

• 文献研究 •

中医药防治糖尿病系统综述的文献质量评价

张亚军^{1*} 袁婧茹¹ 孙燕茹²

(1. 内蒙古医学院中医学院, 内蒙古自治区呼和浩特市土默特左旗金山开发区, 010110;

2. 内蒙古自治区出入境检验检疫局)

基金项目: 内蒙古医学院博士启动基金课题资助项目(NY2001BQ010)

* 通讯作者: 13474712772@163.com, 13474712772

[摘要] 目的 通过对中医药防治糖尿病系统综述文献的质量评价, 了解我国中医药防治糖尿病的循证研究进展。方法 检索中国生物医学文献数据库、中国期刊全文数据库中关于中医药防治糖尿病的系统综述研究文献, 并根据 Meta 分析报告的国际标准——PRISMA 中 27 项条目对纳入研究的文献进行质量评价。结果 共纳入研究 66 篇文献, 涉及疗效评价有 55 篇, 中医辨证分型评价 5 篇, 方法学评价 6 篇。所纳入文献中涉及糖尿病并发症的种类有 11 种。PRISMA 27 项条目中除“用 PICOS 形式说明研究目的”及“具体研究方案及注册信息”无文献涉及外, 其他 25 条均有文献涉及。检索频度最高的中、英文数据库分别是中国生物医学文献数据库和 PubMed/MEDLINE; 46 篇系统综述对纳入的研究进行了质量评价。结论 我国中医药防治糖尿病领域对循证医学的认识及重视程度均有了很大提高, 但在糖尿病循证医学研究文献整体中仍不占优势。

[关键词] 糖尿病; 系统综述; 文献质量评价

Quality Assessment of Systematic Reviews of TCM Prevention and Treatment for Diabetes

ZHANG Yajun¹, YUAN Jingru¹, SUN Yanru²

(1. Traditional Chinese Medical College of Inner Mongolia Medical University, Inner Mongolia Autonomous Region 010110;

2. Inner Mongolia Entry-Exit Inspection and Quarantine Bureau)

ABSTRACT **Objective** To assess the quality of systematic reviews of TCM prevention and treatment for diabetes and find out the evidence-based research progress of TCM prevention and treatment for diabetes in China. **Methods** The literatures on systematic reviews of TCM prevention and treatment for diabetes were searched in Chinese Biomedical Literature Database (CBM) and China National Knowledge Internet (CNKI). The quality was assessed according to the International Standard for Reporting of Meta-analysis-PRISMA Statement. **Results** There were 66 articles enrolled, 55 articles involved therapeutic effect evaluation, 5 articles involved syndrome differentiation and 6 articles involved methodological evaluation. There were 11 complications involved. There was no article involved two items in 27 PRISMA items, i. e. Explaining the research objectives with PICOS form and Specific research programs and registration inform. The frequent Chinese and English database searched was CBM and PubMed/MEDLINE respectively. There were 46 articles included quality assessment. **Conclusion** The emphasis on evidence-based medicine has greatly improved in TCM prevention and treatment for diabetes, but evidence-based medical research literature is still insufficient.

Keywords diabetes; systematic review; quality assessment of literature

糖尿病是继肿瘤、心脑血管病之后第三大严重威胁人类健康的常见病、多发病、疑难病^[1]。糖尿病及其并发症的防治研究已成为我国卫生工作中的重要课题。中医药对糖尿病进行个体化治疗具有悠久的历史, 既往研究报道中医药治疗糖尿病疗效显著^[2]; 而如何科学地证明这种疗效确实有效, 则需应用系统综述。系统综述是根据预先确定的标准, 对某个研究主题的证据进行系统的识别、评价与总结, 得出综合结论的方法。换言之, 系统综述就是在该主题全部原始文献基础上进行的二次研究, 因此是

循证医学的重要工具, 是循证决策的依据之一。现大体可分为定性系统综述、Meta 分析、Pooled 分析以及前瞻性的 Pooled 分析四大类。本文收集国内发表的有关糖尿病的中医药和中西医结合治疗性文献, 对其中属于循证医学研究的文献进行评价, 以了解我国中医药治疗糖尿病的循证研究进展。

1 资料与方法

1.1 资料来源

检索中国生物医学文献数据库(CBM)、中国期刊全文数据库(CNKI)。根据检索词“循证医学、系

统评价、系统综述、Meta 分析、荟萃分析+糖尿病”进行缺省检索。鉴于循证医学自 20 世纪 90 年代后期引入国内,本研究检索的起始日期设为 1994 年,截止日期为 2012 年 10 月 31 日。

1.2 文献纳入和排除标准

纳入国内期刊全文发表的中医药(含中西医结合,下同)防治糖尿病的系统综述文献。排除与中医治疗无关文献、传统综述以及关于中医护理内容的文献。

1.3 资料提取及质量评价方法

质量评价资料提取表的设计参照 Meta 分析报告的国际标准——PRISMA 中 27 项条目^[3]。由一名研究人员进行资料提取,另一名研究人员对资料提取进行核对,不一致之处通过讨论或交由第三方达成一致意见。

2 结果

2.1 文献检索结果

检索“循证医学+糖尿病”633 篇、检索“系统评价+糖尿病”175 篇、检索“系统综述+糖尿病”17 篇、检索“Meta 分析+糖尿病”334 篇、检索“荟萃分析+糖尿病”79 篇,剔除重复及无关的文献,最后统计为 416 篇,通过阅读文摘和题录,筛选出国内期刊发表的所有涉及中医药防治糖尿病的循证医学研究文献 76 篇,其中 6 篇由于发表时间较短,数据库中尚无全文,剩余 70 篇通过阅读全文发现 2 篇为重复发表(均发表 2 次),2 篇为传统综述,故本文最终纳入分析的文献为 66 篇^[4-69]。

2.2 中医药防治糖尿病系统综述文献发表情况

纳入研究的 66 篇文献中以中文发表的 65 篇,以英文发表的 1 篇。根据评价的目的,涉及疗效评价有 55 篇,中医辨证分型评价 5 篇,方法学评价 6 篇。在涉及中医药疗效评价的 55 篇中,以中医药为干预措施的评价有 39 篇,其中注射液评价为 19 篇、复方合成方有 14 篇、汤剂有 6 篇;以针灸为干预措施的评价有 6 篇;以中西医结合为干预措施的评价有 10 篇。

所纳入文献中涉及糖尿病并发症的种类有 11 种,包括糖尿病肾病(25 篇)、周围神经病变(13 篇)、糖尿病性脑梗死(6 篇)、糖尿病高血脂症(1 篇)、糖尿病足(2 篇)、糖尿病性胃轻瘫(2 篇)、糖尿病视网膜病变(1 篇)、糖尿病眼底出血(1 篇)、糖耐量减低(1 篇)、胰岛素抵抗(1 篇)、糖尿病膀胱(1 篇)。

发表的期刊种类共 42 种,其中《中国循证医学

杂志》发表 8 篇,其余发表 2 篇或以上的期刊有:《医药导报》(3 篇)、《湖南中医药大学学报》(3 篇)、《中华中医药学刊》(3 篇)、《辽宁中医杂志》(3 篇)、《中国中医基础医学杂志》(3 篇)、《中国中西医结合肾病杂志》(3 篇)、《时珍国医国药》(2 篇)、《现代中西医结合杂志》(2 篇)、《中国中医药现代远程教育》(2 篇)、《中华中医药杂志》(2 篇)、《中国临床康复》(2 篇)。

2.3 中医药防治糖尿病系统综述文献质量评价

2.3.1 标题、摘要及引言部分 66 篇文献中有 50 篇^[4,6-10,12-16,19-22,24,26-28,32-41,44-52,54,56,58,61-69]的标题为系统综述,有 58 篇文献^[4-8,11-16,18,21,23-28,30-35,37-69]的摘要为结构式,前言部分仅有 4 篇^[7-8,11,69]文献内容极其简单的提到了综述过程用到的已有理论,但并无一篇文献用详细列出“研究对象、干预措施、对照措施、结果、研究设计类型”(PICOS)形式明确问题。另外在摘要评价过程中,发现 6 篇^[9,19-20,22,29,36]文章无摘要。

2.3.2 研究方法部分 具体研究方案及注册信息:0;纳入针对方法学和报告特征:39 篇^[4,6-7,10-11,15,20,22-23,26,28,32,34-39,41,43-47,49-52,54-56,59,61-62,65-69];提供完整信息来源及截止日期:52 篇^[4,6,8-26,29-33,35,37,39-43,47-48,50-51,53,55-62,64-69];检索策略可重复:26 篇^[4,7-9,13,15,18-20,22-23,25,31-32,42-43,47,50,53,55,57-58,60,65,68-69];具体筛选过程:19 篇^[4,11-12,14-16,18,20-21,23,25,34-35,40,48,50,53,65,69];资料提取过程:31 篇^[10-16,18-19,21,23-25,29,34-35,38-41,43-46,48-50,61,64-65,69];列出所有资料类型:5 篇^[23-24,32,34-35];单个研究偏移评价方法:46 篇^[4,8,12-16,19-21,24-26,29,31-32,34-40,42-51,55-61,64-69];描述主要合成方法:34 篇^[4,6-8,10,12-16,21,24,26,32,34-40,44-49,51,59,64,66-69];描述处理及合成结果:44 篇^[4,6,8,11-16,21-24,26-29,32,34-41,44-48,50-52,54,56,59,61-62,64,66-69];影响合成证据的偏移:16 篇^[8,23,26,29,36,38,40-41,48,50-51,56,64,66,68-69];对补充分析有预先计划:26 篇^[4,12,16,21,23-24,26-28,35-41,48,50-52,54,56,61,66,68-69]。

以上结果提示,66 篇文献的研究方法中,无一系统说明综述所用研究方案及其来源与注册信息;且检索策略可重复者与提供所有信息来源及截止日期者文献数量相差甚远,重复检索可能性较低;大部分研究对所纳入的研究目标的资料类型说明不够,甚至未予以说明;且多对文献筛选描述过于简单,不能够清楚表明筛选过程。

2.3.3 研究结果及讨论部分 结果部分:筛选纳入

过程: 39 篇^[4-5,7,10,12,14,16,18,20-21,24-25,27-31,33-40,42-44,46,48-50,53,55-56,58,60,64-65];描述每个研究提取特征: 42 篇^[4-5,7-10,14,16,18-19,21,23-24,26,29-36,38-39,41-46,50-51,53,55,58,60-61,64-66,68-69];提供每个偏移的数据: 48 篇^[4,8,10,12-16,19-21,24-28,30-32,34-38,40,42-43,45-61,64-68];每个干预组总结及分析: 13 篇^[4,9,13,15,20,28,33-34,44,56,59,66,69];提供每个 Meta 分析: 50 篇^[4-6,8-17,21-24,26-29,32-41,44-52,54,56,59,61-62,64,66-69];研究间偏移: 17 篇^[9,15,23,26,33,35-38,40-41,47,50-51,66,68-69];补充分析: 25 篇^[4,11-12,14-16,21,23,26-28,33,35-38,40-41,47-48,50,52,54,66,68]。

讨论部分: 总结证据: 55 篇^[4-5,7-8,10-12,14-18,20-24,26-29,32-50,52,54-57,59-62,64-69];分析不足: 60 篇^[4-21,24-25,27-38,40,42-58,60-69];提出改进: 31 篇^[4-5,7,10-12,14,16-21,24-25,29-32,34,36-37,47,50-51,53,58,60-61,64,69];资金来源: 26 篇^[4-5,8,12-14,16,21,26-27,30-32,38-39,41-42,48,52,54-55,60,62,64-65,69]。

以上结果说明,大部分文献对结果的阐述较为详细,尤其是针对 Meta 分析的结果,然而对所纳入的每个研究的每个干预组总结表及效应值、置信区间的数据提供明显不足;对研究间偏移的分析较少,有所分析的仅占 25.76%;结果中补充分析较少,但结合 2.3.2 中“对补充分析有预先计划”的数据来看,统计学涉及到补充分析的文献基本都在研究方法中已有所体现。另外,大部分文献的讨论内容较完善,尤其是对现存不足的讨论较多,明显多于提出改进意见者;有相关资金支持的文献较少,仅占 39.39%。

2.4 中医药防治糖尿病系统综述文献纳入研究的资料来源及质量评价

所有文献都进行了电子资料库检索,有 25 篇^[4-5,27-28,30,32,34-35,37-38,43-44,46,48,51-52,54-56,61,64-67,69]进行了手工检索,有 26 篇^[5-11,17-20,22,25,29-33,39-40,42-43,50,58,60,62]仅检索了中文资料库。中文数据库中检索频度最高的是 CBM(44 篇),其次为 CNKI(34 篇)、中文科技期刊全文数据库(28 篇);英文数据库中检索频度最高的是 PubMed/MEDLINE(38 篇),其次是 Cochrane 图书馆(20 篇)和 EMBASE 数据库(16 篇)。

有 46 篇文献对纳入的研究进行了质量评价。采用 Jadad 质量记分法进行方法学质量评价的 18 篇^[8,10,12,14,16,21,32,36,40,48,51-52,54-56,61,63,69];按照 Cochrane 系统综述手册对随机对照试验的方法学质量要素进行评价的 23 篇^{[4-5,11,13,15,24,34-35,37-39,44-47,}

49-50,59,64-68];报告了随机方法是否正确的 50 篇^[4,8-16,20-21,24-26,29-32,34-40,44-52,54-56,58-69];是否提到分配隐藏的 37 篇^[4,9-16,21,24-26,34-35,37-40,44-50,54-56,58-59,61-62,64,66-68];是否采用盲法的 46 篇^[4,8-9,12-16,20-21,24-26,29,31-32,34-40,44-52,54-56,58-62,64-69];有无失访或退出 35 篇^[4,8,10-16,20-21,24,29,32,34,37-40,46-51,54-56,58-59,61,65-66,68-69];如有失访或退出,记录是否采用治疗意向性分析的 23 篇^[4,12-16,21,24,34,37-38,40,46-50,55-56,58-59,61,68]。

3 讨论

有关中医药防治糖尿病循证医学研究的文献呈现逐年上升的趋势:2000 年 1 篇、2003 年 1 篇、2004 年 3 篇、2005 年 4 篇、2006 年 3 篇、2007 年 4 篇、2008 年 4 篇、2009 年 15 篇、2010 年 15 篇、2011 年 8 篇、2012 年 8 篇(共检索得 14 篇,其中 6 篇未获得全文),表明我国糖尿病中医药治疗领域对循证医学的认识及重视程度均有了很大提高,也取得了一些成绩。①对不同成方(通心络胶囊、消渴丸、六味地黄丸、血脂康等)、注射液(川芎嗪、丹红、黄芪、银杏等)、汤剂(益气清热活血中药、益气养阴中药、桃红四物汤)、针灸、中西医结合治疗文献均进行了疗效评价;②通过系统评价构建糖尿病证治体系为中医证候规范化研究提出了新的思路^[70];③方法学评价中医药治疗糖尿病的对中医药治疗糖尿病领域科研水平的提高起到了一定的推动作用^[71-73]。

研究现状之不足:①客观上:Meta 分析在中医防治糖尿病体系中发展较晚,尚有很大空间;相关资金支持较少,有待重视与发展;鉴于中医个体化、多样化、难盲法等自身特点,很多作为 Meta 分析研究对象的文献本身质量不高,也为系统综述带来一定障碍。②质量上:首先很多文献内容架构的规范不够,不重视前言部分,忽略综述原理及宏观 PICOS 的介绍,不阐述综述所用研究方案及其具体来源,部分文章将综述原理及文献质量评价结果写在讨论内容中,甚至有的文章无摘要内容。其次,研究汇报不够详细、准确。突出表现为检索信息来源不完整,多用“等”代替;检索策略阐述不清,大多难以重复应用;对资料类型的完整说明少,大部分不说明;对文献筛选过程及资料提取过程描述不清或不提及;结果提供不够详细,尤其是对每个研究干预组的结果。第三,对于 Meta 分析这一研究方法的理解不够深入,运用不够纯熟,至少对于专门针对 Meta 分析的 PRISMA 评价标准不够熟悉。③数量上:循证医学

在糖尿病并发症如糖尿病肾病、周围神经病变、糖尿病性脑梗死、糖尿病足等展开了一些评价研究,但和现代医学治疗糖尿病的循证医学研究比较,情况变得不容乐观:1994 年 1 月至 2011 年 10 月间收录的糖尿病循证医学研究的文献有 416 篇,但有关中医药(包括中西医结合)防治糖尿病循证医学研究的文献数量仅仅占糖尿病循证医学研究文献总数的 14%,反映了中医药治疗糖尿病的循证研究还需大力加强。

参考文献

- [1] 卞兆祥. 中医药临床研究疗效评价中存在的问题与对策[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2007, 9(4): 91—95.
- [2] 李长坡. 经方治疗 2 型糖尿病 80 例的临床体会[J]. 医药论坛杂志, 2011, 32(18): 169—170.
- [3] Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, et al. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement[J]. Int J Surg, 2010, 8(5): 336—341.
- [4] 冉兴无, 李宁, 刘雅. 川芎嗪治疗糖尿病周围神经病变的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2004, 4(6): 393—397.
- [5] 曲晓璐, 王湘林, 方肇勤. 从循证医学角度看 152 例糖尿病肾病患者的中医证型分布特点[J]. 中医杂志, 2005, 46(2): 131—133.
- [6] 杜书章. 丹红注射液治疗糖尿病周围神经病变疗效的 Meta 分析[J]. 医药导报, 2010, 29(12): 1651—1653.
- [7] 王振军, 阳红玲, 张隽. 灯盏细辛治疗糖尿病周围神经病变系统评价[J]. 医药导报, 2009, 28(2): 192—193.
- [8] 张先闻, 钟逸斐, 陈以平. 葛根素联合 ACEI-ARB 治疗早期糖尿病肾病疗效的 Meta 分析[J]. 河南中医学院学报, 2008, 23(5): 55—56.
- [9] 陈弼沧, 吴秋英, 王丽英, 等. 葛根素注射液治疗糖尿病周围神经病变的 Meta 分析[J]. 福建中医药, 2005, 36(1): 32—34.
- [10] 陶文强. 黄芪注射液对改善早期糖尿病肾病临床随机对照试验的系统评价[J]. 中国社区医师, 2007, 9(20): 14.
- [11] 陈红萍, 龚枚. 黄芪注射液对胰岛素抵抗调节的临床文献分析研究[J]. 云南中医中药杂志, 2009, 30(1): 36—37.
- [12] 李可建, 马丽虹, 李冬梅. 黄芪注射液治疗 2 型糖尿病随机对照试验的系统评价[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(12): 1798—1800.
- [13] 叶学锋, 涂翔, 樊文星. 口服益气活血中药复方降低糖尿病肾病尿蛋白的 Meta 分析[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2008, 9(7): 616—620.
- [14] 李可建, 马丽虹. 六味地黄丸治疗 2 型糖尿病随机对照试验的系统评价[J]. 山东中医杂志, 2009, 28(10): 684—686.
- [15] 张熾, 叶学锋, 沈伟. 清热活血中药治疗糖尿病肾病尿蛋白的 Meta 分析[J]. 环球中医药, 2009, 2(6): 435—438.
- [16] 李可建, 马丽虹. 生脉散制剂治疗 2 型糖尿病随机对照试验的系统评价[J]. 中成药, 2009, 31(1): 20—23.
- [17] 成玉斌, 罗仁, 胡志飞, 等. 糖尿病肾病中医辨证分型荟萃分析[J]. 中国中医药基础医学杂志, 2000, 6(5): 329—332.
- [18] 姜小帆, 邵明义, 蔡冬梅, 等. 糖尿病视网膜病变辨证分型及证候要素分布的文献研究[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(12): 3171—3173.
- [19] 陈弼沧, 吴秋英, 张竟之, 等. 糖尿病证型与理化指标相关性研究文献的系统评价[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2005, 3(2): 109—110.
- [20] 杨小波, 老膺荣, 吴蕾. 糖尿病中医药治疗性文献系统评价[J]. 浙江中医杂志, 2004, 39(9): 389—391.
- [21] 李可建. 消渴丸治疗 2 型糖尿病随机对照试验系统评价[J]. 医药导报, 2009, 28(2): 257—258.
- [22] 聂立红, 蒋亚斌. 血塞通注射液治疗糖尿病周围神经病变疗效的 Meta 分析[J]. 疾病控制杂志, 2007, 11(4): 402—403.
- [23] 徐秋, 李生兵, 杨刚毅, 等. 银杏达莫注射液治疗糖尿病外周神经病变的文献分析[J]. 重庆医学, 2009, 38(11): 1329—1333.
- [24] 刘琴桂, 靳立英, 张淑兰. 银杏治疗糖尿病神经病变的 Meta 分析[J]. 临床荟萃, 2010, 25(23): 2053—2057.
- [25] 时香雄, 樊小农. 针刺治疗糖尿病周围神经病变随机对照试验质量评价[J]. 吉林中医药, 2009, 29(12): 1056—1057.
- [26] 杨丽娜, 龙毅, 李鸿雁, 等. 中西医结合治疗 2 型糖尿病的 Meta 分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2007, 33(2): 241—244.
- [27] 徐美灵, 邓奕辉, 葛金文. 中西医结合治疗对糖尿病性脑梗死患者血液流变学影响的 Meta 分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(7): 785—787.
- [28] 邓奕辉, 徐美灵, 葛金文. 中西医结合治疗对糖尿病性脑梗死血脂影响的 Meta 分析[J]. 中华中医药学刊, 2010, 28(3): 511—514.
- [29] 罗广波, 覃灿彬, 李双蕾. 中西医结合治疗糖尿病足的临床研究文献综合评价[J]. 广西中医学院学报, 2006, 9(4): 132—136.
- [30] 冉兴无, 李宁, 刘雅. 中医药治疗糖尿病患者周围神经病变临床随机对照试验的方法学质量评估[J]. 华西医学, 2003, 18(3): 299—301.
- [31] 陈敏, 郑晖, 刘桢, 等. 中医药治疗糖尿病肾病的国内文献质量分析[J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(3): 364—366.
- [32] 范晔, 莫传伟, 陈群, 等. 中医药治疗糖尿病肾病疗效的系统评价[J]. 江西中医学院学报, 2008, 20(2): 45—48.
- [33] 马爱霞, 金雪晶. 丹红注射液联合甲钴胺治疗糖尿病周围神经病变的 Meta 分析[J]. 中国药物经济学, 2010, (6): 26—35.
- [34] 张明玺, 崔凯, 朱延敏, 等. 丹红注射液治疗糖尿病肾病的系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2009, 9(10): 1087

- 1093.
- [35]史瑾瑜,黄婧,田浩明.灯盏细辛治疗糖尿病肾病的系统评价[J].中国循证医学杂志,2009,9(10):1099-1109.
- [36]廖良,韦企平,和血明目片参与治疗眼底出血性疾病的系统评价[J].湖南中医药大学学报,2010,30(12):65-67.
- [37]刘义红,田浩明.黄芪治疗糖尿病肾病的系统评价[J].中国循证医学杂志,2007,7(10):715-727.
- [38]吴蔚桦,王汉,张茂平,等.雷公藤多甙治疗糖尿病肾病的系统评价[J].中国循证医学杂志,2010,10(6):693-699.
- [39]曲志成,赵进喜,王世东,等.六味地黄丸汤及其加减方治疗糖尿病肾脏病的系统评价[J].中华中医药学刊,2011,29(4):726-728.
- [40]陈艳军.六味地黄丸治疗2型糖尿病随机对照试验的系统评价[J].中国中医药现代远程教育,2011,9(7):148-149.
- [41]赵锡丽,李生兵,徐秋,等.疏血通注射液治疗糖尿病外周神经病变疗效的Meta分析[J].重庆医科大学学报,2009,34(7):930-933.
- [42]张乐,严美花,肖雅,等.糖尿病肾病中医药/中西医结合研究临床治疗的研究趋向分析[J].热带医学杂志,2011,11(3):278-281.
- [43]丁应钧,王世东,傅强,等.糖尿病肾病中医证型文献评价[J].中华中医药杂志,2010,25(2):183-186.
- [44]龙轩,王锋,黄昶荃.通心络胶囊治疗糖尿病肾病的系统评价[J].中国循证医学杂志,2010,10(1):73-80.
- [45]占美,吴斌,柳汝明,等.血脂康治疗2型糖尿病高血脂症的系统评价[J].中国药房,2010,21(12):1106-1109.
- [46]王锋,吴红梅.血脂康治疗糖尿病肾病的系统评价[J].中国循证医学杂志,2009,9(1):63-70.
- [47]张熾,沈伟,胡泉,等.益气清热活血中药治疗糖尿病肾病尿蛋白的Meta分析[J].辽宁中医杂志,2011,38(1):97-101.
- [48]李可建,马丽虹.益气养阴方药治疗2型糖尿病随机对照试验的系统评价[J].中国中医基础医学杂志,2010,16(4):310-313.
- [49]汤志梅,张建梅,刘佑韧,等.针刺治疗糖尿病性胃轻瘫的系统评价[J].中国热带医学,2010,1(2):235-238.
- [50]蔡燕,彭楚湘.针灸治疗糖尿病的Meta分析[J].中华中医药学刊,2010,28(11):2412-2415.
- [51]曹平,阳仁达.针灸治疗糖尿病周围神经病变的Meta分析[J].中医药导报,2011,17(1):97-101.
- [52]徐美灵,邓奕辉,葛金文.中西医结合治疗对糖尿病性脑梗死血糖影响的Meta分析[J].湖南中医药大学学报,2009,29(6):68-70.
- [53]谢席胜,黄宗文.中西医结合治疗糖尿病的优势评价[J].中国临床康复,2006,10(35):151-154.
- [54]邓奕辉,徐美灵,葛金文.中西医结合治疗糖尿病性脑梗死临床疗效Meta分析[J].中国中医药信息杂志,2010,17(2):107-109.
- [55]邓奕辉,徐美灵,易亚乔,等.中西医结合治疗糖尿病性脑梗死文献的评价研究[J].湖南中医药大学学报,2011,31(1):74-81.
- [56]葛金文,邓奕辉,徐美灵.中西医结合治疗糖尿病性脑梗死系统评价研究[J].中华中医药杂志,2010,25(11):1852-1857.
- [57]谢席胜,黄宗文.中药干预糖耐量低减的可行性及其优势[J].中国临床康复,2006,10(31):148-151.
- [58]陈弼沧,吴秋英,孟晓嵘,等.中医药治疗DN临床随机对照试验文献方法学系统评价[J].江苏中医药,2005,26(3):48-50.
- [59]张熾,叶学锋,沈伟,等.中医药治疗糖尿病肾病血糖血脂的荟萃分析[J].中国中医药现代远程教育,2011,9(1):226-227.
- [60]付晓,李敬林.中医药综合治疗早期糖尿病肾病临床疗效观察类文献质量初步分析[J].中国中医药基础医学杂志,2011,17(4):409-410.
- [61]田浩明,魏东,贾海燕.葛根素治疗糖尿病周围神经病变的系统评价[J].中国循证医学杂志,2004,4(8):556-569.
- [62]张煜敏,杨丽萍,沈波.金水宝胶囊治疗糖尿病肾病的系统评价[J].现代中西医结合杂志,2012,21(23):2509-2512.
- [63]李青,张玲.中草药治疗糖尿病的系统综述[J].中国医院药学杂志,2012,32(11):882-883,893.
- [64]张惠敏,廖星,韩梅,等.中药治疗糖尿病足溃疡随机对照试验的系统评价[J].北京中医药大学学报,2012,35(6):412-418,421.
- [65]史庆卫,张林,李瑛,等.针灸治疗糖尿病胃轻瘫随机对照试验文献质量评价[J].安徽中医学院学报,2012,31(2):36-38.
- [66]毛家玺,程铭,汤晓静.金水宝治疗糖尿病肾病的系统评价[J].中国中西医结合肾病杂志,2012,13(6):526-530.
- [67]谢海英,李青华,何剑零,等.雷公藤多苷治疗早中期糖尿病肾病的系统评价[J].中国中西医结合肾病杂志,2012,13(6):536-537.
- [68]朴珍嬉,曲志成,孙其伟.桃红四物汤及其加减方治疗糖尿病肾病的随机对照系统评价[J].国际中医中药杂志,2012,34(4):295-298.
- [69]曾永保,梅志刚,董铮,等.针灸治疗糖尿病膀胱临床研究的Meta分析[J].时珍国医国药,2012,23(1):198-201.
- [70]李可建,马丽虹.基于系统评价的2型糖尿病病机、证治体系构建研究[J].山东中医药大学学报,2010,34(6):473,487.
- [71]郎江明,蒋开平.循证医学在糖尿病中西医结合临床研究中的应用[J].中国中医药信息杂志,2000,7(5):82-84.
- [72]张延群.走出糖尿病中医科研的瓶颈[J].河南中医,2003,23(12):9-11.
- [73]倪青.建立糖尿病中医疗效评价标准的思路与方法[J].中医药学刊,2004,22(2):345-347,351.

(收稿日期:2012-11-14;修回日期:2012-12-03)

[编辑:崔京艳]