

基于态靶理论应用参芪地黄汤治疗糖尿病肾脏病的探讨*

张悦¹, 刘艳华^{2**}, 张湃¹, 张洪宝²

(1. 长春中医药大学中医学院 长春 130117; 2. 长春中医药大学附属医院 长春 130021)

摘要:糖尿病肾脏病(Diabetic kidney disease, DKD)是糖尿病患者临床常见的微血管并发症之一,以水肿、蛋白尿、肾功能持续下降为主要临床表现,中医认为糖尿病肾脏病以气阴两虚为基础病机贯穿疾病全过程。近年来,全小林院士的“态靶辨证”理论为糖尿病肾脏病的治疗提供了新的思路。“态”是患者整体病情表现的总称,糖尿病肾脏病整体病情表现是以气阴两虚为病机枢纽的“虚损之态”,“靶”则是指疾病的具体症状或异常检查结果,是由糖尿病肾脏病所引发的临床症状、异常指标等。参芪地黄汤治疗糖尿病肾脏病效果较好,基于态靶理论应用该方可以使疗效更加显著,达到扶助正气、补虚益损的疗效,并能改善临床症状和糖尿病肾脏病异常的理化指标,态靶同调,为临床医生诊治糖尿病肾脏病提供新思路。

关键词:“态靶辨证” 糖尿病肾脏病 气阴两虚证 参芪地黄汤

DOI: 10.11842/wst.20250223005 CSTR: 32150.14.wst.20250223005 中图分类号: R587.2;R289.5 文献标识码: A

糖尿病肾脏病(Diabetic kidney disease, DKD)是指由糖尿病导致的肾脏损害,表现为估算肾小球滤过率(Estimating glomerular filtration rate, eGFR)下降或尿白蛋白排泄率升高或两者均有^[1-2],是糖尿病患者最常见的微血管并发症,糖尿病肾脏病的临床表现包括持续性蛋白尿、水肿(以双下肢水肿较为常见)、肾小球滤过率持续性下降、高血压等,会出现肾小球基底膜增厚、肾小球系膜区为主的细胞外基质积聚的病理表现,同时伴有肾微小血管及小管间质的病变,而这些病变进一步发展,最终引发肾小球硬化和肾间质纤维化。临床研究表明,DKD是造成终末期肾病(End-stage renal disease, ESRD)的主要原因。DKD作为糖尿病的常见并发症之一,随着其患病人数不断增加,现已成为主要死亡原因之一^[3]。该疾病不仅严重影响了患者的生活质量,还给国家、社会和家庭带来了沉重的经济和社会负担,需采取有效的治疗方法进行

应对。

目前西医治疗糖尿病肾脏病仍主要以治疗原发病为主:控制血糖,血压达标,纠正血脂异常等,从而改善肾小球高滤过、高负荷的状态,进而降低蛋白尿,延缓糖尿病肾脏病的进展。但目前糖尿病肾脏病人群增多,特效治疗药物较少,西医干预糖尿病肾脏病效果不佳,而中医中药治疗糖尿病肾脏病各个阶段均有显著的疗效,随着近年来中医药领域的随机对照试验(Randomized controlled trial, RCT)在国内外的普遍展开,通过大量RCT研究结果表明,中医药在DKD的治疗中凸显出不凡的优势。具体而言,不仅能有效改善DKD患者的水肿、乏力等症状,还能在降低尿蛋白排泄方面发挥调节作用,此外,在延缓肾脏损害进展的方面,也为DKD患者提供了一种安全有效的治疗手段^[4-6]。刘旭琴等人^[5]发现,对于气阴两虚型DKD的患者,相较于常规的西医治疗,采用郭补林名中医自拟

收稿日期:2025-02-23

修回日期:2025-07-10

* 吉林省科技发展计划项目(20250203064SF):中医“医患配合”慢病管理方案干预糖尿病肾病IV-V期的临床研究,负责人:刘艳华;吉林省中医药科技项目(2020082):益肾化湿通络法治疗糖尿病肾病IV期肾虚湿热证的临床研究,负责人:刘艳华。

** 通讯作者:刘艳华(ORCID:0009-0009-7350-7826),博士,主任医师,主要研究方向:糖尿病肾病相关。

的加味生地六味汤联合常规西药治疗对其相关指标,如肾功能、糖代谢及肾纤维化等有着更好的改善作用^[6]。近年来,仝小林院士以其创新性的“态靶辨证”理念,将中医的调态理论与微观靶向治疗相结合,对早中期糖尿病肾脏疾病的辨证施治更加具体和精准,在临床治疗方面更具靶向性,进而显著提升DKD在临床上的治疗效果。

1 态靶辨证内涵

在当代医学背景下,精准是中西医诊疗有必要解决的一个关键问题,在推动中医诊疗迈向精准化的进程中,仝小林院士指出,传统医学若要蓬勃发展,必须走上创新与变革之路。在基于传统中医辨证的基础上,以现代社会需求为目标,结合现代科技研究成果,仝小林院士开创性地提出一种全新的辨证理论体系——态靶辨证理念,将宏观辨证与微观打靶相结合^[7],为中医药现代化发展注入新鲜血脉,开拓了一条崭新的治疗途径。

“态”是患者整体病情表现的总称,包括所有相关症状和特点。治疗时,医生应该从整体出发,了解病情,找出最根本的病因以便于制定治疗方案。“靶”则是指疾病的具体症状或检查结果。治疗时,可以有针对性地选择:针对疾病的特定治疗方法(以病为靶),针对具体症状的治疗方法(以症为靶),或者针对检查结果的治疗方法(以标为靶)。综合来看,“态靶结合”的辨治方法实现了传统中医的“调态”思想与现代医学疾病系统认识和诊疗方法的完美融合,大幅度提升了治疗的靶向性,不只停留在表面症状的缓解,而是深入疾病的内核,精准捕捉疾病变化的本质,以提供更具针对性与实效性的治疗^[8]。

“态靶结合”辨证组方的理念,创造性地将中医辨证思维与现代科技研究融会贯通,旨在提升中医治疗的精准度。此理念的核心,是中医的“调态原则”,其基于宏观视角,聚焦疾病引发的寒热失调、阴阳失衡的状态,借助药物的性味特性加以调节,以助疾病更好向愈。

2 DKD的病机认识

2.1 现代医学对DKD的认识

目前,现代医学尚未完全明确DKD的发病机制,但普遍认为,肾脏功能及结构遭到破坏,或许与其代

谢异常、血流动力学障碍、炎症因子以及遗传因素有关。DKD病理表现出肾小球毛细血管基底膜(Glomerular basement membrane, GBM)异常增厚,肾小球系膜区扩张。同时,肾血管、肾小球间质出现相应的病变,这些病变相互作用,导致肾小球硬化和间质纤维化^[9]。最终演变成慢性肾衰竭。

2.2 DKD中医病因病机的认识

中医古籍中没有明确记录糖尿病肾脏病的中医病名,但医书古籍中的“消瘴”、“尿浊”、“肾消”、“水肿”与糖尿病肾脏病有相似之处。《灵枢·五变》中提到:“五脏皆柔弱者,善病消瘴。”《圣济总录》记载:“消渴病久,肾气受伤。”而其中病机关键在于“肾主水,肾气虚衰,气化失常,开合不利,能为水肿”^[10]。《圣济总录》中说:“消肾者,小便利多,腿胫消,骨节酸疼。”直到后来由国医大师任继学和南征教授将其命名为“消渴肾病”^[11]。

中医认为,消渴肾病的发生与多个因素密切相关,包括禀赋不足、饮食不节、素体虚弱、情志不畅等,导致机体代谢紊乱,进而引发此病。并且多数学者认为,气阴两虚贯穿DKD的疾病始终,是整个疾病发展过程中的基本病机。在消渴肾病多年临床治疗中,王悦芬教授^[12]发现其病位在肾络,虚实夹杂与本虚标实为其主要病机。早中期多为肾脏气阴不足,晚期发展至阴阳两虚,且消渴肾病总是以正虚为本。张炳厚教授^[13]认为,消渴肾病是由消渴病失治、误治而来,消渴病的根本病机在于气阴两虚,随着病程的迁延进展,瘀血等病理产物积聚于肾络。其并做进一步阐释,DKD属于本虚标实之症,病位在肾络,而以气阴两虚贯穿疾病始终,治疗上以益气养阴为主。

3 从“态靶辨证”的角度分析DKD

《黄帝内经》中云:“阴平阳秘,精神乃治,阴阳离决,精气乃绝。”这句话阐明了阴阳协调,精充神全是人体的正常状态,如果阴阳不和,甚至阴阳分离,就会导致精气竭绝,人体出现异常状态,即为“病态”。仝小林院士将此“病态”与态靶辨证的“态”相联系,使其对疾病全过程的认识更清晰明朗,治疗疾病效果更为显著。从其态靶辨证的角度而言,其在DKD诊疗当中,以“态”为基,以症为靶。融合了中医宏观辨证思路与微观角度的靶向治疗,让治疗方案能够兼顾整体与局部,有效地提升治疗效果。

3.1 DKD之虚“态”

全小林院士将DKD的病理进程精炼地概括为“郁、热、虚、损”四个阶段,揭示了糖尿病发展的动态规律。“郁”字贯穿在整个初始阶段,由于饮食不当、情绪波动、病态的生活习惯等,会出现食郁和气郁的现象。随着时间的推移,病久郁积化热,及于肺、胃、肝、肠等器官,呈现出肺热、胃热、肝热和肠热等脏腑之“热”态。到了中后期,郁热病症由实证转为虚证,因虚而致损,阴液亏损进而影响阳气,导致阴阳两虚,进入脏腑损伤的阶段。损的基础为脏腑元气虚衰,从而引发诸多糖尿病并发症,而为“虚”态、“损”态。研究证明^[14]一些反映肾小球滤过功能的指标,如血肌酐(Serum creatinine, Scr)、尿素氮(Brea nitrogen, BUN),与中医证型之间存在一定程度的关联性。在肾功能损害的进程中,患者的中医证型通常由最初的气虚演变成气阴两虚,最后发展为阴阳两虚,这也证实了肾功能不全的指标与中医的“虚”态之间的密切关系。

3.2 DKD之“靶”

“虚”态可对应西医的微量蛋白尿期或者早期DKD(G1-G3期)^[15],临床表现为乏力、少气懒言、口干多饮、大便干、尿浊等症状,此为“症靶”。尿浊即蛋白尿,在糖尿病发展至DKD的过程中,早期微量蛋白尿的形成往往与肾气亏虚,无以封藏有关,同时伴有脾气亏虚,升清功能受损,二者结合导致精微下漏。乏力、少气懒言见于气虚,口干多饮、大便干则是由于阴液不足,虚热内生。此时的“病靶”主要指临床指标,现代医学证明了很多重要的临床指标可影响DKD的治疗效果和预后,因此在治疗过程中需要关注这些指标,如血肌酐、尿蛋白、血脂、血糖等。血肌酐和尿蛋白是DKD诊断的主要指标,血肌酐是衡量肾功能的重要指标之一。通常情况下,当肾小球的滤过率下降超过50%时,血肌酐水平才会开始上升,标志着肾功能进入衰竭阶段^[16]。尿蛋白被广泛应用于DKD的分期、判断、预后等,DKD早期肾小球滤过膜通透性增加,开始出现微量蛋白尿,随着病情发展,进入临床蛋白尿期,若治疗效果不甚理想,出现临床蛋白尿后平均5-7年,将进入终末期肾病阶段。同时,血脂也是DKD的重要指标,当患者出现高脂血症,其过剩的脂质会在肾小球基底膜上沉积,这种沉积会刺激基底膜细胞的增殖以及细胞外间质的产生,进而导致肾脏受损。《素问·奇病论》^[17]云:“此肥美之所发也,此人必数食甘

美而多肥也。肥者令人内热,甘者令人中满,故其气上溢,转为消渴。”进一步说明了高脂血症会促进糖尿病的发生及发展。此外,血糖也是DKD发生发展的一重要“靶”。高血糖是糖尿病进展为DKD的关键诱因,若长期处于高糖状态会使肾小球滤过功能受损,出现微量蛋白尿甚至是大量蛋白尿^[18]。而其对肾脏的损害不局限于肾小球的损害,同时也会引起肾小管的损伤及功能障碍等^[19],进一步加重肾脏的损伤。故在DKD的临床应用中,借助态靶辨证理念,从宏观层面调态,同时精准锁定疾病的关键靶点,实现有的放矢,更精准地选用药物,进而获取更为理想的治疗效果。

4 参芪地黄汤在DKD临床应用中的“调态打靶”

4.1 调DKD之“态”

参芪地黄汤出自《沈氏尊生书·杂病源流犀烛》,书中记载“大肠痛,溃后疼痛过甚,……则为气血大亏,须用峻补,宜参芪地黄汤”,“小肠痛,溃后疼痛淋漓不已,……宜参芪地黄汤”^[20]。在DKD的发生发展过程中,往往以气阴两虚为基础之“态”,因此,对DKD气阴两虚证的临床研究具有重要意义。DKD作为糖尿病最常见的并发症,其发生可能与糖尿病的治疗过程有一定的相关性,如未能及时医治,或者治疗不当等,皆会导致病情进一步恶化,最终导致消渴肾病的形成,而在其发病机制的研究和探讨上,更离不开对消渴病的基础认识。消渴病的核心病机在于阴虚燥热,阴虚不仅是消渴病发病的关键因素,更是消渴肾病产生的起点^[21]。肺脾肾三脏为消渴肾病累及的脏腑,但肾脏最为关键。从证型来看,本虚之“态”下,可有阴虚、气虚、阳虚、阴阳两虚的情况,而临床上,又以气阴两虚最为常见。瘀血则是消渴肾病发展过程中的必然产物,也是疾病持续发展的重要病理基础,并贯穿于疾病始终^[22]。因此,因虚致实是DKD的基本病机,虚则以气阴两虚为主。参芪地黄汤是以六味地黄丸(包含三补:熟地黄、山药、山茱萸;三泻:茯苓、泽泻、牡丹皮)加上人参和黄芪化裁而成。本方重用地黄、山茱萸、山药等味厚质沉之品,归肾、脾、肝三经,有滋阴固肾之效,引药力直达下焦病所,以补下元之虚损^[23]。方中茯苓、牡丹皮、泽泻三味“味薄”之品,归肾与膀胱经,佐助君药,入肾泻浊,升清降浊,为邪气开辟出路,令气流畅,补而不滞,补泻兼施,活血通络。山茱萸味酸涩,性收敛,既能益精,又能固涩。泽

泻味甘淡而性渗利,以通利为主,却寓补于通^[24],正如《本草备要》所云:“养五脏,益气力,起阴气,补虚损。”体现了其利水渗湿而不伤正,甚至有补益虚损之效。山药性甘平,能平补三焦,上能养肺,中能益脾,下能滋肾,既能协助生地黄的增强滋阴之力,又能协同黄芪以增强补气之功。黄芪功擅行水,且能补气固表,防止精微物质下泄;人参大补元气,健脾益气,助脾运化水谷精微,从而补气养血,其性甘温,使“阳得阴助而生化无穷”。全方共奏滋补肾阴,降浊而不伤正气之效,从而做到调“态”之功。

4.2 打DKD之“靶”

在DKD诊疗过程中,临床辨证时不仅要明确“态”,也要关注其“标靶”、“症靶”。参芪地黄汤以调“态”为主,但在打靶方面亦可兼顾。参芪地黄汤作为临床上治疗DKD的常用方剂,有着滋阴固肾、益气养阴清热的多重功效^[25-26]。郦光钧^[27]通过对早期气阴两虚的DKD患者临床观察发现,参芪地黄汤能够减轻患者的临床症状,改善相关临床指标(24 h尿蛋白定量等),延缓病情发展,改善中医证候积分。相对于对照组而言,疗效显著。此外,参芪地黄汤也可改善DKD患者的血糖水平,尤其是糖化血红蛋白水平,疗效甚佳。并且,DKD患者由于血管及凝血因子的改变亦容易出现高凝状态,参芪地黄汤可有效缓解DKD患者机体的高凝状态,改善凝血功能,降低微血管病变的严重程度^[28]。参芪地黄汤亦可通过调控SRIT1 / FoXO1信号通路,从而促进自噬作用,改善DKD大鼠的肾小球滤过功能,达到减轻其肾脏损伤的目的^[29]。李小丽等人^[30]通过观察DKD患者的肾功能指标及血糖指标发现,服用参芪地黄汤一段时间后部分患者的空腹血糖及餐后2 h血糖均有所下降,具有较好的治疗效果。更有研究证明参芪地黄汤联合盐酸贝纳普利片相比单用盐酸贝纳普利能更有效地降低气阴两虚型糖尿病肾脏病患者血清胱抑素C(Cystatin C, Cys C)、 β 2微球蛋白(β 2-microglobulin, β 2-MG)、视黄醇结合蛋白(Retinol-binding protein, RBP)及Scr的水平,减少尿蛋白排泄率(Urinary albumin excretion rate, UAER)水平,降低中医临床证候积分,改善临床症状,疗效确切^[31]。参芪地黄汤还可影响血清肾脏损伤分子,程妍等人研究发现^[32]参芪地黄汤可改善老年DKD患者的血清肾脏损伤分子(血清肾损伤分子1和血管内皮生长因子)水平,具有显著的降糖效果,并且优于西医常

规治疗方案。

5 病案举隅

5.1 病例

患者王某,男,69岁。初诊(2010年7月8日):1年前时感腰痛,劳累后明显,至某军医大附院检查,尿常规示:尿蛋白(1+),未予明确诊断和治疗。以后到市内各大医院求治,曾服用雷公藤多苷片、肾炎四味片等药物治疗,病情尚稳定。半月前,无明显诱因出现乏力、神疲思睡,于2010年7月8日来我院门诊求治。血糖14.8 mmol/L,现感神疲乏力,思睡,腰痛,左外踝关节痛,夜尿2次,大便调。查其咽充血,面色少华,舌红苔白腻,脉弦。既往病史:10年前患糖尿病、高血压病,5年前患痛风。尿常规:尿蛋白(1+),隐血(1+)。生化:血糖8.6 mmol/L,尿素6.33 mmol/L,肌酐120 μ mol/L,尿酸360 μ mol/L。凝血象:纤维蛋白原2.081 g/L。西医诊断:①糖尿病肾病;②2型糖尿病;中医诊断:虚劳消渴:脾肾两虚,络脉痹阻。治宜补益脾肾,益气养阴。参芪地黄汤人参30 g、黄芪30 g、黄精30 g、生地黄30 g、淮山药30 g、山茱萸15 g、牡丹皮12 g、茯苓30 g、泽泻30 g、女贞子30 g、墨旱莲30 g、石韦30 g、白茅根30 g、银花藤30 g、秦艽15 g、威灵仙12 g、丹参30 g、川芎12 g、小蓟30 g、熟大黄5 g。水煎服,每日1剂,共10日。再予洛汀新片,10 mg,每日1次。糖适平片,30 mg,每日1次。二诊仍感神疲乏力,腰痛,左外踝关节疼痛缓解,夜尿2次。舌红苔薄,脉弦缓。实验室检查:尿常规:尿蛋白(\pm),隐血(-),24 h蛋白定量162 mg/24 h。继续服用上方水煎服,每日1剂,共14日。后随访病情好转。

5.2 运用态靶辨证分析上述案例

患者消渴10年,病程日久,致阴虚日久耗气,以致气阴两虚、阴损及阳,故出现神疲乏力、嗜睡等症,属于“虚”态的表现。患者久患消渴,损伤正气,致脾肾两虚、肾关不固,而致精微物质由尿排出,出现蛋白尿、血尿,尿蛋白(1+),即患者早期糖尿病肾脏病也已呈现“损”态。本案例应用参芪地黄汤加减以益气补肾,以调“虚损”之态。方中以黄芪、人参为君旨在温阳益气、调和元气,使肾气得以缓缓升腾。重在调“虚损”之态,另外黄芪和人参的有效成分也可改善血糖水平^[33-34],起到调态打靶兼顾之效。泽泻味甘寒,主风寒湿痹,乳难消水,养五脏,益气力,肥健,与茯苓、牡

丹皮共用起着利水渗湿、升清泻浊之功,以助脾肾之气得以恢复。山茱萸味酸平,主心下邪气,寒热,温中,逐寒湿痹,去三虫。在方中起到收敛固涩、收涩肾精的作用,现代药理学表明山茱萸的有效成分对降低DKD小鼠蛋白尿起到一定作用^[35],达到打靶的目的。综上,从整个案例来看,患者因久患消渴,病情迁延,已呈现“虚损”之态,出现蛋白尿这个亟需治疗的“标靶”,治疗以参芪地黄汤为主益气补肾,调态打靶,起到了改善症状、减少蛋白尿的效果,证明基于态靶理论应用参芪地黄汤治疗糖尿病肾脏病在临床上具有一定的实用性。

参考文献

- Selby N M, Taal M W. An updated overview of diabetic nephropathy: diagnosis, prognosis, treatment goals and latest guidelines[J]. *Diabetes Obes Metab*, 2020, 22(Suppl 1):3-15.
- Barrera-Chimal J, Jaisser F. Pathophysiologic mechanisms in diabetic kidney disease: a focus on current and future therapeutic targets[J]. *Diabetes Obes Metab*, 2020, 22(Suppl 1):16-31.
- 王申伟. 2型糖尿病患者合并非糖尿病肾损害的临床病理特征研究[J]. *山西医药杂志*, 2020, 49(1):38-39.
- Zhang L, Miao R, Yu T, et al. Comparative effectiveness of traditional Chinese medicine and angiotensin converting enzyme inhibitors, angiotensin receptor blockers, and sodium glucose cotransporter inhibitors in patients with diabetic kidney disease: a systematic review and network Meta-analysis[J]. *Pharmacol Res*, 2022, 177:106111.
- 刘旭琴, 赵崇霞, 郭补林, 等. 郭补林名中医自拟加味生地六味汤联合常规西药治疗气阴两虚型糖尿病肾脏病的效果及对T细胞亚群、肾纤维化指标的影响[J]. *临床医学研究与实践*, 2022, 7(28):141-144.
Liu X Q, Zhao C X, Guo B L, et al. Effect of modified Shengdi Liuwei decoction self-prepared by famous TCM physician Guo Bulin combined with conventional western medicine in the treatment of diabetic kidney disease with deficiency of Qi-Yin and its influences on T cell subsets and renal fibrosis indexes[J]. *Clinical Research and Practice*, 2022, 7(28):141-144.
- 邓世杰, 何玉华. 早期糖尿病肾脏病的中西医防治进展[J]. *中华养生保健*, 2024, 42(20):70-72.
- 王宗玉, 农婷隽, 郑景辉. 基于脂噬角度探讨“态靶辨治”理念下高血压病“病-期-态”的生物学内涵[J]. *中国实验方剂学杂志*, 2024, 30(9):193-201.
Wang Z Y, Nong T J, Zheng J H. Biological connotation of disease-stage-state of hypertension in concept of state-target differentiation and treatment from perspective of lipophagy[J]. *Chinese Journal of*
- Experimental Traditional Medical Formulae, 2024,30(9):193-201.
- 孙超凡, 王暴魁. 基于“态靶辨证”分析葛根苓连汤加减在早中期糖尿病肾脏病的治疗作用[J]. *河南中医*, 2022, 42(11):1634-1638.
Sun C f, Wang B k. An analysis of the therapeutic effect of modified pueraria and scutellaria and coptis decoction on early and middle stage diabetes nephropathy based on "State Target Syndrome Differentiation" [J]. *Henan Traditional Chinese Medicine*, 2022, 42(11):1634-1638.
- 中华中医药学会, 北京中医药大学东直门医院, 北京中医药大学, 等. 糖尿病肾脏疾病中西医结合诊疗指南[J]. *北京中医药大学学报*, 2024, 47(4):580-592.
China Association of Chinese Medicine, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, et al. Diagnosis and treatment guideline of integrated traditional Chinese and Western medicine for diabetic kidney disease [J]. *Journal of Beijing University of Traditional Chinese Medicine*, 2024, 47(4):580-592.
- 张兵儒. 保肾活血方联合厄贝沙坦治疗G1A2期DKD气阴两虚夹瘀证患者的临床观察[D]. 唐山: 华北理工大学, 2021.
- 南征. 消渴肾病(糖尿病肾脏病)研究[M]. 长春: 吉林科学技术出版社, 2001:3.
- 洪双双, 谢晋, 孙欣如, 等. 王悦芬基于“态靶辨证”运用益气养阴通络法治疗糖尿病肾脏病[J]. *中医学报*, 1-6 [2025-01-08].
Hong S S, Xie J, Sun X R, et al. Wang Yuefen treating diabetic kidney disease with Yiqi Yangyin Tongluo method based on "State-Target Syndrome Differentiation"[J]. *Acta Chinese Medicine*, 1-6 [2025-01-08].
- 崔方强, 孟元, 王悦芬, 等. 保肾通络方对糖尿病肾脏病气阴两虚兼血瘀证的临床疗效观察[J]. *世界科学技术-中医药现代化*, 2024, 26(7):1840-1846.
Cui F Q, Meng Y, Wang Y F, et al. Clinical research of BaoShenTongLuo on diabetic kidney disease with Qi Yin deficiency

- and blood stasis[J]. *Modernization of Traditional Chinese Medicine and Materia Medica-World Science and Technology*, 2024, 26(7):1840-1846.
- 14 韩佳瑞,左振魁,孙新宇.慢性肾衰竭中医辨证分型与血肌酐、尿素氮的关系[J].*光明中医*,2010,25(2):202-203.
 - 15 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.
 - 16 陈弘东.21例临床蛋白尿期糖尿病肾脏病的回顾性分析及全小林教授“态靶因果”思想浅析[D].北京:中国中医科学院,2016.
 - 17 王元元,梁永林,王志刚.态靶辨证在胃肠实热型糖尿病合并高脂血症中的应用:基于大黄黄连泻心汤加红曲、生山楂[J].*亚太传统医药*,2024,20(5):125-128.
Wang Y Y, Liang Y L, Wang Z G. Application of state target syndrome differentiation in gastrointestinal excess heat type diabetes with hyperlipidemia, based on Dahuang Huanglian Xiexin Decoction with Monascus and Raw Hawthorn[J]. *Asia-Pacific Traditional Medicine*, 2024, 20(5):125-128.
 - 18 顾林,张金明.加味参芪地黄汤联合氯沙坦钾片治疗气阴两虚型糖尿病肾脏病的效果[J].*中外医学研究*,2023,21(2):53-56.
Gu L, Zhang J M. Effect of modified Shenqi Dihuang Decoction combined with Losartan Potassium Tablets on diabetes nephropathy of Qi and Yin deficiency type[J]. *Chinese and Foreign Medical Research*, 2023, 21(2):53-56.
 - 19 方熙声,江璇.参芪麦味地黄汤联合中药灌肠治疗糖尿病早、中期肾病临床疗效分析[J].*中外医疗*,2022,41(17):21-25.
Fang X S, Jiang X. Clinical efficacy analysis of Shenqi Maiwei Dihuang Decoction combined with traditional Chinese medicine enema in the treatment of early and mid-stage diabetic nephropathy[J]. *China & Foreign Medical Treatment*, 2022, 41(17):21-25.
 - 20 曲海顺,程亚清,张献之,等.参芪地黄汤在慢性肾脏病中的临床及实验研究进展[J].*中国中西医结合肾病杂志*,2022,23(1):88-89.
 - 21 闫淼,陈锐.糖尿病肾病中医病因病机的研究概述[J].*吉林中医药*,2021,41(6):837-840.
Yan M, Chen R. A summary of the research on the etiology and pathogenesis of diabetic nephropathy in traditional Chinese medicine [J]. *Jilin Journal of Chinese Medicine*, 2021, 41(6):837-840.
 - 22 曾桂桃,汤水福,程德金,等.基于“肾虚络瘀”病机认识分期辨治糖尿病肾病[J].*环球中医药*,2021,14(3):433-436.
 - 23 宋颖娜.参芪地黄汤加减治疗糖尿病肾病的研究新进展[J].*智慧健康*,2024(26):23-25.
Song Y N. New research progress of Codonopsis Pilosula, Scutellaria Baicalensis and Rehmannia Glutinosa Decoction in treatment of diabetic nephropathy[J]. *Smart Healthcare* 2024, 10(26):23-25.
 - 24 牛林强,吴丽林,袁振仪.泽泻泻效的方药考辨[J].*中国现代应用药学*,2024,41(12):1682-1685.
 - 25 马辉,王松,黄宁川.连续性血液净化联合参芪地黄汤治疗急性肾损伤临床观察[J].*实用中医药杂志*,2023,39(9):1782-1784.
Ma H, Wang S, Huang N C. Clinical observation of continuous blood purification combined with Shenqi Dihuang Decoction in the treatment of acute kidney injury[J]. *Journal of Practical Traditional Chinese Medicine*, 2023, 39(9):1782-1784.
 - 26 吴睿轩,程锦国,刘张红,等.参芪地黄汤对糖尿病性肾病IV-V期患者肾功能及微炎症状态的影响[J].*辽宁中医杂志*,2023,50(6):157-160.
 - 27 酆光钧.参芪地黄汤治疗气阴两虚型糖尿病肾病临床观察[J].*中国中医药现代远程教育*,2025,23(4):56-58.
Li G J. Shenqi Dihuang Decoction in the treatment of diabetic nephropathy of deficiency of both Qi and Yin Type[J]. *Chinese Medicine Modern Distance Education of China*, 2025, 23(4):56-58.
 - 28 王向晶,胡平新,廖建,等.基于“气虚浊留”病机探讨参芪地黄汤治疗糖尿病肾病的临床观察研究[J].*中国中西医结合肾病杂志*,2024,25(6):545-547.
 - 29 曹颖,齐雅芝,唐娅,等.基于SIRT1/FoxO1信号通路调节自噬探讨参芪地黄汤治疗糖尿病肾病的机制[J].*现代中西医结合杂志*,2025,34(5):591-597,623.
Cao Y, Qi Y Z, Tang Y, et al. Mechanism of Shen-Qi Dihuang decoction in the treatment of diabetic kidney disease by promoting autophagy through regulating SIRT1/FoxO1 signaling pathway[J]. *Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2025, 34(5):591-597, 623.
 - 30 李小丽,邱宜胜,游育东.参芪地黄汤对糖尿病肾病的疗效及对血糖变化及肾功能变化的影响[J].*糖尿病新世界*,2024,27(3):9-12.[知网]
Li X L, Qiu Y S, You Y D. Curative effect of Shenqi Dihuang decoction on diabetic nephropathy and influence on changes of blood glucose and renal function[J]. *Diabetes New World*, 2024, 27(3):9-12.
 - 31 聂婵娟,宋永华,张杰南,等.参芪地黄汤联合贝那普利治疗糖尿病肾脏疾病的效果[J].*临床肾脏病杂志*,2024,24(12):1028-1033.
Nie C J, Song Y H, Zhang J N, et al. Effect of Shenqi Dihuang decoction plus benazepril on diabetic kidney disease[J]. *J Clin Nephrol*, 2024, 24(12):1028-1033.
 - 32 程妍,厉梦华,王凡香.参芪地黄汤对老年糖尿病肾病疗效及血清KIM-1、VEGF的影响[J].*辽宁中医杂志*,2022,49(4):88-92.
 - 33 王晨秀,游靓,霍亚南.黄芪多糖在糖尿病领域的最新进展[J].*江西医药*,2019,54(5):580-582.
 - 34 刘媛媛,刘轶凡,胡洁,等.人参对自发性糖尿病小鼠的肾脏保护作用及机制研究[J].*中国中医基础医学杂志*,2023,29(2):234-239.
Liu Y Y, Liu Y F, Hu J, et al. Study on nephroprotective effect and mechanism of Ginseng in spontaneously diabetic mice[J]. *Journal of Basic Chinese Medicine*, 2023, 29(2):234-239.
 - 35 王威,甘啸阳,许惠琴,等.山茱萸新苷对糖尿病肾病模型小鼠的保护作用及机制[J].*中国药房*,2024,35(4):395-400.
Wang W, Gan X Y, Xu H Q, et al. The protective effect and mechanism of cornuside on diabetic nephropathy model mice[J]. *China Pharmacy*, 2024, 35(4):395-400.

**Application of Ginseng Astragali Dihuang Soup for the Treatment of Diabetic Nephropathy
Based on the State-target Theory**

ZHANG Yue¹, LIU Yanhua², ZHANG Pai¹, ZHANG Hongbao²

(1. College of Traditional Chinese Medicine, Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130117, China; 2. The Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun 130021, China)

Abstract: Diabetic kidney disease (DKD) is one of the common microvascular complications in diabetes mellitus patients, with oedema, proteinuria, and continuous decline in renal function as the main clinical manifestations, and traditional Chinese medicine (TCM) believes that diabetic kidney disease is caused by a deficiency of Qi and Yin, which runs through the whole process of the disease. In recent years, academician Tong Xiaolin's theory of "state-target theory" provides new ideas for the treatment of diabetic nephropathy. The "state" is a general term for the overall manifestation of the patient's condition. The overall manifestation of the condition of diabetic kidney disease is a "state of deficiency and impairment" with Qi and Yin deficiency as the key mechanism of the disease. The "target" refers to the specific symptoms of the disease or abnormal examination results, which are the clinical symptoms and abnormal indicators caused by diabetic kidney disease. Ginseng astragali dihuang soup is effective in the treatment of diabetic nephropathy, and the application of this formula based on the theory of state-target can make the therapeutic effect more significant, achieve the therapeutic effect of supporting positive Qi, replenishing the deficiency and benefiting the loss, and improve the clinical symptoms and the abnormal physicochemical indexes of diabetic nephropathy, and the state-target co-adjustment, which can provide a new way of thinking for the diagnosis and treatment of diabetic nephropathy for the clinicians.

Keywords: State-target theory, Diabetic nephropathy, Qi and Yin deficiency, Ginseng Astragali Dihuang soup

(责任编辑: 刘玥辰)