

YOLO肿瘤检测与AI分析报告

报告编号	20250702145307
生成时间	2025/07/02 14:53:07
检测模型	train15_20250701-103731_yolo12n_best
分析图像	20250702145247_P_28_jpg.rf.9ee0fb5d00b6ad095dcd8cf31a10bb71.jpg
医生署名	王博

⚠️ 高置信度警告

警告：检测到置信度高达95.87%的pituitary_tumor，建议立即进行进一步诊断与干预！

检测结果详情

检测对象	置信度
pituitary_tumor	95.87%

AI智能分析报告

检测结果总结：该影像检测到垂体肿瘤的可能性为95.87%，表明模型高度提示存在垂体区域占位性病变。检测目标明确指向"pituitary_tumor"，置信度处于较高水平。

医学意义：垂体肿瘤（垂体瘤）是发生在垂体前叶的常见颅内肿瘤，多数为良性。该肿瘤可能引起激素分泌异常（如生长激素过多导致肢端肥大症、泌乳素瘤引发闭经泌乳等），或因肿瘤体积压迫导致头痛、视力视野缺损（尤其视交叉压迫引起的双颞侧偏盲）、垂体功能减退等症状。部分患者可能无明显症状，需结合临床表现综合判断。

风险评估：95.87%的高置信度提示肿瘤存在可能性较大，但需注意AI模型无法判断肿瘤性质（功能型/无功能型）、大小及与周围组织关系。若为功能性肿瘤可能引发代谢紊乱等风险；若肿瘤持续增大可能压迫视神经或脑组织，需警惕视力损害或脑积水等严重并发症风险。总体属于中等潜在风险级别，需尽快进行临床确认。

建议措施：1.

立即安排MRI垂体薄层扫描（增强扫描更佳），确认肿瘤大小、形态及与周围结构关系；2.

检测激素六项（ACTH、TSH、GH、PRL等）评估内分泌功能；3.

神经眼科检查（视野检查）排除视神经压迫；4. 建议尽快就诊神经外科或内分泌科，由专科医生根据完整检查结果制定治疗方案（可能包括药物、手术或随访观察）；5.

患者需密切观察头痛、视力变化、月经异常或肢端肥大等症状变化。

技术评价：该模型在垂体区域病灶检测上表现出较高敏感性，95.87%的置信度表明对当前影像特征的识别具有较高把握。但需注意：1. 检测结果受原始影像分辨率、拍摄角度及肿瘤特征性表现影响；2. 无法区分肿瘤良恶性及激素分泌状态；3. 需结合患者年龄、症状等临床信息综合判断。建议将该结果作为临床决策的辅助参考，最终诊断需依赖多模态影像分析和实验室检查。

处理前后图像对比

处理前图像	处理后图像
	