

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：d3c00647-2cf9-401f-b56b-5460cbeb036d

生成时间：2025-06-12 11:53:19

患者基本信息

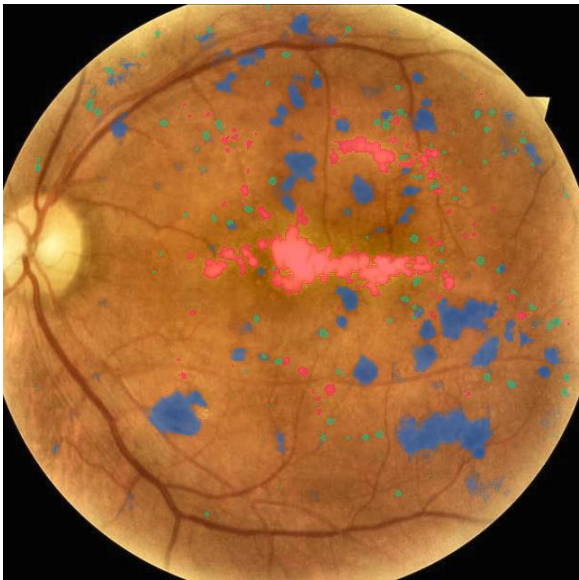
姓名	宋建国
性别	男
年龄	67
职业	退休干部
联系方式	18876543210
家庭住址	昆明市五华区东风西路6号

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：
双眼视物重影2月。

现病史：
糖尿病史19年，出现持续性复视，晨轻暮重。

既往史：
帕金森病。

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)	71	重度非增殖性 DR (Severe-NPDR)
出血点 (HE)	49	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
硬性渗出 (EX)	47	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
软性渗出 (SE)	0	健康

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

糖尿病性颅神经麻痹 (动眼神经)。

治疗方案

神经营养药物，神经内科随访。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者宋建国，67岁男性退休干部，双眼视物重影2月，有19年糖尿病史，出现持续性复视且晨轻暮重，既往有帕金森病。

病灶程度评估：微动脉瘤71处，严重程度为重度非增殖性DR；视网膜出血49处，严重程度为中度非增殖性DR；视网膜渗出47处，严重程度为中度非增殖性DR；硬性渗出0处，严重程度为健康。

辅助诊断意见：结合患者糖尿病史及病灶评估，患者存在不同程度的糖尿病性视网膜病变，以微动脉瘤最为严重达到重度非增殖性DR，支持临床诊断糖尿病性颅神经麻痹（动眼神经），同时应关注糖尿病性视网膜病变进展。

治疗方案建议：疾病控制目标为控制血糖稳定，延缓糖尿病性视网膜病变进展，缓解动眼神经麻痹症状。建议每3 - 6个月进行一次眼底检查及神经功能评估。继续使用神经营养药物，同时积极控制血糖，必要时调整降糖方案。对于糖尿病性视网膜病变，根据病情发展可考虑眼科干预。

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/d3c00647-2cf9-401f-b56b-5460cbeb036d>