

Morton-neuroom in de voet

Wanneer u aanhoudende pijn heeft in de voorzijde van de voet, heeft u mogelijk last van een goedaardig gezwel van een zenuw (Morton-neuroom). In deze folder leest u over de mogelijkheden van een behandeling en wat deze voor u betekent.

Wat is een Morton-neuroom?

Een neuroom is een goedaardig gezwel van een zenuw. Een Morton-neuroom is een verdikking van het weefsel om de zenuw van de teen. De zenuw loopt onder de band die de middenvoetsbeentjes in de voorvoet verbindt. Een Morton-neuroom komt vaak voor tussen de derde en vierde teen, meestal als gevolg van irritatie, een aandoening of buitengewone druk. Bij vrouwen komt het Morton-neuroom acht tot tien maal vaker voor dan bij mannen.

Wat zijn de klachten?

Er is geen sprake van een echte tumor. Om die reden ontstaan er meestal geen uitwendige verschijnselen, zoals een bult. In de bal van de voet - het gebied tussen de boog van uw voet en de tenen - treedt brandende pijn op die naar de tenen uitstraalt. Daardoor kan gevoelloosheid of een onplezierig gevoel in de tenen ontstaan. In de nachtelijke uren komt pijn eigenlijk niet voor. Als u activiteiten onderneemt of simpelweg schoenen draagt, wordt de pijn meestal erger. Hardlopers kunnen pijn voelen bij het afzetten van een startblok. Schoenen met hoge hakken kunnen de klachten verergeren. Smalle, te nauwe schoenen zorgen ook vaak voor verergering: de druk op de botjes van de tenen neemt toe waardoor de zenuw meer klem komt te zitten.

Wat zijn de behandelingsmogelijkheden?

Uw arts onderzoekt of er een zwelling tussen de middenvoetsbeentjes zit. Hij vraagt u of u pijn voelt als hij druk op de voet uitoefent. Verder bekijkt hij of er sprake is van eeltvorming. Ook kijkt de arts of er aanwijzingen zijn voor andere oorzaken die de pijn zouden kunnen veroorzaken.

De behandeling van een Morton-neuroom is in eerste instantie relatief eenvoudig. Een operatie is niet direct noodzakelijk. Ruime, comfortabele schoenen geven het bot in de voet de ruimte, waardoor de druk op de zenuw zal verminderen. Inzetstukjes of kussentjes in de schoenen helpen daarbij. Daarnaast kan de arts niet-hormonale ontstekingswerende medicijnen voorschrijven. In meer dan 80 procent van de gevallen zorgt een gecombineerde aanpak voor verlichting. Een alternatief is een injectie met ontstekingsremmers om de geprikkelde zenuw tot rust te krijgen.

Wanneer wordt een operatie geadviseerd?

Als een niet-operatieve behandeling niet voldoende helpt, kan de orthopedisch chirurg u adviseren over de mogelijkheden van een operatie. Daarbij wordt een deel van de zenuw of een deel van de laag om de zenuw verwijderd. Na de ingreep is altijd een herstelperiode nodig.

Hebt u nog vragen?

Als u nog vragen hebt, neem dan contact op met uw behandelend arts.

Zie ook de pagina [Orthopedie op de website van Amsterdam UMC, locatie AMC](#).

Bij vragen en voor contact met andere patiënten kunt u contact opnemen met Patiëntenfederatie Nederland.

Telefoonnummer: 030 297 03 03

E-mail: info@patientenfederatie.nl, [contactformulier](#)

Website: www.patientenfederatie.nl