

Il est dû à une compression d'un nerf digito-plantaire dans un canal étroit situé entre les têtes métatarsiennes; il s'exprime par une **douleur très aiguë , passagère, survenant le plus souvent à la marche et vous obligeant à vous déchausser**. Cette douleur siège le plus souvent entre le 3ème et le 4ème orteil ,mais peut se situer entre le 2ème et le 3ème parfois aux deux endroits et parfois aux 2 pieds.

Le diagnostic de névrome est essentiellement clinique mais en cas de doute il est possible de le visualiser sur une échographie ou une IRM..

Aux stades débutants, une infiltration de corticoïde ou une semelle orthopédique avec un coin rétrocapital médian peuvent soulager temporairement la douleur.

L'intervention est la seule bonne solution :elle consiste en l'ablation du "névrome" (cicatrice après une inflammation du nerf) qui témoigne de la souffrance du nerf .

Vous serez autorisés à marcher immédiatement avec une chaussure type I puis à 15 jours avec les types II ou des chaussures larges, chaussage normal entre 1 mois et 1 mois 1/2.

Une diminution de la sensibilité , pratiquement toujours temporaire est souvent observée sur les deux orteils concernés.

Il faut se méfier d'un enraidissement des orteils après 1 mois ; c'est pourquoi la mobilisation des orteils est nécessaire dès le lendemain de l'intervention.

Il arrive souvent d'avoir un hématome dans la zone cicatricielle vers 1 mois après l'intervention du fait de vous mobilisez davantage vos orteils.



Parmi les complications, on peut noter :

- des infections souvent superficielles
- des problèmes de cicatrisation
- une récurrence du névrome (rare)
- des problèmes liés à l'anesthésie
- des douleurs persistantes pour une cause associée (durillon d'hyperappui, atteinte articulaire ,...)

Ces complications ont des traitements spécifiques que nous vous proposeront et il faut savoir qu'elles peuvent augmenter la durée de l'arrêt de travail.

Ces complications peuvent parfois être évitées : pour cela **il faut bien signaler si vous avez des facteurs de risque** : diabète , problème vasculaire, antécédents infectieux , problème de peau, allergies,.. **N'hésitez pas à nous contacter** ou votre médecin traitant au moindre problème.

NEVROME DE MORTON

RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Hospitalisation : 1 à 2 jours

Pansement par infirmière à domicile 3 fois par semaine

chaussage post-opératoire :

Type I de Barouk ou plate de New Deal
2 semaines

autorééducation : 2 mois

mobilisation des orteils et de la cheville
travail de l'appui des orteils au sol à 15 jours

conduite automobile : 3 semaines à 1 mois

arrêt de travail : 1 mois

sport : 2 à 3 mois

consultation à 1 mois



Dr Eric TOULLEC
Chirurgien orthopédiste
Polyclinique de Bordeaux-Tondu
151, rue du Tondu
33000 BORDEAUX



Tel : 05 57 81 90 10

Fax : 05 57 81 90 20

E mail : toullec.eric2@wanadoo.fr

Site clinique : : www.polyclinique-tondu.com