

Häufige Fussprobleme in der Rheumatologie

14. Engadiner Fortbildungstage
5. – 7. September 2008

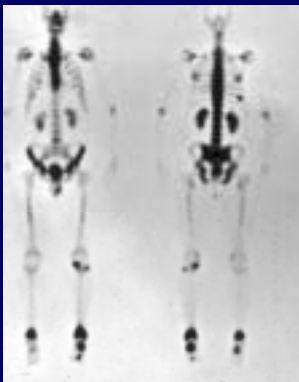
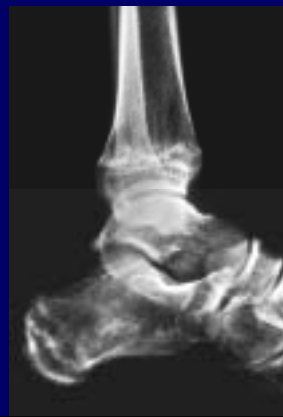
P. Brühlmann und B. A. Michel
UniversitätsSpital Zürich

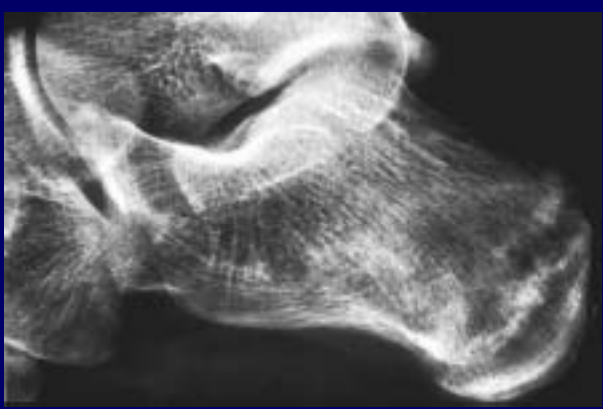
Den Fuss realisiert man nur
wenn er schmerzt, und oft
nicht einmal dann!

M, 35

Fussschmerzen bds.

Unter Salazopyrin keine Besserung





Diagnose: Ermüdungsfraktur



Osteoporose beim jungen Mann

- Alkohol?
- Alkohol?
- Alkohol?
- Testosteron?

M, 35

Stete Fusschmerzen li seit 6 Monaten

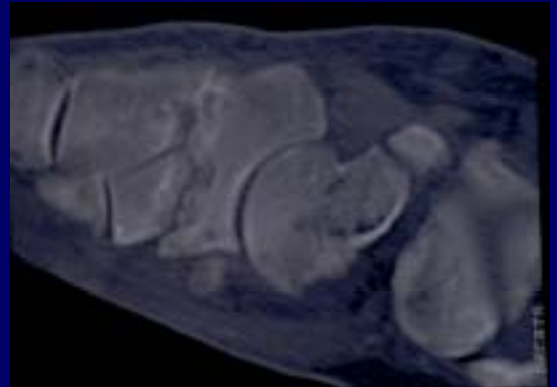




Synovitis villonodularis

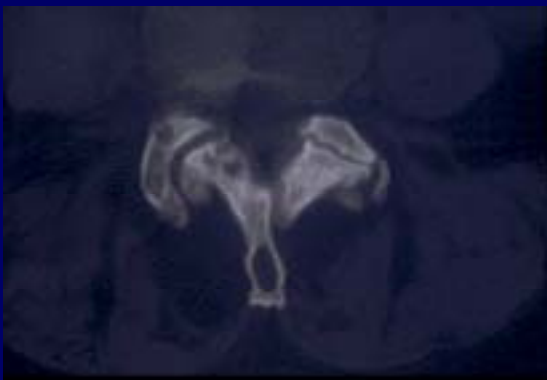
F, 72

Fusschmerzen



Calciumpyrophosphat-arthropathie

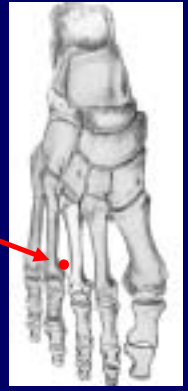
- Alter > 70
- Schulter, Hand, Knie, Fuss
- diffuse, teigige Schwellung



F, 58

- Schmerzen Vorfuß nach Gehzeit 30 Minuten
- Ausstrahlung in Zehen III und IV
- Barfußgehen gut

„Bi-digitaler Kompressionstest“



Diagnose: Morton-Neuralgie

„Morton“

Neuropathie

N. plantaris communis II / III und III / IV

Mechanische Kompression Frühstadium
zwischen 2 Metatarsalköpfchen seitlich
gegen das Lig. transversum dorsal

Fibrose Spätstadium



Therapie

Injektion

- Lokalanästhetikum (Carbostesin 1 ml)
- Glukokortikosteroid (Triamcinolon 20 mg)

Stich dorsal
Injektion plantar



Einlagen?

Operation → Exzision Nerv

Morton

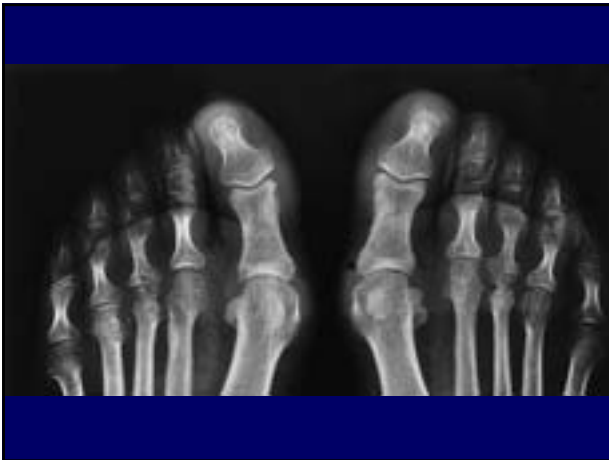
Anamnese

• **Schmerzen**

- Brennend, Fremdkörpergefühl („Steinli“)
- Auftreten
 - erst nach einer gewissen Gehzeit
 - in breiten Schuhen bzw. barfuß besser
 - Besserung sofort nach Schuhausziehen
 - Beschwerden häufig stärker mit Einlagen!

M, 46

**Wandernde Polyarthralgien seit Jahren
„Zeheninfekt“**



RA

Erstlokalisierung

(680 Patienten der
Univ. Rheumaklinik
Zürich)



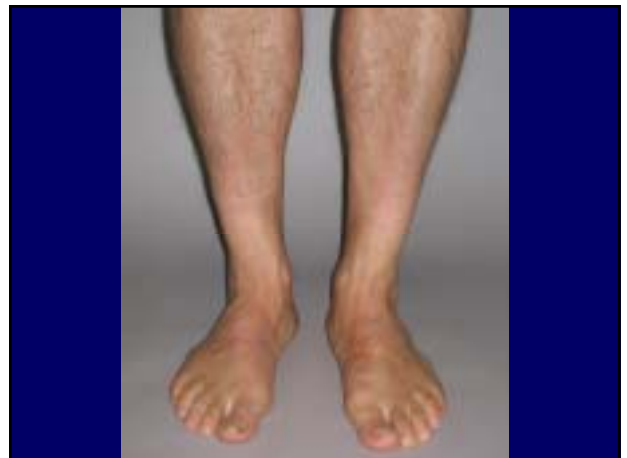
M, 52

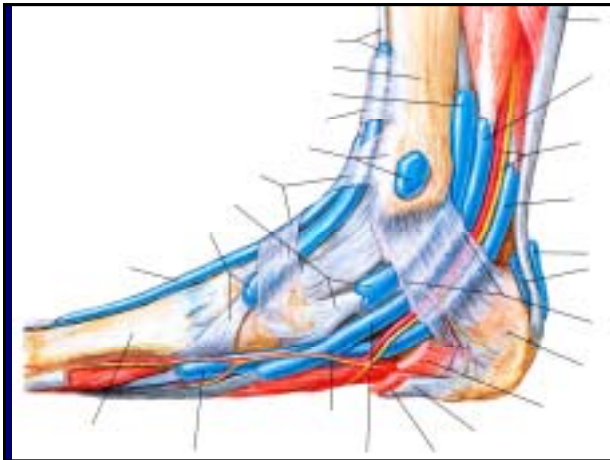
Anamnese

- Landwirt
- Brennende stechende Schmerzen
Grosszehe, Fussohle links

DD

- Radikulitis bei *Borrelia burgdorferi*
IgM (+), IgG-
- LRS L5





Kompressionsneuropathie N. tibialis **Klinik**

Symptome

- Schmerz → Fusssohle
→ beim Gehen, nachts
- Parästhesien
- Schweiß-Sekretion ↓

Befunde

- Frühstadium → Druck auf Retinakulum
→ Schmerz ↑
→ Sensibilitätsstörung
- Spätstadium → Abspreizen der Zehen ↓

Kompressionsneuropathie N. tibialis

Ursachen

- Trauma → Distorsion
→ Malleolarfraktur
- Statikstörungen → Knicksenkfüsse
- Tendopathie → Fussflexoren
- Arthritis
Tenosynovitis → OSG
- Ganglion → OSG

F, 70

Mischkollagenose
Fussulcus li seit 2 Jahren

Infekt,
Staphylokokken



Rez. Infekt am Fuss

→ Operation

F, 24

- Kaufm. Angestellte
- BMI 29
- Golferin

- Anlaufschmerz
- Belastungsschmerz
- Ferse rechts

Druckschmerz
Insertion Fascia plantaris



Diagnose: Fasciitis plantaris
„Fersensporn“



- Extensionsdefizit nur bei gestrecktem Knie
- Spannungsgefühl in der Wade (proximal)

Abrollen des Fusses

→ Zug auf die „Flexionskette“

- Gastrocnemius ► elastisch
- Achillessehne ► unelastisch
- Plantaraponeurose ► unelastisch



Fasciitis plantaris



Röntgen

- „Traktionsosteophyt“
- nicht für Schmerzen verantwortlich
- häufig nicht vorhanden
- häufig vorhanden aber keine Schmerzen



Therapie

Dehnung Wadenmuskulatur

Therapie

Einlagen



Infiltration

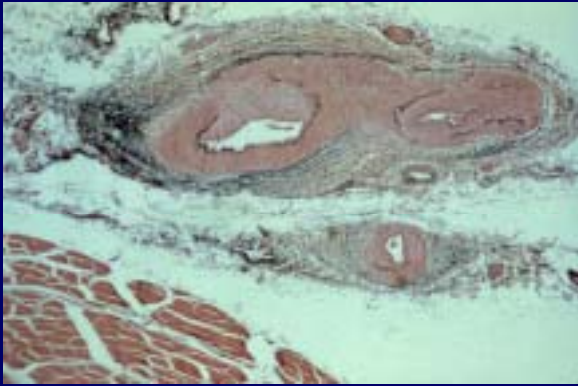
Stoßwellentherapie

Erfolg > 90%

F, 68

Parästhesien an Füßen
Ausschlag





Polyarteriitis nodosa

Vaskulitis

Beginnt oft am Fuss

- Parästhesien
- Hautaffektion

Fussschmerzen

Arthritis

- Rheumatoide Arthritis
- Spondylarthropathien (am häufigsten Psoriarthritis)
- Kollagenosen, systemische Vaskulitis
- Kristallarthropathien (Gicht, Chondrokalzinose)
- Sarkoidose (akut besonders OSG, chronisch im Vorfuss)
- Bakterielle Arthritis

Fussschmerzen

Übrige häufige Ursachen

- Arthrose (vor allem MTP I)
- Bursitis
- Insertionstendopathien
- Tenosynovitiden
- Fussdeformitäten
- Nervenkompressionssyndrome (häufig Tarsaltunnelsyndrom)
- Synovitis villo-nodularis (OSG)
- Osteochondrosis dissecans (Talusrolle)
- Morton-Neurom
- Osteomyelitis

Alles über Rheuma...

rheuma

Schweiz • Suisse • Svizzera • Svizra

www.rheuma-schweiz.ch

...und vieles mehr!