

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：19d0abdb-94fc-4ef2-bc68-6dab7a242314

生成时间：2025-06-12 11:20:35

患者基本信息

姓名	张伟
性别	男
年龄	58
职业	退休教师
联系方式	13812345678
家庭住址	北京市朝阳区建国路88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：
双眼视力模糊3个月，加重1周。

现病史：
患者糖尿病史10年，血糖控制不佳，近3个月视力逐渐下降，伴眼前黑影飘动。

既往史：
高血压5年，规律服药。

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)	25	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
出血点 (HE)	10	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
硬性渗出 (EX)	50	重度非增殖性 DR (Severe-NPDR)
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 (非增殖期)。

治疗方案

胰岛素控制血糖，眼底激光治疗，定期复查。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者张伟，58岁男性退休教师，因双眼视力模糊3个月，加重1周就诊。有10年糖尿病史且血糖控制不佳，近3个月视力逐渐下降伴眼前黑影飘动，有5年高血压病史且规律服药。

病灶程度评估：微动脉瘤25处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；视网膜出血10处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；视网膜渗出50处，严重程度为重度非增殖性DR（Severe - NPDR）；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、血糖控制不佳情况以及各病灶的严重程度分级，AI支持临床诊断意见，患者患有糖尿病性视网膜病变（非增殖期）。因视网膜渗出达到重度非增殖性DR程度，需密切关注病情进展，警惕向增殖性DR发展。

治疗方案建议：疾病控制目标为严格控制血糖，将血糖水平维持在正常范围。建议每3 - 6个月进行一次全面的眼底检查和血糖监测。继续使用胰岛素控制血糖，眼底激光治疗按计划进行，根据眼底复查情况调整激光治疗方案。若在随访过程中出现病情加重，如出现新的大量病灶或视力急剧下降等情况，需及时采取进一步的治疗措施，如抗血管内皮生长因子（VEGF）药物治疗。

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/19d0abdb-94fc-4ef2-bc68-6dab7a242314>