

Diagnose / definisjon:

Tarsal tunnel syndrom

Smertefull tilstand pga. trykk på nerven i tarsal tunnel, bak ankelknoken på innsiden av ankelen. Nerven går i kanal sammen med sener og blodårer. I kanalen deles nerven i flere forgreninger, en gren går til hel, de to andre mediale og laterale plantare nerve, går til fotens underside/fotsåle.

Symptomer:

Smerte/ nummenhet rundt ankel og noen ganger ut i de første tær. Dels brennende fornemmelse. Betennelse i nerve-/senekanal kan gi kompresjon / trykk på nerven.

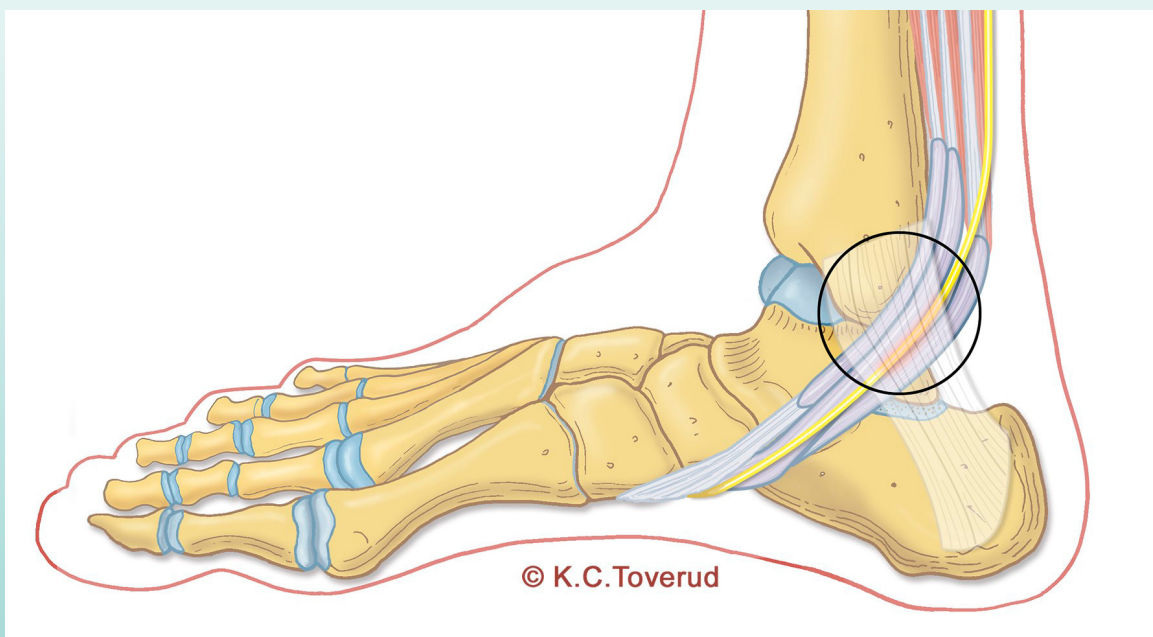
Evt. hevelse i fot/ankel. Helsmerter som forverres i stående, belastet stilling, tiltar ofte ved økende aktivitet. Bedre i ro og hvile.

I tillegg til utstråling i fothvelving, hel og tær, kan smerte stråle opp i legg.

Endret temperaturfølelse m. unormale varme/ kulde sensasjoner i føtter.

Smerte/ ømhet på innsiden av ankel ved press mot dette området.

Stikninger og prikninger / nålefølelse i fot/ankel.



Årsak:

Kan være vanskelig å påvise ved de forskjellige undersøkelsesmetoder. Diagnostisering og påvisning av årsak er viktig, da dette vil ha betydning for behandlingen. Alt som kan gi trykk i nervekanalen, kan gi tarsal tunnel syndrom. Cyste, benspore/senebetennelse, senekul/ganglion, hevelse etter skader, godartede svulster og åreknuter kan gi trykk i kanalen.

Hyppigere hos fysiske aktive, idrettspersoner. Ved ryggproblem/prolaps kan nerverots påvirkning i ryggen gi lignende symptomer. Nøyaktig analyse/diagnostikk viktig for å gi riktig behandling.

Diagnostikk/undersøkelser:

Ved nevrografi utføres måling av nerveledning, som kan være påvirket og endret ved tarsal tunnel syndrom. Dett er en undersøkelse som vi eller din lege kan henvise til. Ved MR kan det evt. påvises oppfyllende vev med trykk på nerven på innsiden av ankelen.

Operasjon:

Gjennom utredningen vurderes de mulige årsaksforhold, slik at det kan utføres en målrettet behandling i forhold til tilgrunnliggende årsak. Ikke-operative behandlingsmuligheter kan være injeksjonsbehandling, korreksjon av fotfeilstilling som medfører trykk på nerven, behandling av senebetennelse etc.

Kirurgisk trykkavlastning av nerven utføres i de tilfeller det er påvist romoppfyllende vev svarende til tarsal tunnel, og i de situasjoner hvor annen behandling ikke har ført frem. Nerven trykkavlastes ved at nervekanalen åpnes, nerven dekomprimeres, og evt. romoppfyllende vev, slimpose/ganglion, senebetennelsesvev etc fjernes.

Dersom det foreligger feilstilling i fot/ankel som årsak til tarsal tunnelsyndrom, vil operasjon med kun trykkavlastning av nerven ofte ikke være tilstrekkelig. I slike tilfeller kan det være drag og strekk på nerven som gir symptomer, og da må fot/ankelfeilstilling evt korrigeres /stabiliseres, i mange tilfeller kan såle/ ortosekorreksjon gi effekt, ellers blir det å vurdere operativ korreksjon dersom stor feilstilling foreligger.