

ICS

点击此处添加中国标准文献分类号

团 体 标 准

T/CVMA XXXXX—XXXX

犬股骨头无菌性坏死诊断

Diagnosis of Canine Aseptic Necrosis of the Femoral Head

点击此处添加与国际标准一致性程度的标识

(征求意见稿)

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

中国兽医协会 发布

目 次

前言.....	II
1 范围.....	1
2 规范性引用文件.....	1
3 术语、定义及缩略语.....	1
4 诊断依据.....	1
4.1 流行病学史.....	1
4.2 病理变化.....	2
4.3 临床表现.....	2
4.4 临床检查.....	2
4.5 X线检查.....	2
4.6 MRI 检查.....	2
5 诊断原则.....	2
6 诊断判定.....	3
7 鉴别诊断.....	3
7.1 髋关节骨关节炎.....	3
7.2 股骨头及股骨颈创伤性骨折.....	3
7.3 骨骺发育不良.....	3
7.4 前十字韧带断裂.....	3
7.5 髌骨内脱.....	3

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020给出的规则起草。

本文件由北京中农大动物医院有限公司提出。

本文件由中国兽医协会归口。

本文件起草单位：北京中农大动物医院有限公司、北京小动物诊疗行业协会、中国农业大学。

本文件主要起草人：张博闻、戴榕全、周媛媛。

中国兽医协会
CVMA

犬股骨头无菌性坏死诊断

1 范围

本文件规定了犬股骨头无菌性坏死的定义、病原学及诊断。
本文件适用于全国各类兽医医疗机构医务人员对犬只股骨头无菌性坏死的诊断。

2 规范性引用文件

本文件没有规范性引用文件。

3 术语、定义及缩略语

3.1

犬股骨头无菌性坏死 canine aseptic necrosis of the femoral head

又称犬累卡佩氏病 (Canine Legg-Calves Perthes Disease)、犬累佩氏病 (Canine Legg-Perthes Disease) 或犬股骨头缺血性坏死 (Canine Ischemic Avascular Necrosis of the Femoral Head), 是指未成年小型患犬股骨头生长板闭合前, 股骨头缺乏血液供应, 继而引起骨组织非炎性无菌性坏死, 导致股骨头结构改变及塌陷, 而引起髋关节疼痛及功能障碍的疾病。

3.2

T1WI

T1 Weighted Image, T1加权成像

3.3

T2WI

T2 Weighted Image, T2加权成像

3.4

STIR

Short Time Inversion Recovery, 短时反转恢复序列

4 诊断依据

4.1 流行病学史

常见于小于13个月龄的小型或玩具型犬。在玩具贵宾犬、约克夏犬及西高地白梗中为遗传疾病。未发现性别倾向。

4.2 病理变化

由于血流供应缺失，股骨头骨骺塌陷。血流供应缺失的原因包括激素影响、遗传因素、解剖构造、髋关节囊内压力及股骨头梗死等。年轻动物近端股骨头的血供完全来自骨骺血管。骨骺血管沿股骨颈外表面走行并穿过生长板，为股骨骨骺提供营养。滑膜炎或持续的异常应力可能会增加关节内压力，使脆弱的静脉塌陷并抑制血液流动。本疾病被认为是常染色体隐性遗传病。细胞死亡后，修复过程开始，骨实质在血管重建期受到机械性的削弱，正常的生理负重力可能导致股骨头骨骺的塌陷和碎裂。当这种情况发生时，股骨头骨骺和髋臼的不协调会导致骨关节炎，随后引起疼痛和跛行。

4.3 临床表现

本病临床症状通常表现为单侧，患肢可出现负重跛行或不负重跛行。可能出现急性发作或慢性（6-8周）发作，随着病程发展，患肢肌肉会出现渐进性萎缩，同时可发生易怒、食欲下降并啃咬股部皮肤。

4.4 临床检查

可能出现髋关节触诊疼痛、活动受限及不同程度的股部肌肉萎缩。

4.5 X线检查

4.5.1 可使用骨盆腹背位（蛙腿式位或伸展位）X线片进行评估。

4.5.2 X线片中相关的征象包括以下几点：

- a) 在疾病的早期，X线可能为正常。
- b) 股骨头软骨下骨、骨骺及干骺端骨密度不均或下降。
- c) 股骨头塌陷及重塑：股骨头扁平、轮廓不规则。
- d) 股骨颈变短及/或塌陷。
- e) 髋关节间隙增大或半脱位。
- f) 股骨头病理性骨折。
- g) 髋关节退行性变化。
- h) 肌肉萎缩。

4.6 MRI 检查

MRI检查中相关征象包括以下几点：

- a) 钆增强MRI中，股骨头增强不显著。
- b) T1WI中，与周围肌肉组织相比股骨头呈低信号。
- c) T2WI中，可见高低不均匀信号，且造影后不均匀增强。
- d) STIR中信号显著增强。

5 诊断原则

犬股骨头无菌性坏死病例的诊断是以X线检查或MRI检查为主，结合流行病学史、临床表现等进行综合分析做出诊断。流行病学史和临床表现是该病诊断的重要依据，但不是必要条件。病例确诊需根据X线或MRI征象进行判定。

6 诊断判定

符合4.1+4.5.2 或符合4.1+4.6中全部项的要求的病例，可诊断为犬股骨头无菌性坏死。

7 鉴别诊断

7.1 髌关节骨关节炎

7.1.1 髌关节骨关节炎的X线表现为：

- a) 软骨下骨硬化及重塑。
- b) 股骨头及髌臼周围可见骨赘。
- c) 可伴随半脱位。

7.1.2 髌关节骨关节炎常发生于成年、老年中大型犬。

7.2 股骨头及股骨颈创伤性骨折

股骨头及股骨颈创伤性骨折常见于外伤病史后，可见股骨头/股骨颈骨骼影像不连续，可见周围软组织肿胀。

7.3 骨骺发育不良

7.3.1 骨骺发育不良X线表现为骨骺可能密度斑驳、不均匀且延迟骨化。

7.3.2 骨骺发育不良的易发年龄通常为3周龄至3月龄，4月龄后骨骺病灶可能因骨化而轮廓异常难以辨认。

7.4 前十字韧带断裂

前十字韧带断裂的X线征象包括以下几点：

- a) 膝关节腔密度增加。
- b) 髌下脂肪垫移位或部分消失。
- c) 筋膜面向后移位。
- d) 某些情况下可见胫骨平台前移。

7.5 髌骨内脱

髌骨内脱的正位X线征象表现为髌骨位于滑车沟内侧。