

## **Les phlébites d'effort des membres chez le sportif**

Titre(s) : Les phlébites d'effort des membres chez le sportif / Christophe Delbart ; sous la direction de Jean-Marie André

Est reproduit comme : Les phlébites d'effort des membres chez le sportif

Auteur(s) : Delbart, Christophe (1980-....)

Autre(s) responsabilité(s) : André, Jean-Marie (1943-....) (Directeur de thèse)  
Lagauche, Denis (1961-....) (Directeur de thèse)  
Université de Nancy I, Faculté de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [Lieu de publication inconnu] : [Éditeur inconnu], 2008

Description matérielle : 1 vol. (118 p.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Effort thrombosis by sportsmen eng

Note sur les bibliographies et les index : 73 réf. bibliogr.

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine 2008 Nancy 1

Résumé ou extrait : Ce travail fait l'analyse de 3 cas de phlébite d'effort chez des sportifs : un cas concernant le membre supérieur (syndrome de Paget-Schroetter) et deux cas le membre inférieur, pathologie rare dans la littérature. Les diagnostics ont été tardifs chez ces patients avec notamment des complications graves (embolie pulmonaire dans 1 cas). Pour l'un d'entre eux, cet épisode a été l'occasion de découvrir une thrombophilie. Nous y exposons la physiologie de l'hémostase et du retour veineux ainsi que leur particularité chez le sportif. Une observation illustre la phlébite du membre supérieur, pathologie comportant une démarche étiologique et thérapeutique bien codifiée. Nous mettons en exergue les facteurs favorisants et les moyens diagnostiques qui reposent sur l'échographie veineuse principalement. Le traitement débute par l'anticoagulation et se poursuit par une rééducation voire une intervention chirurgicale afin de prévenir les récives. Les deux autres observations sont des cas de phlébite du membre inférieur. Nous abordons la banalité des signes cliniques chez les patients ainsi que les difficultés propres aux sportifs. La démarche clinique est similaire à celle du membre supérieur, tout en insistant sur le bilan d'hémostase indispensable au diagnostic étiologique. La thérapeutique est celle d'une phlébite classique mais les spécificités de celle d'effort modifient la prise en charge à long terme. Ce travail met en évidence la nécessité de faire connaître cette pathologie auprès des médecins traitants notamment la survenue d'un oedème, d'une douleur à l'effort et lors d'un exercice d'intensité maximal.

Sujet - Nom commun : Hémostase -- Thèses et écrits académiques

Phlébite -- Thèses et écrits académiques

Thrombophlébite -- Thèses et écrits académiques

Effort physique -- Thèses et écrits académiques