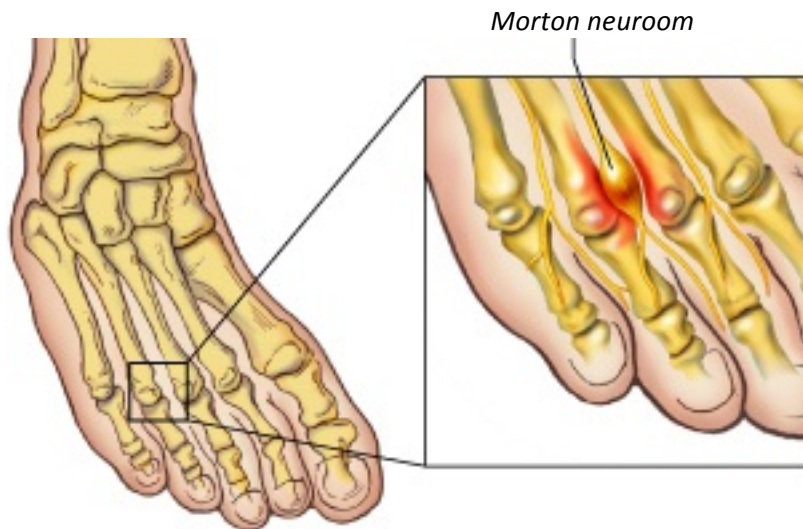


Morton neuroom

Een Morton neuroom is een inklemming van een gevoelszenuw in de voorvoet door verdikking van betreffende zenuw.



De oorzaak is niet geheel duidelijk, maar gedacht wordt aan meerdere traumata aan de zenuw, instabiliteit tussen de middenvoetsbeentjes waar de zenuw tussendoor loopt of een doorgezakte voorvoet.

Meestal komt de aandoening tussen de 3^e en 4^e teen voor (zoals op bovenstaande afbeelding), maar men ziet het ook regelmatig tussen de 2^e en 3^e teen.

Klachten

Door de inklemming ontstaan er pijnklachten in de voorvoet. Vaak kan de patiënt precies de pijnlijke plek aanwijzen. De pijn is branderig of stekend van karakter en neemt toe bij belasting. Tevens kan er een voos gevoel van de tenen optreden. De patiënt heeft soms het gevoel dat er iets verspringt in de voet.

Bij onderzoek is er dan ook drukpijn ter plaatsen waar de zenuw verdikt is en is de door de patiënt ervaren 'verspringing' ook onder de vingers van de onderzoeker te voelen bij compressie van de voet (de zogenoemde Mulderse klik).

Onderzoek

Meestal is met het verhaal van de patiënt en het lichamelijk onderzoek de diagnose te stellen. Er kan aanvullend onderzoek verricht worden (röntgenfoto, echo, NMR, botscan), meestal om andere oorzaken uit te sluiten dan wel aan te tonen. Dit is geheel patiënt afhankelijk.

Behandeling

De eerste stap in de behandeling van het Morton neuroom is conservatief (niet operatief). Geadviseerd word schoenen te dragen die ruim genoeg zijn om inklemming van de tenen te voorkomen. Daarnaast kan er een steunzool voorgeschreven worden om meer ruimte voor de zenuw tussen de middenvoetsbeentjes te creëren.

Ook kan er een infiltratie met corticosteroiden gegeven worden.

Als er conservatief onvoldoende resultaat behaald word kan er overgegaan worden tot een heelkundige ingreep.

Operatie

Bij de operatie word er een incisie gemaakt op de bovenzijde van de voet ter plaatse van de pijnlijke plek (tussen de kopje van betreffende middenvoetsbeentjes). Het bandje dat beide middenvoetsbeentjes met elkaar verbind word doorgenomen om meer ruimte te creëren. Dit heeft geen gevolgen voor de stabiliteit van de voet (dit bandje word ook niet meer terug gehecht). Daarna zal de verdikte zenuw verwijderd worden. Deze zal meestal opgestuurd worden voor (pathologisch) onderzoek.

Na de operatie krijgt u een verband om de voet welke u een dag of 2-3 mag laten zitten. De voet is direct belastbaar maar aangeraden word de eerste dagen rust te houden en het been hoog te leggen (om zwelling te voorkomen).

Twee weken na de operatie komt u voor wondcontrole terug op de raadpleging.

De operatie vind plaats in dagbehandeling, u mag dus dezelfde dag weer naar huis.

Complicaties

Algemeen: (wond)infectie, nabloeding

Specifiek voor Morton neuroom: soms kan er een doof gevoel overblijven tussen de aangedane twee tenen. Daarnaast kan er (zeldzaam) een recidief optreden.

