Syndrome de Paget-Schroetter chez l'adolescent sportif : quand l'effort devient pathologique

Dr Oumaima Chouchene, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Barhoumi Amel, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Ben Brahim Marwa, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Belhaj Aymen, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Yacine Nasfi, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Belaiba Chaima, Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Dr Arfa Sondes, Service de Médicene Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie
Pr Berriche Olfa , Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Introduction:

Le syndrome de Paget-Schroetter est une **forme rare de thrombose veineuse profonde** du membre supérieur, souvent observée chez les jeunes adultes, en particulier ceux impliqués dans des activités physiques intenses. Il résulte généralement de la compression chronique de la veine sous-clavière, souvent due à des mouvements répétitifs ou à des efforts physiques excessifs. Cette pathologie, bien que rare, peut entraîner des complications graves si elle n'est pas diagnostiquée et traitée précocement.

Cas clinique:

→Adolescent de **16 ans**
→Sportif pratiquant **la musculation et la callisthénie**
→ATCDs: RAS

➢**MOTIF :** Une tuméfaction œdémateuse du membre supérieur droit (MSD) évoluant depuis une semaine.

➢**Examen Clinique :**
→ œdème du MSD avec une circulation veineuse collatérale au niveau de l'épaule
→ Examen neurovasculaire : Normal

➢**L'échographie Doppler :** Une thrombose segmentaire de la veine axillaire droite, s'étendant à la veine sous-clavière.

➢**Une radiographie thoracique:** Côte surnuméraire.

Le bilan étiologique était négatif :
- Un bilan immunologique sans anomalies
-Un bilan de thrombophilie normal,
-Absence d'éléments cliniques ou biologiques en faveur d'une vascularite

Compte tenu du contexte d'une activité physique intense avec des mouvements répétitifs du membre supérieur, **le diagnostic de Paget-Schrotter a été retenu**

Le patient a été mis **sous anticoagulation curative** → **Evolution** : Favorable

Discussion :

La pathogénie repose sur la compression mécanique de la veine sous-clavière, entraînant une inflammation, une fibrose et une sténose veineuse propices à la thrombose. Les jeunes sportifs sont particulièrement à risque. Le diagnostic repose sur l'imagerie et une bonne orientation clinique. La prise en charge précoce permet de prévenir les complications, notamment le syndrome post-thrombotique.

Conclusion:

Ce cas illustre l'importance d'un diagnostic rapide et d'une approche multidisciplinaire face à une TVP atypique chez un jeune athlète. Une meilleure sensibilisation des cliniciens à cette entité rare est essentielle pour optimiser le pronostic.