

Kazuistika – Pagetův-Schrötterův syndrom jako příčina chronické tromboembolické plicní hypertenze

Michaela Veselá^{1,2}, Pavel Jansa¹, Debora Karetová¹, Viktor Veselý³, Aleš Linhart¹

¹II. interní klinika – Klinika kardiologie a angiologie, 1. LF UK a VFN, Praha

²Ústav anatomie 2. LF UK, Praha

³Klinika rehabilitace a tělovýchovného lékařství 2. LF UK a FN Motol, Praha

Pagetův-Schrötterův syndrom je označení pro idiopatickou trombózu horní končetiny. Toto vzácné onemocnění nejčastěji postihuje mladé muže, typicky po práci či sportu s horními končetinami nad hlavou. Anatomicky rozlišujeme několik prostorů, kde může dojít k útlaku nervově cévního svazku v oblasti regio cervicalis lateralis.

Kombinace přítomnosti Pagetova-Schrötterova syndromu a následně vzniklé chronické tromboembolické plicní hypertenze je vzácná. Obě diagnózy vyžadují specifickou terapii, ať už chirurgickou a následně rehabilitační v případě Pagetova-Schrötterova syndromu, či chirurgickou u chronické tromboembolické plicní hypertenze, případně farmakologickou léčbu v kombinaci s intervenční balonkovou angioplastikou. V kazuistice prezentujeme případ mladé pacientky, u které jsme koincidenci a následný management léčby těchto nemocí řešili.

Klíčová slova: Pagetův-Schrötterův syndrom, hluboká žilní trombóza horní končetiny, chronická tromboembolická plicní hypertenze (CTEPH).

Case-report: Paget-Schrötter syndrome as a cause of chronic thromboembolic pulmonary hypertension

Paget-Schrötter syndrome is a rare syndrome of idiopathic thrombosis of the upper extremity. This syndrome most often occurs in young men. The provocative factor can be work or sport with elevation of upper extremities above the head. There are several spaces in the cervical lateral region where compression of nerve vascular bundle can occur.

The combination of the coincidence of Paget-Schrötter syndrome as a cause of chronic thromboembolic pulmonary hypertension is rare. Both diagnoses require specific therapy. For Paget-Schrötter syndrome it is a surgical approach or rehabilitation together with pharmacological treatment. However, for chronic thromboembolic hypertension, it is a surgical approach or the combination of pharmacotherapy and balloon angioplasty. We present a case report of a young female patient in whom we dealt with the coincidence of these illnesses as well as the proper therapeutic management of both conditions.

Key words: Paget-Schrötter syndrome, deep venous thrombosis of upper arm, chronic thromboembolic pulmonary hypertension (CTEPH).

Pagetův-Schrötterův syndrom neboli idiopatická trombóza horní končetiny je vzácná diagnóza vyskytující se především u mladých mužů, nejčastěji mezi 20. a 30. rokem. Jedná se o žilní formu syndromu horní hrudní apertury (thoracic outlet syndrom = TOS) s typicky dramatickým průběhem. Prostory, ve kterých dochází

k útlaku arteria subclavia, vena subclavia a plexus brachialis, jsou však odlišné. K útlaku vena subclavia dochází v anatomickém prostoru tvořeném musculus subclavius kraniálně, musculus scalenus anterior anterolaterálně, ligamentum costoclaviculare mediálně a prvním žebrem kaudálně. K útlaku arteria subclavia a plexus bra-