

ke klinickému stavu pacienta, riziku komplikací a komorbidit (většinou nízké u mladých lidí a adolescentů, kde je i bez trombolýzy dobrá šance na plnou úzdravu).

Končetinu elevujeme, po odeznění akutních obtíží zahájíme rehabilitaci, cílenou na uvolnění měkkých tkání, mobilizaci prvního žebra a zlepšení kloubní pohyblivosti. Tím dojde k relativnímu zvětšení kostoklavikulárního a torako-korako-pektorálního prostoru (14).

Při rekurenci potíží lze jako definitivní řešení zvážit chirurgickou dekompresi, zahrnující resekci prvního žebra a případné doplňkové postupy jako repozici m. scalenus anterior nebo kosto-klavikulárního ligamenta. Někteří autoři se přiklání k tomuto radikálnějšímu přístupu

již při první epizodě námahové trombózy (2, 4). Použití stentů se v této anatomické lokalizaci pro riziko komplikací nedoporučuje (11).

Pacienti s Pagetovým-Schrötterovým syndromem by měli být dispenzarizováni s pravidelnými dopplerometrickými kontrolami; při absenci trombofilie či jiných přidružených onemocnění minimálně do úplné rekanalizace trombózy. Musí být poučeni o režimových opatřeních (dostatek tekutin, druh a dávkování zátěže) a nutnosti okamžitého vyhledání hematologického pracoviště při známkách recidivy.

Závěr

■ Pagetův-Schrötterův syndrom je vzácná klinická jednotka, na niž bychom měli my-

slet při podezření na trombózu hlubokých žil horní končetiny. Vyskytuje se zejména u adolescentů a mladých dospělých, mj. v souvislosti se vzrůstající popularitou posilování.

- Námahová trombóza může recidivovat až ve třetině případů.
- V prezentovaném případě sedmnáctiletého pacienta po rapidním váhovém úbytku se jednostranným zvětšením prsu bylo nutné urychleně rozhodnout, zda se jedná o prostou gynekomastii, a vyloučit otok při rozsáhlejším traumatu, syndromu horní duté žíly způsobenému útlakem (hematom, lymfatické uzliny/nádorové onemocnění).

LITERATURA

1. Suwal A, Rijal SS, Shrestha M, et al. Paget-Schroetter Syndrome: A Rare Case of Upper Extremity Deep Vein Thrombosis in a Young Swimmer. Cureus. 2022;14(6) doi: 10.7759/cureus.26060.
2. Saleem T, Baril DT. Paget-Schroetter Syndrome. In: StatPearls [Internet]. 2023; [cited 2024 Jan 15]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482416/>.
3. Joffe HV, Kucher N, Tapson VF, et al. Upper-extremity deep vein thrombosis: a prospective registry of 592 patients. Circulation. 2004;110:1605-1611.
4. Alla VM, Natarajan N, Kaushik M, et al. Paget-Schrötter syndrome: review of pathogenesis and treatment of effort thrombosis. West J Emerg Med. 2010;11(4):358-362.
5. Stanford Health Care. Thoracic Outlet Syndrome: Taylor Sishc's story. YouTube 2014; <https://youtu.be/yOUq0ZMFF->

M8?si=C-dZX2oOyhFaU1lm.

6. Shebel ND, Marin A. Effort thrombosis (Paget-Schoeter syndrome) in a active young adults: current concepts in diagnosis and treatment. J Vase Nurs. 2006; 24:116-126.
7. Urschel HC, Jr, Patel AN. Surgery remains the most effective treatment for Paget-Schroetter syndrome: 50 years' experience. Ann Thorac Surg. 2008;86:254-260.
8. Lawless SM, Samson R. Urschel's Sign in Paget Schroetter Syndrome. Am J Med. 2017;130(12):e537.
9. Garg V, Poon G, Tan A, et al. Paget-Schroetter syndrome as a result of 1st rib stress fracture due to gym activity presenting with Urschel's sign – A case report and review of literature. Int J Surg Case Rep. 2018;49:81-86.
10. Farrell JJ, Sutter C, Tavri S, et al. Incidence and interventi-

ons for post-thrombotic syndrome. Cardiovasc Diagn Ther. 2016;6(6):623-631.

11. Hangge PT, Rotellini-Coltvet L, Deipolyi et al. Paget-Schroetter syndrome: treatment of venous thrombosis and outcomes. Cardiovasc Diagn Ther. 2017;7(S3):S285-290.
12. Chin EE, Zimmerman PT, Grant EG. Sonographic evaluation of upper extremity deep venous thrombosis. J Ultrasound Med. 2005;24:829-838.
13. Grenar P, Rakušan D, Adámek T, et al. Pagetův-Schrötterův syndrom – námahová trombóza horní končetiny v klinické praxi. Interní Med. 2017;19(3):217-219.
14. Veselá M, Jansa P, Karetová D, et al. Kazuistika – Pagetův-Schrötterův syndrom jako příčina chronické tromboembolické plicní hypertenze. Vnitř Lék. 2023;69(7):430-432.

Připravujeme do Pediatrie pro praxi

2024
5

- Akutní rinosinitidy – zaměření na komplikace
- Křeče u dětí – diagnostika a léčba
- Elevace troponinu u dětí
- Význam a rizika enterobakterií pro zdravý vývoj střevní mikrobioty novorozenců
- Obezita v adolescenci a poruchy menstruačního cyklu
- Verbální dyspraxie u dětí
- Léčba bradavic u dětí
- Alimentární otrava dusičnany u kojence
- Retrofaryngový absces u 6-ročného pacienta s nefrogénnym diabetes insipidus

... a mnoho dalších zajímavých témat, upoutávek na kongresy a knižní novinky

▼
VYCHÁZÍ
V
LISTOPADU

 SOLEN
let s vámi