



## METATARSALGIE

### DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de voorvoet, waarbij de patiënt pijn rond de metatarsalia ervaart. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn in de voorvoet tijdens belasting. Deze pijn wordt naarmate de klacht langer duurt steeds heviger.
- Bij palpatie kan de pijn gelokaliseerd worden. Daarnaast wordt er vaak eeltvorming onder de bal van de voet gevonden.
- In het functieonderzoek wordt vaak een beperking in de bewegingsmogelijkheid van het bovenste spronggewricht of de voorvoet gevonden. Daarnaast is er ook regelmatig sprake van een verminderde spierfunctie.
- Biomechanische analyse richt zich op een afwijkend en/of antaligisch gangpatroon, waarbij meer pijn wordt ervaren in de propulsie fase.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L17

Specialist (ICD): M77.4

Fysiotherapie (VNZ): 007518

Oefentherapie (VNZ): 007518

Podotherapie (NVvP): Z01

Zorgvraagcode (NVvP): 010021

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s75028

Activiteiten (ICF): a450, a455, a475

Participatie (ICF): p920



Bron: [www.sfogliamilano.it](http://www.sfogliamilano.it)

### ACHTERGROND

Metatarsalgie is geen diagnose, maar beschrijft een symptoom. Onder deze algemene benaming vallen allerlei klachten ter hoogte van de voorvoet/middenvoetsbeentjes. Primair begint het vaak door een dysbalans in het evenwicht tussen belasting en belastbaarheid in de voorvoet. Secundair is er soms een andere afwijking aanwezig zoals reumatoïde artritis. Meestal is het insufficiënt worden van het mediale longitudinale lengtegewelf de oorzaak. Naast pijn ontstaat er vaak eeltvorming onder de voorvoet en is er op langere termijn sprake van scheurtjes in het gewrichtskapsel van een MTP-gewricht. Metatarsalgie komt vaker bij vrouwen voor.

### Trefwoorden

Eelt, belastingsgebonden, symptoom, middenvoetsbeentjes, meer bij vrouwen, voorvoet, voetklacht.



## THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering, activiteiten- en participatievergroting staan hierbij centraal:

### Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.03

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.00

Ortheses (Cliq): 06.12.03.06.12.00

Ortheses (Cliq): 06.12.03.09.06.00

Ortheses (NVvP): 20

Instrumentele behandeling (NVvP): 40

Schoenadvies (NVvP): 61

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als functie de standsafwijking te corrigeren en de hyperpressie op de aangedane plek te reduceren. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera. Het dragen van schoeisel met een dunne loopzool of (hoge) hakken wordt sterk afgeraden.
- Vaak wordt in combinatie met corrigerende podotherapeutische zolen of een zoolverstijving ook een voetbehandeling uitgevoerd, om het eelt te verwijderen. Deze behandeling kan ook uitgevoerd worden door een pedicure.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: Podomedics

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed, waarbij 36% klachtenvrij is na 8 weken. Afhankelijk van de oorzaak zullen de klachten reduceren of verdwijnen.

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.