

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：3909a439-d987-4102-b1c8-df42dc8ca707

生成时间：2025-06-12 11:42:25

患者基本信息

姓名	黄英
性别	女
年龄	47
职业	销售经理
联系方式	18899887766
家庭住址	厦门市思明区湖滨南路10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：
晨起眼睑水肿伴视力模糊。

现病史：
糖尿病史7年，晨起眼睑浮肿，午后缓解，视力逐渐下降。

既往史：
过敏性鼻炎。

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)	22	中度非增殖性 DR (Moderate-NPDR)
出血点 (HE)	1	轻度非增殖性 DR (Mild-NPDR)
硬性渗出 (EX)	4	轻度非增殖性 DR (Mild-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肾性水肿。

治疗方案

内分泌科与肾内科联合诊疗。

AI 辅助诊断意见

患者病史概述：患者黄英，47岁女性，职业为销售经理，因晨起眼睑水肿伴视力模糊就诊。有7年糖尿病史，晨起眼睑浮肿午后缓解，视力逐渐下降，既往有过敏性鼻炎。

病灶程度评估：微动脉瘤22处，严重程度为中度非增殖性DR（Moderate - NPDR）；出血点1处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）；硬性渗出4处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）；软性渗出8处，严重程度为轻度非增殖性DR（Mild - NPDR）。

辅助诊断意见：结合患者糖尿病史及病灶程度评估，AI支持临床诊断意见，患者患有糖尿病性视网膜病变合并肾性水肿。根据病灶情况，以微动脉瘤的严重程度最高，整体病情可能处于中度非增殖性DR阶段。

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，减轻肾性水肿。建议内分泌科与肾内科联合诊疗，每月进行一次血糖、肾功能等指标的监测，每3 - 6个月进行一次眼底检查。必要时根据血糖及肾功能情况调整降糖、保肾等治疗方案。可考虑使用改善微循环的药物辅助治疗糖尿病性视网膜病变。

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/3909a439-d987-4102-b1c8-df42dc8ca707>