

Οριστική λύση στο σύνδρομο Morton's, δίνει το χειρουργείο

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Οριστική λύση στο σύνδρομο Morton's (μούδιασμα δακτύλων και πόνος στο πέλμα) δίνει το χειρουργείο, με αφαίρεση του παθολογικού νεύρου. «Η χειρουργική αφαίρεση του νευρινώματος και του νεύρου επιτυγχάνει ανακούφιση από τον πόνο» αναφέρει ο Χειρουργός Ορθοπαιδικός - Μικροχειρουργός Δρ. Ιωάννης Α. Ιγνατιάδης.

«Μετά το χειρουργείο, προσθέτει ο κ. Ιγνατιάδης, είναι αναγκαίο για να αποφευχθεί τυχόν υποτροπή και για ταχύτερη επούλωση, ο ασθενής θα πρέπει να ακολουθήσει ειδική αγωγή και μέτρα προφύλαξης, όπως:

- Να φορά ειδικό υπόδημα με το τακούνι μπροστά (πρόσθια υπερύψωση) για αποφόρτιση του προσθίου ποδός
- Να κάνει τοπική διήθηση (με ένεση) στο σημείο της επέμβασης, κατά την πρώτη αλλαγή, με αυτόλογους αυξητικούς παράγοντες αιμοπεταλίων που λαμβάνονται από το πλάσμα του ίδιου του ασθενή με απλή αιμοληψία μόλις 8 ml αίματος και

φυγοκέντρηση.

Η διαδικασία διαρκεί 10 λεπτά, δεν έχει παρενέργειες και γίνεται στο ιατρείο. Κατά τη θεραπεία με τους παράγοντες που επιταχύνουν την επούλωση δεν επιτρέπεται ταυτόχρονη χρήση αντιβιοτικών, κορτιζόνης και αντιφλεγμονωδών».

ΣΥΝΔΡΟΜΟ MORTONS

Μουδιάζουν τα δάχτυλα των ποδιών σας και νιώθετε κάψιμο και πόνο στο πέλμα; Μην το αγνοείτε γιατί μπορεί να πάσχετε από το σύνδρομο Morton's! Πρόκειται για ένα σύνδρομο ευαισθησίας και πόνου που προσβάλλει την περιοχή του πρόσθιου πέλματος, συνήθως στην φορτιζόμενη επιφάνεια μεταξύ του τρίτου και του τέταρτου δακτύλου.

«Το σύνδρομο Morton's προκαλεί την αίσθηση εισδοχής χαλικιού στην κάλτσα κάτω από το δάχτυλο. Συχνότερα εμφανίζεται στις μεσήλικες γυναίκες μεταξύ 3ου-4ου δακτύλου (80%) και μεταξύ 2ου-3ου δακτύλου (20%)» αναφέρει ο Δρ. Ιγνατιάδης.

Όπως εξηγεί ο κ. Ιγνατιάδης ανατομικά πρόκειται για πάχυνση του πελματιαίου νεύρου (σαν όγκος) που καταλήγει στα δάχτυλα των ποδιών και προκαλεί:

- κάψιμο στο μπροστινό πέλμα του ποδιού
- μούδιασμα στα δάχτυλα
- συναίσθημα εισδοχής χαλικιού κάτω από το δάχτυλο

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΝΟΧΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ

Το σύνδρομο Morton's φαίνεται να εμφανίζεται μετά από χρόνια ερεθισμό, πίεση ή τραυματισμό σε ένα από τα νεύρα που οδηγούν στα δάχτυλα των ποδιών σας. Παράγοντες που φαίνεται να συμβάλλουν είναι:

- Ψηλά τακούνια ή στενά παπούτσια. Τα ψηλά τακούνια έχουν συνδεθεί με την ανάπτυξη του Morton, καθώς πολλοί ασθενείς ανακουφίζονται με την μείωση των τακουνιών και τα φαρδιά παπούτσια
- Ορισμένα αθλήματα, όπως τρέξιμο, τζόκινγκ ή αναρρίχηση μπορεί να εκθέσει τα πόδια σε επαναλαμβανόμενους τραυματισμούς
- Παραμορφώσεις του άκρου ποδός. Οι άνθρωποι που έχουν κάλους, πτώση μεταταρσίων, σφυροδακτυλία, υψηλή καμάρες ή πλατυποδία διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο να αναπτύξουν το σύνδρομο.

Επίσης έχει παρατηρηθεί ότι στο 20% του πληθυσμού των ΗΠΑ υπάρχει γονιδιακή προδιάθεση, υπάρχουν πόδια έτσι κατασκευασμένα που προδιαθέτουν στο σύνδρομο και λέγονται δάχτυλα Morton's και ένα 70-80% αυτών παρουσιάζουν συχνά-πυκνά ευαισθησία και χρόνιους πόνους ποδός (μεταταρσαλγίες) χωρίς να σημαίνει ότι απαραίτητα θα κάνουν νεύρωμα Morton's.

ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Το σύνδρομο Morton's μπορεί να αντιμετωπιστεί αρχικά συντηρητικά και αν δεν υπάρξει ανακούφιση οριστική λύση δίνει το χειρουργείο.

Συντηρητικά:

- Η υποστήριξη με μικρά υπομετατάρσια υποστηρίγματα (μαξιλάρια ποδιών) πάτοι σιλικόνης ή αφρολέξ που τοποθετούνται μέσα στο παπούτσι σας και μπορεί να βοηθήσει να μειώσει την πίεση στο νεύρο. Αυτά μπορούν να αγοραστούν έτοιμα, ή καλύτερα ο γιατρός σας να συνταγογραφήσει μια παραγγελία κατόπιν πελματογραφήματος, δηλαδή να κατασκευαστεί ένα ξεχωριστά σχεδιασμένο ένθετο παπουτσιών - φορμαρισμένο για να χωρέσει το ακριβές περίγραμμα του ποδιού
- Αντιφλεγμονώδη φάρμακα μπορεί να μειώσουν τη διόγκωση και την ανακούφιση του πόνου
- Ανάπαυση-μείωση δραστηριοτήτων για μερικές εβδομάδες από το τρέξιμο, το χορό, την αναρρίχηση
- Ενέσεις. Μερικοί ασθενείς βοηθούνται προσωρινά από ένεση στεροειδών στην επώδυνη περιοχή.

Εάν οι συντηρητικές θεραπείες δεν έχουν βοηθήσει ή χειρουργική επέμβαση μπορεί να είναι απαραίτητη.

Πηγή: onmed.gr