



内侧髌骨脱位 (Medial Patellar Luxation, MPL) 在狗和猫

快速概述

内侧髌骨脱位意味着膝盖骨从其沟槽向腿内侧滑出。它会导致间歇性跳跃式跛行、膝关节疼痛、软骨磨损以及早期关节炎。

它在小型犬品种中常见（波美拉尼亚犬、约克夏梗、贵宾犬、法斗/英斗、吉娃娃），也在较大品种和猫中可见。

推荐手术的情况：

跛行持续存在

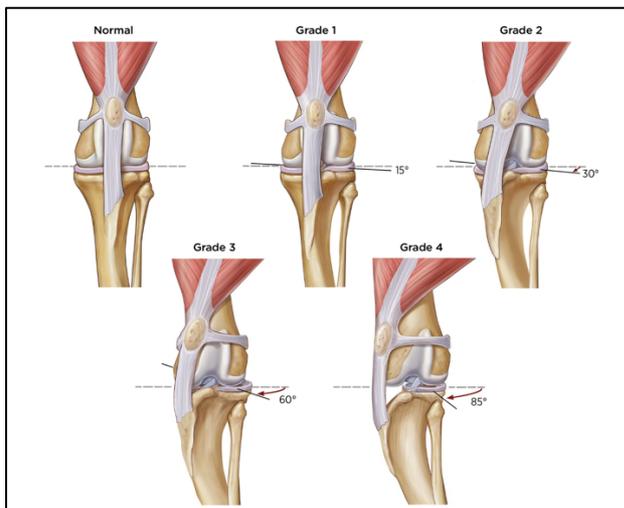
存在疼痛

有肢体畸形或不稳定

宠物无法正常运动

脱位为2级以上并伴临床症状

轻度、无症状的偶发MPL可保守管理，无疼痛。



胫骨相对于股骨的位置以及股骨滑车形状在1至4级内侧髌骨脱位狗中的情况。虚线代表额状面上的远端股骨，而实线代表额状面上的近端胫骨。随着等级增加，注意到膝关节处胫骨的渐进性内旋以及内侧滑车峭的畸形。



1. 内部发生了什么？

膝盖骨正常情况下在股骨（大腿骨）末端的骨性沟槽（滑车沟）中滑动。有些动物滑车沟较浅、肌肉/肌腱对线不良，或腿骨发生扭转，导致髌骨向内侧（腿内侧）脱出。

当髌骨脱位时：

腿可能向外踢或出现跳跃

膝关节感觉不稳定

膝盖骨下方的软骨磨损

慢性炎症 → 关节炎

严重病例中，由于异常力量，胫骨（小腿骨）会随年月逐渐扭转

若不治疗，通常会随时间恶化。

2. 主人会注意到的症状

“跳跃式”步态或偶尔单腿跳

突然痛叫然后迅速恢复

休息后僵硬

舔膝关节部位

走路摇晃，上楼梯时兔子式跳跃

后肢呈弓形站姿（小型犬常见）

猫：轻微跛行、不愿跳跃、坐姿异常

3. 兽医如何诊断

体格检查：触摸髌骨运动来确定1–4级分级

X光：检查对线情况和关节炎征象

高级影像（CT）：用于严重肢体畸形或大型犬病例



等級	描述	典型方案
I	“髌骨仅在被推时脱出”	“监测，保守治疗”
II	“自发性进出”	“若有症状则考虑手术”
III	“大多数时间脱出，可被推回”	“推荐手术”
IV	“永久脱出，无法保持在位”	“强烈推荐手术”

4) 治疗

A) 保守治疗（适用时）

适用于1级或非常轻度、无疼痛的2级病例：

体重控制（至关重要）

关节补充剂（欧米伽-3、葡糖胺/软骨素）

控制低冲击运动

康复/物理治疗

发作时使用止痛药

避免滑溜地板

局限性：无法纠正机械问题；关节炎可能继续进展。

B) 外科矫正（有症状MPL的金标准）

目标：

重新对齐髌骨轨迹

加深或重塑滑车沟

根据需要紧缩或松解软组织

若存在旋转/弓形畸形，则矫正骨骼对线



常见手术组成部分

程序	目的
“滑车成形术（加深沟槽）”	“使髌骨牢固地固定在沟内”
“胫骨结节转位术（TTT）”	“移动髌韧带附着点以对齐膝盖骨”
“软组织重建”	“紧缩松弛组织，松解过度紧张组织”
“抗旋转缝合或植入物”	“防止胫骨内旋”
“矫正截骨术（骨骼矫直；大型犬/严重畸形更常见）”	“修复骨骼扭转或弓形畸形”

现代手术通常结合多种方法，以提高稳定性并降低复发率。

猫

许多猫的MPL为轻度，不需要手术

在猫患者中，创伤性损伤可能导致轻度等级突然恶化为严重等级，并引发严重临床症状。

对于疼痛或严重不稳定的病例进行手术

技术与狗类似，但骨骼形状不同——需要有猫经验的外科医生

5. 预期结果

约90–95%的小型/中型犬在手术后获得优秀至良好的功能

大型犬的并发症/再脱位风险略高，但由经验丰富的外科医生操作仍可获得极佳成功率

若手术指征明确，猫术后通常表现非常好



6. 并发症及现实发生率

来自多项现代报告及外科指南的估计范围：

并发症	大约发生率	备注
浆液肿 / 肿胀	5–15%	自限性，冷敷/休息有帮助
感染	2–8%	若切口被舔更高——伊丽莎白圈很重要
植入物失败（钉松动/移位）	5–10%	可能需要翻修手术
再脱位 / 复发	总体5–15%	4级、大型犬、畸形病例更高
胫骨结节骨折	1–5%	通常因术后早期过度活动
关节炎进展	长期常见	手术及体重控制可减缓

大多数并发症可控；若需翻修手术，通常成功率较高。





7) 恢复时间线

时间	预期情况
第0-3天	止痛药、冰敷、休息、短暂外出如厕
第1-2周	仅控制牵引绳散步；禁止楼梯/跳跃
第3-6周	逐渐增加牵引绳散步；开始物理治疗
第6-8周	若涉及骨骼手术则拍X光；控制性力量训练
第8-12周	恢复正常散步；避免高冲击活动直至获准
第4-6个月	大多数狗恢复完全活动

Rehabilitation/physiotherapy meaningfully improves outcomes.

康复/物理治疗能显著改善预后。

8. 长期管理和预防

保持瘦体重（最重要！）

加强锻炼（臀部/股四头肌/核心）

欧米伽-3脂肪酸及关节补充剂

防滑地板，避免滑溜表面

缓慢、控制性的运动进展

患有MPL的狗容易发生十字韧带撕裂——保持膝关节强壮并维持理想体重。

9. 向外科医生询问的问题

您将使用哪些手术方法及其原因？

您的复发/并发症发生率是多少？

我的宠物是否需要骨骼重新对线（截骨术）？

疼痛控制和康复计划如何？

严格休息需要多久？

何时进行随访X光检查？



10) Key client-friendly veterinary references

- ACVS (American College of Veterinary Surgeons) — MPL
- VCA Hospitals — Patellar Luxation in Dogs
- University veterinary hospitals (e.g., Cornell, UC Davis, PennVet) orthopedic client guides
- American Animal Hospital Association (AAHA) orthopedic care pages
- Canine Arthritis Management (CAM) resources for joint protection

All offer clear, reliable explanations.

Bottom Line

MPL非常常见，尤其在小型犬中。

轻度病例可监测；有症状病例手术效果最佳。

现代技术可实现90%以上的良好至优秀功能。

成功关键在于：

早期适当的手术规划

早期疼痛管理和严格休息

康复训练以及长期体重管理

大多数宠物能重返快乐、活跃的生活——再次安全地跳跃、奔跑和玩耍。