

Ivanka Marinović¹
Dinko Pivalica¹
Ela Škorić¹
Mirela Stipić²
Ivana Šegvić³

¹Odjel za fizikalnu medicinu, rehabilitaciju i reumatologiju
Klinički bolnički centar Split

²Odjel fizikalne medicine i rehabilitacije
Opća bolnica "Hrvatski ponos" ♦ Knin

³Poliklinika za rehabilitaciju osoba sa smetnjama u razvoju ♦ Split

Mortonova metatarzalgija - prikaz bolesnice

Morton's metatarsalgia - a case report

Mortonova metatarzalgija (neurom), perineuralna fibroza interdigitalnog živca stopala, česti je uzrok bolova u stopalu i otežanog hoda. Nastaje najčešće između trećeg i četvrtog prsta, radi učestale iritacije živca uslijed poremećene biomehanike stopala, nošenja neadekvatne obuće i bavljenja određenim sportovima.

Žarenje, oštra probadajuća bol i utrnulost prstiju s plantarne strane stopala pojačavaju se dužim hodanjem ili trčanjem te nošenjem uske obuće visokih potpetica, dok mirovanje i masaža bolnog mjesta donose olakšanje.

Karakteristična anamneza i klinička slika dovoljne su da se postavi dijagnoza koja se može potvrditi ultrazvukom i magnetnom rezonancom. Liječenje je u većini slučajeva konzervativno i uključuje mirovanje, nošenje udobne obuće s metatarzalnim jastučićem, uzimanje nesteroidnih antireumatika, lokalnu infiltraciju kortikosteroida i primjenu različitih modaliteta fizikalne terapije. Ukoliko izostane učinak konzervativnog liječenja preporuča se kirurško odstranjivanje ili dekompresija živca.

Prikazana je bolesnica u dobi od 40 godina bez kroničnih bolesti. Nosila je obuću s visokim potpeticama ali bez tegoba. U listopadu 2010. godine pretrpjela je pri-

jelom pete metatarzalne kosti desnog stopala. Liječena je konzervativno. Nakon četiri mjeseca pojavila se probadajuća bol (VAS 6) i žarenje između trećeg i četvrtog nožnog prsta. Klinička sumnja na Mortonovu metatarzalgiju potvrđena je magnetnom rezonancom. Između glavica treće i četvrte metatarzalne kosti opisana je u T1 hipointenzivna vretenasta formacija promjera 1 cm.

Preporučena joj je adekvatna obuća. Nije bila sklona lokalnoj infiltraciji kortikosteroida. Od postupaka fizikalne terapije primala je ultrazvuk kroz vodu, TENS, HILT laser, terapiju udarnim valom, masažu i medicinsku gimnastiku. Nakon pet mjeseci terapije bol je manjeg intenziteta (VAS 2) i kraćeg trajanja.

Mortonova metatarzalgija je često neprepoznati čimbenik uzroka boli u stopalu. U literaturi je nedovoljno randomiziranih kontrolnih studija koje govore o učinkovitosti konzervativnih i kirurških metoda liječenja, te nije preporučen ni jedan terapijski protokol. Većina autora se ipak slaže da su potrebna tri mjeseca do jedna godina za postizanje oporavka.

Ključne riječi: Mortonova metatarzalgija, perineuralna fibroza, HILT laser, terapija udarnim valom