

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：f693efb6-0107-41c7-bc45-f4771674f91c

生成时间：2025-06-12 11:27:06

患者基本信息

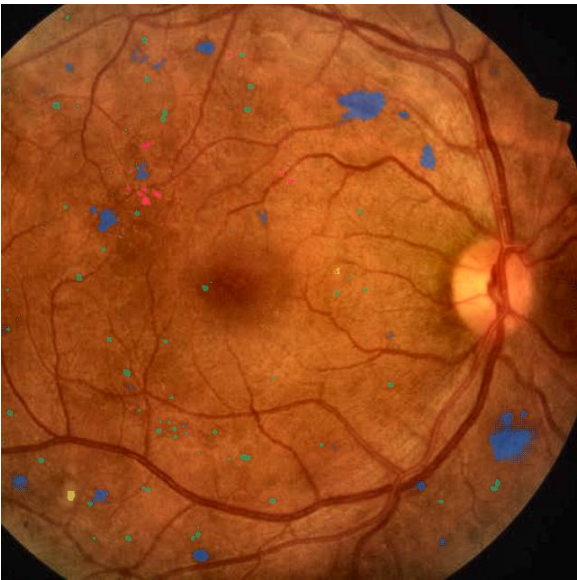
姓名	赵敏
性别	女
年龄	50
职业	护士
联系方式	13678901234
家庭住址	深圳市福田区华强北路33号

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：
左眼视野缺损1个月。

现病史：
糖尿病史12年，左眼外侧视野逐渐缺失，无眼痛。

既往史：
甲状腺功能减退。

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)	38	重度非增殖性 DR (Severe-NPDR)
出血点 (HE)	19	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
硬性渗出 (EX)	8	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
软性渗出 (SE)	1	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（增殖期）。

治疗方案

全视网膜激光光凝，甲状腺激素替代治疗。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者赵敏，50岁女性护士，因左眼视野缺损1个月就诊，有12年糖尿病史，左眼外侧视野逐渐缺失，无眼痛，既往有甲状腺功能减退。

病灶程度评估：微动脉瘤38处，严重程度为重度非增殖性DR（Severe - NPDR）；出血点19处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；硬性渗出8处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；软性渗出1处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）。

辅助诊断意见：综合患者病史及病灶程度评估，AI辅助诊断考虑糖尿病性视网膜病变处于重度非增殖性DR至增殖期之间，临床诊断为增殖期，AI对此诊断部分支持，但需进一步结合眼底荧光血管造影等检查明确新生血管情况以准确判断分期。

治疗方案建议：疾病控制目标为控制血糖、甲状腺功能在正常范围，延缓糖尿病性视网膜病变进展。随访周期为每3 - 6个月进行一次眼底检查。必要干预措施包括严格控制血糖、血压、血脂，继续全视网膜激光光凝治疗，规范进行甲状腺激素替代治疗。AI支持当前全视网膜激光光凝及甲状腺激素替代治疗方案，但需密切关注治疗效果及病情变化。

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/f693efb6-0107-41c7-bc45-f4771674f91c>