

Pagetův-Schrötterův syndrom – námahová trombóza hlubokých žil horní končetiny u adolescenta

MUDr. Veronika Moškořová^{1,2}, MUC. Anna Leharová¹, MUC. Eva Hrobáriková¹,
doc. MUDr. Jana Volejníková, Ph.D.^{1,2}

¹Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci

²Dětská klinika Fakultní nemocnice Olomouc

Sedmnáctiletý chlapec byl přijat k hospitalizaci pro hlubokou žilní trombózu v neobvyklé lokalizaci – pravé podklíčkové a podpažní žíly. Při pátrání po příčině bylo zjištěno intenzivní posilování a recentní cílený váhový úbytek 20 kg, po němž přetrvávala stejnostranná gynekomastie. Diagnóza byla uzavřena jako Pagetův-Schrötterův syndrom. Jde o málo známou klinickou jednotku, avšak se vzrůstající publicitou mj. na sociálních sítích v souvislosti se sportem/posilováním. Po úspěšné antikoagulační léčbě došlo k ústupu obtíží a rekanalizaci trombózy.

Klíčová slova: gynekomastie, hluboká žilní trombóza, námahová trombóza, Pagetův-Schrötterův syndrom, syndrom horní hrudní apertury.

Paget-Schroetter syndrome – exertional axillo-subclavian thrombosis in an adolescent

A 17-year-old male was admitted due to a deep vein thrombosis in a less common location – in the right subclavian and axillary veins. Further investigation revealed an extensive physical activity leading to a recent weight loss of 20 kgs with a persisting ipsilateral gynecomastia. The diagnosis of Paget-Schroetter syndrome was established. This little-known clinical condition becomes increasingly discussed including social media with relation to sport and bodybuilding. A successful anticoagulant therapy led to resolution of symptoms and recanalization at the site of thrombosis.

Key words: axillo-subclavian thrombosis, exertional thrombosis, gynecomastia, Paget-Schroetter syndrome, thoracic outlet syndrome.

Úvod

Pagetův-Schrötterův syndrom neboli idiopatická/námahová trombóza horní končetiny je raritní klinická jednotka s mnohdy dramatickým průběhem a závažnými následky při nesprávné léčbě. Postihuje především mladé aktivní jedince, častěji muže, s maximem výskytu kolem 20. až 30. roku věku. Spouštěčem bývá sportovní či pracovní zátěž horních končetin (kliky, zvedání). V klinickém obraze dominuje bolestivost a asymetrický otok postižené končetiny na podkladě trombózy podklíčkové žíly.

Popis případu

Sedmnáctiletý chlapec byl přijat k hospitalizaci pro ultrazvukem potvrzenou trombózu hlubokých žil pravé horní končetiny (v. subclavia, v. axillaris a proximální úsek brachiálních žil). Pět dní před přijetím pocítil ostrou bolest v pravé paži při posilování se závažím, od té doby pozoruje její otok a zarudnutí. Jde o dominantní končetinu – je pravák. Rozdíl v obvodu paží udává až 7 cm. Během následujících dní vymizelo zarudnutí, otok mírně ustoupil, ale přetrvává bolest. Potíže se zhoršují po námaze.

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

Tato práce byla podpořena grantem Fakultní nemocnice Olomouc MH CZ – DRO (FNOI, 00098892) a IGA_LF_2024_040.

Cit. zkr: **Pediatr. praxi.** 2024;25(4):246-249

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.048>

Článek přijat redakcí: 16. 4. 2024

Článek přijat k tisku: 29. 5. 2024

doc. MUDr. Jana Volejníková, Ph.D.

jana.volejnikova@upol.cz