bianca Hanganu^{1,2}, Oana Maria Isailă^{3,4}, Cristina Petronela Popa², Beatrice Gabriela Ioan^{1,2}

¹*Institute of Forensic Medicine Iași*

²*Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy Iași*

³*National Institute of Forensic Medicine "Mina Minovici" Bucharest*

⁴*Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest*

Keywords: *postmortem ethics, "true-crime" culture, anatomical exhibitions, consent, confidentiality.*

Introduction: The human body has value even after death, regardless of what the person to whom it belonged represented during life; the postmortem analysis of the human body being placed at the intersection of science, education, law and culture. In recent decades, the public display of the human body has exceeded the strictly scientific and educational framework, being integrated into exhibitions and media appearances, generating ethical controversies that cannot be overlooked. In this context, the authors of this paper aim to identify contemporary medico-legal and ethical aspects of the public display of the human body, which can generate tension between the educational value, the cultural dimension and the risk of transforming the human body into a piece for entertainment.

Material and method: To achieve this aim, the authors conducted an analysis of the specialized literature available in scientific databases, such as PubMed, Scopus and Web of Science.

Results: The data available in the specialized literature allowed the authors to highlight four areas of interest: the use of cadavers in medical education, anatomical exhibitions, thanatourism and the "true crime" culture, with the dramatization of death. The medico-legal and ethical aspects concern consent, confidentiality, educational purpose and respect for corpses, with a quasi-constant tension between the educational-scientific purpose and the risk to commercialize death and transform it into entertainment.

Conclusions: The public display of the human body requires a precise ethical delimitation between education and entertainment, as well as a definition of the limits of the use of the human body in public and commercial contexts. Taking these aspects into account, it becomes necessary to update the ethical guidelines that regulate the use and presentation of human remains in educational and cultural contexts.



EVALUAREA DISCERNĂMÂNTULUI ÎN COMITEREA FAPTELOR PENALE LA MINORII DE 14-16 ANI: ANALIZĂ STATISTICĂ A FACTORILOR DE RISC

Daria-Alexandra Hemeș¹, Adelina Dubaș², Alina Frunză², Gabriela Andrei²,
Ștefania-Teodora Andrei¹, Cosmina-Ionela Chivu¹, Anna Florescu¹, M. Dragodan¹, A. Merfu¹,
B. Pădure¹, S. Hostiuc^{1,3}

¹ Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

² Departamentul de Psihiatrie Medico-Legală, Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici”, București

³ Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București

Cuvinte cheie: violență juvenilă, profil epidemiologic, factori de risc, minor agresor, prevenție multidimensională, România.

Introducere: Prezentul articol propune descrierea unui profil epidemiologic al minorilor agresori cu vârste cuprinse între 14 și 16 ani, un segment critic în contextul violenței juvenile. Principalul obiectiv este conturarea caracteristicilor demografice, a tipurilor de violență și a principalilor factori de risc individuali, familiali și de mediu, accentuând implicațiile prevenției și intervenției multidimensionale.

Material și metodă: Studiul integrează date din literatura națională și internațională, coroborate cu analiza unui eșantion robust selectat din România, format din 1.749 de minori. Abordarea este de tip epidemiologic, axată pe cercetarea factorilor determinanți ai comportamentului agresiv în rândul adolescenților.

Rezultate: Datele relevă un profil dominat de băieți (88,2%), cu o vârstă medie de 14,7 ani. Deși o vastă majoritate prezintă discernământ (98,8%), factorii de vulnerabilitate sunt pregnanți: 67,6% provin din familii dezorganizate, iar 40,1% se află în situație de abandon școlar. Consumul de substanțe este prezent în 22,3% din eșantion, cannabisul (15,8%) fiind principala substanță psihoactivă utilizată. Un aspect important este modalitatea de săvârșire a faptelor, observându-se o predominanță netă a delincvenței în grup (69,2%), unde mediul comunitar cu criminalitate ridicată amplifică riscul de conduită violentă cronică.

Concluzii: Rezultatele evidențiază faptul că delincvența juvenilă în România este un fenomen puternic influențat de dinamica de grup și de vulnerabilitatea, respectiv de lipsa suportului familial și educațional. Considerăm că sunt necesare programe integrate, centrate pe familie și comunitate, care să abordeze simultan prevenția comportamentelor violente, consumul de substanțe, eșecul școlar și rata recidivelor.



ASSESSING CRIMINAL RESPONSIBILITY IN MINORS AGED 14–16: A STATISTICAL ANALYSIS OF RISK FACTORS

Daria-Alexandra Hemeș¹, Adelina Dubaș², Alina Frunză², Gabriela Andrei²,
Ștefania-Teodora Andrei¹, Cosmina-Ionela Chivu¹, Anna Florescu¹, M. Dragodan¹, A. Merfu¹,
B. Pădure¹, S. Hostiuc^{1,3}

¹"Mina Minovici" National Institute of Legal Medicine, Bucharest

²Division of Forensic Psychiatry, "Mina Minovici" National Institute of Forensic Medicine, Bucharest

³"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

Keywords: juvenile violence, epidemiological profile, risk factors, multidimensional prevention.

Introduction: This article aims to describe an epidemiological profile of juvenile offenders aged 14 to 16, a critical age group in the context of juvenile violence. The main objective is to outline demographic characteristics, types of violence, and the primary individual, family, and environmental risk factors, emphasizing implications for multidimensional prevention and intervention.

Materials and Methods: The study integrates data from national and international literature, corroborated by the analysis of a robust sample selected from Romania, consisting of 1,749 minors. The approach is epidemiological, focused on investigating the determinants of aggressive behavior among adolescents.

Results: The data reveal a profile dominated by boys (88.2%), with a mean age of 14.7 years. Although the vast majority demonstrate legal responsibility/mental capacity (98.8%), vulnerability factors are significant: 67.6% come from dysfunctional families, and 40.1% have dropped out of school. Substance use is present in 22.3% of the sample, with cannabis (15.8%) being the primary psychoactive substance used. An important aspect is the manner in which offenses are committed, with a clear predominance of group delinquency (69.2%), where a high-crime community environment amplifies the risk of chronic violent behavior.

Conclusions: The results highlight that juvenile delinquency in Romania is a phenomenon strongly influenced by group dynamics and vulnerability, including a lack of family and educational support. We believe that integrated, family- and community-centered programs are necessary to simultaneously address the prevention of violent behavior, substance use, school dropout, and recidivism rates.



DINCOLO DE CIRCULARA DE CORDON: CORIOAMNIOTITA SUBCLINICĂ ȘI PNEUMONIA FETALĂ ÎN MOARTEA PERIPARTUM LA TERMEN

Daria-Alexandra Hemeș¹, S. Hostiuc^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

Cuvinte cheie: moarte fetală peripartum, corioamniotită histologică, pneumonie fetală intrauterină, aspirat meconial, stafilococ coagulazo-negativ.

Introducere: Corioamniotita histologică reprezintă o cauză majoră, frecvent subdiagnosticată clinic, a morbidității și mortalității perinatale. În sarcinile neinvestigate, absența semnelor clinice materne (febră, sensibilitate uterină) poate masca o infecție severă, care afectează în mod direct fătul.

Prezentare de caz: Prezentăm cazul unui făt născut mort la 39 de săptămâni de gestație, provenit dintr-o sarcină neinvestigată, descris inițial ca fiind viu antepartum. Nașterea s-a produs pe cale naturală, asociind prezența unei circulare de cordon. În cursul autopsiei au fost identificate corioamniotită (fără răsunset clinic la mamă), plămân nerespirat, cu semne histologice de pneumonie, hemoragii și aspirat meconic. În contextul inflamator cronic/subacut s-a constatat, de asemenea, hipersecreție de surfactant la testul imunohistochimic pentru proteina surfactantă-A.

Discuții: Cazul scoate în evidență mecanismul infecției ascendente, unde patogenii (precum stafilococul coagulazo-negativ) colonizează cavitatea amniotică, determinând „inhalarea” de către făt a lichidului infectat. Această „translocare microbiană” intrauterină poate genera bronhopneumonie fetală antepartum. În acest caz, diagnosticul diferențial între decesul prin asfizie cauzată de circulara de cordon și bronhopneumonia asociată corioamniotitei are o relevanță juridică deosebită, deoarece, în cadrul actelor medico-legale supuse avizării, au fost evaluate critic deficiențe în acordarea de îngrijiri medicale.

Concluzii: Examenul histopatologic al placentei și plămânilor rămâne „standardul de aur” pentru identificarea cauzei morții în cazurile de deces fetal aparent inexplicabil la termen. Corioamniotita poate evolua silențios, ducând la sepsis fetal și pneumonie intrauterină cu deznodământ fetal, chiar și în absența manifestărilor clinice materne.



BEYOND THE NUCHAL CORD: SUBCLINICAL CHORIOAMNIOTITIS AND FETAL PNEUMONIA IN PERIPARTUM DEATH AT TERM

Daria-Alexandra Hemeș¹, S. Hostiuc^{1,2}

¹"Mina Minovici" National Institute of Legal Medicine, Bucharest

²"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

Keywords: peripartum fetal death, histological chorioamnionitis, intrauterine fetal pneumonia, meconium aspiration, coagulase-negative staphylococcus.

Introduction: Histologic chorioamnionitis is a major, frequently underdiagnosed cause of perinatal morbidity and mortality. In unmonitored pregnancies, the absence of maternal clinical signs (fever, uterine tenderness) may mask a severe infection that directly affects the fetus.

Case Report: We present the case of a stillborn fetus at 39 weeks' gestation from a pregnancy lacking prenatal care, initially described as alive antepartum. Delivery occurred vaginally, with the presence of a nuchal cord. During the autopsy, chorioamnionitis (in the absence of maternal clinical manifestations), a non-aerated lung with histological signs of pneumonia, hemorrhages, and meconium aspiration were identified. In the context of chronic/subacute inflammation, hypersecretion of surfactant was also observed on immunohistochemical testing for surfactant protein A.

Discussion: This case highlights the mechanism of ascending infection, in which pathogens (such as coagulase-negative staphylococci) colonize the amniotic cavity, leading to fetal aspiration of the infected fluid. This intrauterine "microbial translocation" can cause antepartum fetal bronchopneumonia. In this case, the differential diagnosis between death by asphyxia caused by a nuchal cord and bronchopneumonia associated with chorioamnionitis has particular legal relevance, as deficiencies in medical care were critically assessed in the forensic medical reports submitted for review.

Conclusions: Histopathological examination of the placenta and lungs remains the "gold standard" for identifying the cause of death in cases of apparently unexplained fetal death at term. Chorioamnionitis can progress silently, leading to fetal sepsis and intrauterine pneumonia with a fatal fetal outcome, even in the absence of maternal clinical manifestations.



PROVOCĂRI ALE TESTĂRII PATERNITĂȚII ÎNTR-UN CAZ DE INFIDELITATE ÎN FAMILIE IMPLICÂND GEMENI MONOZIGOȚI – STUDIU DE CAZ

**Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Iuliana Diac, Carmen Monica Constantinescu,
Renata Alis Nicolae, Andrea Maria Constantinescu, Georgiana Girbea,
Cătălin Andrei Costea, Ligia Elena Bărbării**

Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București (INML)

Cuvinte cheie: paternitate, gemeni monoziagoți, gemeni dizigoți, STR.

Introducere: Testarea ADN identifică cu acuratețe tatăl biologic, reprezentând standardul în cercetarea filiației. Când prezumtivii tați sunt frați sau frați gemeni, investigația poate reprezenta o provocare pentru experți. Cazuri de acest gen, deși raportate în literatură, sunt extrem de rare. Cazul selectat prezintă o situație particulară, în care, într-un proces de divorț declanșat în urma suspiciunii de infidelitate a soției, au fost testați, la solicitarea instanței, copiii cuplului, cei doi soți și fratele geamăn al soțului.

Material și metodă: Testarea a vizat un panel extins de markeri STR (short tandem repeats) autosomali și cromozomiali Y pentru cei doi copii minori, mama acestora, soțul mamei și fratele geamăn al acestuia. S-a realizat și un studiu al literaturii de specialitate privind cazurile similare publicate până în prezent.

Rezultate: Bărbații testați au evidențiat profiluri genetice ce prezentau o corespondență perfectă la nivelul tuturor markerilor STR investigați, indicând faptul că erau frați gemeni monoziagoți, deși aparent nu prezentau asemănări fizice. Alelele de origine paternă ale celor doi minori s-au regăsit în profilurile ADN identice ale celor doi bărbați testați, astfel încât analiza genetică nu a putut atribui paternitatea copiilor, oricare dintre cei doi bărbați putând fi tatăl biologic al oricărui dintre copii.

Concluzii: Testarea markerilor STR a evidențiat identitatea genetică a doi frați gemeni monoziagoți fenotipic diferiți, fiind ilustrativă pentru situația excepțională în care nu se poate atribui paternitatea biologică folosind o testare ADN standard. Recomandarea în acest caz a fost extinderea investigațiilor la nivelul întregului genom în centre specializate din străinătate.



PATERNITY TESTING CHALLENGES IN A FAMILY AFFAIR INVOLVING MONOZYGOTIC TWINS – CASE STUDY

**Maria Amalia Ionescu-Mihăiță, Iuliana Diac, Carmen Monica Constantinescu,
Renata Alis Nicolae, Andrea Maria Constantinescu, Georgiana Girbea,
Cătălin Andrei Costea, Ligia Elena Bărbării**

"Mina Minovic" National Institute of Legal Medicine, Bucharest (INML)

Keywords: paternity, monozygotic twins, dizygotic twins, STR.

Introduction: DNA testing accurately identifies the biological father, representing the gold standard in parentage investigations. When the alleged fathers are brothers or twin brothers, the investigation can pose a significant challenge for forensic experts. Cases of this nature, although reported in the literature, are extremely rare. This case examines a highly unusual scenario arising from a divorce dispute over alleged infidelity, in which a court order required parentage testing for the children, the spouses, and the husband's twin brother.

Material and Method: Testing targeted an expanded panel of autosomal and Y-chromosomal STR (short tandem repeat) markers for the two minor children, their mother, the mother's husband, and his twin brother. A literature review of similar cases published to date was also conducted.

Results: The tested males exhibited genetic profiles with perfect correspondence across all investigated STR markers, indicating that they were monozygotic twin brothers despite lacking apparent physical similarities. The paternal alleles of both minors were present in the identical DNA profiles of the two tested men; thus, genetic analysis could not attribute paternity, meaning either man could be the biological father of either child.

Conclusions: STR marker testing highlighted the genetic identity of two phenotypically distinct monozygotic twin brothers, illustrating an exceptional situation in which biological paternity cannot be attributed using standard DNA testing. The recommendation in this case was to expand investigations to whole-genome sequencing in specialized centers abroad.



CORELAȚIA DINTRE CERCETAREA LA FAȚA LOCULUI ȘI EXAMENUL MEDICO-LEGAL ÎNTR-UN CAZ COMPLEX DE SPÂNZURARE URMATĂ DE PRECIPITARE ÎN APĂ

A. Ionescu¹, Alina-Cristina Ilia¹, P. Tirla¹

¹Clinica universitară Medicină legală, bioetică, deontologie și drept medical, UMF „Victor Babeș”, Timișoara, Institutul De Medicină Legală Timișoara, România

Cuvinte cheie: spânzurare, precipitare, cercetare la fața locului, traumatism cranio-cerebral, medicină legală.

Introducere: Cercetarea la fața locului reprezintă o etapă esențială în investigarea morților violente, având un rol determinant în interpretarea mecanismului tanatogenerator și a leziunilor traumatiche asociate.

Material și metodă: Prezentăm cazul unui bărbat găsit la baza unui pod aflat în renovare, în apropierea unui curs de apă. La cercetarea la fața locului au fost identificate două fragmente de funie cu urme evidente de rupere, unul fixat pe balustrada podului și unul situat la nivel cervical. Cadavrul prezenta șanț de spânzurare cervical oblic ascendent și multiple excoriații faciale, dorsale și ale membrilor.

Rezultate: Examenul medico-legal a evidențiat infiltrate hemoragice cervicale, șanț de spânzurare cervical oblic ascendent, fractură/luxație de os hioid, fractură temporo-parietală stângă, fractură a etajului mijlociu al bazei craniului, mobilitate anormală a peretelui posterior al găurii occipitale, hemoragii intracraniene, infiltrate hemoragice la nivelul intinelor carotidiene și leziuni traumatiche toraco-scheletale asociate. Corelarea datelor criminalistice cu modificările autoptice a permis reconstituirea mecanismului tanatogenerator, stabilindu-se producerea unei spânzurări urmate de cedarea sistemului de suspendare și precipitare consecutivă.

Concluzii: Cazul evidențiază importanța examinării integrate, criminalistice și medico-legale, în interpretarea corectă a cauzei morților violente complexe și diferențierea dintre suicid, accident și heteroagresiune.



CORRELATION BETWEEN CRIME SCENE INVESTIGATION AND MEDICO-LEGAL EXAMINATION IN A COMPLEX HANGING CASE FOLLOWED BY FALL INTO WATER

A. Ionescu¹, Alina-Cristina Ilia¹, P. Tirla¹

¹"Victor Babeș" University of Medicine and Pharmacy Timișoara, Institute of Forensic Medicine

Keywords: hanging, fall, crime scene investigation, cranio-cerebral trauma, forensic medicine.

Introduction: Crime scene investigation represents an essential stage in the evaluation of violent deaths, playing a major role in establishing the tanatogenetic mechanism and interpreting associated traumatic injuries.

Material and Method: We present the case of a male found at the base of a bridge under renovation, near a watercourse. Crime scene investigation identified two rope fragments with evident rupture marks, one attached to the bridge railing and another located around the neck. External examination revealed an obliquely ascending ligature mark and multiple abrasions involving the face, trunk, and limbs.

Results: The medico-legal examination revealed cervical haemorrhagic infiltrates, an obliquely ascending cervical ligature mark, fracture/dislocation of the hyoid bone, a left temporo-parietal fracture, a fracture of the middle cranial fossa, abnormal mobility of the posterior margin of the foramen magnum, intracranial haemorrhages, haemorrhagic infiltrates of the carotid intima, and associated thoraco-skeletal traumatic injuries. Correlation of the forensic investigative findings with the autopsy changes enabled reconstruction of the tanatogenetic mechanism, establishing the occurrence of hanging followed by failure of the suspension system and subsequent fall-related impact trauma.

Conclusions: This case highlights the importance of an integrated criminalistic and medico-legal examination for the accurate interpretation of the cause and mechanism of complex violent deaths, as well as for the differentiation between suicide, accidental death, and homicidal violence.



CORELAȚIA DINTRE CAUZA DECESULUI ȘI VÂRSTĂ ÎN CAZUISTICA MEDICO-LEGALĂ: ANALIZĂ RETROSPECTIVĂ

Oana-Maria Isailă^{1,2}, Anna Florescu¹, Bianca Hanganu^{3,4}

¹Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

²Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

³Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" Iași

⁴Institutul de Medicină Legală Iași

Cuvinte cheie: cauza morții, vârstă, pattern.

Introducere: Structura mortalității medico-legale variază semnificativ în funcție de vârstă, fiind influențată de factori biologici, patologici, traumatici, dar și contextuali. Scopul prezentei lucrări constă în identificarea acestor diferențe, fiind utilă pentru caracterizarea profilului cazurilor medico-legale și al mecanismelor de deces.

Material și metode: Am analizat cazuistica necropsică din cadrul INML „Mina Minovici” București pentru anul 2025, pe baza certificatelor medicale constatatoare ale decesului. Au fost excluse cazurile cu cauză neprecizată/incertă sau secundare erorilor de asistență medicală. Datele au fost colectate în Excel și prelucrate statistic în Jamovi. Au fost evaluate variabilele: vârsta, sexul, locul decesului și cauza decesului. Vârsta a fost stratificată în 0–9 ani, ≥80 ani și comparativ ≤65 vs ≥65 ani. Analizele comparative au fost realizate prin testul Chi-pătrat.

Rezultate: Au fost incluse 1.253 de cazuri. Grupa <10 ani (n = 19) a prezentat asocieri semnificative cu infecțiile pulmonare (31,6% vs. 6,9%) și digestive (10,5% vs. 1,38%), iar grupa ≥80 ani (n = 198) a avut frecvențe semnificativ mai mari ale fracturilor de membre inferioare (4,08% vs. 0,76%) și traumatiselor crano-cerebrale (27,7% vs. 16%). La analiza globală, vârstnicii ≥65 ani (n = 574) au prezentat mai frecvent fracturi de membre inferioare, traumatisme crano-cerebrale, arsuri și evenimente cerebrovasculare, iar non-vârstnicii ≤65 ani (n = 679), intoxicații acute cu stupefiante, tuberculoză și politraumatisme.

Concluzii: Se evidențiază pattern-uri distincte ale mortalității medico-legale în funcție de vârstă: la vârstnici predomină traumatismele crano-cerebrale, fracturile de membre inferioare, arsurile și patologia cerebrovasculară; la non-vârstnici, politraumatismele, intoxicațiile și tuberculoza; iar la copii, infecțiile pulmonare și digestive.



CORRELATION BETWEEN CAUSE OF DEATH AND AGE IN FORENSIC CASEWORK: A RETROSPECTIVE ANALYSIS

Oana-Maria Isailă^{1,2}, Anna Florescu¹, Bianca Hanganu^{3,4}

¹"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest

²National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest

³"Grigore T. Papa" University of Medicine and Pharmacy, Iași

⁴Institute of Legal Medicine Iași

Keywords: *cause of death, age, patterns.*

Introduction: The structure of medico-legal mortality varies significantly according to age, being influenced by biological, pathological, traumatic, and contextual factors. The aim of the present study was to identify these differences, which may contribute to characterizing the profile of medico-legal cases and mechanisms of death.

Materials and Methods: We analyzed autopsy casework from the National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici", Bucharest, for the year 2025, based on death certificates. Cases with unspecified or uncertain causes of death, or secondary to medical malpractice, were excluded. Data were collected in Excel and statistically processed using Jamovi. The following variables were evaluated: age, sex, place of death, and cause of death. Age was stratified into 0–9 years, ≥80 years, and comparatively ≤65 vs ≥65 years. Comparative analyses were performed using the Chi-square test.

Results: A total of 1,253 cases were included. The <10 years age group (n = 19) showed significant associations with pulmonary infections (31.6% vs. 6.9%) and digestive infections (10.5% vs. 1.38%), while the ≥80 years group (n = 198) presented significantly higher frequencies of lower limb fractures (4.08% vs. 0.76%) and cranio-cerebral trauma (27.7% vs. 16%). In the overall analysis, elderly individuals (≥65 years, n = 574) more frequently presented lower limb fractures, cranio-cerebral trauma, burns, and cerebrovascular events, whereas non-elderly individuals (≤65 years, n = 679) more commonly presented acute drug intoxications, tuberculosis, and polytrauma.

Conclusions: Distinct age-related patterns of medico-legal mortality were identified: in the elderly, cranio-cerebral trauma, lower limb fractures, burns, and cerebrovascular pathology predominated; in non-elderly individuals, polytrauma, intoxications, and tuberculosis were more frequent; while in children, pulmonary and digestive infections predominated.



PREVENIREA RETRAUMATIZĂRII VICTIMELOR AGRESIUNII SEXUALE ÎN PRACTICA MEDICO-LEGALĂ

Oana-Maria Isailă^{1,2}, Bianca Hanganu^{3,4}

¹Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

²Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

³Universitatea de Medicină și Farmacie "Grigore T. Popa" Iași

⁴Institutul de Medicină Legală Iași

Cuvinte cheie: retraumatizare, victimă, empatie, autonomie.

Introducere: Examinarea medico-legală a victimelor agresiunii sexuale reprezintă o etapă esențială pentru documentarea leziunilor și administrarea probatoriului, dar poate genera victimizare secundară prin reexpunerea la experiența traumatică. Scopul acestei prezentări constă în reliefațiunea principilor „trauma-informed” în practica medico-legală, în vederea scăderii potențialului impact psihologic asociat examinării.

Material și metode: În acest sens, am realizat o analiză narativă a literaturii de specialitate privind retraumatizarea victimelor agresiunii sexuale în context medico-legal, cu accent pe recomandările internaționale referitoare la examinarea clinică centrată pe traumă și pe măsurile practice aplicabile în unitățile medico-legale.

Rezultate: Principalii factori implicați în retraumatizare sunt relatarea repetată a agresiunii, examinarea corporală invazivă, lipsa controlului perceput și comunicarea inadecvată. Măsurile identificate pentru reducerea victimizării secundare includ comunicarea empatică, explicarea etapelor examinării, obținerea consimțământului pentru fiecare etapă a examinării, respectarea autonomiei victimei, asigurarea confidențialității și evitarea întrebărilor culpabilizante.

Concluzii: Utilizarea unei abordări medico-legale sensibile la traumă contribuie la reducerea impactului psihologic al examinării, crescând complianța victimei și calitatea documentării medico-legale.



PREVENTING RETRAUMATIZATION OF SEXUAL ASSAULT VICTIMS IN MEDICAL-LEGAL PRACTICE

Oana-Maria Isailă^{1,2}, Bianca Hanganu^{3,4}

¹*"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest*

²*National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest*

³*"Grigore T. Papa" University of Medicine and Pharmacy, Iași*

⁴*Institute of Legal Medicine Iași*

Keywords: *retraumatization, victim, empathy, autonomy.*

Introduction: The medical-legal examination of victims of sexual assault is an essential step for documenting injuries and collecting evidentiary material, but it may also generate secondary victimization through re-exposure to the traumatic experience. The aim of this presentation is to highlight "trauma-informed" principles in forensic medical practice in order to reduce the potential psychological impact associated with the examination.

Materials and Methods: For this purpose, a narrative review of the specialized literature was conducted regarding the retraumatization of sexual assault victims in the forensic medical context, with a focus on international recommendations concerning trauma-centered clinical examination and applicable practical measures within forensic units.

Results: The main factors involved in retraumatization include repeated recounting of the assault, invasive physical examination, lack of perceived control, and inadequate communication. The identified measures to reduce secondary victimization include empathic communication, clear explanation of each step of the examination, obtaining consent for each procedure, respecting the victim's autonomy, ensuring confidentiality, and avoiding blame-inducing questions.

Conclusions: The application of a trauma-sensitive forensic approach contributes to reducing the psychological impact of the examination, increasing victim compliance, and improving the quality of forensic documentation.



PROTOXIDUL DE AZOT: EXPUNERE CLINICĂ, TOXICITATE ȘI PROVOCĂRI MEDICO-LEGALE – REVIEW NARATIV

Ș.A. Lungu³, C. Carașca^{1,2}, T. Hoge^{1,2}, V. Ion², Ibolya Fulop², Adriana Jung², Oana Ungur³, M. Enache³, V.C. Răuță³, Bianca Bodea³, Carmen Corina Radu^{1,2}

¹Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, România

²Institutul de Medicină Legală Târgu Mureș, România

³Spitalul Clinic Județean Mureș, Târgu Mureș, România

Cuvinte-cheie: *Protoxid de azot, toxicologie medico-legală, gaz ilariant, abuz de substanțe, afectarea capacității de conducere.*

Introducere: Protoxidul de azot (N₂O) este utilizat în practica medicală ca agent anestezic inhalator și analgezic. Deși este considerat, în general, sigur într-un mediu controlat, datele recente au început să evidențieze potențialul său de toxicitate neurologică și utilizare recreațională abuzivă.

Material și metodă: Lucrarea s-a bazat pe utilizarea bazelor de date științifice internaționale, care au inclus studii clinice, articole de tip review, rapoarte de caz și studii toxicologice. Articolele selectate au fost grupate în cinci categorii, în funcție de tematica abordată, și anume: expunere clinică, neurotoxicitate, inactivarea vitaminei B12, utilizare recreațională și toxicologie medico-legală.

Rezultate: Metode analitice precum cromatografia de gaze cuplată cu spectrometrie de masă, utilizând tehnica headspace (HS-GC-MS), pot fi utilizate, însă eficiența lor este limitată de prezența tranzitorie și eliminarea rapidă a gazului. Analiza noastră arată că detecția directă a N₂O prin HS-GC-MS este semnificativ limitată, cu o fereastră de detecție de aproximativ 30–60 de minute după expunere. Metodele indirecte sunt reprezentate de determinarea homocisteinei și a vitaminei B12 endogene, însă valorile acestora pot fi influențate și de alte situații fiziopatologice, ceea ce înseamnă că nu sunt definitorii pentru stabilirea stării de influență. În ceea ce privește siguranța rutieră, studiile arată că, din cauza eliminării rapide a N₂O, stabilirea unor praguri de concentrație este dificilă.

Concluzie: Interpretarea medico-legală a expunerii la N₂O necesită o abordare multidisciplinară. Având în vedere fereastra de detecție foarte scurtă, obiectivarea afectării capacității de a conduce devine dificilă, necesitând un interval foarte scurt între consum și recoltarea probelor biologice.



NITROUS OXIDE: CLINICAL EXPOSURE, TOXICITY, AND FORENSIC CHALLENGES – A NARRATIVE REVIEW

Ș.A. Lungu³, C. Carașca^{1,2}, T. Hoge^{1,2}, V. Ion², Ibolya Fulop², Adriana Jung², Oana Ungur³, M. Enache³, V.C. Răuță³, Bianca Bodea³, Carmen Corina Radu^{1,2}

¹"George Emil Palade" University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology of Târgu Mureș, Romania

²Institute of Legal Medicine of Târgu Mureș, Romania

³Mureș County Clinical Emergency Hospital, Târgu Mureș, Romania

Keywords: Nitrous oxide, forensic toxicology, laughing gas, substance abuse, driving impairment.

Introduction: Nitrous oxide (N₂O) is used in clinical practice as an inhalational anesthetic and analgesic agent. Although generally considered safe under controlled conditions, recent data has started to show its potential for neurological toxicity and recreational misuse.

Material and Method: The paper was based on the use of international scientific databases that included clinical studies, review articles, case reports, and toxicological studies. The selected articles were grouped into five categories according to the topic addressed, namely: clinical exposure, neurotoxicity, vitamin B12 inactivation, recreational use, and forensic toxicology.

Results: Analytical methods such as headspace gas chromatography mass spectrometry (HS-GC-MS) can be applied, but their effectiveness is limited by the transient presence and rapid elimination of the gas. Our analysis shows that the direct detection of nitrous oxide by HS-GC-MS is significantly limited, with a detection window of approximately 30–60 minutes after exposure. Indirect methods are represented by the determination of homocysteine and endogenous vitamin B12, but their values may also be influenced by other physiopathological conditions, which means they are not definitive for establishing the state of impairment. Regarding road safety, studies show that due to the rapid elimination of N₂O, establishing concentration thresholds is difficult.

Conclusion: The forensic interpretation of exposure to nitrous oxide requires a multidisciplinary approach. Given the very short detection window, objectively establishing impairment of the ability to drive becomes difficult, requiring a very short interval between consumption and the collection of biological samples.



ÎNSTRĂINAREA PĂRINTEASCĂ – UN NOU TIP DE EXPERTIZĂ MEDICO-LEGALĂ PSIHIATRICĂ PREVĂZUT DE LEGE

B. Mălinescu

*Serviciul Medico-Legal Ilfov, București, România;
Universitatea Româno-Americană București, România*

Cuvinte cheie: *alienare parentală, expertiză medico-legală psihiatrică, legislație nouă.*

Introducere: Recent, în anul 2024, Parlamentul României a reglementat "înstrăinarea părintească" prin Legea nr. 123/2024, care a modificat Legea nr. 272/2004 și care a intrat în vigoare la data de 10 mai 2024, România fiind a doua țară din lume, după Brazilia (2011), care reglementează acest fenomen.

În prezent, există o definiție legală a "înstrăinării părintești" și calificarea expresă a acesteia ca fiind o formă de violență psihologică asupra copilului, fiind prevăzute expres sancțiunile care pot fi dispuse la adresa părintelui alienator. Noua reglementare prevede că instanța de judecată poate dispune efectuarea unui raport de expertiză medico-legală psihiatrică.

Material și metodă: Lucrarea prezintă aspecte teoretice medicale, juridice și medico-legale din literatura de specialitate privind alienarea parentală, precum și aspecte metodologice legate de efectuarea acestui nou tip de expertiză medico-legală psihiatrică.

Rezultate: Pentru exemplificarea modului de abordare a unor astfel de cazuri în cadrul expertizelor medico-legale psihiatrice sunt prezentate 3 cazuri expertizate la Serviciul Medico-Legal Ilfov.

Sunt prezentate și analizate: obiectivele stabilite de către organele judiciare, aspectele de sociopsihogeneză, antecedentele medicale, examenele psihice și psihologice efectuate în cadrul expertizelor (atât individual, pentru fiecare membru al grupului parental, cât și încrucișat, prin examinarea concomitentă, în diferite combinații, a membrilor grupurilor parentale), explorările clinice și paraclinice, discuțiile de caz și concluziile.

Concluzii: Expertizele medico-legale psihiatrice în cazurile de înstrăinare părintească sunt extrem de complexe, laborioase și delicate, fiind un tip cu totul particular de expertize care trebuie să fie efectuate după o metodologie specifică, diferită de cea a altor categorii de expertize medico-legale psihiatrice, iar membrii comisiilor trebuie să cunoască aprofundat acest tip de "patologie socială" cu implicații majore asupra tuturor membrilor grupului parental, dar și asupra familiei extinse și chiar asupra societății.



PARENTAL ALIENATION - A NEW TYPE OF PSYCHIATRIC MEDICO-LEGAL EXPERTISE PROVIDED BY LAW

B. Mălinescu

*Ilfov Medico-Legal Service, Bucharest, Romania
Romanian-American University Bucharest, Romania*

Keywords: *parental alienation, psychiatric medico-legal expertise, new legislation*

Introduction: Recently, in 2024, the Romanian Parliament regulated "parental alienation" through Law No. 123/2024, which amended Law No. 272/2004 and came into effect on May 10, 2024. Romania is the second country in the world, after Brazil (2011), to regulate this phenomenon.

There is now a legal definition of "parental alienation," explicitly qualifying it as a form of psychological violence against the child, with specific sanctions outlined for the alienating parent. The new regulation stipulates that the court may order a psychiatric medico-legal expertise report.

Materials and Methods: This paper presents medical, legal, and medico-legal aspects from the specialized literature regarding parental alienation, as well as methodological aspects related to conducting this new type of psychiatric medico-legal expertise.

Results: To exemplify the approach to such cases in psychiatric medico-legal expertise, three cases assessed at the Medico-Legal Service Ilfov are presented. The established objectives by the judicial authorities, aspects of sociopsychogenesis, medical history, psychological and psychiatric examinations conducted during the expertise (both individually for each member of the parental group and cross-examined through the simultaneous examination of parental group members in various combinations), clinical and paraclinical explorations, case discussions, and conclusions are analyzed.

Conclusions: Psychiatric medico-legal expertise in cases of parental alienation is extremely complex, labor-intensive, and delicate, representing a particularly unique type of expertise that must be conducted according to a specific methodology, different from that of other categories of psychiatric medico-legal expertise. Members of the commissions must have an in-depth understanding of this type of "social pathology," which has major implications for all members of the parental group, as well as for the extended family and even society.



METODE DE SCREENING PENTRU IDENTIFICAREA COMPONENTEI MASCULINE ÎN PROBELE PROVENITE DIN AGRESIUNI SEXUALE: DE LA CLASIC LA ADN

Mădălina Mitrea¹, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță¹, Ligia Elena Bărbări¹

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București (INML)

Cuvinte cheie: agresiune sexuală, PSA, protocol direct ADN.

Introducere: Identificarea componentei masculine în probele biologice din agresiuni sexuale reprezintă o etapă critică în investigarea acestor cazuri. Metodele de screening, de la reacția Florence, la determinarea antigenului specific prostatic (PSA) sau altor compuși specifici spermei, inclusiv evidențierea spermatozoizilor pe frotiu, prezintă numeroase limite legate de sensibilitate și specificitate, care produc de multe ori consecințe negative asupra anchetelor judiciare.

Material și metodă: S-au trecut în revistă metodele folosite la identificarea spermei și spermatozoizilor și rolul acestor etape de screening în ansamblul protocoalelor de laborator de investigare a agresiunilor sexuale, comparativ cu protocoale bazate exclusiv pe testări genetice.

Rezultate: Metodele clasice sunt influențate de lipsa de specificitate tisulară, cantitatea de material seminal, interferențe între lichide biologice sau vechimea probei. PSA, un produs considerat specific lichidului seminal, este produs și de glandele Skene („prostata feminină”), putând fi detectat în secrețiile vaginale prin amestec cu secreții uretrale, astfel încât originea unui rezultat PSA pozitiv nu mai poate fi stabilită. Limitările metodelor clasice pot fi depășite prin înlocuirea acestora cu testări genetice, care permit detecția fidelă a oricărei urme de ADN de origine masculină.

Concluzii: Limitele metodelor de screening clasice trebuie să fie cunoscute de medicii legiști, pentru ca aceștia să poată opta în practica medico-legală pentru protocoale de laborator performante de tip direct ADN, care permit valorificarea optimă a probelor biologice și au rezultate cu valoare probantă înaltă. Schimbarea protocoalelor actuale de laborator se poate realiza numai prin implicarea comunității medico-legale.



SCREENING METHODS FOR IDENTIFYING THE MALE COMPONENT IN SEXUAL ASSAULT SAMPLES: FROM CLASSIC TO DNA

Mădălina Mitrea¹, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță¹, Ligia Elena Bărbări¹

¹National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici" Bucharest (INML)

Keywords: sexual assault, PSA, direct-DNA protocols.

Introduction: Identifying the male component in biological samples from sexual assault cases represents a critical phase in the investigation of these offenses. Screening methods—ranging from the Florence reaction to the determination of prostate-specific antigen (PSA) or other semen-specific compounds, including the microscopic visualization of spermatozoa on smears—exhibit numerous limitations regarding sensitivity and specificity, which frequently lead to negative consequences for judicial investigations.

Material and Method: This paper reviews the methods used to identify semen and spermatozoa and analyzes the role of these screening steps within comprehensive laboratory protocols for sexual assault investigations, compared with protocols based exclusively on genetic testing.

Results: Classic methods are heavily influenced by a lack of tissue specificity, the quantity of seminal fluid, interferences between biological fluids, and sample age. PSA, traditionally considered specific to seminal fluid, is also produced by Skene's glands ("the female prostate") and can be detected in vaginal secretions when mixed with urethral secretions; consequently, the precise origin of a positive PSA result can no longer be definitively established. The limitations of classic methods can be overcome by replacing them with genetic testing, which allows for the reliable detection of any trace of male DNA.

Conclusions: Forensic pathologists and medical examiners must be aware of the limitations of classic screening methods to opt for high-performance laboratory protocols in forensic practice, such as direct-DNA approaches. These protocols ensure the optimal utilization of biological evidence and deliver results with high probative value. Updating current laboratory protocols can only be achieved through the active involvement of the forensic medical community.



ASPERGILOZĂ INVAZIVĂ DISEMINATĂ LA UN PACIENT CU TRAUMATISM CRANIO-CEREBRAL SEVER ȘI INSUFICIENȚĂ HEPATICĂ CRONICĂ ACUTIZATĂ

Mădălina Mitrea¹, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță¹, Gheorghe Roman¹, Andreea Miha¹,
Alexandra Simionescu¹, Alina Stoica¹

¹Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici”, București

Cuvinte cheie: aspergiloză invazivă diseminată, traumatism cranio-cerebral, insuficiență hepatică cronică acutizată, imunodepresie.

Introducere: Aspergiloza invazivă diseminată reprezintă o infecție fungică oportunistă severă, întâlnită în special la pacienții imunocompromiși, având un prognostic rezervat și un diagnostic ante-mortem dificil. În practica medico-legală, asocierea dintre traumatismul cranio-cerebral sever, insuficiența hepatică cronică acutizată și infecțiile fungice sistemice este rar raportată, însă are o semnificație clinică și medico-legală importantă.

Prezentarea cazului: Prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 54 de ani, cunoscut cu etilism cronic, infecție hepatică cu virus C, ciroză hepatică, trombocitopenie severă și coagulopatie, internat după un traumatism cranio-cerebral produs în condiții neprecizate. Examinările imagistice au evidențiat hematoame intraparenchimatoase frontale bilateral și temporal stâng, hemorație subarahnoidiană difuză, fractură occipitală dreaptă și fractură a masei laterale C1 drepte. Evoluția clinică a fost inițial staționară sub tratament, fără indicație neurochirurgicală de urgență, ulterior agravându-se progresiv prin dezvoltarea insuficienței hepatice cronice acutizate (ACLF), encefalopatiei hepatice, insuficienței respiratorii și cardio-circulatorii, precum și a unui sindrom septic cu punct de plecare neprecizat. Decesul a survenit după 22 de zile de spitalizare, în context de stop cardiac prin asistolă. Examenul histopatologic efectuat postmortem în cadrul Institutului Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București a evidențiat prezența hifelor de *Aspergillus* la nivel pulmonar, miocardic, gastric și renal, confirmând diagnosticul de aspergiloză invazivă diseminată.

Concluzii: Cazul evidențiază complexitatea evaluării medico-legale a deceselor multifactoriale, în care traumatismul cranio-cerebral s-a asociat unui status imunologic profund alterat prin hepatopatie cronică decompensată, coagulopatie și sepsis, favorizând dezvoltarea unei infecții fungice sistemice oportuniste. Diagnosticul postmortem de aspergiloză invazivă diseminată subliniază importanța corelării clinico-patologice și a examenului histopatologic în elucidarea mecanismelor tanatogeneratoare.



DISSEMINATED INVASIVE ASPERGILLOSIS IN A PATIENT WITH SEVERE TRAUMATIC BRAIN INJURY AND ACUTE-ON-CHRONIC LIVER FAILURE

Mădălina Mitrea¹, Maria Amalia Ionescu-Mihăiță¹, Gheorghe Roman¹, Andreea Mihaï¹,
Alexandra Simionescu¹, Alina Stoica¹

¹National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici", Bucharest

Keywords: disseminated invasive aspergillosis, traumatic brain injury, acute-on-chronic liver failure, immunosuppression.

Introduction: Disseminated invasive aspergillosis is a severe opportunistic fungal infection, predominantly affecting immunocompromised patients, with poor prognosis and challenging ante-mortem diagnosis. In forensic practice, the association between severe traumatic brain injury, acute-on-chronic liver failure, and systemic fungal infections is rarely reported, despite its major clinical and medico-legal significance.

Case presentation: We report the case of a 54-year-old male with a history of chronic alcohol abuse, hepatitis C virus infection, liver cirrhosis, severe thrombocytopenia, and coagulopathy, admitted following a traumatic brain injury sustained under unspecified circumstances. Imaging studies revealed bilateral frontal and left temporal intraparenchymal hematomas, diffuse subarachnoid hemorrhage, right occipital fracture, and fracture of the right lateral mass of C1. The initial clinical course was stable under conservative treatment, with no indication for emergency neurosurgical intervention. Subsequently, the patient developed progressive acute-on-chronic liver failure (ACLF), hepatic encephalopathy, respiratory and circulatory failure, and sepsis of unknown origin. Death occurred after 22 days of hospitalization due to asystolic cardiac arrest. Postmortem histopathological examination performed at the National Institute of Legal Medicine "Mina Minovici", Bucharest, identified *Aspergillus* hyphae in the lungs, myocardium, stomach, and kidneys, confirming disseminated invasive aspergillosis.

Conclusions: This case highlights the complexity of forensic evaluation in multifactorial deaths, where severe trauma associated with profound immunosuppression favored the development of systemic opportunistic fungal infection. The postmortem diagnosis emphasizes the importance of clinicopathological correlation and histopathological examination in elucidating the mechanisms of death.



CÂND DIAGNOSTICUL VINE PREA TÂRZIU: DOUĂ CAZURI DE MOARTE SUBITĂ PRIN COARCTAȚIE DE AORTĂ

B. Pădure¹, M.S. Scarlat^{1,2}, C.O. Căpățînă^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București

Cuvinte cheie: moarte subită, adult tânăr, coarctăție de aortă.

Introducere: Coarctăția de aortă este o malformație congenitală caracterizată prin îngustarea lumenului aortic, distal de emergența vaselor mari din arcul aortic.

Materiale și metode: Prezentăm două autopsii medico-legale la doi tineri în stare de sănătate aparentă, fără antecedente personale patologice cunoscute, fără istoric de toxicomanie, care au murit subit.

Rezultate: Cele două cazuri de moarte subită la adulți tineri de sex masculin prezintă asemănări (moartea subită la tineri de vârste apropiate, fără istoric medical, respectiv fără documentarea anterioară a acestei patologii, aceeași cauză a morții), dar și deosebiri: unul dintre cazuri prezintă importantă hipertrofie ventriculară și îngustarea cavităților ventriculare, moarte subită ulterior unui factor stresor (24 de ore de muncă anterior decesului), în timp ce celălalt caz este o moarte subită la o persoană fără hipertrofie miocardică, găsită decedată în cadă, în stare de putrefacție.

Concluzii: Elementul central al ambelor cazuri îl constituie nediagnosticarea coarctăției de aortă până la vârsta de adult tânăr, în contextul absenței unor programe eficiente de screening, deși această patologie beneficiază de posibilități terapeutice chirurgicale cu potențial curativ și prognostic favorabil în cazul identificării precoce.



WHEN THE DIAGNOSIS COMES TOO LATE: TWO CASES OF SUDDEN DEATH DUE TO AORTIC COARCTATION

B. Pădure¹, M.S. Scarlat^{1,2}, C.O. Căpățînă^{1,2}

¹ National Institute of Legal Medicine „Mina Minovici” Bucharest

² University of Medicine and Pharmacy „Carol Davila” Bucharest

Keywords: *sudden death, young adult, aortic coarctation.*

Introduction: Aortic coarctation is a congenital malformation characterized by narrowing of the aortic lumen, distal to the origin of the great vessels from the aortic arch.

Materials and methods: We present two forensic autopsies of two young individuals in apparently good health, with no known personal pathological history and no history of substance abuse, who died suddenly.

Results: The two cases of sudden death in young adult males show similarities (sudden death in young individuals of similar age, without medical history or prior documentation of this pathology, and the same cause of death), but also differences: one case presented significant ventricular hypertrophy and narrowing of the ventricular cavities, with sudden death occurring after a stress factor (24 hours of work prior to death), while the other case involved sudden death in an individual without myocardial hypertrophy, who was found deceased in a bathtub in a state of decomposition.

Conclusions: The central element of both cases is the failure to diagnose aortic coarctation until young adulthood, in the context of the absence of effective screening programs, although this condition benefits from surgical therapeutic options with curative potential and a favorable prognosis when identified early.



CAUZA DETERMINANTĂ DE DECES, DE LA A LA D

F. Perde^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală "Mina Minovici" București

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București

Cuvinte cheie: Certificat Medical Constatator Deces Cauze.

Completarea Certificatului Medical Constatator al Decesului (CMCD) este o rutină pentru medicul legist și o activitate esențială a fi cunoscută pentru majoritatea specialităților medicale care se confruntă cu persoane decedate.

În România, completarea CMCD se bazează pe recomandările internaționale ale Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), pe legislația națională și pe instrucțiunile elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), necesitând capacitatea de a sintetiza și exprima concis, în formă scrisă, mecanismele fiziopatologice care au condus la deces.

Acest act are 2 roluri principale: pentru actele de stare civilă și pentru statisticile naționale și internaționale de mortalitate, în scop epidemiologic și preventiv.

Am scos în evidență câteva probleme frecvente și chiar erori generate de neconcordanțele dintre recomandările naționale și internaționale și de aplicarea acestora în practica curentă medico-legală din România, cu precădere atunci când sunt implicate multiple cauze de deces.

Fără a avea pretenția unui ghid, materialul de față urmărește să atragă atenția practicienilor asupra unor capcane de formulare a cauzelor de deces și să ia în discuție posibilele soluții pe termen lung.



THE UNDERLYING CAUSE OF DEATH, FROM A TO D

F. Perde¹

¹*Mina Minovici National Institute of Legal Medicine, Bucharest*

²*Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest*

Keywords: *Medical Death Certificate – Cause of Death – Certification.*

Completing the Medical Certificate of Cause of Death (MDC) is routine for the forensic pathologist and an essential skill for most medical specialties that encounter deceased persons.

In Romania, the completion of the MDC is based on the international recommendations of the World Health Organization (WHO), national legislation, and the instructions issued by the National Institute of Public Health (NIPH). It requires the ability to synthesize and concisely express, in written form, the pathophysiological mechanisms that led to death.

This document serves two main purposes: civil registration and the production of national and international mortality statistics for epidemiological and preventive objectives.

I have highlighted several frequent issues—and even errors—arising from discrepancies between national and international recommendations and from their application in current medico-legal practice in Romania, especially when multiple causes of death are involved.

Without claiming to be a guideline, this material aims to draw practitioners' attention to certain pitfalls in formulating causes of death and to discuss possible long-term solutions.



PROVOCĂRI ÎN DETERMINAREA THC-ULUI ȘI A METABOLIȚILOR SĂI ÎN TOXICOLOGIA CRIMINALISTICĂ

L. Pinte¹, A. Abrudan¹, Ramona Flora Burnar¹, Marina Drăgan¹

¹Serviciul Județean de Medicină Legală Bistrița-Năsăud

Cuvinte cheie: Determinarea drogurilor, THC, provocări, metode analitice.

Introducere: În contextul creșterii consumului de cannabis și al legalizării acestuia în diverse țări, evaluarea concentrațiilor de THC și a metaboliților acestuia din sânge a devenit o prioritate în domeniul toxicologiei medico-legale.

Metodă: Această lucrare prezintă o metodă optimizată pentru determinarea calitativă și cantitativă a THC-ului (tetrahidrocanabinol) și a metaboliților săi, 11-OH-THC (11-hidroxi-tetrahidrocanabinol) și THC-COOH, din sângele integral, folosind cromatografia lichidă de înaltă performanță cuplată cu spectrometria de masă (LC-MS/MS), dar și principalele provocări întâlnite în dezvoltarea unei astfel de metode, precum și unele sugestii care ar putea îmbunătăți procedeul de analiză. Metoda implică o microextracție QuEChERS, urmată de o analiză cromatografică, care asigură o separare eficientă și sensibilă a THC-ului și a metaboliților săi de matricea biologică.

Rezultate: Validarea metodei a fost realizată conform unor standarde recunoscute de analiză, confirmând astfel acuratețea, precizia, liniaritatea și specificitatea acesteia.

Concluzie: În concluzie, metoda LC-MS/MS propusă reprezintă un instrument fiabil pentru analiza toxicologică a canabinoizilor în sânge, contribuind astfel la o mai bună înțelegere a efectelor și riscurilor asociate consumului de cannabis.



CHALLENGES IN DETERMINING THC AND ITS METABOLITES IN FORENSIC TOXICOLOGY

L. Pinte¹, A. Abrudan¹, Ramona Flora Burnar¹, Marina Drăgan¹

¹Bistrita-Nasaud County Forensic Medicine Service

Key words: Determination, THC, challenges, analytical methods.

Introduction: In the context of the increase in cannabis use and its legalization in various countries, the evaluation of THC concentrations and metabolites in the blood has become a priority in the field of forensic toxicology.

Method: This paper presents an optimized method for the qualitative and quantitative determination of THC (tetrahydrocannabinol) and its metabolites, 11-OH-THC (11-hydroxy-tetrahydrocannabinol) and THC-COOH, in whole blood, using high-performance liquid chromatography coupled with mass spectrometry (LC-MS/MS), as well as the main challenges encountered in the development of such a method, and some suggestions that could improve the analysis process. The method involves a QuEChERS microextraction followed by chromatographic analysis, which ensures an efficient and sensitive separation of THC and its metabolites from the biological matrix.

Results: The validation of the method was carried out according to recognized analytical standards, thus confirming its accuracy, precision, linearity, and specificity.

In conclusion, the proposed LC-MS/MS (high-performance liquid chromatography coupled with mass spectrometry) method represents a reliable tool for the toxicological analysis of cannabinoids in blood, thus contributing to a better understanding of the effects and risks associated with cannabis use.



RISCURILE ANALIZEI TARDIVE ÎN LABORATOR A PROBELOR BIOLOGICE ÎN VEDEREA DETERMINĂRII CONCENTRAȚIEI DE SUBSTANȚE PSIHOACTIVE

V.A Pirvu^{1,2}, S. Hostiuc^{1,2}, C.G. Curcă^{1,2}

¹Institutul Național De Medicină Legală „Mina Minovici” București

²Universitatea De Medicină Și Farmacie „Carol Davila” Din București

Cuvinte cheie: toxicologie medico-legală, canabinoizi, catinone sintetice, degradare preanalitică.

Introducere: Analiza toxicologică a probelor de sânge și urină pentru determinarea concentrației substanțelor psihoactive depinde în mod esențial de faza preanalitică, în special de intervalul dintre recoltare și procesare. Întârzierea lucrării probelor poate duce la subestimarea concentrațiilor reale sau la dispariția completă a analiților, cu consecințe majore asupra interpretării medico-legale a rezultatelor. Scopul lucrării este de a evidenția impactul întârzierii analizei asupra stabilității canabinoizilor și a unor catinone sintetice, compuși recunoscuți ca instabili la temperaturi moderate, variații de pH sau în absența conservanților adecvați. În acest sens, sunt prezentate două cazuri considerate relevante pentru ilustrarea implicațiilor toxicologice medico-legale.

Material și metodă: Vor fi prezentate două cazuri în care analiza tardivă a probelor biologice a influențat semnificativ interpretarea concentrațiilor de THC și catinone sintetice.

Rezultate: Ambele cazuri au evidențiat că intervalul de timp extins de la recoltarea la analiza de laborator a probelor biologice a periclitat rezultatul toxicologic prin alterarea concentrației substanțelor psihoactive, determinând astfel rezultate neconforme.

Concluzii: Analiza tardivă a probelor biologice în vederea determinării cantitative a substanțelor psihoactive reprezintă un factor de risc major pentru degradare preanalitică și, implicit, pentru interpretări eronate ale rezultatelor toxicologice, în special în cazul catinonelor instabile și al unor canabinoizi. Procesarea cât mai rapidă a probelor este esențială pentru menținerea relevanței medico-legale și juridice a rezultatelor.



THE RISKS OF DELAYED LABORATORY ANALYSIS OF BIOLOGICAL SAMPLES FOR THE DETERMINATION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCE CONCENTRATIONS

V.A Pirvu^{1,2}, S. Hostiuc^{1,2}, C.G. Curcă^{1,2}

¹National Institute Of Legal Medicine "Mina Minovici", Bucharest

²"Carol Davila" University Of Medicine and Pharmacy, Bucharest

Keywords: forensic toxicology, cannabinoids, synthetic cathinones, pre-analytical degradation.

Introduction: Toxicological analysis of blood and urine samples for determining psychoactive substance concentrations depends fundamentally on the pre-analytical phase, particularly on the interval between sample collection and processing. Delayed sample analysis may lead to underestimation of the actual concentrations or to the complete loss of analytes, with major consequences for the medico-legal interpretation of the results. The aim of this paper is to highlight the impact of delayed analysis on the stability of cannabinoids and certain synthetic cathinones, compounds known to be unstable at moderate temperatures, under pH variations, or in the absence of adequate preservatives. In this context, two cases considered relevant are presented in order to illustrate the medico-legal toxicological implications.

Materials and methods: Two cases will be presented in which delayed analysis of biological samples significantly influenced the interpretation of THC and synthetic cathinone concentrations.

Results: Both cases showed that the extended time interval between sample collection and laboratory analysis of the biological specimens compromised the toxicological outcome by altering the concentration of psychoactive substances, thus leading to non-compliant results.

Conclusions: Delayed analysis of biological samples for the quantitative determination of psychoactive substances represents a major risk factor for pre-analytical degradation and, consequently, for erroneous interpretation of toxicological results, particularly in the case of unstable cathinones and certain cannabinoids. Prompt processing of samples is essential to preserve the medico-legal and legal relevance of the results.



CAUZALITATEA MEDICO-LEGALĂ A PIERDERII DE ȘANSE

Eliza Popa^{1,2}, S. Hostiuc^{1,2}

¹Institutul Național de Medicină Legală București

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, Facultatea de Stomatologie

Cuvinte-cheie: cauzalitate medico-legală, pierdere de șanse.

Introducere: Stabilirea legăturii de cauzalitate dintre fapta ilicită medicală și prejudiciu presupune demonstrarea, pe baze științifice, a faptului că prejudiciul reprezintă consecința directă a conduitei medicale aplicate. Teoria „pierderii de șanse” abordează situațiile în care conduita medicală nu determină direct rezultatul final, dar reduce o probabilitate reală de supraviețuire, vindecare sau evoluție favorabilă. Lucrarea își propune analiza conceptului de cauzalitate în contextul pierderii de șanse, din perspectivă medico-legală.

Materiale și metode: A fost analizată literatura de specialitate privind conceptul de „pierdere de șanse” și modul în care expertizele medico-legale evaluează erori de diagnostic sau de management al pacienților, precum și situații de omisiune/întârziere a intervenției, în care s-a pus problema diminuării probabilității de supraviețuire sau ameliorare. Relevant în acest sens este cazul unui pacient în vârstă de 30 de ani, care se prezintă în repetate rânduri în cadrul unor unități spitalicești cu simptomatologie de tip „dureri toracice” sau „toraco-lombare” și valori tensionale crescute, cu identificarea unei formațiuni intratoracice mediastinale la examenul radiologic, pentru care nu s-au efectuat investigații cardiologice suplimentare. La circa un an de la prima prezentare, pacientul a decedat, iar autopsia a evidențiat un anevrism de aortă cu disecție și ruptură consecutivă. Dacă anevrismul ar fi fost diagnosticat corect la momentul primei prezentări, ar fi avut indicații de tratament cu probabilitate semnificativă de prevenire a rupturii și, astfel, o probabilitate substanțială de supraviețuire.

Discuții și Concluzii: Conceptul de „pierdere de șanse” evidențiază limitele modelului clasic de cauzalitate utilizat în evaluarea răspunderii medicale. Rolul medicului legist devine esențial în cuantificarea și argumentarea acestei pierderi, prin utilizarea datelor statistice, a ghidurilor de bună practică și a experienței clinice.



MEDICO-LEGAL CAUSALITY OF LOSS OF CHANCE

Eliza Popa^{1,2}, S. Hostiuc^{1,2}

¹ National Institute of Forensic Medicine Bucharest

² Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Dentistry

Keywords: *medico-legal causality, loss of chance.*

Introduction: Establishing the causal link between a medical wrongful act and the resulting harm requires scientific demonstration that the prejudice represents the direct consequence of the medical conduct applied. The theory of "loss of chance" addresses situations in which medical conduct does not directly determine the final outcome but instead reduces a real probability of survival, recovery, or favorable evolution. This paper aims to analyze the concept of causality in the context of loss of chance from a medico-legal perspective.

Materials and Methods: Specialized literature regarding the concept of "loss of chance" and the manner in which medico-legal expert assessments evaluate diagnostic or patient management errors, as well as situations involving omission or delay of intervention associated with a reduced probability of survival or improvement, was reviewed. Relevant in this regard is the case of a 30-year-old patient who repeatedly presented to the same hospital with symptoms such as chest or thoraco-lumbar pain and elevated blood pressure values. Radiological examination identified an intrathoracic mediastinal mass, yet no further cardiological investigations were performed. Approximately one year after the initial presentation, the patient died, and the autopsy revealed an aortic aneurysm with subsequent dissection and rupture. Had the aneurysm been correctly diagnosed at the time of the first presentation, the patient would have had an indication for treatment with a significant probability of preventing rupture and, consequently, a substantial probability of survival.

Discussion and Conclusions: The concept of "loss of chance" highlights the limitations of the classical model of causality used in the assessment of medical liability. The role of the forensic physician becomes essential in quantifying and substantiating this loss through the use of statistical data, clinical practice guidelines, and clinical expertise.



QUAESTIONES MEDICO-LEGALES – EVALUAREA ERORILOR MEDICALE ACUM 400 DE ANI

C. Rebeleanu¹, D. Ureche¹, C. Siserman¹

¹Disciplina de Medicină Legală, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu”, Cluj-Napoca, România

Cuvinte cheie: Paolo Zacchia, eroare medicală, medicină legală, malpraxis, istoria medicinei.

Introducere: Paolo Zacchia (1584–1659), unul dintre fondatorii medicinei legale moderne, analizează în *Quaestiones medico-legales*, Tomus Secundus, Libri Sexti, Titulus I – De Medicorum erroribus a Lege Punibilis, problema răspunderii medicului pentru erorile profesionale soldate cu vătămarea sau moartea pacientului. Capitolul reprezintă una dintre primele abordări sistematice europene ale culpei medicale.

Material și metodă: A fost realizată o analiză istorico-juridică și medico-legală a ediției venețiene din 1751 a lucrării *Quaestiones medico-legales*, cu examinarea directă a textului latin referitor la erorile medicale imputabile legal. Acesta a fost comparat cu principiile contemporane privind standardul de îngrijire, culpa medicală și relația de cauzalitate în malpraxis.

Rezultate: Zacchia diferențiază eșecul terapeutic inevitabil de eroarea culpabilă rezultată din ignoranță, imprudență sau conduită contrară regulilor artei medicale (contra *regulas artis*). Sunt criticate administrarea nejustificată a unor remedii periculoase, intervențiile efectuate fără experiență suficientă și abandonarea pacientului în stare gravă.

Concluzii: Analiza lucrării lui Paolo Zacchia demonstrează că noțiuni considerate moderne, precum standardul profesional, culpa medicală și delimitarea dintre complicația inevitabilă și neglijența culpabilă, erau formulate conceptual încă din secolul al XVII-lea. Capitolul analizat evidențiază caracterul surprinzător de actual al reflecției medico-legale asupra erorii medicale și importanța operei lui Zacchia în dezvoltarea doctrinei moderne a malpraxisului.



QUAESTIONES MEDICO-LEGALES – THE ASSESSMENT OF MEDICAL ERRORS 400 YEARS AGO

C. Rebeleanu¹, D. Ureche¹, C. Siserman¹

¹Department of Forensic Medicine, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Keywords: Paolo Zacchia, medical error, forensic medicine, malpractice, history of medicine.

Introduction: Paolo Zacchia (1584–1659), regarded as one of the founders of modern forensic medicine, examines in *Quaestiones medico-legales*, Tomus Secundus, Libri Sexti, Titulus I – De Medicorum erroribus a Lege Punibilis, physicians' liability for professional errors resulting in patient injury or death.

Material and method: A historical, juridical, and forensic analysis of the 1751 Venetian edition of *Quaestiones medico-legales* was performed through direct examination of the original Latin text concerning legally imputable medical errors. The text was comparatively evaluated against contemporary medico-legal principles regarding standards of care, professional negligence, and causation in malpractice.

Results: Zacchia distinguishes unavoidable therapeutic failure from culpable error arising from ignorance, imprudence, or conduct performed *contra regulas artis*. He criticizes the unjustified administration of dangerous remedies, procedures undertaken without sufficient expertise, and abandonment of critically ill patients. The author emphasizes the physician's obligation to act with prudence, competence, and professional judgment.

Conclusions: Zacchia's analysis demonstrates that concepts now regarded as fundamental to modern medical liability, including professional standards of care, medical negligence, and the distinction between unavoidable complications and culpable misconduct, had already been formulated in the seventeenth century. The chapter illustrates the remarkable modernity of early medico-legal reflection on medical error.



REDUCEREA DENSITĂȚII NEURONALE ÎN CORTEXUL FRONTAL ÎN SUICID: UN STUDIU COMPARATIV MEDICO-LEGAL PE CAZURI AUTOPSIATE

Andrada Schwarz^{1,2}, Andreea Cămărășan^{1,2}, Diana Murg², N. Vilceanu^{1,2}, Răzvan Oros^{1,3},
Alexandru Rusu¹, B. Roșu¹, Claudia Judea-Pusta^{1,2}, Paula Lavagnini¹, Camelia Buhaș^{1,2}

¹Serviciul Județean de Medicină Legală Bihor, România

²Departamentul Discipline Morfologice, Facultatea de Medicină și Farmacie, Universitatea din Oradea

³Departamentul Discipline Preclinice, Facultatea de Medicină și Farmacie, Universitatea din Oradea

Cuvinte-cheie: *suicide, densitate neuronală, cortex frontal, arii Brodmann, autopsie medico-legală, histologie.*

Introducere: Suicidul reprezintă o problemă majoră de sănătate publică, cu mecanisme neurobiologice insuficient elucidate. Regiunile fronto-limbice sunt implicate în reglarea emoțională și comportamentală.

Obiectiv: Evaluarea diferențelor de densitate neuronală în regiunile fronto-limbice la cazurile de suicid și decesele violente non-suicidare.

Metode: Studiu retrospectiv comparativ realizat pe 41 de cazuri, lot martor și lot țintă, autopsiate în cadrul Serviciului Județean de Medicină Legală Bihor (noiembrie 2024 – decembrie 2025). Au fost analizate fragmente din lobii frontali (ariile Brodmann 24, 32 și 34). Densitatea neuronală a fost evaluată prin numărarea manuală a neuronilor în zece câmpuri microscopice standardizate (obiectiv 40x), după colorarea hematoxilina-eozină. Analiza statistică a fost realizată în SPSS v26 și Python.

Rezultate: Densitatea neuronală a fost semnificativ redusă în grupul suicid comparativ cu lotul martor ($p < 0,05$). Au fost observate diferențe și pentru variabilele populaționale analizate.

Concluzii: Rezultatele indică o reducere consistentă a densității neuronale în cortexul frontal la cazurile de suicid din acest lot, sugerând existența unui tipar morfologic asociat acestora.



REDUCED NEURONAL DENSITY IN THE FRONTAL CORTEX IN SUICIDE: A COMPARATIVE FORENSIC STUDY ON AUTOPSIED CASES

Andrada Schwarz^{1,2}, Andreea Cămărășan^{1,2}, Diana Murg², N. Vilceanu^{1,2}, Răzvan Oros^{1,3},
Alexandru Rusu¹, B. Roșu¹, Claudia Judea-Pusta^{1,2}, Paula Lavagnini¹, Camelia Buhaș^{1,2}

¹Bihor County Forensic Medicine Service, Romania

²Department of Morphological Sciences, Faculty of Medicine and Pharmacy, University of Oradea

³Department of Preclinics Sciences, Faculty of Medicine and Pharmacy, University of Oradea

Keywords: suicide, neuronal density, frontal cortex, Brodmann areas, forensic autopsy, histology.

Introduction: Suicide represents a major public health issue, with neurobiological mechanisms that are not yet fully elucidated. Fronto-limbic regions are involved in emotional and behavioral regulation.

Objective: To evaluate differences in neuronal density in fronto-limbic regions between suicide cases and non-suicidal violent deaths.

Methods: A retrospective comparative study conducted on 41 cases (control and target groups), autopsied at the Bihor County Forensic Medicine Service (November 2024 – December 2025). Bilateral samples from the frontal lobes (Brodmann areas 24, 32, and 34) were analyzed. Neuronal density was assessed by manual neuron counting in ten standardized microscopic fields (40× objective), following hematoxylin–eosin staining. Statistical analysis was performed using SPSS v26 and Python.

Results: Neuronal density was significantly reduced in the suicide group compared to the control group ($p < 0.05$). Differences were also observed across the analyzed population variables.

Conclusions: The results indicate a consistent reduction in neuronal density in the frontal cortex in suicide cases within this sample, suggesting the existence of an associated morphological pattern.



PIROMANIA – ASPECTE CRIMINOLOGICE ȘI MEDICO-LEGALE

C. Scripcaru¹, Mădălina Diac^{1,2}, I. Vlad^{1,2}, A. Scripcaru^{1,2}

¹Institutul de Medicină Legală Iași

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Gr. T. Popa" Iași

Cuvinte cheie: *piromanie, incendiere, expertize, psihiatrie.*

Piromania este o tulburare de control al impulsurilor, manifestată prin dorința repetitivă și compulsivă de a da foc, fără un motiv practic sau un beneficiu clar. Indivizii cu această tulburare simt o excitație puternică înainte de a aprinde focul și experimentează o senzație de plăcere sau ușurare în timpul și după actul incendiului. Spre deosebire de incendiile deliberate pentru profit, răzbunare sau alte motive raționale, piromania este caracterizată de o atracție patologică față de foc, fără o motivație rațională. Această tulburare este rar întâlnită și adesea coexistă cu alte probleme psihologice și comportamentale, necesitând evaluare și tratament specializat.

Lucrarea noastră își propune să analizeze în detaliu această afecțiune, cu multiple implicații medico-legale, precum și stabilirea unor repere obiective și clare în efectuarea expertizelor medico-legale psihiatrice.



PYROMANIA – CRIMINOLOGICAL AND MEDICO-LEGAL ASPECTS

C. Scripcaru¹, Mădălina Diac^{1,2}, I. Vlad^{1,2}, A. Scripcaru^{1,2}

¹ Iași Institute of Legal Medicine, Iași, Romania

² "Grigore T. Papa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

Keywords: *pyromania, arson, forensic assessment, psychiatry.*

Pyromania is an impulse-control disorder characterized by a recurrent and compulsive urge to set fires without practical motivation or tangible gain. Individuals affected by this disorder experience increasing tension or emotional arousal before setting a fire and feelings of pleasure, gratification, or relief during and after the act. Unlike deliberate fire-setting motivated by profit, revenge, or other rational purposes, pyromania is defined by a pathological fascination with fire in the absence of a rational motive. This condition is rare and frequently coexists with other psychological and behavioral disorders, requiring specialized assessment and treatment.

This paper aims to provide a detailed analysis of pyromania and its multiple medico-legal implications, while identifying objective and practical criteria for forensic psychiatric evaluations in such cases.



MOTIVAȚIA CONSUMULUI DE DROGURI

A. Scripcaru¹, Diana Bulgaru Iliescu¹, Nona Gârlescu¹, C. Scripcaru¹

¹Institutul de Medicină Legală Iași

Perspectiva asupra problematicii consumului de droguri în rândul sub-populațiilor ascunse este un fenomen care a luat amploare în ultimii ani, cu încercări multiple de studiere a acestuia la nivel european.

Drogurile ilicite și alcoolul sunt adesea consumate împreună în mediile recreaționale. Pentru a planifica intervențiile în vederea diminuării consecințelor cauzate de consumul de alcool și droguri în astfel de spații, este de dorit să se colecteze date despre dimensiunea consumului, modele de consum și consecințele asupra sănătății suferite de consumatori (cum ar fi probleme acute de sănătate datorate consumului de droguri, violență, vătămări neintenționate, conducerea autovehiculului sub influența consumului sau contacte sexuale nedorite), asigurând în acest mod surprinderea modelelor de consum în rândul celor care frecventează diverse locuri de petrecere a timpului liber, precum: baruri, cluburi, festivaluri, concerte etc.

În acest context, prezentul studiu își propune să exploreze această problematică în rândul populației tinere din România, cu vârsta cuprinsă între 15–34 ani, care frecventează mediile recreaționale (festivaluri, concerte, cluburi etc.).

În acest context, prin studiul „Consumul de droguri în rândul tinerilor care frecventează medii recreaționale”, Agenția Națională Antidrog și-a propus să exploreze această problematică în rândul populației tinere din România, cu vârsta cuprinsă între 15 și 34 ani, care frecventează diferite locații de petrecere a timpului liber (festivaluri, concerte, cluburi etc.), în vederea elaborării unor programe de intervenție adaptate la specificul acestui grup populațional.

Colectarea datelor a avut loc în perioada septembrie–noiembrie 2024, iar analiza și interpretarea acestora s-au realizat în anul 2025.



MOTIVATIONS FOR DRUG USE

A. Scripcaru¹, Diana Bulgaru Iliescu¹, Nona Gârlescu¹, C. Scripcaru¹

¹ Iași Institute of Legal Medicine, Iași, Romania

The issue of drug use among hidden sub-populations has become increasingly prominent in recent years, attracting considerable attention and research efforts at the European level.

Illicit drugs and alcohol are frequently consumed together in recreational settings. In order to design effective interventions aimed at reducing the harms associated with alcohol and drug use in such environments, it is important to collect data regarding the extent of substance use, patterns of consumption, and related health consequences experienced by users, including acute health problems, violence, unintentional injuries, driving under the influence, and unwanted sexual contacts. Such information allows for a better understanding of consumption patterns among individuals who attend recreational venues such as bars, clubs, festivals, and concerts.

In this context, the present study aims to explore this issue among young people in Romania aged 15–34 years who frequent recreational environments, including festivals, concerts, clubs, and similar venues.

Through the study "Drug Use among Young People Attending Recreational Settings", the National Anti-Drug Agency sought to investigate substance use among Romanian youth aged 15–34 years who attend various leisure and entertainment venues, with the objective of developing intervention programs tailored to the specific characteristics and needs of this population group.

Data collection was conducted between September and November 2024, while data analysis and interpretation were carried out in 2025.



METABOLITUL TOXIC AL CARBAMAZEPINEI - POSIBILĂ CAUZĂ DE INTOXICAȚIE LETALĂ: PREZENTĂRI DE CAZ

J. Sinkó¹, Szende Vancea¹

¹ Serviciul Județean de Medicină Legală Harghita, Miercurea Ciuc, Romania

Cuvinte cheie: carbamazepină, metabolit, intoxicație, autopsie.

Introducere: Concentrațiile plasmatice terapeutice de carbamazepină (CBZ) sunt cuprinse între 2–8 µg/mL, valorile peste 10 µg/mL sunt considerate toxice, iar peste 20 µg/mL pot induce comă, putând fi fatale. CBZ este metabolizată în ficat în metabolitul său activ și potențial toxic, carbamazepină-10,11-epoxid. Concentrațiile plasmatice ale CBZ-10,11-epoxidului prezintă o variabilitate semnificativă de la individ la individ. Pe lângă cea a CBZ, concentrațiile metabolitului carbamazepină-epoxid de peste 8 µg/mL sunt corelate cu toxicitatea sa proprie.

Material și metodă: Sunt prezentate trei cazuri de intoxicații medicamentoase (persoană de 88 de ani, sex F, persoană de 50 de ani, sex M și persoană de 44 de ani, sex M), confirmate prin concentrațiile de sânge și urină din probele biologice prelevate la autopsie, analizate prin cromatografie de lichide cuplată cu spectrometrie de masă.

Rezultate: Concentrațiile metabolitului de carbamazepină-10,11-epoxid în cele trei cazuri din probele de sânge analizate au fost peste nivelul toxic. La două dintre cazurile analizate au fost prezente și alte medicamente (benzodiazepine, antidepressive, antiinflamatoare nesteroidiene, barbiturice), cu rol potențator al efectelor adverse ale medicației antiepileptice. Totodată, s-au identificat fibroza pancreatică și distrofia hepatică, ca posibile cauze ale dereglării metabolismului acestor medicamente, rezultând intoxicații acute, fatale.

Concluzii: Carbamazepina este prescrisă frecvent în combinație cu alte medicamente, care, prin accelerarea sau inhibarea metabolismului acesteia, pot conduce la interacțiuni medicamentoase semnificative. Variabilitatea genetică și farmacocinetică a indivizilor (copii, vârstnici, persoane cu insuficiență hepatică sau renală etc.) necesită ajustări frecvente ale dozelor și monitorizare constantă pentru a preveni acumularea toxică a medicamentului/metabolitelor.



CARBAMAZEPINE TOXIC METABOLITE – A POSSIBLE CAUSE OF LEHTAL INTOXICATION: CASE REPORTS

J Sinkó¹, Szende Vancea¹

¹Legal Medicine Service, Emergency County Hospital Miercurea Ciuc, Harghita, Romania

Keywords: carbamazepine, metabolite, intoxication, autopsy.

Introduction: Therapeutic levels of carbamazepine (CBZ) are 2–8 µg/mL; levels higher than 10 µg/mL are considered toxic, and levels higher than 20 µg/mL are comatose-fatal. CBZ is metabolized in the liver to its pharmacologically active and potentially toxic metabolite, carbamazepine-10,11-epoxide. Plasma levels of CBZ-10,11-epoxide show significant interindividual variability. Levels of carbamazepine-epoxide higher than 8 µg/mL are thought to be correlated with its own toxicity, in addition to that of CBZ.

Method: Three cases of drug intoxication are presented (a 44-year-old man, an 88-year-old woman, and a 50-year-old man) based on postmortem blood and urine sample analysis using liquid chromatography–mass spectrometry.

Results: In the three autopsy cases, the concentration of carbamazepine-10,11-epoxide metabolite in postmortem blood samples was above the toxic level. In two of the autopsy cases, other drugs were also present (benzodiazepines, antidepressants, nonsteroidal anti-inflammatory drugs, barbiturates), which contributed to the potentiation of the adverse effects of the antiepileptic medication. At the same time, diagnoses of pancreatic fibrosis and hepatic dystrophy were established, which may have caused disruption of the metabolism of these drugs, resulting in acute, fatal poisonings.

Conclusion: Carbamazepine is frequently prescribed in combination with other drugs, which leads to the possibility of significant drug interactions through induction or inhibition of its metabolism. Genetic and pharmacokinetic variability among individuals (children, the elderly, those with hepatic or renal insufficiency, etc.) requires frequent dose adjustments and constant monitoring to prevent toxic accumulation of the drug.



CORELAȚII TANATOGENERATOARE ÎN VIOLENȚA DOMESTICĂ EXTREMĂ – ANALIZA UNUI CAZ OMUCIDERE-SINUCIDERE

**C. Siserman^{1,2}, Daniela Cristina Mironescu^{1,2}, S. Anițan^{1,2}, Alexandra Surdu³,
Denisa-Ștefania Jurje^{3,4}**

¹Institutul de Medicină Legală Cluj-Napoca, România

²Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca, România

³Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca, România

⁴Școala Doctorală UMF „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca

Cuvinte cheie: *femicid, omucidere-sinucidere, precipitare, leziuni de apărare, autopsie medico-legală.*

Lucrarea prezintă un caz complex de omucidere-sinucidere, ce își propune să analizeze corelația dintre mecanismele tanatogeneratoare contrastante și dinamica evenimentelor. Femicidul, adus în discuție, surprinde cazul unei victime de 35 de ani care a decedat în urma unei anemii acute post-hemoragice consecutive unei plăgi tăiate cervicale profunde. Examenul necropsic a evidențiat secționarea pachetului vasculo-nervos, a traheei și esofagului, alături de numeroase plăgi tăiate la nivelul membrilor superioare, interpretate ca leziuni de autoapărare activă și pasivă. Agresorul, un bărbat de 40 de ani, a fugit de la locul faptei, ulterior cadavrul acestuia fiind găsit la baza unui baraj. Autopsia acestuia a relevat tabloul lezional al unui politraumatism sever prin precipitare, cu traumatism cranio-cerebral, vertebro-medular și multiple rupturi pluriviscerale. Concordanța dintre leziunile de apărare ale victimei și mecanismul de heteroagresiune, urmată de tabloul lezional de precipitare al agresorului, permite reconstrucția unei dinamici violente specifice cauzisticii medico-legale de tip omucidere-sinucidere, dar și psihologia din spatele unui episod de gelozie extremă și urmările acesteia.



THANATOGENERATING CORRELATIONS IN EXTREME DOMESTIC VIOLENCE – ANALYSIS OF A HOMICIDE-SUICIDE CASE

**C. Siserman^{1,2}, Daniela Cristina Mironescu^{1,2}, S. Anița^{1,2}, Alexandra Surdu³,
Denisa-Ștefania Jurje^{3,4}**

¹*Institute of Legal Medicine Cluj-Napoca, Roumania*

²*"Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca, Roumania*

³*Clinical Hospital for Infectious Diseases Cluj-Napoca, Roumania*

⁴*PhD. School of "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca, Roumania*

Key words: *femicide, homicide-suicide, precipitation, defense injuries, forensic autopsy.*

The paper presents a complex case of homicide-suicide, aiming to analyze the correlation between contrasting thanatogenerating mechanisms and the dynamics of the events. The discussed femicide involves a 35-year-old victim who died due to acute post-hemorrhagic anemia following a deep cervical incised wound. The autopsy revealed transection of the neurovascular bundle, trachea, and esophagus, along with numerous incised wounds on the upper limbs, interpreted as active and passive defense injuries. The perpetrator, a 40-year-old male, fled the scene, and his body was later discovered at the base of a dam. His autopsy revealed a pattern of severe polytrauma due to precipitation, including cranio-cerebral and spinal cord injuries, as well as multiple plurivisceral ruptures. The consistency between the victim's defense injuries and the mechanism of hetero-aggression, followed by the perpetrator's precipitation-related injury pattern, allows for the reconstruction of a violent dynamic specific to forensic homicide-suicide cases, while also addressing the psychology behind an episode of extreme jealousy and its consequences.



IMPORTANȚA ABORDĂRII HOLISTICE A PACIENTULUI ÎNTRU EVITAREA CAZURILOR DE MOARTE SUBITĂ – CAZ CLINIC

Lidia Sorbalo¹, Diana Bulgaru-Iliescu²

¹Serviciul Clinic de Medicină Legală Galați

²Institutul Național de Medicină Legală Iași

Cuvinte cheie: moarte subită, abordare holistică, risc cardiovascular, anevrism aortic abdominal, comorbidități.

Introducere: Aneurismul de aortă abdominală este o dilatare focală a aortei, întâlnită mai ales la vârstnici, iar ruptura sa reprezintă o urgență vasculară cu prognostic sever. Riscul de ruptură crește în contextul hipertensiunii arteriale, aterosclerozei și al dimensiunilor mari ale anevrismului. În acest cadru, evaluarea holistică a pacientului este esențială pentru a preveni decesul subit.

Materiale și metode: S-a realizat analiza retrospectivă a raportului complet de autopsie, a documentelor medicale și a fotografiilor efectuate în timpul autopsiei medico-legală.

Rezultate: Cazul a vizat un pacient de sex masculin, în vârstă de 76 de ani, găsit căzut la domiciliu și transportat ulterior în Unitatea de Primiri Urgențe, în stare confuzională și cu instabilitate clinică. Antecedentele patologice au inclus accident vascular cerebral ischemic, fibrilație atrială, hipertensiune arterială, diabet zaharat tip II, boală cronică de rinichi și parkinsonism vascular. Tratamentul administrat a inclus anticoagulant, tratament hipotensor, neurotrop și terapie de reechilibrare hidroelectrolitică. Evoluția a fost rapid nefavorabilă, cu instalarea stopului cardio-respirator și nereușita manevrelor avansate de resuscitare. Autopsia medico-legală a evidențiat o hemoragie retroperitoneală masivă determinată de ruptura unui anevrism fusiform de aortă abdominală, localizat suprabifurcațional, cu diametrul de aproximativ 12 cm.

Concluzii: Cazul subliniază importanța unei abordări holistice a pacientului vârstnic cu comorbidități multiple, deoarece o evaluare incompletă poate întârzia recunoașterea unei patologii vasculare fatale. Corelarea semnelor clinice cu istoricul medical și cu investigațiile de urgență poate contribui la prevenirea unor decese subite potențial evitabile.



THE IMPORTANCE OF A HOLISTIC APPROACH TO THE PATIENT IN AVOIDING CASES OF SUDDEN DEATH - CLINICAL CASE

Lidia Sorbalo¹, Diana Bulgaru-Iliescu²

¹Galați Clinical Service of Forensic Medicine

²Iași National Institute of Forensic Medicine

Keywords: *sudden death, holistic approach, cardiovascular risk, abdominal aortic aneurysm, comorbidities.*

Introduction: Abdominal aortic aneurysm is a focal dilation of the aorta, found especially in the elderly, and its rupture represents a vascular emergency with a severe prognosis. The risk of rupture increases in the context of arterial hypertension, atherosclerosis and large aneurysm dimensions. In this context, holistic assessment of the patient is essential to prevent sudden death.

Materials and methods: A retrospective analysis of the complete autopsy report, medical documents, and photographs taken during the forensic autopsy was performed.

Results: The case involved a 76-year-old male patient, found fallen at home and subsequently transported to the Emergency Department in a confused state and with clinical instability. The pathological history included ischemic stroke, atrial fibrillation, hypertension, type II diabetes mellitus, chronic kidney disease, and vascular parkinsonism. The treatment administered included anticoagulant, hypotensive treatment, neurotropic, and hydroelectrolytic rebalancing therapy. The evolution was rapidly unfavorable, with the onset of cardiorespiratory arrest and the failure of advanced resuscitation maneuvers. The forensic autopsy revealed a massive retroperitoneal hemorrhage determined by the rupture of a fusiform aneurysm of the abdominal aorta, located suprabifurcationally, with a diameter of approximately 12 cm.

Conclusions: The case highlights the importance of a holistic approach to the elderly patient with multiple comorbidities, as an incomplete assessment may delay the recognition of a fatal vascular pathology. Correlating clinical signs with medical history and emergency investigations may contribute to the prevention of potentially avoidable sudden deaths.



EXPERTIZA MEDICO-LEGALĂ ÎN TULBURĂRILE PARAFILICE: LIMITE ALE VALIDITĂȚII CONVERGENTE ȘI IMPLICAȚII METODOLOGICE

B. I. Suceveanu¹, C. V. Siserman¹, C. Delcea¹

¹Institutul De Medicină Legală Cluj-Napoca, Cluj-Napoca, România

Cuvinte-cheie: tulburări parafilice; expertiză medico-legală; validitate convergentă; infracțiuni sexuale; evaluare psihologică.

Introducere: Tulburările parafilice reprezintă un domeniu particular al expertizei medico-legale psihiatrice și psihologice, prin complexitatea diagnostică, caracterul latent al intereselor sexuale deviate și susceptibilitatea crescută la negare, minimizare și management al impresiei. Delimitarea dintre parafilie și tulburare parafilică are implicații directe asupra aprecierii discernământului și riscului de recidivă.

Material și metodă: A fost analizat un eșantion medico-legal de 5488 de persoane expertizate psihiatric și evaluate psihologic. Subgrupul persoanelor asociate infracțiunilor sexuale/comportamentelor parafilice a inclus 290 de cazuri. Evaluarea a integrat interviul clinic, observația, instrumente psihometrice specifice și date contextuale.

Rezultate: În subgrupul parafilic, corelația dintre evaluarea clinică și instrumentele specifice a fost $r = 0,70$, cu $r^2 = 49\%$ și interval de încredere 95% aproximativ $[0,637-0,752]$. Comparativ cu alte categorii psihopatologice, unde convergența a fost mai ridicată, acest rezultat indică o variabilitate metodologică specifică domeniului parafilic.

Concluzii: Evaluarea tulburărilor parafilice necesită o abordare multimodală, bazată pe triangularea datelor clinice, psihometrice, documentare și comportamentale. Convergența moderată nu limitează utilitatea protocolului, ci evidențiază necesitatea unei interpretări expertale prudente, contextualizate și metodologic controlate.



MEDICO-LEGAL EXPERTISE IN PARAPHILIC DISORDERS: LIMITS OF CONVERGENT VALIDITY AND METHODOLOGICAL IMPLICATIONS

B. I. Suceveanu¹, C. V. Siserman¹, C. Delcea¹

¹Institute Of Legal Medicine Cluj-Napoca, Cluj-Napoca, Romania

Keywords: *paraphilic disorders; forensic expertise; convergent validity; sexual offenses; psychological assessment.*

Introduction: Paraphilic disorders represent a distinctive area of medico-legal psychiatric and psychological expertise due to diagnostic complexity, the latent nature of deviant sexual interests, and increased susceptibility to denial, minimization, and impression management. The distinction between paraphilia and paraphilic disorder has direct implications for the assessment of criminal responsibility and recidivism risk.

Material and method: A medico-legal sample of 5488 individuals undergoing psychiatric expertise and psychological assessment was analyzed. The subgroup associated with sexual offenses/paraphilic behaviors included 290 cases. The assessment integrated clinical interview, behavioral observation, specific psychometric instruments, and contextual data.

Results: In the paraphilic subgroup, the correlation between clinical assessment and specific instruments was $r = 0.70$, with $r^2 \approx 49\%$ and an approximate 95% confidence interval of [0.637–0.752]. Compared with other psychopathological categories, where convergence was higher, this finding indicates domain-specific methodological variability in paraphilic assessment.

Conclusions: The assessment of paraphilic disorders requires a multimodal approach based on the triangulation of clinical, psychometric, documentary, and behavioral data. Moderate convergence does not reduce the usefulness of the protocol, but highlights the need for cautious, contextualized, and methodologically controlled medico-legal interpretation.



CONSUMUL DE ALCOOL LA PIETONI ȘI UTILIZATORI DE VEHICULE IMPLICAȚI ÎN ACCIDENTE RUTIERE FATALE – STUDIU RETROSPECTIV ÎN CADRUL SJML BRAȘOV (2020-2023)

D.C. Mereu^{1,2}, O. Jardan¹, B. Barabas^{1,2}, F.I. Dragomir^{1,2}, A.P. Purcarea², D. Tabian^{1,2}

¹Serviciul Județean de Medicină Legală Brașov, Brașov, România

²Universitatea Transilvania din Brașov, Facultatea de Medicină, Brașov, România

Cuvinte cheie: alcool, accidente rutiere, pietoni, utilizatori de vehicule, medicină legală.

Introducere: Consumul de alcool reprezintă un factor major de risc pentru producerea accidentelor rutiere fatale. Analiza alcoolemiei poate contribui la evaluarea circumstanțelor producerii decesului și la identificarea grupurilor vulnerabile.

Material și metodă: A fost realizat un studiu retrospectiv privind accidentele rutiere fatale investigate în cadrul Serviciului Județean de Medicină Legală Brașov, în perioada ianuarie 2020 – decembrie 2023. Au fost analizate 173 de cazuri, dintre care 121 de utilizatori de vehicule și 52 de pietoni.

Rezultate: În grupul utilizatorilor de vehicule a predominat sexul masculin (n=100, 82,64%), iar vârsta medie a fost de 48,80 ani (SD=18,99). În grupul pietonilor, sexul masculin a reprezentat 59,62% din cazuri (n=31), iar vârsta medie a fost de 61,08 ani (SD=17,88). Determinarea alcoolemiei a fost efectuată în 149 de cazuri, consumul de alcool fiind confirmat în 67 de cazuri (44,97%). Dintre acestea, 34 de cazuri (22,82%) au prezentat valori ale alcoolemiei peste 0,8 g/L, iar 33 de cazuri (22,15%) valori sub 0,8 g/L. După excluderea cazurilor fără determinare toxicologică, consumul de alcool a fost identificat la 45,54% dintre utilizatorii de vehicule și la 43,24% dintre pietoni. Valori ale alcoolemiei peste 0,8 g/L au fost observate la 23,21% dintre utilizatorii de vehicule și la 18,92% dintre pietoni.

Concluzii: Consumul de alcool a fost frecvent identificat atât la utilizatorii de vehicule, cât și la pietonii implicați în accidente rutiere fatale, cu prevalențe similare între cele două grupuri. Utilizatorii de vehicule au fost predominant bărbați și mai tineri comparativ cu pietonii. Rezultatele evidențiază importanța evaluării toxicologice sistematice și necesitatea dezvoltării unor măsuri de prevenție adresate tuturor categoriilor de participanți la trafic.



ALCOHOL CONSUMPTION AMONG PEDESTRIANS AND VEHICLE USERS INVOLVED IN FATAL ROAD TRAFFIC ACCIDENTS – A RETROSPECTIVE STUDY CONDUCTED AT THE BRASOV COUNTY LEGAL MEDICINE SERVICE (2020–2023)

D.C. Mereu^{1,2}, O. Jardan¹, B. Barabas^{1,2}, F.I. Dragomir^{1,2}, A.P. Purcarea², D. Tabian^{1,2}

¹Brasov County Legal Medicine Service, Brasov, Romania

²Transilvania University of Brasov, Faculty of Medicine, Brasov, Romania

Keywords: alcohol, road traffic accidents, pedestrians, vehicle users, forensic medicine.

Introduction: Alcohol consumption represents a major risk factor for fatal road traffic accidents. Blood alcohol concentration (BAC) analysis may contribute to the assessment of death circumstances and the identification of vulnerable groups.

Material and method: A retrospective study was conducted on fatal road traffic accident cases investigated at the Brasov County Legal Medicine Service between January 2020 and December 2023. A total of 173 cases were analyzed, including 121 vehicle users and 52 pedestrians.

Results: Male subjects predominated in the vehicle users' group (n=100, 82.64%), with a mean age of 48.80 years (SD=18.99). In the pedestrian group, males represented 59.62% of cases (n=31), with a mean age of 61.08 years (SD=17.88). BAC testing was performed in 149 cases; alcohol consumption being confirmed in 67 cases (44.97%). Of these, 34 cases (22.82%) presented BAC values above 0.8 g/L, while 33 cases (22.15%) had BAC values below 0.8 g/L. After excluding cases without toxicological testing, alcohol consumption was identified in 45.54% of vehicle users and 43.24% of pedestrians. BAC values above 0.8 g/L were observed in 23.21% of vehicle users and 18.92% of pedestrians.

Conclusions: Alcohol consumption was frequently identified in both vehicle users and pedestrians involved in fatal road traffic accidents, with similar prevalence between the two groups. Vehicle users were predominantly younger male subjects compared to pedestrians. The findings highlight the importance of systematic toxicological evaluation and the need for prevention strategies targeting all categories of road users.



INFLUENȚEAZĂ SAU NU INFLUENȚEAZĂ, ACEASTA ESTE ÎNTREBAREA

**R.Ș. Țolescu^{1,2}, Andreea Ionela Mălăescu^{1,2}, Bianca Maria Frînculescu^{1,2},
Georgiana Cătălina Sandu^{1,2}, Amalia Gabriela Țircomnicu^{1,2}, Teodora Marinela Văduva^{1,2},
C.C. Voican^{1,2}, A. Biță, M.V. Zorilă^{1,2}**

¹Institutul de Medicină Legală Craiova

²Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova.

Cuvinte cheie: influență, substanțe psihoactive, statistică, controversate.

Introducere: Stabilirea stării de influență a substanțelor psihoactive asupra conducătorilor auto reprezintă un nou tip de expertiză medico-legală cu importanță deosebită pentru organele de urmărire și cercetare penală în vederea unei juste încadrări juridice a faptelor. În ultimii ani, odată cu introducerea acestui nou tip de expertiză medico-legală, în raport cu multiplele modificări legislative și recomandări, subiectul a suscitat multiple controversate ce au generat interpretări, de multe ori contradictorii, între experții medico-legali ce efectuează astfel de lucrări.

Material și metodă: Din rapoartele de expertiză medico-legală și buletinele de analiză toxicologică au fost extrase date relevante cu scopul prelucrării statistice, fiind urmăriți indici de relevanță în vederea conturării profilului consumatorilor. De asemenea, au fost extrase date relevante din documentele medico-legale privitoare la expertizele ale căror concluzii pot fi considerate interpretabile în contextul recomandărilor și datelor din literatura de specialitate.

Rezultate: În perioada octombrie 2024 – prezent, la Institutul de Medicină Legală Craiova au fost efectuate un număr de 383 de expertize medico-legale pentru stabilirea stării de influență, iar începând cu luna octombrie a anului 2025, în cadrul Laboratorului de Toxicologie al Institutului de Medicină Legală Craiova a fost înregistrat un număr de 216 solicitări pentru evidențierea și dozarea analitică a substanțelor psihoactive. Vor fi prezentate rezultate statistice relevante, precum și cazuri ale căror concluzii pot fi considerate controversate.

Concluzii: Necesitatea unor recomandări pentru cazurile controversate în raport cu practica medico-legală, recomandări ce ar trebui să conducă la o practică națională unitară.



DRIVING UNDER THE INFLUENCE OR NOT, THIS IS THE QUESTION

**R.Ș. Țolescu^{1,2}, Andreea Ionela Mălăescu^{1,2}, Bianca Maria Frînculescu^{1,2},
Georgiana Cătălina Sandu^{1,2}, Amalia Gabriela Țircomnicu^{1,2}, Teodora Marinela Văduva^{1,2},
C.C. Voican^{1,2}, A. Biță, M.V. Zorilă^{1,2}**

¹Institute of Forensic Medicine of Craiova

²University of Medicine and Pharmacy of Craiova

Key words: *influence, psychoactive drugs, statistics, controversy.*

Introduction: Determination of impairment of drivers under the influence of psychoactive drugs represents a new type of forensic medical expertise, which is very important for criminal investigation authorities in order to correctly establish the legal classification of the acts. In the last few years, by introducing this new type of expertise, combined with multiple legislative changes and recommendations, this subject has arisen as a major source of controversy that has generated, often, contradictory interpretations among forensic experts who perform such work.

Materials and method: From our forensic medical records and toxicology analysis files, we gathered relevant statistical data in order to determine the consumer's profile. Moreover, we extracted relevant data from the records with the aim of emphasizing that some conclusions can be deemed interpretable considering the recommendations and data from the scientific literature.

Results: From October 2024 to the present time, at the Institute of Forensic Medicine of Craiova there were performed 383 cases of forensic expertise in order to determine the influence of psychoactive drugs on drivers, and starting from October 2025, a number of 216 requests for the identification and analytical quantification of psychoactive substances were registered in our Toxicology laboratory. We will present relevant statistical results and some of the most controversial cases.

Conclusions: The necessity of regulations for those specific controversial cases in our forensic practice that will lead to a consistent and unitary national practice.



PROVOCĂRI NECROPTICE ÎN CADRUL UNOR HETEROAGRESIUNI PRIN ASFIXIE MECANICĂ - PREZENTĂRI DE CAZ

S. Morar¹, Elena Topîrcean¹

¹Universitatea „Lucian Blaga” din Sibiu, Facultatea de Medicină, România

Cuvinte-cheie: heteroagresiune, autopsie medico-legală, asfixie mecanică, sugrumare, compresiune toracică.

Asfixiile mecanice prin heteroagresiune reprezintă o categorie complexă a cazuisticii medico-legale, caracterizată prin dificultăți diagnostice și interpretative importante. Lucrarea evidențiază principalele provocări întâlnite în investigarea lor medico-legală, prin prezentarea a două cazuri relevante.

Primul caz se referă la un bărbat de 72 de ani, examinat la solicitarea procurorului. La prezentarea în urgență, pacientul era în comă, fără un istoric medical documentat și cu informații limitate privind circumstanțele producerii evenimentului traumatic. Principala dificultate medico-legală a fost reprezentată de stabilirea etiologiei stopului cardio-respirator, în contextul absenței unor leziuni externe sugestive. În cursul aceleiași nopți a survenit decesul, iar autopsia medico-legală a evidențiat un sindrom asfixic asociat cu infiltrate sanguine cervicale și fractură de os hoid, elemente sugestive pentru o asfixie mecanică de natură heteroagresivă.

Al doilea caz se referă la o victimă de sex masculin, în vârstă de 59 de ani, găsită într-o zonă cu vegetație abundentă, la periferia municipiului Sibiu, fiind parțial acoperită cu pământ și prezentând modificări avansate de putrefacție. Aceste modificări au reprezentat principala dificultate în identificarea leziunilor traumatiche, aprecierea caracterului lor vital și, mai ales, în stabilirea cauzei morții. Examenul necroptic, dublat de examinările complementare și de datele de anchetă, a evidențiat semne sugestive pentru o moarte violentă prin asfixie mecanică, survenită prin compresiune toracică, în cadrul unei heteroagresiuni.

Cazurile prezentate subliniază importanța colaborării multidisciplinare și a interpretării integrate a datelor clinice, necroptice și de anchetă în elucidarea felului și cauzei morții, a mecanismului de producere a leziunilor traumatiche și a circumstanțelor producerii heteroagresiunii. Stabilirea mecanismului tanatogenerator și diferențierea dintre omucidere, suicid și accident necesită corelarea atentă a datelor necroptice cu informațiile de anchetă.



NECROPTIC CHALLENGES IN HETEROAGGRESSIVE MECHANICAL ASPHYXIA – CASE REPORTS

S. Morar¹, Elena Topîrcean¹

¹"Lucian Blaga" University of Sibiu, Faculty of Medicine, Romania

Keywords: *heteroaggression, forensic autopsy, mechanical asphyxia, manual strangulation, thoracic compression.*

Mechanical asphyxia in the context of heteroaggression represents a complex category of forensic casuistry, characterized by significant diagnostic and interpretative challenges. This paper highlights the main difficulties encountered in their forensic investigation through the presentation of two relevant cases.

The first case concerns a 72-year-old male examined at the request of the prosecutor. Upon admission to the emergency department, the patient was comatose, with no documented medical history and only limited information regarding the circumstances of the traumatic event. The main forensic challenge consisted in establishing the etiology of the cardiorespiratory arrest in the absence of suggestive external injuries. Death occurred during the same night, and the forensic autopsy revealed an asphyxial syndrome associated with cervical hemorrhagic infiltrates and fracture of the hyoid bone, findings suggestive of heteroaggressive mechanical asphyxia.

The second case concerns a 59-year-old male victim, found in an area with abundant vegetation on the outskirts of Sibiu, partially covered with soil and presenting advanced decaying changes. These changes represented the main difficulty in identifying traumatic injuries, assessing their vital character, and, especially, in establishing the cause of death. The necroptic examination, corroborated with complementary investigations and investigative data, revealed findings suggestive of violent death caused by mechanical asphyxia secondary to thoracic compression, in the context of heteroaggression.

The presented cases underline the importance of multidisciplinary collaboration and integrated interpretation of clinical, necroptic, and investigative data in elucidating the manner and cause of death, the mechanism of traumatic injuries, and the circumstances of heteroaggression. Establishing the tanatogenerative mechanism and differentiating between homicide, suicide, and accident require careful correlation between autopsy findings and investigative information.



STIGMATIZAREA ȘI DISCRIMINAREA ÎN MEDICINA LEGALĂ: PROVOCĂRI ETICE ALE EXAMINĂRII PERSOANELOR ÎN VIAȚĂ ȘI DECEDATE

S. Morar¹, Elena Topîrcean¹

¹Universitatea „Lucian Blaga” din Sibiu, Facultatea de Medicină, România

Cuvinte-cheie: stigmatizare; discriminare; medicină legală; dublă loialitate; etică.

Stigmatizarea și discriminarea în medicina legală reprezintă factori critici care pot influența obiectivitatea actului medico-legal și, implicit, stabilirea adevărului juridic. Aceste fenomene se manifestă atât în examinarea persoanelor în viață (în contexte precum agresiuni, violență sexuală sau accidente rutiere), cât și în investigațiile post mortem. Stigmatizarea implică atribuirea unor stereotipuri negative, iar discriminarea constă în aplicarea diferențiată a standardelor de examinare și interpretare, în funcție de criterii precum statutul socioeconomic, genul, etnia, consumul de substanțe psihoactive sau antecedentele penale.

Un concept central este cel al dublei loialități, care reflectă conflictul dintre obligațiile medicului față de pacientul în viață sau defunct și cele față de autoritățile judiciare. Acest conflict poate genera presiuni instituționale ce afectează independența profesională și rigoarea investigației. Conform Istanbul Protocol și Minnesota Protocol, examinările medico-legale trebuie să fie complete, imparțiale și independente, evitând limbajul speculativ și omisiunile.

Consecințele stigmatizării sunt semnificative: pentru persoanele în viață, acestea includ retraumatizare și acces inechitabil la justiție; pentru persoanele decedate - riscul de erori în stabilirea cauzei morții; iar pentru sistemul judiciar - compromiterea credibilității probelor. Pentru reducerea acestor riscuri, sunt necesare standardizarea procedurală, formarea etică și mecanisme de control instituțional.



STIGMATIZATION AND DISCRIMINATION IN FORENSIC PATHOLOGY: ETHICAL CHALLENGES IN THE EXAMINATION OF LIVING AND DECEASED INDIVIDUALS

S. Morar¹, Elena Topîrcean¹

¹Lucian Blaga" University of Sibiu, Faculty of Medicine, Romania

Keywords: *stigmatization; discrimination; forensic pathology; double loyalty; ethics.*

Stigmatization and discrimination in forensic pathology represent critical factors that can affect the objectivity of medico-legal practice and, implicitly, the establishment of judicial truth. These phenomena manifest both in the examination of living individuals (in contexts such as assault, sexual violence, or traffic accidents) and in postmortem investigations. Stigmatization involves labeling by the use of negative stereotypes, while discrimination consists of the differential application of examination and interpretation standards based on criteria such as socioeconomic status, gender, ethnicity, substance use, or criminal history.

A central concept is that of double loyalty, reflecting the conflict between the physician's obligations toward the living or deceased patient and those toward judicial authorities. This conflict may generate institutional pressures that compromise professional independence and investigative rigor. According to the Istanbul Protocol and the Minnesota Protocol, forensic examinations must be thorough, impartial, and independent, avoiding speculative language and omissions.

The consequences of stigmatization are significant: for living individuals, they include retraumatization and unequal access to justice; for the deceased, the risk of errors in determining the cause of death; and, for the justice system, the compromise of evidentiary credibility. Mitigating these risks requires procedural standardization, ethical training, and institutional oversight mechanisms.



SUICIDUL: ÎNTRE STIGMAT SOCIAL, NORMĂ JURIDICĂ ȘI INVESTIGAȚIE MEDICO-LEGALĂ

Oana Ungur³, T. Hogea^{1,2}, C. Carașca^{1,2}, M. Enache³, Ș. Lungu³, Carmen Corina Radu^{1,2}

¹ Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade”, Târgu Mureș, România

² Institutul de Medicină Legală, Târgu Mureș, România

³ Spitalul Clinic Județean Mureș, Târgu Mureș, România

Cuvinte cheie: istorie, suicid, stigmatizare socială, percepție juridică, autopsie psihologică.

Introducere: Suicidul reprezintă un fenomen complex, aflat la intersecția dintre medicină, drept, religie și societate, a cărui percepție s-a modificat semnificativ de-a lungul istoriei. În medicina legală contemporană, analiza contextului istoric și conceptual al suicidului contribuie de la interpretarea adecvată a circumstanțelor morții la orientarea investigației judiciare. Lucrarea urmărește schimbarea perspectivei sociale, juridice și medico-legale asupra suicidului, evidențiind tranziția de la interpretările moral-religioase și punitive către abordarea contemporană multidisciplinară.

Material și metodă: Lucrarea are la bază un review narativ al literaturii istorice, juridice și medico-legale. Au fost evaluate transformările percepției sociale asupra suicidului, modificările cadrului juridic și dezvoltarea metodelor de investigație medico-legală a morții violente în diferite perioade istorice.

Rezultate: În anumite societăți, unele forme de suicid au dobândit semnificații ritualice, morale sau colective, precum Seppuku sau Sati. În contrast, în lumea occidentală, suicidul a cunoscut diferite interpretări, de la toleranță relativă în Antichitate, către condamnare morală și juridică în Evul Mediu, și ulterior, în secolele moderne, la secularizarea perspectivei și redefinirea suicidului prin prisma alienării mintale, cu o transformare graduală către medicalizare și integrarea conceptelor moderne de sănătate mintală și prevenție. Dezvoltarea autopsiei medico-legale, toxicologiei și a autopsiei psihologice a contribuit la rafinarea diagnosticului diferențial al morții violente.

Concluzii: Modificarea percepției asupra suicidului reflectă transformările sociale, religioase și științifice ale societății, iar progresul medicinei legale și al abordărilor multidisciplinare au contribuit la abandonarea perspectivelor punitive, transformând medicina legală dintr-un instrument asociat sancționării într-un element important al investigării morții violente și al strategiilor moderne de prevenție și sănătate publică.



SUICIDE: BETWEEN SOCIAL STIGMA, LEGAL NORM, AND FORENSIC INVESTIGATION

Oana Ungur³, T. Hogeia^{1,2}, C. Carașca^{1,2}, M. Enache³, Ș. Lungu³, Carmen Corina Radu^{1,2}

¹George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology, Târgu Mureș, România

²Institute of Forensic Medicine, Târgu Mureș, Romania

³Mureș County Hospital, Târgu Mureș, Romania

Keywords: History, suicide, social stigma, legal perception, psychological autopsy.

Introduction: Suicide is a complex phenomenon situated at the intersection of medicine, law, religion, and society, whose perception has changed significantly throughout history. In contemporary forensic medicine, the analysis of the historical and conceptual context of suicide contributes to the proper interpretation of the circumstances of death and to guiding judicial investigations. This paper aims to examine the evolution of social, legal, and forensic perspectives on suicide, highlighting the transition from moral-religious and punitive interpretations toward a contemporary multidisciplinary approach.

Materials and Methods: This paper is based on a narrative review of the historical, legal, and forensic literature regarding changes in the perception of suicide, legal frameworks, and forensic investigation methods across different historical periods.

Results: In certain societies, some forms of suicide acquired ritualistic or collective meanings, such as Seppuku or Sati. In contrast, within the Western world, suicide underwent a gradual transformation, from relative tolerance in Antiquity to moral and legal condemnation during the Middle Ages, followed in the modern era by secularization, medicalization, and the integration of contemporary concepts of mental health and prevention. The development of forensic autopsy, toxicology, and psychological autopsy contributed to the refinement of the differential diagnosis of violent death.

Conclusions: The changing perception of suicide reflects social, religious, and scientific transformations, while advances in forensic medicine and multidisciplinary approaches have contributed to the abandonment of punitive perspectives, transforming forensic medicine from an instrument associated with sanctioning into an important component of violent death investigation, as well as modern prevention and public health strategies.



Congresul Național de
Medicină Legală

cu participare internațională

24-26 iunie, 2026, Brașov, Hotel "Aro Palace"

Organizatori:

Societatea Română de Medicină Legală

Consiliul Superior de Medicină Legală

www.cnml.ro

ISSN 2343-7529

ISSN-L 2343-7529