

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：a6614662-c051-4352-8039-ad07af443be9

生成时间：2025-06-12 11:28:19

患者基本信息

姓名	刘建国
性别	男
年龄	70
职业	退休工人
联系方式	13512348765
家庭住址	成都市武侯区人民南路4段

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：
双眼反复红血丝半年。

现病史：
糖尿病史20年，双眼结膜充血反复发作，视力缓慢下降。

既往史：
冠心病支架术后。

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)	51	重度非增殖性 DR (Severe-NPDR)
出血点 (HE)	71	增殖性 DR (PDR)
硬性渗出 (EX)	57	重度非增殖性 DR (Severe-NPDR)
软性渗出 (SE)	8	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新生血管性青光眼。

治疗方案

降眼压药物联合睫状体光凝术。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者刘建国，70岁男性退休工人，双眼反复红血丝半年，有20年糖尿病史，双眼结膜充血反复发作且视力缓慢下降，既往有冠心病支架术史。

病灶程度评估：微动脉瘤51处，严重程度为重度非增殖性DR（Severe - NPDR）；视网膜出血71处，严重程度为增殖性DR（PDR）；视网膜渗出57处，严重程度为重度非增殖性DR（Severe - NPDR）；硬性渗出8处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）。

辅助诊断意见：结合患者糖尿病史、病灶程度评估及临床诊断，AI支持糖尿病性视网膜病变合并新生血管性青光眼的诊断，因存在多处不同程度的病灶且有视网膜出血达增殖性DR程度，病情较为严重。

治疗方案建议：疾病控制目标为控制眼压，延缓糖尿病性视网膜病变进展，保护剩余视力。建议每周进行眼压监测，每月进行眼底检查。目前的降眼压药物联合睫状体光凝术的治疗方案可行，同时可考虑联合抗血管内皮生长因子（VEGF）药物注射以抑制新生血管生长。

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/a6614662-c051-4352-8039-ad07af443be9>