



SYNDROME DE MORTON

Il s'agit de douleurs généralement vives liées à la compression d'un nerf plantaire passant entre les têtes métatarsiennes, qui en réaction s'épaissit et forme un "névrome" ("maladie de Morton"), ou s'irrite au contact d'un tissu avoisinant enflammé par une cause mécanique ("bursite"). Dans ce cas, cette pathologie s'associe à des douleurs osseuses des têtes métatarsiennes ("**métatarsalgies**"), réalisant une forme plus complexe.

La localisation au 3e espace inter-métatarsien est la plus fréquente, mais le 2e peut aussi être concerné. Les localisations bilatérales sont assez fréquentes avec un seul pied douloureux.

Institut de la Cheville et du Pied
136, rue Blomet - 75015 Paris
01 43 37 68 21

"Un pas en avant"

L'interrogatoire retrouve une douleur très précise à type de brûlures, décharges électriques, localisée à la face plantaire de la région des têtes métatarsiennes. Elle peut irradier vers les orteils, rarement la jambe, et est souvent déclenchée par la station debout, une marche prolongée, le port de chaussures étroites ou à talons hauts. Elle cède typiquement lorsque l'on se déchausse et au massage de la zone douloureuse, mais peut devenir permanente et s'accompagner d'une modification de la sensibilité des orteils concernés. Il est souvent associé à des désordres architecturaux de l'avant pied et au premier plan l'**hallux valgus**.

Les examens complémentaires

- L'**échographie** spécialisée est l'examen diagnostique de choix qui confirme l'existence d'un névrome, d'une bursite et explore aussi les articulations métatarso-phalangiennes qui peuvent mimer une douleur attribuée à tort à une pathologie de Morton. Son intérêt majeur est que le radiologue peut mobiliser les orteils démasquant ainsi de très petites lésions ;
- La **radiographie du pied** en charge recherche un éventuel trouble statique favorisant (hallux valgus, pied creux...) ;
- L'**IRM** , examen coûteux n'est pas indispensable même si elle fait parfaitement le diagnostic.