

C'est pas passé loin...

Dr Veerapen Reuben

Sport et vaisseaux-ACTVOI/SMSOI

Jeudi 26 Octobre 2017

Cas Clinique

C'est pas passé loin...

- **Patient 32 ans -droitier**
- **Manutentionnaire-Boxeur-musculation en salle**
- **Début juillet 2016**
 - Douleur de la main droite
 - + aspect « bleuté »
 - Douleurs au niveau du coude
 - => kinésithérapie
- **Pas de tabac**
- **ATCD accident moto**
 - 2006 chirurgie tendon pied G
 - 2014 luxation doigts main gauche

- **Après 2 semaines**
 - Douleur plus importante
 - Aspect cyanosé de la main droite
 - Douleur insomniente
- **Cs MT remplaçant=> Echo-doppler artériel du membre supérieur (19/07/17)**
 - Occlusion troncs artériels radio-ulnaires droit recommande de faire un angioscanner qui confirme les éléments
- **Cs chirurgien vasculaire=> ischémie critique**
 - Bilan en médecine pour thrombophilie
 - Bilan cardiologique recherche d'une pathologie emboligène
 - Hospitalisation=> thrombectomie artères du MS +ATL (debut aout)
 - Réchauffement de la main +réapparition du pouls radial
 - Bilan normal=Sortie sous AAP et Pradaxa

- **Réapparition des douleurs après 10jours**
 - IRM cervical normal
 - IRM du poignet normal
 - Angioscanner artères Msup
 - Ré-occlusion artères avant bras droit
- **Ré hospitalisation=> rethrombectomie**
 - Ré occlusion avec douleurs non calmées par des antalgiques majeurs
- **Protocole Ilmoédine sur 15jours en médecine**
 - Pas d'amélioration
- **Cs anti-douleurs**
- **Apparition d'une gangrène des doigts**
 - Projet d'amputation évoqué

Il arrive en consultation...



- Réinterrogatoire

- Boxe
- Fait du développé-couchés depuis 2 mois de manière intensive
- Fait 500 pompes/j
- 500 tractions/j

- Rx cervicale=> cote cervicale (au fait rx faite en juillet mais interprétée comme normale)

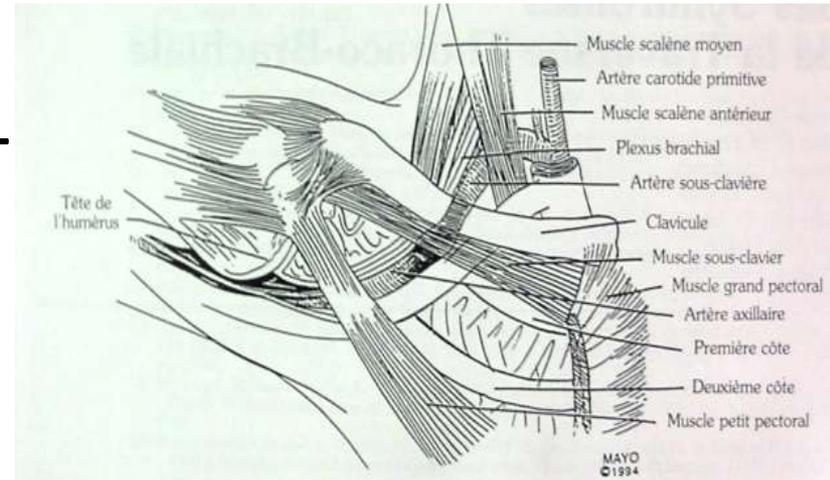
- Echo-doppler=>

- Occlusion artérielle au niveau humérale
- Interruption des flux lors de la surélévation du Msup et manœuvre du chandelier
- Syndrome du Défilé Thoraco-Brachial



- **Première étape OCT 2016**

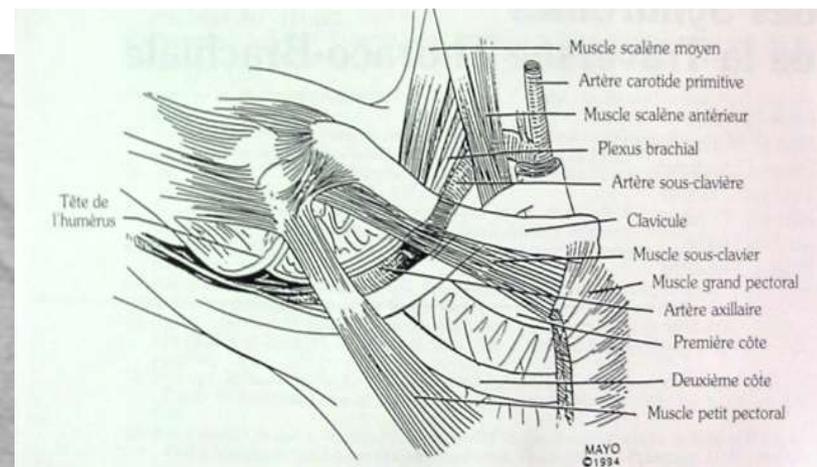
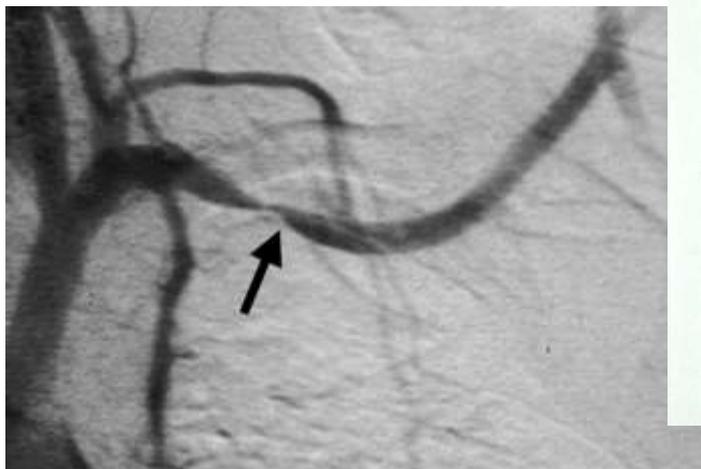
- **Thrombectomie artère humérale+**
- **Angioplastie**
- **Fibrinolyse in situ**
- **Section du petit pectoral**



- **Réchauffement de la main, récupération pouls radial droit**

- **Disparition de la symptomatologie douloureuse, plus d'antalgique=> reprend le travail**

- **Contrôle en Février 2017**
 - **Disparition du pouls radial sans signes d'ischémie**
- **Echo-doppler**
 - **Occlusion artères radiale + cubitale**
 - **Interosseuse ok**
- **Toujours pince artérielle à l'ED**



Mars 2017

Réséction première cote et cote cervicale
Scalénectomie +
Libération de l'artère sous clavière



PENSEZ au SDTB...

**Chez le sportif musclé avec une
Ischémie du Membre supérieur**