

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：7ad30e69-fdf3-4829-aba7-3247a0d9e0a0

生成时间：2025-06-12 11:50:52

患者基本信息

姓名	高志
性别	男
年龄	49
职业	快递员
联系方式	19988776655
家庭住址	郑州市金水区花园路25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：
夜间驾车困难伴眼痛。

现病史：
糖尿病史8年，夜间眩光明显，偶有眼胀痛。

既往史：
睡眠呼吸暂停。

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)	29	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
出血点 (HE)	28	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
硬性渗出 (EX)	106	增殖性 DR (PDR)
软性渗出 (SE)	2	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夜盲。

治疗方案

补充维生素A，持续气道正压通气治疗。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者高志，49岁男性快递员，主诉夜间驾车困难伴眼痛，有8年糖尿病史，夜间眩光明显，偶有眼胀痛，既往有睡眠呼吸暂停病史。

病灶程度评估：微动脉瘤29处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；视网膜出血28处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；视网膜渗出106处，严重程度为增殖性DR（PDR）；硬性渗出2处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）。

辅助诊断意见：综合患者糖尿病病史、病灶严重程度分级及临床症状，AI支持糖尿病性视网膜病变合并夜盲的诊断，由于存在增殖性DR情况，病情较为严重，需积极干预。

治疗方案建议：疾病控制目标为控制糖尿病病情进展，减缓视网膜病变恶化，改善夜盲症状。建议每3-6个月进行一次眼科随访，检查眼底病变情况。除现有补充维生素A和持续气道正压通气治疗外，可考虑针对增殖性DR进行激光光凝治疗或抗血管内皮生长因子（VEGF）药物治疗等必要干预措施。

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/7ad30e69-fdf3-4829-aba7-3247a0d9e0a0>