

糖尿病性视网膜病变诊断分析报告

本报告由糖尿病性视网膜病变诊断智能平台 DiabRetina AI 生成

报告编号：1dec2508-bb87-482a-80c7-434f63bb6167

生成时间：2025-06-12 11:33:45

患者基本信息

姓名	林小红
性别	女
年龄	60
职业	退休公务员
联系方式	15011223344
家庭住址	武汉市洪山区珞喻路78号

眼底图像

眼底原始图像



眼底检测图像



病灶类型说明

- 微动脉瘤 (Microaneurysm, MA)
视网膜毛细血管壁局部膨出形成的微小瘤状结构，是糖尿病视网膜病变最早的病理特征。
- 出血点 (Hemorrhage, HE)
视网膜深层毛细血管破裂导致的点状或片状出血，位于内核层或外丛状层。
- 硬性渗出 (Hard Exudates, EX)
脂质和蛋白质渗漏沉积于外丛状层，呈蜡黄色点片状，边界清晰，提示慢性视网膜水肿。
- 软性渗出 (Soft Exudates, SE)
神经纤维层微梗死导致的轴浆蓄积，呈白色絮状、边界模糊，阻碍下方血管观察。

患者病史信息

主诉：
双眼视物模糊伴眼胀2周。

现病史：
糖尿病史18年，双眼视力0.3，眼压偏高。

既往史：
慢性肾炎。

病灶严重程度分级

病灶类型	数量	严重程度分级
微动脉瘤 (MA)	46	轻度非增殖性 DR (Mild-NPDR)
出血点 (HE)	16	轻度非增殖性 DR (Mild-NPDR)
硬性渗出 (EX)	40	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
软性渗出 (SE)	10	轻度非增殖性 DR (Mild-NPDR)

根据国际临床 DR 严重程度量表，DR 共分为 5 级：健康、轻度非增殖性 DR (Mild non-proliferative DR, Mild-NPDR)、中度非增殖性 DR (Moderate non-proliferative DR, Moderate-NPDR)、重度非增殖性 DR (Severe non-proliferative DR, Severe-NPDR) 和增殖性 DR (Proliferative DR, PDR)。

临床诊断意见

糖尿病性视网膜病变合并开角型青光眼。

治疗方案

降眼压滴眼液，肾内科联合治疗。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者林小红，60岁女性，退休公务员，因双眼视物模糊伴眼胀2周就诊。有18年糖尿病史，双眼视力0.3，眼压偏高，既往有慢性肾炎。

病灶程度评估：微动脉瘤46处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）；视网膜出血16处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）；视网膜渗出40处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；硬性渗出10处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）。

辅助诊断意见：综合患者糖尿病史、病灶程度及眼压情况，AI支持临床诊断意见，患者为糖尿病性视网膜病变合并开角型青光眼。由于存在中度非增殖性DR的视网膜渗出，病情有进展风险，需密切关注。

治疗方案建议：疾病控制目标为控制眼压至正常范围，延缓糖尿病性视网膜病变进展。建议每3 - 6个月进行一次眼底检查及眼压测量。继续使用降眼压滴眼液，肾内科联合治疗慢性肾炎以控制基础疾病。根据眼底病变进展情况，必要时可考虑激光光凝等治疗。

注意事项：本回复基于公开医学指南，AI辅助诊断意见仅供参考，不替代专业医疗建议。请结合临床医生评估制定个性化治疗方案。

报告下载链接：<http://110.42.214.164:8005/diagnostic-report/1dec2508-bb87-482a-80c7-434f63bb6167>