

· 学术探讨 ·

## 基于SrTO探析当代中医名家论治糖尿病肾病的学术特点

孙雨<sup>1</sup>, 王小丹<sup>1</sup>, 崔英子<sup>2</sup>, 常天瀛<sup>2</sup>, 李凡<sup>1</sup>, 王丽莎<sup>1</sup>, 董晨宣<sup>1</sup>, 张守琳<sup>2\*</sup>, 廖星<sup>3\*</sup>

(1. 长春中医药大学, 长春 130117; 2. 长春中医药大学附属医院, 长春 130021;

3. 中国中医科学院中医临床基础医学研究所, 北京 100700)

**[摘要]** 目的:从糖尿病肾病(DKD)的理、法、方、药出发,探究当代中医名家论治DKD的学术特点。方法:严格按照澳大利亚循证卫生保健中心(JBI)研制的文本及专家意见系统综述(SrTO)流程,检索中国知网(CNKI)、维普(VIP)、万方(Wanfang)及中国生物医学文献服务系统(SinoMed),根据文献筛选标准,依次进行文本信息提取、质量评价和文本信息综合,以文字及图表形式进行数据分析及展示。结果:共纳入43位当代中医肾病、内分泌领域名家的相关文献215篇。研究发现,当代中医名家论治糖尿病肾病学术思想广泛,涉及疾病认识、论治思路、方剂应用及药物使用等多个层面。在疾病认识方面,以正虚标实为主要病机,强调先天禀赋不足等内在因素,与饮食不节、情志失调、外邪侵袭、失治误治等外在因素相互作用,共同诱发本病,进而衍生出肾络瘀阻、毒损肾络、伏风扰肾、内热癥瘕等多种病机学说;在论治思路及药物应用方面,以益气养阴为主要治法,主张分期、分证论治,巧用虫类药、风药,善用经方及对药,内外合治,多法联合,综合施治,同时秉持“治未病”理念,提倡对患者进行个体化长期管理。结论:通过SrTO流程,系统且规范地梳理当代中医名家论治糖尿病肾病的学术思想,为今后理论探索提供科学、规范依据。

**[关键词]** 糖尿病肾病; 中医名家; 学术特点; 理、法、方、药; SrTO方法

**[中图分类号]** R692;R287;R256 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2026)10-0258-12

**[doi]** 10.13422/j.cnki.syfjx.20251522

**[网络出版地址]** <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20250704.1401.010>

**[网络出版日期]** 2025-07-04 14:44:25 **[增强出版附件]** 内容详见<http://www.syfjxzz.com>或<http://cnki.net>



### Academic Characteristics of Contemporary Chinese Medicine Masters in Treating Diabetic Kidney Disease Based on SrTO

SUN Yu<sup>1</sup>, WANG Xiaodan<sup>1</sup>, CUI Yingzi<sup>2</sup>, CHANG Tianying<sup>2</sup>, LI Fan<sup>1</sup>, WANG Lisha<sup>1</sup>,  
DONG Chenxuan<sup>1</sup>, ZHANG Shoulin<sup>2\*</sup>, LIAO Xing<sup>3\*</sup>

(1. Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China;

2. Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, China;

3. Institute of Basic Research in Clinical Medicine, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100700, China)

**[Abstract]** **Objective:** To explore the academic characteristics of contemporary renowned Chinese medicine masters in treating diabetic kidney disease (DKD) from the perspectives of principles, methods, formulas, and medications. **Methods:** In strict accordance with the Systematic Review of Text and Opinion (SrTO) process developed by the Joanna Briggs Institute (JBI), an Australian evidence-based healthcare center, the databases including China National Knowledge Infrastructure (CNKI), VIP Database, Wanfang Data, and China Biomedical Literature Service System (SinoMed) were searched. Based on predefined

**[收稿日期]** 2025-03-25

**[基金项目]** 国家自然科学基金项目(82374432);长春中医药大学附属医院-国家中医药管理局中医药循证能力提升项目2025;吉林省科学技术基金项目(YDZ1202402065CXJD)

**[第一作者]** 孙雨,在读硕士,从事中医内科肾病研究,E-mail:505763475@qq.com

**[通信作者]** \*张守琳,博士,主任医师,从事中医药防治肾脏疾病研究,E-mail:shoulin-z@163.com;

\*廖星,博士,研究员,主要从事循证评价和卫生技术评估相关研究,E-mail:okfrom2008@hotmail.com

inclusion and exclusion criteria, text information extraction, quality evaluation, and text information synthesis were conducted sequentially. The data were analyzed and presented in the form of text and figures. **Results:** A total of 215 articles related to 43 contemporary renowned experts in the fields of Chinese medicine nephrology and endocrinology were included. The study found that the academic thoughts of these masters in the treatment of DKD are extensive, involving multiple levels such as disease understanding, therapeutic strategies, formula application, and medication use. In terms of disease understanding, the primary pathogenesis is characterized by deficiency in the root and excess in the manifestation. It is emphasized that internal factors, such as congenital endowment deficiency, interact with external factors such as improper diet, emotional disturbances, invasion of exogenous pathogens, and delayed or inappropriate treatment, to jointly induce the disease. This further gives rise to various pathogenetic theories, including obstruction of renal collaterals by blood stasis, toxin-induced damage to renal collaterals, latent wind disturbing the kidney, and internal heat leading to mass formation. In terms of therapeutic strategies and medication use, the principal treatment method is to replenish Qi and nourish Yin. Stage-based and syndrome-differentiated treatments are advocated. Flexible use of insect-derived drugs and wind-dispelling drugs is emphasized, along with proficiency in applying classical formulas and drug pairs. Integrated internal and external treatments, as well as the combined application of multiple therapeutic approaches, are commonly employed for comprehensive management. Meanwhile, the concept of "preventive treatment of disease" is upheld, and individualized long-term management of patients is advocated. **Conclusion:** Through the SrTO process, the academic thoughts of contemporary renowned Chinese medicine masters in the treatment of DKD have been systematically and standardly synthesized, providing a scientific and standardized basis for future theoretical exploration.

**[Keywords]** diabetic kidney disease; famous Chinese medicine expert; academic characteristics; principles, methods, formulas, and medications; SrTO methodology

糖尿病肾病(DKD)是一种由糖尿病引起的慢性肾脏病<sup>[1]</sup>,临床特征为持续性尿蛋白排泄增加,肾小球滤过率进行性下降<sup>[2]</sup>,最终发展为终末期肾脏疾病(ESRD)<sup>[3]</sup>。流行病学调查显示,在2021年全球20至79岁的人群中,糖尿病患者数量已超过5.37亿<sup>[4]</sup>。随着糖尿病患者骤增,DKD患者也随之增加,其在糖尿病患者中的发生率为20%~40%<sup>[5]</sup>。目前,DKD已居我国慢性肾脏病的首位,也是导致ESRD的重要原因<sup>[6]</sup>。DKD患者常伴有高血压、肥胖或血脂异常等危险因素,可导致肾小球基底膜增厚、足细胞损伤等病理变化,严重影响患者健康,给社会经济带来沉重负担<sup>[7]</sup>,防治DKD已成为慢性肾脏病防治重点。西医治疗以控制血糖、血压、血脂,减少蛋白尿等对症治疗为主<sup>[8]</sup>,虽可改善患者整体症状,但难以阻止肾衰竭进展。

中医在DKD的治疗上遵循整体观念,强调辨证论治,精准判断其证型,进而制定个性化的治疗方案,灵活调整用药。这种个性化的治疗方式在缓解临床症状,减少尿蛋白,保护肾功能,降低ESRD发生风险,改善疾病长期预后等方面具有显著优势<sup>[9]</sup>。诸多中医名家对DKD进行了深入的研究,临证大半生的经验足以启迪来者,代表当代中医领域诊治DKD的最高水平,纳入医家皆为当代知名中医专家,并存在传承、发扬其学术思想的继承人,及记载其学术思想的相关论文或著作。既往有研究对医家治疗DKD的医案医话、医家经验等进行梳理,但尚未从整体视角系统探讨当代中医名家论治DKD的诊疗特色及其学术传承与创新,缺乏DKD理、法、方、药等理论体系的系统研究。本研究依据澳大利亚乔安娜布里格斯研究院(JBI)<sup>[10]</sup>制定的基于文本和专家意见的系统综述的流程实施<sup>[11]</sup>,系统梳理DKD有关的名家思想、医案医话、医家经验等,总结其理、法、方、药的特点,较之传统文献综述更为系统化、标准化、透明化,旨在科学规范地整合中医经验性证据为临床治疗提供参考,推动中医理论在该领域的传承与创新。

## 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 当代中医肾病、内分泌领域名家、学派。

### 1.2 检索策略

**1.2.1 名家检索策略** ①通过手动检索国家中医药管理局政府网站公布的国医大师(第一至第四届)名单。②检索国家中医药管理局政府网站公布的全国名中医(第一、二届)的名单。③中华中医药学会官网公布的肾病分会第四届、第五届委员会及糖尿病分会第七届委员会、中国中西医结合学会官网公布的第五届内分泌专业委员会及第四届、第五届肾脏病专业委员会、中华医学会官网公布的内分泌学分会第十一届委员会的名单。④通过中国知网(CNKI)、维普(VIP)、万方(Wanfang)、中国生物医学文献服务系统(SinoMed)4个中文数据库进行计算机检索,以补充其他在DKD诊疗领域具有代表性的中医专家信息。检索关键词包括“糖尿病肾病”“糖尿病肾脏病”“糖肾”“消肾”“肾消”“内消”“肾渴”“下消”等,“学术思想”“经验”“医案”“医话”等。检索时间为各数据库建库至2025年4月19日。

**1.2.2 学派检索策略** 通过检索国家中医药管理局官方网站发布的全国中医学学术流派传承工作室建设项目名录,系统梳理并确定中医学派。

**1.2.3 名家、学派相关文献检索策略** 计算机检索CNKI、Wanfang、VIP、SinoMed 4个中文数据库。检索词为“糖尿病肾病”“糖尿病肾脏病”“糖肾”“消肾”“肾消”“内消”“肾渴”“下消”“水肿”“虚劳”“关格”“肾劳”“病消”“消瘴”“膏淋”,并结合各医家姓名及学派名称。检索时限为各数据库建库至2025年4月20日。具体检索策略如下(SU=“吕仁和”OR SU=“王永钧”OR SU=“李平”OR SU=“林兰”OR SU=“刘玉宁”OR SU=“倪青”OR SU=“聂莉芳”OR SU=“仝小林”OR SU=“高彦彬”OR SU=“赵进喜”OR SU=“时振声”OR SU=“魏军平”OR SU=“薛伯寿”OR SU=“张炳厚”OR SU=“陈以平”OR SU=“何立群”OR SU=“杨洪涛”OR SU=“张大

宁”OR SU=“黄文政”OR SU=“郑新”OR SU=“李显筑”OR SU=“李延”OR SU=“张佩青”OR SU=“张琪”OR SU=“高上林”OR SU=“米烈汉”OR SU=“刘光珍”OR SU=“孙郁芝”OR SU=“王世民”OR SU=“孙伟”OR SU=“周仲瑛”OR SU=“邹燕勤”OR SU=“庞国明”OR SU=“王耀献”OR SU=“曹恩泽”OR SU=“刘宝厚”OR SU=“南征”OR SU=“阮诗玮”OR SU=“张永杰”OR SU=“程益春”OR SU=“杨霓芝”OR SU=“金洪元”OR SU=“赵宗江”)AND (SU=“糖尿病肾病”OR SU=“糖尿病肾脏病”OR SU=“糖肾”OR SU=“消肾”OR SU=“肾消”OR SU=“内消”OR SU=“肾渴”OR SU=“下消”OR SU=“水肿”OR SU=“虚劳”OR SU=“关格”OR SU=“肾劳”OR SU=“病消”OR SU=“消瘴”OR SU=“膏淋”)。

### 1.3 纳排标准

**1.3.1 纳入标准** 名家纳入标准:①获得国医大师或全国名中医荣誉称号者;②在中华中医药学会肾病分会第四届委员会、第五届委员会及糖尿病分会第七届委员会,中国中西医结合学会第五届内分泌专业委员会及第四届、第五届肾脏疾病专业委员会,以及中华医学会内分泌学分会第十一届委员会等权威学术组织中担任终身名誉主任、顾问、名誉主任、主任委员等核心职务的医家;③通过CNKI、Wanfang、VIP和SinoMed数据库文献检索筛选出的中医名家;④1949年后从事临床工作者;⑤中国医药信息查询平台、世界中医药学会联合会显示研究方向涉及肾病、内分泌领域。

学派纳入标准:①具有明确的学术传承脉络和完整的理论体系;②研究领域涉及肾病或内分泌方向;③拥有代表性传承人和标志性学术著作。

文献纳入标准:①研究对象为明确诊断为DKD的患者;②采用中医药或中西医结合治疗方案;③包含疗效良好、症状改善、临床指标缓解等结局指标;④纳入文献为以某学术理论或临床经验为核心思想论治DKD的文献。

**1.3.2 排除标准** 当代中医肾病、内分泌领域名家和学派无创新性理论的提出,缺乏实践经验的凝练;未开展DKD相关研究;缺乏DKD临证经验总结。

**1.4 文献筛选** 应用NoteExpress 4.0.0.9855文献管理软件进行剔除,通过文献题目、摘要及关键词进行初筛,下载并阅读全文进行复筛。

**1.5 文献信息提取** 根据“JBI基于叙事、文本和意见的系统综述资料提取表”系统提取以下信息:标题、研究描述、文本类型、代表人群、研究立场、应用场景、地理环境、文化背景、论证逻辑、作者结论及评价者结论。其中作者结论可分为“明确”“可信”“不支持”3个等级<sup>[11]</sup>。

**1.6 文献质量评价** 根据“JBI叙事、文本和意见的系统综述严格评价清单”,质量评价涵盖7条内容:①资料来源是否明确;②资料来源是否在该专业领域被认可;③观点是否代表人群(如患者、公众、用户)的利益;④所提炼观点基于的经验是否可信,是否符合逻辑;⑤已形成的观点是否是分析性的,这个观点是基于个人经验还是文献分析的结果;⑥是否参考了现有的文献/证据(包括中医经典理论),以及与之不

一致的地方是否进行了合理讨论;⑦是否得到了同行支持。评价结果分为“是”“否”“不明确”“不恰当”4种类型<sup>[11]</sup>。

**1.7 文本信息综合** 文本信息用归纳法生成“证据总结表”,分为以下3个步骤:①提取原始文献信息;②判断质量等级并分类概括;③总结综合生成“NOTARI总结表(JBI叙事、意见、文本评估和综述工具总结表)”。三步无严格时间顺序,无法归纳时可直接叙述研究结果。“NOTARI总结表<sup>[11]</sup>”的论点和结论可作循证建议的基础,评价者依论点质量评级来评定推荐等级,报告为A级(“强”推荐)或B级(“弱”推荐)。

**1.8 数据分析与展示** 本研究的结果主要以文字描述结合表格形式呈现。名家及学派的筛选流程及相关文献的筛选过程以图片形式呈现。

## 2 结果

**2.1 名家及学派检索与筛选情况** 经系统检索,共检索中医肾病、内分泌领域医家88位,剔除重复医家20位,剔除无糖尿病肾病相关研究的医家31位,补充检索获得具有完备的论文、临床经验总结、著作、课题等相关资料,但未获得国医大师、全国名中医荣誉称号的中医肾病、内分泌领域名家6位,最终纳入名家43位。检索全国中医学学术流派传承工作室建设项目64个,剔除未涉及肾病领域的学派53个,剔除无糖尿病肾病相关研究的学派11个,最终纳入学派0个。具体名家及学派的筛选流程见图1。

**2.2 文献检索与筛选情况** 共获得名家相关文献3470篇,自动及手动剔除后共2350篇。阅读题目及摘要后初筛,剔除研究目的不符文献1882篇,阅读全文复筛后剔除缺乏学术思想相关论述的文献、内容重复时相对片面的文献共253篇,最终纳入文献215篇。文献筛选流程见图2。

**2.3 当代中医名家论治糖尿病肾病的学术特点** 通过对医家论治DKD的学术经验进行信息提取和质量评价,本研究共纳入43名医家。在SrTO的信息提取过程中,从文献中提取了医家的工作地域信息,经过对215篇文献的梳理和综合分析,发现专家主要集中在华北和华南地区,其中北京地区的中医名家数量最多,有14名医家;其次为黑龙江省,有4名医家。华中、西北和西南地区的专家分布相对较少。就师承背景而言,74.42%的中医名家曾接受过传统师承教育,11.63%的中医名家具有家学渊源,27.91%的中医名家曾拜多位名医为师,另有13.95%的中医名家未曾接受过师承教育。依据质量评价结果,本研究共纳入215篇文献,纳入文献皆来源明确;文献在专业领域被认可;能够代表人群(患者)的利益;所提炼观点基于的经验可信,且符合逻辑;80.93%的文献包含基于个人经验产生的观点,9.30%的文献包含基于文献分析产生的观点;皆参考了现有的文献/证据,以及与之不一致的地方合乎逻辑地进行了讨论;74.42%的文献不清楚是否得到了同行支持,25.58%的文献得到了同行支持。根据对学术特点和研究方向的信息综合,从理、法、方、药4个方面分析当代中医肾病、内分泌领域名家论治DKD的学术特点的共性。各医家的工作地域、师承关系、学术思想及研究内容详见增强出版附加材料。

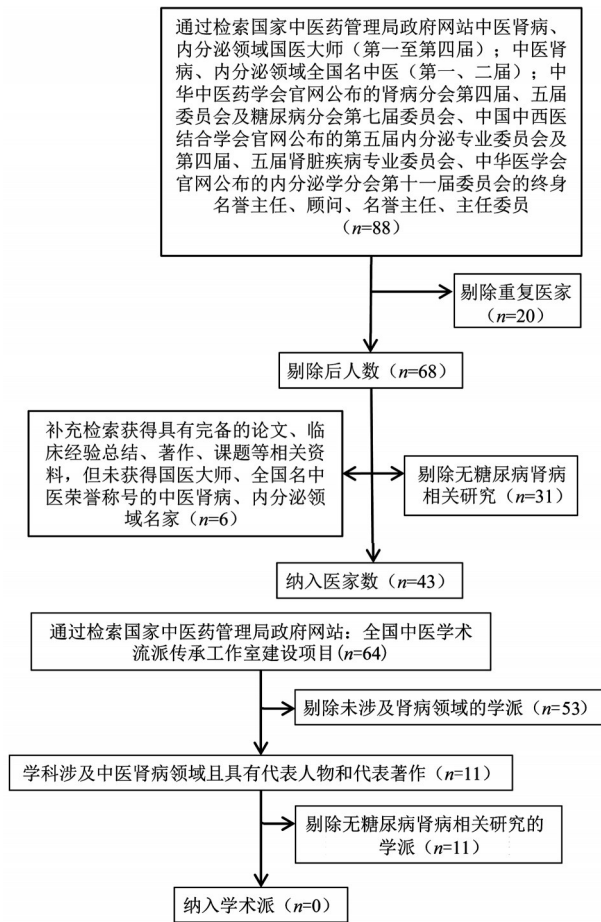


图1 中医名家、学派筛选流程  
Fig. 1 Flow chart of screening of famous Chinese medicine practitioners and schools of Chinese medicine

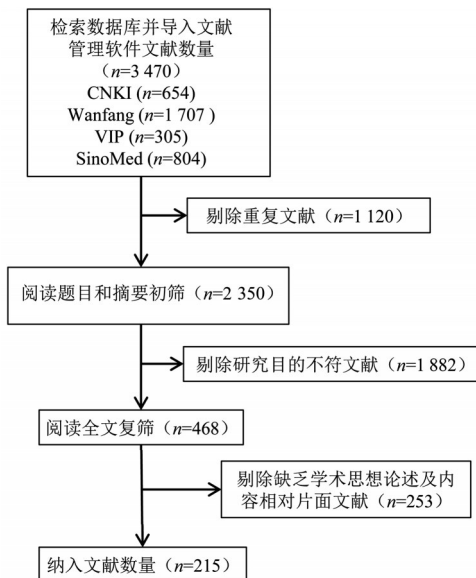


图2 名家相关文献筛选流程  
Fig. 2 Process of selecting literature related to famous scholars

## 2.4 当代中医名家学术思想

### 2.4.1 疾病认识

朱肱在《南阳活人书》中言“因病识证，如暗得明，胸中晓然，而处病不痿矣”，当代中医名家重视DKD

病因病机研究，以之指导临床决策，且深知全面了解疾病再施治之理，临床中灵活应变。

溯源穷流，规范病名：在中医学体系中，DKD尚无完全统一的病名归属，其命名在中医对糖尿病及其并发症认识不断深化的过程中逐步发展演变。古代医籍虽未明确提及“糖尿病肾病”这一病名，但对糖尿病（消渴病）及其引发的相关症状早有记载。《灵枢·五变》提出“五脏皆柔弱者，善病消瘴”，明确指出五脏柔弱是消渴病发病的内在因素。当消渴病发展至一定阶段，出现的水肿、蛋白尿、腰膝酸软、乏力等症状与DKD密切相关，这些症状常被归属于“水肿”“虚劳”“关格”等中医病证范畴。近现代以来，随着糖尿病及DKD病理机制的逐步揭示，中医界对DKD的研究不断深入，众多知名专家从理论到临床实践均取得重要进展。国医大师南征教授率先于2001年提出“消渴肾病”病名，认为其是消渴病迁延不愈而并发，并明确“消渴肾衰”是“消渴肾病”的后期阶段，相当于慢性肾脏病(CKD)的G3~G5期<sup>[12]</sup>。米烈汉教授根据其脾肾两虚的病机特点将其命名为“消渴肾病”<sup>[13]</sup>，突出了疾病的主要病机和病位。吕仁和教授将DKD命名为“消渴病肾病”，认为其处于糖尿病并发症阶段，对应《黄帝内经》中的“消瘴”期，且将DKD的病程划定为从尿中出现微量蛋白直至终末期肾衰的整个过程<sup>[14]</sup>。国医大师张大宁认为，无论是将其称为“消渴肾病”，依据患者症状进行命名，还是直接采用“糖尿病肾病”这一现代医学病名，均不会影响中医对该疾病的治疗与研究，应将重点置于辨证与方药运用<sup>[15]</sup>。2010年，全国科学技术名词审定委员会将糖尿病肾病命名为“消渴肾病”并正式纳入《中医药学名词》，标志着中医对DKD的认识在专业领域得到统一与规范，其促进了医家在DKD研究和治疗领域的交流合作，推动了DKD学术研究与临床实践的发展。

内外相因，共同致病：DKD病因既有先天禀赋不足等内在因素，又有饮食不节、情志失调、外邪侵袭、失治误治等外在因素，内外因素相互作用，共同诱发疾病。时振声教授将DKD的病因归纳为三因致病，即素因、主因、诱因。何立群教授认为先天禀赋不足、五脏柔弱虚损是发病的内在基础<sup>[16]</sup>。饮食不节、情志失调、房劳伤肾、过度劳累等生活情志因素亦被众多医家视为关键病因：国医大师张大宁认为饮食不节会使脾胃受损，脾胃运化功能失常，进而积热伤津，影响肾脏，发为脾肾亏虚，出现DKD的相关症状<sup>[17]</sup>；岐黄学者李平教授指出情志失调是DKD发生及进展的重要病因，情志不舒可进一步影响脏腑气血的正常运行，加重病情<sup>[18]</sup>；房劳伤肾与过度劳累则会消耗人体正气，导致正气亏虚。同时，疾病失治误治也是不容忽视的影响因素。吕仁和等医家强调消渴病若长期未能得到妥善治疗或治疗方法不当，病情便会迁延难愈，最终极易发展为DKD<sup>[19]</sup>。这些因素相互影响、相互作用，导致人体阴阳失衡，为疾病的发生提供了条件。

阐释病机，本虚标实：DKD病机总属本虚标实，正气亏虚是其发生发展的根本，瘀、热、湿、痰、毒等标实之邪相互搏结，本虚与标实相互影响，共同致病。DKD“本虚”呈现出明显的阶段性特点，本虚包括肾元亏虚、气阴两虚、脾肾亏虚及

肺肝<sup>[20]</sup>等脏腑虚损。其中肾元亏虚是病机的核心要点;脾虚则为病机的根本所在<sup>[21]</sup>,脾肾亏虚作为发病基础,影响精微运化与水液代谢;气阴两虚致使机体功能失调,进而影响津液与气血的正常运行。随着DKD病程的迁延,病变逐渐累及多个脏腑与经络。在“本虚”的基础上产生了湿、热、痰、瘀、毒等病理产物,其致病性与攻击性更为猛烈,加剧了DKD的病情进展。南征教授认为,消渴病久不愈,可导致毒邪(糖毒、脂毒等)内生,毒邪深入,损伤肾络,提出了“毒损肾络”<sup>[22]</sup>的病机学说。孙伟教授指出,湿热、瘀毒等是加重DKD病变的关键因素,脾肾亏虚,水湿内停,湿久化热,湿热阻滞气机,或病久入络致瘀,形成“肾虚湿瘀”<sup>[23]</sup>的发病机理。此外,在DKD的研究中,“伏风扰肾”“内热癥瘕”等“标实”病机学说也产生了深远的影响。王耀献教授认为热邪为DKD的初始病因并贯穿始终,热邪入肾络,血凝成瘀,炼液为痰,形成“肾络癥瘕”,进而提出“内热致癥”病机理论<sup>[24]</sup>。基于该理论,王耀献教授团队积极开展研究工作,构建了DKD全程干预方案,并在临床实践中进行验证和优化,其研究成果“内热致癥病机理论和糖尿病肾脏疾病全程干预方案的构建和实践”荣获“2024年度中华中医药学会科学技术奖”。赵进喜教授提倡“肾络伏风”病机学说,认为在肾络“微型癥瘕”形成的基础上,络风内动是DKD的病机关键<sup>[25]</sup>。

**2.4.2 论治思路** 明代张景岳提及“治病之则,当知邪正,当权重轻”,当代中医名家专注DKD论治思路探究,以虚实关系权衡为基,精准把握疾病关键。

归纳治法,总结要领:在DKD的中医治疗中,当代医家基于本虚标实的病机特点,提出了行之有效的治疗法则。时振声教授针对DKD的本证与标证,灵活运用十法进行施治,为临床治疗提供了宝贵的经验借鉴。DKD本虚以气阴两虚为主,可分为气阴两虚、肝肾阴虚、气血两虚、脾肾阳虚4种证型<sup>[26]</sup>,因此诸多医家将益气养阴<sup>[27]</sup>作为重要治法。刘光珍教授主张以泻肾法治疗DKD,认为DKD以邪气盛实多见,提出泻肾行气蠲浊法<sup>[28]</sup>。随着对DKD研究的不断深入,部分医家积极创新论治思路,根据疾病发展过程中产生的湿、热、痰、瘀、毒等不同病理产物进行针对性治疗。南征教授基于“毒损肾络”理论,主张借解毒通络之法祛瘀毒、护肾络<sup>[29]</sup>;王耀献<sup>[30]</sup>、周仲瑛<sup>[31]</sup>教授均强调热邪在DKD发病中的重要地位,主张采用清热治法;吕仁和教授提出的“微型癥瘕”学说认为,消渴久病不愈,气阴耗伤,痰、郁、热、瘀相互胶结,于肾络形成微型癥瘕,从而引发DKD,故其治法上侧重于化痰消癥<sup>[32]</sup>;赵进喜团队在吕仁和学说基础上进一步提出“风邪伏络”观点,认为DKD的关键病机是久病致风邪伏于肾络,且与多种病邪相互作用,损伤肾体、影响肾的功能,在治疗时,既要针对肾络“微型癥瘕”,又要重视“肾络伏风”,以疏风通络为主要治法<sup>[25]</sup>。医家们根据DKD的病机特点和临床经验归纳总结出不同的治法,为DKD的治疗提供了要领和思路,丰富了中医治疗DKD的方法体系。

分期论治,有序推进:诸多医家依据DKD的病程演变,将其划分为早、中、晚3期,各期治疗重点与策略各有不同,为DKD的有序治疗提供了丰富且系统的思路。李平教授从

中医临床表现出发,认为早期源自消渴病,以阴虚内热、肝肾阴虚为核心病机,此观点揭示了消渴病与DKD早期的内在联系,为早期干预提供了从肝肾阴虚论治的方向;中期强调气阴两虚夹瘀的病机及相应治法;后期阐述肾元虚衰致阴阳俱虚,并认为瘀血贯穿始终<sup>[18]</sup>。刘宝厚教授参照西医Mogensen分期诊治DKD,对疾病不同阶段的中医证型及治疗有着独特见解。在疾病早期,他与李平教授均认为此阶段为肝肾阴虚证,在治疗上刘老侧重于清热明目;疾病进展至中期,刘教授与众多医家均认为气阴两虚证为其主要证型;病至晚期,刘教授则强调脾肾在脾肾气(阳)虚证中的关键作用<sup>[20]</sup>。聂莉芳教授认为DKD早期临床表现以蛋白尿为主、水肿并不明显,以减少尿蛋白为治疗重点;中期蛋白尿与水肿并见且水肿明显,治疗以利水消肿为主、兼顾减少尿蛋白;晚期针对肾衰竭患者出现的恶心呕吐等脾胃症状,治宜调理脾胃、降逆止呕<sup>[33]</sup>。

分证论治,精准施策:DKD病机总属本虚标实,在本虚方面,阴虚为核心,常兼见气虚、阳虚;标实则主要表现为湿、瘀、热等病理产物互结。众多医家在进行证型分类时,大多以此为基础分证论治。李平教授认为肝藏血,治宜疏泄,临床常从肝论治,并创新性地提出肝肾阴虚、肝气郁结证等证型<sup>[18]</sup>。南征教授以“毒损肾络”学说为指导,针对气阴两虚、肝肾阴虚、脾肾阳虚、心肾阳衰、阴阳两虚等兼夹瘀毒的不同证候,灵活选用相应方剂,并配伍榛花、酒大黄、土茯苓等具有解毒通络功效的药物进行辨证施治<sup>[34]</sup>。周仲瑛教授重视内热对DKD发病的影响,认为本病在标为燥热、湿热、瘀热、痰热“四热”互结,在本为气阴两虚、肝肾不足<sup>[31]</sup>,临床以此分证论治。

学说创新,推动发展:在DKD中医诊疗领域,众多医家成果斐然。吕仁和教授提出的“二五八三六九”方案中,将“六对论治”与“自我调治”相结合<sup>[14]</sup>,强调整体规划与综合治疗。倪青教授提出病证结合分期分步骤诊疗模式<sup>[35]</sup>,强调整体辨证与个性化治疗。阮诗玮教授从“阴阳、正邪、三焦、气血、时势、机象”6个方面多维度构建辨治体系<sup>[36]</sup>。陈以平教授<sup>[37]</sup>、薛伯寿教授<sup>[38]</sup>均以三焦理论为基石,构建了分三焦施治DKD的独特诊疗体系。孙郁芝教授提出宏观与微观辩证法,将中医理论与临床实践相结合,从整体观念出发,关注疾病的宏观表现与微观病理变化<sup>[39]</sup>。仝小林院士提出了以“态靶辨治”为核心的态靶医学理论体系,涵盖了“分类-分期-分证”的“病证结合”模式及“宏观调态与微观打靶结合”的“态靶结合”模式<sup>[40]</sup>。邹燕勤教授的“二维”危险分层法将尿蛋白排泄率与肾小球滤过率相结合,对患者进行危险分层<sup>[41]</sup>,这一方法突破了传统诊疗模式的局限,为临床治疗提供了前瞻性的指导。赵宗江教授基于中医肾的生理病理特性、“肺痿”思想及“五脏痿”理论,提出DKD“肾痿”学说<sup>[42]</sup>。其团队围绕此开展研究,相关成果获“2023年度中国中西医结合学会科学技术奖”,推动了中西医结合肾病学科的发展。各医家的学说各具创新之处,从不同角度丰富了诊疗内涵,为临床提供了多样选择。

多法联合,综合施治:当代中医名家提倡DKD的多方位

综合施治,在中药汤剂口服的基础上,联合中药保留灌肠、针灸治疗、足浴疗法及食疗等综合施治。南征主张口服与自拟灌肠方联合,攻补兼施,针对毒瘀湿浊重者以益肾通络解毒<sup>[43]</sup>;庞国明在尿毒症期遵循“开鬼门,洁净府”之法,用大黄附子汤加味灌肠以涤荡肠腑,攻积导滞;孙郁芝教授治疗慢性肾衰擅用升督疗法,通过督脉灸振奋阳气,促进水液代谢与肾脏功能恢复,同时采用通腑泻浊法,以保肾排毒透析液高位结肠透析排毒降肌酐<sup>[44]</sup>;聂莉芳针对DKD中期脾肾气阴两虚证型水肿患者予黄芪鲤鱼汤<sup>[33]</sup>药食同补;米烈汉主张内服结合“针灸”“穴位贴敷(耳穴)”“足浴”“灌肠”“肾区热敷”等外治法<sup>[45]</sup>,全方位调节机体。

长期管理,既病防变:DKD为慢性进展性疾病,病程可达数年甚至更久。对于DKD的防治,中医“治未病”理念着重强调患者的自我调养,发挥关键作用。《儒门事亲·三消之说当从火断》言:“不减滋味,不戒奢欲,不节息怒,病已而复作。能从此三者,消渴亦不足忧矣”,强调了调整生活方式在疾病防治中的作用。饮食调控方面,曹恩泽教授主张在保障机体需求的同时,限制主食与油脂摄入,合理搭配膳食并规律进餐,戒除不良嗜好<sup>[46]</sup>;金洪元教授提出的“总量控制,结构调整”<sup>[47]</sup>策略直中患者饮食问题核心;孙伟教授建议规避高糖、易过敏食物,依据血肌酐水平为患者定制优质低蛋白的饮食方案<sup>[48]</sup>,三位教授从不同维度规范患者饮食,改善机体代谢,减轻肾脏负担。在运动方面,金洪元教授依患者体力推荐散步、登山、太极等运动<sup>[47]</sup>,与饮食管控相辅相成。在心理干预方面,吕仁和教授秉持“仁爱服人”理念,重视“乐”对患者心理的积极影响,通过专业心理疏导缓解患者负面情绪,达到身心同治<sup>[32]</sup>。孙伟教授针对肾功能异常患者,依据肾脏生理功能提出强化泄浊解毒意识,督促其保证每日有2 000~3 000 mL尿量、2~3次微微发汗、2~3次正常排便,以促进毒素排出<sup>[23]</sup>。南征教授创新地提出了“一则八法”<sup>[49]</sup>,赋能患者自我管理,通过监测与日记反思优化生活习惯。魏军平教授在传统中医防治理念基础上借助现代科技监控关键指标,普及相关知识<sup>[50]</sup>,提高患者健康认知,优化长期疾病管理效果。

**2.4.3 方剂应用** 《医学源流论》言“方之与药,似合而实离也。得天地之气,成一物之性,各有功能,可以变易血气,以除疾病,此药之力也。然草木之性,与人殊体,入人肠胃,何以能如人之所欲,以致其效?圣人之为制方以调剂之,或用以专攻,或用以兼治,或相辅者,或相反者,或相用者,或相制者,故方之既成,能使药各全其性,亦能使药各失其性。”当代中医名家深谙方剂配伍精髓,谨遵君、臣、佐、使原则组方。依患者症状、体征、舌象、脉象变化,灵活调整药味及剂量,实现方剂个体化,发挥协同增效、降低毒性之功,提升临床疗效。

善用经方,效于临床:当代中医名家在DKD治疗中,善用经方且各显其能,既有传统经方的直接运用,也有经方的拓展与创新。郑新教授认为DKD早期病位在肺和肾,病机为肺肾阴虚,常选用《医宗金鉴》中的参芪地黄汤进行治疗<sup>[51]</sup>。高上林教授推崇六味地黄汤,其“三补三泻”的精妙配

伍能有效调节肾阴虚型DKD患者的阴阳平衡。DKD患者病程较长,久病必虚,气虚无力推动血行,导致瘀血阻滞肾络,出现蛋白尿、水肿等症状,孙郁芝教授<sup>[52]</sup>和王世民教授<sup>[53]</sup>常以补阳还五汤加减改善此症状,疗效良好。庞国明教授依据仲景“观其脉证,知犯何逆,随证治之”的原则,灵活运用真武汤、肾气丸、薏苡附子败酱散等经方<sup>[54]</sup>,内外合治,效果显著。张炳厚教授擅用滋阴药,以朱丹溪名方大补阴丸化裁出以养阴为主的地龟汤以培补真阴,育阴涵阳,阴中求阳<sup>[55]</sup>;李显筑教授依据DKD的发展规律,在地黄丸系列的基础上自拟“肾白宁”方剂以益气养阴、活血化痰<sup>[56-57]</sup>。中医名家们在传承经典的基础上勇于创新,根据病机选择或创新经方,为提高临床疗效奠定了坚实基础。

自拟新方,彰显特色:诸多医家凭借深刻理解和丰富经验,自拟特色方剂拓宽治疗路径。张大宁教授关注患者早期脾肾亏虚的状态,重视整体改善,创制了具有补肾活血、健脾祛湿功效的糖肾1号方<sup>[57]</sup>。李平教授团队主张“从肝论治”,研发了“益气疏肝、活血利湿”的柴黄益肾颗粒,为早期DKD尿微量蛋白的治疗提供了新的选择;对于DKD中期,为改善患者的肾功能,提高肾小球滤过率,李平教授团队又精心研制了“益气柔肝、活血通络”的糖肾方<sup>[18]</sup>。糖肾方是李平教授继承前人经验并结合自身临床实践和现代科学理论拟定的中药复方,研究表明其具有抗纤维化、抗氧化、调节脂质代谢等多方面的药理作用,有助于减轻2型DKD患者的尿蛋白排泄率,改善肾小球滤过率<sup>[58]</sup>。南征教授的“消渴肾安汤”<sup>[43]</sup>及“益肾通络解毒方等”系列效方<sup>[59]</sup>以“毒损肾络”理论为基,药物多样,分类治疗,解毒通络益肾导邪汤的“导邪”理念<sup>[29]</sup>更具有创新视角。这些自拟方各具特色,为临床治疗提供多样选择,推动了DKD中医治疗发展。

剂型多样,灵活应用:在DKD的治疗中,早期大多数医家普遍采用汤剂,然而随着中医药现代化进程的加快,为更好地契合患者的个体差异、病情特点及临床需求,医家们积极探索,研发出了多种剂型。杨霓芝教授精心研制的“通脉口服液”<sup>[60]</sup>,以“益气活血”为主要功效,能有效控制血糖水平,显著改善肾血流动力学状况,在防治II期DKD方面发挥着重要作用。李平教授创制的“柴黄益肾颗粒”<sup>[18]</sup>,因其服用便捷的特点,深受患者欢迎。南征教授研发的“解毒通络保肾胶囊”<sup>[59]</sup>能够掩盖气味、稳定药物,且定量释放,有助于控制药物剂量,发挥解毒通络、益肾保肾的作用。当代医家高度重视中药剂型的创新,通过不断探索和实践,为患者提供了更多有效的治疗选择。

**2.4.4 药物使用** 《本草便读》中指出“凡用药须明五味,辛者能散能横行,苦者能降能泄,甘者能补能缓中,酸者能收敛,咸者能润下、能软坚,能先知各药之性,然后可以合于病情。”当代中医名家在DKD药物应用上,严格遵循传统药性理论,依据患者体质、病情,严格把控剂量与疗程,确保用药安全高效。

单味巧用,功效多元:当代中医名家对单味药的运用独具匠心,充分发挥其多元功效以提升疗效。有研究发现,治疗DKD常用药物主要围绕益气养阴、补益肝肾、祛湿除

瘀<sup>[60-61]</sup>展开。在益气养阴方面,黄芪被广泛应用。刘光珍教授将其视为益气药首选,常与滋阴药配伍<sup>[62]</sup>。《本草备要》言黄芪“炙用补中,益元气,温三焦,壮脾胃”。全院士治疗DKD水肿与蛋白尿时善用黄芪,用量为15~90 g,其能行水通利、固涩蛋白、补虚回阳,与抵挡汤合用效果显著,且黄芪可推动血行,改善血瘀络阻,助于消渴治疗<sup>[63]</sup>。现代研究表明,黄芪具有多重功效,其不仅能够降低DKD患者的胰岛素抵抗,调节机体免疫状态,减轻炎症反应,同时还能抑制肾间质纤维化和系膜基质的增加,发挥对肾脏的保护作用,有效改善患者的肾功能<sup>[64-65]</sup>。在补益肝肾方面,常用山茱萸以补养肝肾之阴,其入肝、肾二经,补敛兼优,黄文政教授常将山茱萸与山药配伍,用于补益肾虚<sup>[66]</sup>。聂莉芳教授推崇将大黄用于慢性肾衰竭的治疗,大黄苦寒,可荡涤积滞、泻热解毒、活血化瘀,延缓肾功能恶化<sup>[67]</sup>。医家们通过精准把握药物特性、患者体质和病情,巧妙运用单味药,充分发挥其多元功效。

善用对药,协同增效:对药是中医用药的重要形式,两味或三味药配伍,可协同增效。中医治疗DKD、具有代表性的对药主要分为调补脾肾、利水渗湿、活血化瘀、收敛固涩4类<sup>[68]</sup>。调补脾肾类的常见对药为黄芪-山药,具有健脾补肾、气阴双补的功效,契合DKD早期气阴双亏的主要病机<sup>[69]</sup>;覆盆子、菟丝子、沙苑子源自经典名方“五子衍宗丸”,此药对既能补阳,又能顾护肾气,有效改善患者肾精亏虚引发的腰痛、尿频、乏力、尿中泡沫多等症状<sup>[70]</sup>。利水渗湿类的茯苓-泽泻、白术-白扁豆,能够促进水湿代谢,缓解DKD患者水湿内停的症状。桃仁-红花、丹参-川芎等活血化瘀药对,可改善血液瘀滞状态,其中桃仁与红花源自《医宗金鉴》的桃红四物汤,小剂量桃仁配伍小剂量红花,体现了养血为主、活血化瘀为辅的精妙配伍<sup>[70]</sup>。收敛固涩类的金樱子-芡实-煅牡蛎、五味子-乌梅等药对,能够固精缩尿、涩肠止泻,显著降低尿微量白蛋白,尤其适用于肾虚不固导致的蛋白尿长期存在或尿频者<sup>[70]</sup>。此外,当代中医名家在临证时会根据患者的典型症状灵活选用对药。针对血糖偏高者,聂莉芳教授喜用施今墨之降糖对药,即“黄芪配山药”、“苍术伍玄参”;对于上、中二消症状明显的多饮多食患者,常采用生地配石膏以清热泻火;针对蛋白尿,则配伍水陆二仙丹(芡实、金樱子)以固肾涩精<sup>[33]</sup>。

巧用虫类,通络逐瘀:DKD患者肾脏会出现肾间质纤维化、肾小管萎缩等多种病理改变,这些改变会引起毛细血管阻力增加、微循环障碍,进而导致肾小球内微血栓形成。在临床治疗中,活血化瘀类中药可有效改善肾脏血流,保护肾脏,延缓DKD病情进展。然而,丹参、川芎等一般的活血化瘀药,虽在抗凝方面起主导作用,但对肾络微血栓疗效有限<sup>[71]</sup>。现代研究表明,水蛭、地龙、全蝎等虫类药物及其提取物不仅具有抗凝的作用,还能有效预防微血栓形成。医家巧用虫类药物,以其走窜之性,搜剔络脉之瘀血。刘玉宁教授认为,DKD病位在肾小球,属中医“久病血伤入络”之络脉病变,痰瘀毒入肾络结成巢穴致肾络瘀痹,形成肾微癥积证,草木之药难达病所,必用虫蚁之类疏逐,如水蛭、地鳖虫、地龙、

僵蚕等<sup>[72]</sup>。由于虫类药物分类复杂,医者在临床应用中应辨证选用。在患者肾脏损伤严重的情况下,峻猛破血的药物应谨慎使用。此外,还需密切关注虫类药的不良反应及机体的反应,谨慎使用具有肾毒性的虫药,以此保护肾脏,减轻肾脏负担,使治疗更安全有效。

善用风药,祛风除湿:DKD临床上常以大量蛋白尿为突出表现,其根本病机为肾虚失固,致使精微物质随尿液外泄。中医认为,“风者,善行而数变”,风邪是推动DKD病情进展的重要因素。DKD患者久病体虚,风邪常趁虚而入,与体内湿、瘀、毒相互胶结,阻滞肾络,使病情恶化。风药因其升散、透达的特性,具备祛风除湿、通络止痛的功效,能够有效改善肾脏气血运行,缓解肾络阻滞。《素问·风论》中对肾风症状的描述,充分揭示了风邪与肾脏疾病的紧密联系,也为风药在DKD治疗中的应用提供了理论支撑。当代医家深入研究,提出DKD“从风论治”的理念。赵进喜教授重视“肾络伏风”病机学说<sup>[25]</sup>,常用草薢、穿山龙、蝉蜕等药物以益气祛风、活血通络。其团队针对“从风论治”DKD基本方一益气祛风通络方开展了动物实验研究。结果显示,该方不仅能显著降低db/db小鼠的尿蛋白水平,减轻肾小球病理损伤,还可提高足细胞相关蛋白的表达水平,保护肾小球足细胞<sup>[73]</sup>。杨洪涛教授根据患者症状差异灵活运用祛风药,皮肤瘙痒时,选用地肤子、防风以祛风止痒;出现尿中泡沫多、蛋白尿等临床表现时,则用青风藤等藤类药物引药入络、疏散风邪,并用僵蚕等虫类药搜风剔邪<sup>[74]</sup>。然而,风药大多辛温燥烈,易伤阴液,因此,在治疗阴虚火旺或津液亏虚明显的患者时,需谨慎使用风药,或配伍滋阴药物,以平衡药性,保障治疗安全有效。此外,多种“从风论治”药物单体也具有治疗DKD的作用。王永钧教授率先使用雷公藤多苷治疗DKD微量蛋白尿<sup>[75]</sup>,孙伟教授进一步优化其使用方法,依据尿蛋白定量调整剂量,对湿热瘀阻证型疗效突出<sup>[76]</sup>。

### 3 讨论

本研究系统梳理了当代43位中医名家论治DKD的学术思想,涵盖疾病认识、论治思路、方剂应用及药物使用等多个层面。在疾病认识上,DKD中医病名归属多样,病机以正虚标实为主,内外二因相互作用诱发疾病,形成了肾络瘀阻、毒损肾络等多种病机学说;论治思路方面,以益气养阴为基础治法,主张分期、分证论治,强调多法联合、综合施治与长期管理。方剂应用上,既善用经方,又自拟新方,并注重剂型创新以适应临床需求;药物使用严格遵循药性理论,巧用单味药、对药,发挥虫类药通络逐瘀及风药祛风除湿的功效,同时注重用药安全,根据患者具体情况合理选用药物、把控剂量疗程,为DKD的中医诊治提供了极具特色的指导。

然而,本研究也存在一定局限性。一方面,能够完整记载中医名家学术思想的文献相对有限,部分名老中医的学术思想较为零散,缺乏系统整理,导致在归纳其学术特点时存在片面性,无法全面反映其诊疗特色。另一方面,本研究虽系统总结了当代中医名家论治DKD的学术经验,但缺乏更高质量的循证医学研究予以验证,难以准确评估其有效性。未来研究可基于本研究成果,进一步收集整理散在的学术思

想,完善数据库。同时,应加强临床研究设计,遵循循证医学原则,开展大样本、多中心的临床研究,验证中医名家论治DKD学术思想的有效性,为临床实践提供更高级别的循证证据,推动其在临床中的广泛应用。

#### 4 结语

本研究依循 SrTO 流程,系统梳理了当代中医名家论治DKD的学术特点,详细总结了理法方药相关知识,能够良好地支撑临床实践,推动中医理论在该领域的发展。同时,深入探究未形成学派的根源,为后续研究与学科建设点明方向。未来,要拓宽研究广度与深度,推进临床验证,探索多元传承路径,以提升中医在诊疗DKD领域的学术地位与临床成效。

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

#### [参考文献]

- [1] 杨敏,李瑾. 中医药治疗糖尿病肾病研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(23):86-89.  
YANG M, LI J. Research progress of traditional Chinese medicine in the treatment of diabetic nephropathy [J]. Chin Med Mod Dis Edu China, 2023, 21(23):86-89.
- [2] 邱依婷,洪双双,刘芷秋,等. 保肾方治疗气阴两虚、肾络瘀阻证糖尿病肾病IV期的随机对照试验[J]. 中国实验方剂学杂志,2025,31(3):124-131.  
QIU Y T, HONG S S, LIU Z Q, et al. Randomized controlled trial of Baoshen decoction in the treatment of diabetic nephropathy at stage IV with Qi-Yin deficiency and kidney collateral stasis syndrome [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2025, 31(3):124-131.
- [3] 中华医学会肾脏病学分会专家组. 糖尿病肾脏疾病临床诊疗中国指南[J]. 中华肾脏病杂志,2021,37(3):255-304.  
Expert Group of Chinese Society of Nephrology, Chinese Medical Association. Chinese guidelines for diagnosis and treatment of diabetic kidney disease [J]. Chin J Kidney Dis, 2021, 37(3):255-304.
- [4] SUN H, SAEEDI P, KARURANGA S, et al. IDF diabetes atlas: Global, regional and country-level diabetes prevalence estimates for 2021 and projections for 2045 [J]. Diabetes Res Clin Pract, 2022, 183:109119.
- [5] 刘润生,张晓东,李昭晴,等. 基于PINK1/Parkin信号通路介导的线粒体自噬探讨中西医防治糖尿病肾病的研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志,2025,31(7):302-313.  
LIU R S, ZHANG X D, LI Z Q, et al. Research progress on prevention and treatment of diabetic nephropathy by integrated traditional Chinese and western medicine based on PINK1/Parkin signaling pathway mediated mitophagy [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2025, 31(7):302-313.
- [6] 中华医学会糖尿病学分会微血管并发症学组. 中国糖尿病肾脏疾病防治临床指南[J]. 中华糖尿病杂志,2019,11(1):15-28.  
Microvascular Complications Group of Chinese Diabetes Society, Chinese Medical Association. Chinese clinical

practice guideline of diabetic kidney disease [J]. Chin J Diabetes, 2019, 11(1):15-28.

- [7] 祝菁菁,范文君,黄韻宇,等. 我国2型糖尿病及糖尿病肾病的经济负担现状[J]. 中国卫生经济,2013,32(4):32-34.  
ZHU J J, FAN W J, HUANG Y Y, et al. Current status of economic burden of type 2 diabetes mellitus and diabetic nephropathy in China [J]. Chin Health Econ, 2013, 32(4):32-34.
- [8] 中国中西医结合学会内分泌专业委员会糖尿病肾脏病专业委员会,中国微循环学会中医与微循环专业委员会. 糖尿病肾脏病中西医结合防治专家共识(2023版)[J]. 中华糖尿病杂志,2023,15(8):690-702.  
Diabetic Kidney Disease Expert Committee of Endocrinology Professional Committee, Chinese Integrative Medicine Association; Traditional Chinese Medicine and Microcirculation Professional Committee, Chinese Microcirculation Society. Expert consensus on the prevention and treatment of diabetic kidney disease with the integrated traditional Chinese and western medicine (2023 edition) [J]. Chin J Diabetes, 2023, 15(8):690-702.
- [9] 王莹,周静威,王珍,等. 糖尿病肾病中西医结合治疗进展[J]. 中国全科医学,2022,25(12):1411-1417.  
WANG Y, ZHOU J W, WANG Z, et al. Recent advances in Chinese and western medicine treatments for diabetic kidney disease [J]. Chin Gen Pract, 2022, 25(12):1411-1417.
- [10] MCARTHUR A, KLUGÁROVÁ J, YAN H, et al. Innovations in the systematic review of text and opinion [J]. Int J Evid Based Healthc, 2015, 13(3):188-195.
- [11] 张乐,吴雪,景城阳,等. 基于文本和专家意见的系统综述方法在中医经验类证据整合评价中的应用[J]. 北京中医药,2023,42(5):491-496.  
ZHANG L, WU X, JING C Y, et al. Application of the systematic review of text and opinion review method in the synthesis of empirical evidence in traditional Chinese medicine [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2023, 42(5):491-496.
- [12] 丛浩茹,刘世林,南征. 基于肠-肾轴理论探讨南征运用解毒通络益肾导邪法治疗消渴肾衰经验[J]. 中医药通报,2023,22(9):14-18.  
CONG H R, LIU S L, NAN Z. Exploring NAN Zheng's experience in treating diabetes mellitus and renal failure with the method of detoxification, tongluo, kidney benefitment, and devil diversion based on the theory of intestinal kidney axis [J]. Tradit Chin Med J, 2023, 22(9):14-18.
- [13] 杨明丽. 米烈汉教授治疗糖尿病肾病经验整理研究[D]. 咸阳:陕西中医药大学,2011.  
YANG M L. Study on the experience of professor MI Liehan in treating diabetic kidney disease [D]. Xianyang: Shaanxi University of Chinese Medicine, 2011.
- [14] 海晓琴,李靖,吴童,等. 国医大师吕仁和教授“六对论治”糖尿病肾病经验[J]. 四川中医,2025,43(2):6-10.  
HAI X Q, LI J, WU T, et al. Experience of "six-pairs

- treatment" in diabetic nephropathy by master of traditional Chinese medicine LYU Renhe [J]. *Sichuan J Tradit Chin Med*, 2025, 43(2): 6-10.
- [15] 张勉之, 张大宁. 张大宁治疗糖尿病肾病的临床经验[J]. *中华中医药杂志*, 2016, 31(8): 3141-3143.  
ZHANG M Z, ZHANG D N. Clinical experience of ZHANG Daning in treating diabetic nephropathy [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2016, 31(8): 3141-3143.
- [16] 朱政洁, 马雷雷, 何立群. 从益气养阴、补肾活血论治糖尿病肾病[J]. *中华中医药杂志*, 2022, 37(12): 7170-7173.  
ZHU Z J, MA L L, HE L Q. Treating diabetic kidney disease from the replenishing Qi and nourishing Yin, tonifying kidney and promoting blood circulation [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2022, 37(12): 7170-7173.
- [17] 代玉, 司福全. 张大宁从脾论治糖尿病肾病临床经验[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(2): 396-398.  
DAI Y, SI F Q. Clinical experience of ZHANG Daning in treating diabetic nephropathy from the perspective of spleen [J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(2): 396-398.
- [18] 李丹丹, 武曦嵩, 罗愨婧, 等. 李平教授辨治糖尿病肾病经验采颀[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2019, 20(11): 941-943.  
LI D D, WU X A, LUO M J, et al. Experience of professor LI Ping in treating diabetic nephropathy [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2019, 20(11): 941-943.
- [19] 张耀夫, 赵进喜, 蒋里, 等. 国医大师吕仁和应用验方补血二丹汤治疗糖尿病肾病经验[J]. *中华中医药杂志*, 2024, 39(1): 196-199.  
ZHANG Y F, ZHAO J X, JIANG L, et al. TCM master LYU Renhe's experience in the treatment of diabetic nephropathy with the proven recipe Buxue Erdan decoction [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2024, 39(1): 196-199.
- [20] 薛国忠, 戴恩来. 刘宝厚教授治疗糖尿病肾病经验[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2007, 8(6): 314-315.  
XUE G Z, DAI E L. Experience of professor LIU Bao hou in treating diabetic nephropathy [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2007, 8(6): 314-315.
- [21] 邱晓堂. 张永杰教授从脾论治糖尿病肾病[J]. *河南中医*, 2005, 25(1): 26-27.  
QIU X T. Professor ZHANG Yongjie's treatment of diabetic nephropathy from the perspective of spleen [J]. *Henan J Tradit Chin Med*, 2005, 25(1): 26-27.
- [22] 刘世林, 李安冬, 姜斌, 等. 南征从"毒"论治消渴肾衰经验[J]. *中华中医药杂志*, 2022, 37(3): 1438-1441.  
LIU S L, LI A D, JIANG B, et al. NAN Zheng's experience in treating diabetes renal failure from 'toxin' [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2022, 37(3): 1438-1441.
- [23] 邢静茹, 孙伟. 孙伟教授治疗糖尿病肾病的经验集萃[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2023, 24(5): 381-383.  
XING J R, SUN W. Experience of professor SUN Wei in treating diabetic nephropathy [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2023, 24(5): 381-383.
- [24] 高亚斌, 郭敬, 苗润培, 等. 王耀献清热消癥法治疗糖尿病肾病经验[J]. *北京中医药*, 2020, 39(2): 152-154.  
GAO Y B, GUO J, MIAO R P, et al. WANG Yao-xian's experience in treating diabetic nephropathy by clearing heat and eliminating symptoms [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2020, 39(2): 152-154.
- [25] 南赫, 黄晓强, 王宣权, 等. 糖尿病肾病“肾络伏风”病机学说及“从风论治”治法的探讨[J]. *环球中医药*, 2020, 13(4): 620-623.  
NAN H, HUANG X Q, WANG X Q, et al. Discussion on the pathogenesis theory of "wind evil hides in kidney collateral" and the "treatment from the wind governs" for diabetic nephropathy [J]. *Glob Tradit Chin Med*, 2020, 13(4): 620-623.
- [26] 高彦彬, 刘铜华, 李平. 糖尿病肾病中医防治指南[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2011, 9(4): 151-153.  
GAO Y B, LIU T H, LI P. Guidelines for prevention and treatment of diabetic nephropathy in traditional Chinese medicine [J]. *Chin J Mod Dis Educ China*, 2011, 9(4): 151-153.
- [27] 倪青. 著名中医学家林兰教授学术经验系列之四 病机以气阴两虚为主治疗当益气养阴为先——治疗糖尿病肾病的经验[J]. *辽宁中医杂志*, 2000, 27(4): 145-146.  
NI Q. Academic experience series of famous traditional Chinese medicine expert LIN Lan (part 4): Pathogenesis mainly involving Qi and Yin deficiency, treatment prioritizing supplementing Qi and nourishing Yin—experience in treating diabetic nephropathy [J]. *Liaoning J Tradit Chin Med*, 2000, 27(4): 145-146.
- [28] 张海生, 兰晋杰, 刘光珍. 刘光珍运用泻肾法治疗糖尿病肾病经验[J]. *中医杂志*, 2025, 66(1): 17-22.  
ZHANG H S, LAN J J, LIU G Z. LIU Guangzhen's experience in treating diabetic nephropathy with draining kidney method [J]. *J Tradit Chin Med*, 2025, 66(1): 17-22.
- [29] 金美英, 南征, 朴春丽, 等. 国家级名老中医南征教授治疗消渴肾病经验探析[J]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2020, 8(9): 161-162.  
JIN M Y, NAN Z, PIAO C L, et al. Analysis of professor NAN Zheng's experience in treating diabetic nephropathy as a national-level renowned TCM expert [J]. *Cardiovasc Dis Electron J Integr Tradit West Med*, 2020, 8(9): 161-162.
- [30] 高亚斌, 王珍, 聂安政, 等. “以热为本, 以期为纲”论治早期糖尿病肾病[J]. *中华中医药杂志*, 2019, 34(11): 5210-5212.  
GAO Y B, WANG Z, NIE A Z, et al. Analysis and treatment on early stage of diabetic nephropathy by "taking heat as the basis and focusing on the outline" [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2019, 34(11): 5210-5212.
- [31] 苏克雷, 朱垚, 郭立中. 国医大师周仲瑛治疗糖尿病肾病经验[J]. *中华中医药杂志*, 2012, 27(11): 2854-2857.  
SU K L, ZHU Y, GUO L Z. Study on clinical experience of Chinese medicine great master ZHOU Zhong-ying in treating

- diabetic nephropathy (DN) [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2012, 27(11): 2854-2857.
- [32] 周婧雅,陶经纬,刘奕杨,等. 基于三角互证探讨国医大师吕仁和辨治糖尿病肾病的道术内涵[J]. *中华中医药杂志*, 2024, 39(7): 3384-3391.  
ZHOU J Y, TAO J W, LIU Y Y, et al. Inheritance of TCM master LYU Renhe's Dao and Shu framework in treating diabetic nephropathy based on the triangulation [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2024, 39(7): 3384-3391.
- [33] 张燕,徐建龙,孙红颖,等. 聂莉芳教授中医辨治糖尿病肾病的经验[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2014, 15(9): 757-759.  
ZHANG Y, XU J L, SUN H Y, et al. Professor NIE Lifang's experience in TCM differential diagnosis and treatment of diabetic nephropathy [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2014, 15(9): 757-759.
- [34] 杨虎虎,何泽,南征. 从“瘀毒”论治消渴肾病机制探析[J]. *中医药学报*, 2024, 52(2): 48-52.  
YANG H H, HE Z, NAN Z, et al. Exploration of the mechanism of treating diabetic nephropathy based on "stasis-toxin" theory [J]. *J Chin Med Pharmacol*, 2024, 52(2): 48-52.
- [35] 刘红梅,李云楚,汪燕燕,等. 倪青教授辨证结合分期分步骤治疗糖尿病肾病经验[J]. *世界中医药*, 2021, 16(5): 721-725.  
LIU H M, LI Y C, WANG Y Y, et al. Professor NI Qing's experience in treating diabetic kidney disease by combining disease with syndrome, by stages and steps [J]. *World J Tradit Chin Med*, 2021, 16(5): 721-725
- [36] 赵晓果,杨运劼,阮诗玮. 阮诗玮基于“六辨”论治糖尿病肾脏病经验[J]. *中医药导报*, 2023, 29(9): 205-208.  
ZHAO X G, YANG Y J, RUAN S W, et al. RUAN Shiwei's experience in treating diabetic kidney disease based on "six differentiation methods" [J]. *Guiding J Tradit Chin Med Pharm*, 2023, 29(9): 205-208.
- [37] 徐旻,姜威,陈以平. 陈以平中西汇通辨治糖尿病肾脏病经验[J]. *山西中医*, 2021, 37(9): 7-9.  
XU M, JIANG W, CHEN Y P. CHEN Yiping's experience in integrated Chinese and western medicine for diagnosis and treatment of diabetic kidney disease [J]. *Shanxi J Tradit Chin Med*, 2021, 37(9): 7-9.
- [38] 张婧,王奕祺,王耀光. 师承薛伯寿教授经验以三焦辨证指导糖尿病肾病治疗体会[J]. *天津中医药*, 2020, 37(4): 398-401.  
ZHANG J, WANG Y Q, WANG Y G. Experience learned from professor XUE Baoshou in guiding the treatment of diabetic kidney disease with triple energizer differentiation [J]. *Tianjin J Tradit Chin Med*, 2020, 37(4): 398-401.
- [39] 蔡奇良,王文革,孙郁芝. 孙郁芝治疗糖尿病肾病经验举隅[J]. *山西中医*, 2025, 41(1): 4-6.  
CAI Q L, WANG W G, SUN Y Z. Examples of SUN Yuzhi's experience in treating diabetic nephropathy [J]. *Shanxi J Tradit Chin Med*, 2025, 41(1): 4-6.
- [40] 仝小林,黄一珊. 糖尿病肾脏疾病中医药防治研究现状及发展对策[J]. *北京中医药大学学报*, 2022, 45(12): 1189-1195.  
TONG X L, HUANG Y S. Current situation and development countermeasures on the prevention and treatment of diabetic kidney disease by traditional Chinese medicine [J]. *J Beijing Univ Tradit Chin Med*, 2022, 45(12): 1189-1195.
- [41] 严倩华,邹燕勤. 国医大师邹燕勤教授从脾肾论治糖尿病肾病[J]. *南京中医药大学学报*, 2018, 34(2): 109-111.  
YAN Q H, ZOU Y Q. The treatment of diabetic nephropathy by national Chinese medicine master ZOU Yanqin from spleen and kidney [J]. *J Nanjing Univ Tradit Chin Med*, 2018, 34(2): 109-111.
- [42] 王之琳,赵宗江. 赵宗江教授治疗糖尿病肾病的学术思想及临床经验撷英[J]. *世界科学技术—中医药现代化*, 2015, 17(10): 2162-2166.  
WANG Z L, ZHAO Z J. Academic thoughts and clinical experience of professor ZHAO Zongjiang in the treatment of diabetic nephropathy [J]. *World Sci Technol-Mod Tradit Chin Med*, 2015, 17(10): 2162-2166.
- [43] 张腾月,刘世林,王楚盈,等. 南征国医大师基于“玄府-毒邪-肾络”理论治疗消渴肾病临床经验[J]. *时珍国医国药*, 2023, 34(10): 2521-2523.  
ZHANG T Y, LIU S L, WANG C Y, et al. TCM master NAN Zheng's clinical experience in the treatment of diabetic nephropathy based on the theory of "Xuanfu-toxin-kidney collateral" [J]. *Lishizhen Med Mater Med Res*, 2023, 34(10): 2521-2523.
- [44] 尹聪,高继宁,赵昶璐,等. 孙郁芝基于“肝风扰肾”治疗糖尿病肾脏病经验[J]. *中医药导报*, 2022, 28(8): 129-132.  
YIN C, GAO J N, ZHAO C L, et al. SUN Yuzhi's experience in treating diabetic kidney disease based on "liver wind disturbing the kidney" [J]. *Guiding J Tradit Chin Med Pharm*, 2022, 28(8): 129-132.
- [45] 杨明丽,肖洋,呼兴华,等. 米烈汉教授治疗糖尿病肾病经验[J]. *陕西中医*, 2014, 35(8): 1044-1045.  
YANG M L, XIAO Y, HU X H, et al. Experience of professor MI Liehan in treating diabetic nephropathy [J]. *Shanxi J Tradit Chin Med*, 2014, 35(8): 1044-1045.
- [46] 王亿平,王翠萍. 曹恩泽治疗糖尿病肾病经验[J]. *中医药临床杂志*, 2013, 25(4): 298-300.  
WANG Y P, WANG C P. CAO Enze's experience in treating diabetic nephropathy [J]. *Clin J Tradit Chin Med*, 2013, 25(4): 298-300.
- [47] 迪丽努尔·吐尔洪,马丽. 金洪元教授中医治疗糖尿病肾病的经验[J]. *时珍国医国药*, 2012, 23(9): 2380-2381.  
DILI N T, MA L. Experience of professor JIN Hongyuan in treating diabetic nephropathy with traditional Chinese medicine [J]. *Lishizhen Med Mater Med Res*, 2012, 23(9): 2380-2381.
- [48] 周奕岑,李晓虹,孙伟. 孙伟治疗糖尿病肾病经验[J]. *江苏中医药*, 2014, 46(6): 16-17.

- ZHOU Y C, LI X H, SUN W, et al. SUN Wei's experience in treating diabetic nephropathy[J]. *Jiangsu J Tradit Chin Med*, 2014, 46(6):16-17.
- [49] 张悦, 南征, 朴春丽, 等. 国医大师南征治疗消渴肾病临床经验[J]. *吉林中医药*, 2025, 45(3):295-298.
- ZHANG Y, NAN Z, PIAO C L, et al. Professor NAN Zheng's clinical experience in the treatment of consumptive thirst involving the kidney[J]. *J Tradit Chin Med Chin Mater Med Jilin*, 2025, 45(3):295-298.
- [50] 李菲, 魏军平. 魏军平教授辨治糖尿病肾病经验分析[J]. *中国医药导报*, 2020, 17(33):157-160.
- LI F, WEI J P. Experience analysis of professor WEI Junping in differentiation and treatment of diabetic nephropathy[J]. *Chin Med Rep*, 2020, 17(33):157-160.
- [51] 刘洪, 熊维建, 郑新. 国医大师郑新论治糖尿病肾病的学术思想和临证经验[J]. *中华中医药杂志*, 2016, 31(11):4547-4549.
- LIU H, XIONG W J, ZHENG X. Academic thought and clinical experience of TCM master ZHENG Xin in treating diabetic nephropathy[J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2016, 31(11):4547-4549.
- [52] 张瑞方. 孙郁芝治疗糖尿病肾病经验[J]. *中国民间疗法*, 2023, 31(8):38-40.
- ZHANG R F. Experience of SUN Yuzhi in treating diabetic nephropathy[J]. *Chin Naturopathy*, 2023, 31(8):38-40.
- [53] 张李博, 刘光珍, 鞠宝兆. 国医大师王世民治疗糖尿病肾病临证经验[J]. *国际中医中药杂志*, 2023, 45(2):236-238.
- ZHANG L B, LIU G Z, JU B Z. Clinical experience of national master of traditional Chinese medicine WANG Shimin in treating diabetic nephropathy[J]. *Int J Tradit Chin Med*, 2023, 45(2):236-238.
- [54] 王志强, 李艳杰, 岳瑞文, 等. 庞国明经方治疗消渴病肾病经验[J]. *国医论坛*, 2022, 37(6):48-51.
- WANG Z Q, LI Y J, YUE R W, et al. Experience of PANG Guoming in treating Xiaoke nephropathy with classical prescriptions[J]. *Forum Tradit Chin Med*, 2022, 37(6):48-51.
- [55] 李萌雨, 商海涛, 张世文, 等. 基于数据挖掘探讨张炳厚治疗糖尿病肾病用药规律[J]. *中国中医药信息杂志*, 2024, 31(9):58-65.
- LI M Y, SHANG H T, ZHANG S W, et al. Exploration on the medication law of ZHANG Binghou in treating diabetic kidney disease based on data mining[J]. *Chin J Inf Tradit Chin Med*, 2024, 31(9):58-65.
- [56] 刘春倩, 孟爱霞, 黄吉峰, 等. 李显筑教授治疗糖尿病肾病经验[J]. *长春中医药大学学报*, 2009, 25(1):10-11.
- LIU C Q, MENG A X, HUANG J F, et al. Experience of professor LI X Z in treating diabetic nephropathy[J]. *J Changchun Univ Chin Med*, 2009, 25(1):10-11.
- [57] 郭晓红, 范军. 国医大师张大宁治疗早期糖尿病肾脏病经验浅析[J]. *中医药通报*, 2018, 17(6):14-16.
- GUO X H, FAN J. Analysis of national master ZHANG Daning's experience in treating early diabetic kidney disease[J]. *J Tradit Chin Med Bull*, 2018, 17(6):14-16.
- [58] 刘鹏. 糖肾方改善糖尿病肾病肾脏纤维化及脂质沉积作用机制研究[D]. 北京:北京协和医学院;中国医学科学院;清华大学医学部;北京协和医学院中国医学科学院药理学, 2018.
- LIU P. Mechanism of Tangshen formula in ameliorating renal fibrosis and lipid deposition in diabetic nephropathy[D]. Beijing: Peking Union Medical College; Chinese Academy of Medical Sciences; Tsinghua University School of Medicine; Peking Union Medical College and Chinese Academy of Medical Sciences, Pharmacology, 2018.
- [59] 于敏, 张波, 史耀勋, 等. 南征教授“毒损肾络”理论学说探析及临床运用[J]. *中华中医药学刊*, 2010, 28(2):243-246.
- YU M, ZHANG B, SHI Y X, et al. Analysis of professor NAN Zheng's "kidney-collaterals impaired by toxin" theory and its clinical application[J]. *Chin J Tradit Chin Med Pharm*, 2010, 28(2):243-246.
- [60] 蔡寸, 马红岩. 杨霓芝教授运用益气活血法治疗糖尿病肾病经验[J]. *河北中医*, 2018, 40(6):805-808.
- CAI C, MA H Y. Experience of professor YANG Nizhi in treating diabetic nephropathy with qi-tonifying and blood-activating method[J]. *Hebei J Tradit Chin Med*, 2018, 40(6):805-808.
- [61] 陈银萌, 姜德. 基于现代中医医案文献分析的糖尿病肾病证素及用药规律研究[J]. *四川中医*, 2024, 42(2):211-218.
- CHEN Y M, JIANG D. Study on syndrome elements and medication rules of diabetic nephropathy based on the analysis of modern TCM medical records and literature[J]. *Sichuan J Tradit Chin Med*, 2024, 42(2):211-218.
- [62] 张艳华, 邢建月, 闫梦苗. 刘光珍治疗糖尿病肾病临床经验[J]. *中国民间疗法*, 2019, 27(9):2-4.
- ZHANG Y H, XING J Y, YAN M M. Clinical experience of LIU Guangzhen in treating diabetic nephropathy[J]. *Chin Naturopathy*, 2019, 27(9):2-4.
- [63] 郝瑞, 李敏, 荀筱雯, 等. 全小林态靶辨治糖尿病肾脏疾病经验[J]. *吉林中医药*, 2023, 43(7):767-770.
- HAO R, LI M, GOU X W, et al. TONG Xiaolin's experience in the treatment of diabetic kidney disease from perspective of "state-target" strategy[J]. *J Tradit Chin Med Chin Mater Med Jilin*, 2023, 43(7):767-770.
- [64] 周广举, 李宜臻, 彭雅茗, 等. 黄芪多糖注射液对糖尿病肾病患者尿液 CXCL10、E-cadherin 及 MMP-9 水平的影响[J]. *解放军医药杂志*, 2021, 33(1):94-97.
- ZHOU G J, LI Y Z, PENG Y M, et al. Effects of astragalus polysaccharide injection on urinary CXCL10, E-cadherin and MMP-9 levels in patients with diabetic nephropathy[J]. *Med Pharm J Chin PLA*, 2021, 33(1):94-97.
- [65] 张现明, 杨锦平, 毛琼, 等. 黄芪多糖对糖尿病肾病患者肾功能、中性粒细胞/淋巴细胞比值、Th1、Th2 和 Th1/Th2 值的影响[J]. *中国民间疗法*, 2022, 30(6):80-82.
- ZHANG X M, YANG J P, MAO Q, et al. Effects of Astragalus polysaccharides on renal function, neutrophil-to-

- lymphocyte ratio, Th1, Th2, and Th1/Th2 ratio in patients with diabetic nephropathy [J]. *Chin Naturopathy*, 2022, 30(6):80-82.
- [66] 邢淑丽, 郑君芙. 黄文政教授治疗早期糖尿病肾病临床经验撷英[J]. *天津中医药*, 2006, 23(4):270-271.  
XING S L, ZHENG J F. Clinical experience of professor HUANG Wenzheng in treating early diabetic nephropathy[J]. *Tianjin J Tradit Chin Med*, 2006, 23(4):270-271
- [67] 孙红颖. 聂莉芳教授辨治糖尿病肾病经验[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2009, 10(5):380-381.  
SUN H Y. Experience in differentiation and treatment of diabetic nephropathy by professor NIE Lifang [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2009, 10(5):380-381.
- [68] 张雪辰, 王镁. 中药药对治疗糖尿病肾病的药理作用及临床应用研究进展[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2019, 25(9):228-234.  
ZHANG X C, WANG M. Research progress on pharmacological effects and clinical application of Chinese herbal pairs in treating diabetic nephropathy [J]. *Chin J Exp Tradit Med Form*, 2019, 25(9):228-234.
- [69] 刘素荣, 冯兰玲. 程益春治疗糖尿病肾病用药经验撷要[J]. *山东中医杂志*, 2005, 24(10):632.  
LIU S R, FENG L L. Summary of CHENG Yichun's experience in using drugs for diabetic nephropathy [J]. *Shandong J Tradit Chin Med*, 2005, 24(10):632.
- [70] 赵亚, 张勉之. 国医大师张大宁治疗糖尿病肾病药对经验[J]. *中华中医药杂志*, 2021, 36(12):7120-7122.  
ZHAO Y, ZHANG M Z. TCM master ZHANG Daning's experience of couplet medicines in treating diabetic nephropathy [J]. *China J Tradit Chin Med Pharm*, 2021, 36(12):7120-7122.
- [71] 尹绍峰, 田虎, 林燕, 等. 黄文政治疗糖尿病性肾病经验[J]. *辽宁中医杂志*, 2007, 34(10):1366.
- YIN S F, TIAN H, LIN Y, et al. Experience of HUANG Wenzheng in treating diabetic nephropathy [J]. *Liaoning J Trad Chin Med*, 2007, 34(10):1366.
- [72] 樊然然, 谢冰冰, 王旭, 等. 刘玉宁教授治疗糖尿病肾脏病经验[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2016, 17(1):6-8.  
FAN R R, XIE B B, WANG X, et al. Professor LIU Yuning's experience in treating diabetic kidney disease [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2016, 17(1):6-8.
- [73] 倪博然. “从风论治”糖尿病肾脏病的治疗特色及其作用机制研究[D]. 北京:北京中医药大学, 2022.  
NI B R. Study on the therapeutic characteristics and mechanism of "treating diabetic kidney disease from wind theory"[D]. Beijing: Beijing University of Chinese Medicine, 2022.
- [74] 高超, 刘瑞琪, 杨洪涛. 杨洪涛教授临床治疗糖尿病肾脏病经验总结[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2022, 23(5):381-383.  
GAO C, LIU R Q, YANG H T. Clinical experience summary of professor YANG Hongtao in treating diabetic kidney disease [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2022, 23(5):381-383.
- [75] 陈洪宇. 王永钧教授诊治2型糖尿病肾损害的临证经验[J]. *中国中西医结合肾病杂志*, 2008, 9(9):756-759.  
CHEN H Y. Clinical experience of professor WANG Yongjun in the diagnosis and treatment of type 2 diabetic nephropathy [J]. *Chin J Integr Tradit West Nephrol*, 2008, 9(9):756-759.
- [76] 孙雨濛. 孙伟教授治疗糖尿病肾病IV期的临床经验总结[J]. *中医学报*, 2016, 31(5):660-662.  
SUN Y M. Clinical experience summary of professor SUN Wei in treating stage IV diabetic nephropathy [J]. *Acta Chin Med*, 2016, 31(5):660-662.

[责任编辑 张丰丰]