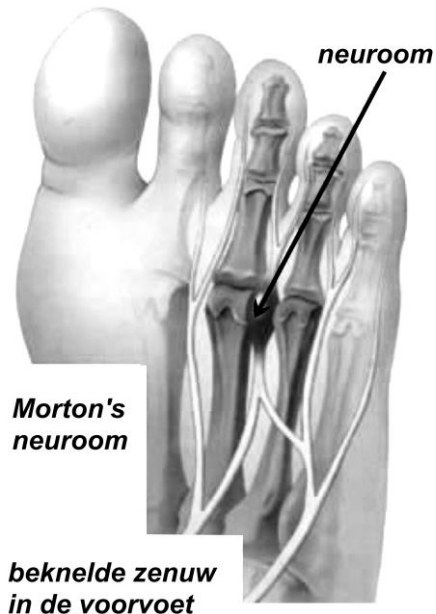


Morton's neuroom

Een Morton's neuroom is een kleine verdikking in de gevoelszenuw van de teen die tussen de kopjes van de middenvoetsbeentjes loopt. De meest voorkomende plek is tussen de derde en de vierde teen. De naam Morton's neuroom is vernoemd naar de orthopedisch chirurg Morton, die deze afwijking in 1876 beschreef.

Waarom deze verdikking precies ontstaat is onbekend, maar gedacht wordt aan steeds terugkerende kleine beschadigingen aan de zenuw. Dit kan bijvoorbeeld komen doordat de zenuw even klem komt te zitten tussen de kopjes van de middenvoetsbeentjes die (teveel) bewegen ten opzichte van elkaar. Ook een doorgezakte voorvoet kan druk op de zenuwtjes veroorzaken.

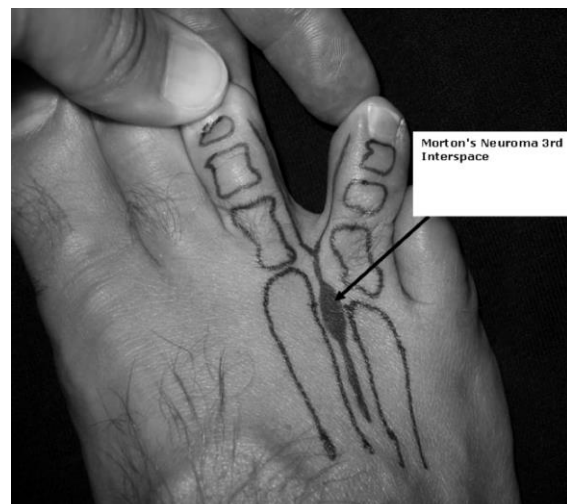


Wat zijn de klachten van een Morton's neuroom?

De belangrijkste klacht is pijn, meestal bij de kopjes van het derde en vierde middenvoetsbeentje. De pijn wordt vaak beschreven als brandend, stekend, krampend, of elektrische prikkeling in de tenen. De pijn neemt toe tijdens lopen, vooral bij dragen van strakke schoenen en vermindert als de schoen wordt uitgedaan en bij massage van de voet. Verder hebben patiënten het gevoel dat er "iets zit" of "iets verschiet". Vaak is er ook een doof gevoel in de twee tenen die grenzen aan het Morton's neuroom. De aandoening komt veel vaker voor bij vrouwen dan bij mannen en meestal slechts aan één voet.

Hoe stel je de diagnose Morton's neuroom?

Het uitvragen van de klachten en het lichamelijk onderzoek is bijna altijd voldoende voor het stellen van de diagnose. Vaak wordt een röntgenfoto gemaakt, vooral om andere aandoeningen uit te sluiten. Aanvullend onderzoek zoals echo of MRI is bijna nooit nodig. Soms wordt een diagnostische infiltratie gegeven.



Hoe behandel je een Morton's neuroom?

Niet-operatieve behandelingen

Bij een groot deel van de patiënten zullen de klachten zonder operatie voldoende kunnen verminderen; de eerste behandeling is daarom bijna altijd niet-operatief. Door dragen van brede schoenen kan de prikkeling van de zenuw verminderen waardoor het herstel mogelijk is. Bij een doorgezakte voorvoet kan een steunzool de middenvoetsbeentjes omhoog brengen en meer ruimte geven tussen de kopjes. Daarnaast kan een injectie met een pijnstiller en ontstekingsremmer (corticosteroid) de prikkeling in het zenuwtje verminderen.

Operatieve behandeling

Als de niet-operatieve behandeling onvoldoende soelaas biedt, kan geopereerd worden. Dit gebeurt in het Flevoziekenhuis meestal via een dagopname.

Er wordt een snee gemaakt aan de bovenzijde of onderzijde van de voet op de plaats van het Morton's neuroom, tussen 2 tenen in. De bandjes die de kopjes van de middenvoetsbeentjes met elkaar verbinden worden doorgesneden om de zenuw meer ruimte te geven. Dit heeft geen consequenties voor de stabiliteit van de voet. Het Morton's neuroom wordt verwijderd samen met een stuk van de zenuwtakjes, dit om te voorkomen dat de verdikking (snel) terugkomt. Dan wordt de huid weer gesloten met niet-oplosbare draad. Er wordt een drukverband aangelegd. Het verwijderde stukje zenuw wordt altijd voor microscopisch onderzoek opgestuurd.

De eerste twee weken is relatieve rust nodig om wond te laten genezen, maar de voet mag wel belast worden met een loopzool. Na 2 weken worden de hechtingen verwijderd en wordt de uitslag van het microscopisch onderzoek besproken. De geopereerde (voor)voet kan nog enkele weken wat dik blijven, dit is een normaal verschijnsel. Ook kan het gevoel in de 2 tenen die grenzen aan het Morton's neuroom (gearceerd deel) tijdelijk of blijvend verminderd of verdwenen zijn: er zijn immers zenuwtakjes weggehaald.



Resultaten

Over het algemeen is 80 tot 95% van de patiënten volledig klachtenvrij en tevreden na de operatieve behandeling. De niet-operatieve behandeling heeft minder goede resultaten, maar heeft als eerste behandeling de voorkeur.

Complicaties

Naast de algemene complicaties als nabloeding en wondproblemen die weinig voorkomen, is er één complicatie specifiek voor een Morton's neuroom, die gelukkig zeldzaam is: er kan opnieuw een Morton's neuroom ontstaan als littekentje aan het uiteinde van de verwijderde gevoelszenuw.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met polikliniek Orthopedie,
☎ (036) 868 8805.