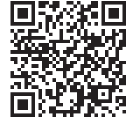
·论著·二次研究·

中药治疗轻度认知障碍的系统评价与Meta分析



曾保起[1, 2]，唐春变[3]，窦　琳[1]，盛　凤[1]，孙　凤[2, 4]

1. 天津市第五中心医院（北京大学滨海医院）急诊医学研究所（天津 300450）
2. 北京大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系（北京 100191）
3. 天津大学医学部（天津 300450）
4. 重大疾病流行病学教育部重点实验室（北京大学）（北京 100191）

【摘要】**目的** 系统评价中药对轻度认知障碍（MCI）的治疗效果和安全性。**方法** 通过计算机检索中英文数据库中关于中药治疗 MCI 的临床随机对照试验，检索时限为数据库成立截止至 2025 年 12 月 31 日。采用 Cochrane 偏倚风险评价工具对纳入文献进行质量评价，使用 Stata 17.0 软件进行 Meta 分析。**结果** 共纳入 77 项研究，包含 7 997 例患者。研究结果表明，中药显著提高患者认知水平 [标准平均差（SMD）=0.78，95%CI（0.67，0.89），P<0.001] 和日常生活活动能力（ADL）[SMD=–0.64，95%CI（–0.90，–0.38），P<0.001]。亚组分析结果显示，中西药联合效果较佳，但在 ADL 方面，中药 *vs.* 西药和中药 *vs.* 空白/安慰剂差异无统计学意义（P>0.05）。29 项研究报告了安全性数据，中药组不良反应发生率与对照组差异无统计学意义 [相对危险度（RR）=0.72，95%CI（0.51，1.02），P=0.066]。**结论** 中药可有助于改善 MCI 患者的认知水平以及 ADL，其中以中西药联合效果相对更佳。但由于一些研究样本量较小和方法不严谨，因此需要采用严格的方法进一步验证。

【关键词】中药；认知功能；轻度认知功能障碍；日常生活活动能力；Meta 分析；随机对照试验；不良反应；安全性

【中图分类号】 R971　　【文献标识码】A

Systematic review and Meta-analysis of traditional Chinese medicine in the treatment of mild cognitive impairment

ZENG Baoqi[1,2], TANG Chunbian[3], DOU Lin[1], SHENG Feng[1], SUN Feng[2,4]

1. Emergency Medicine Research Institute, Tianjin Fifth Central Hospital (Binhai Hospital of Peking University), Tianjin 300450, China

2. Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Peking University, Beijing 100191, China

3. Department of Medicine, Tianjin University, Tianjin 300450, China

4. Key Laboratory of Epidemiology of Major Diseases (Peking University), Ministry of Education, Beijing 100191, China

Corresponding author: SUN Feng, Email: sunfeng@bjmu.edu.cn

【Abstract】**Objective** To methodically evaluate the therapeutic effect and safety of traditional Chinese medicine (TCM) in the treatment of mild cognitive impairment (MCI). **Methods**

DOI: 10.12173/j.issn.2097-4922.202511017

基金项目：中国药品监管科学行动计划第三批重点项目（RS2024Z008）；中国中医药循证医学中心业务研究室主任专项（2020YJSZX-2）；天津市卫健委中医中西医结合课题（2025134）；天津市医学重点学科项目（TJYXZDXK-3-003D）

通信作者：孙凤，博士，研究员，博士研究生导师，Email：sunfeng@bjmu.edu.cn

A computerized search was conducted in Chinese and English databases for clinical randomized controlled trials on the treatment of MCI with TCM. The search was limited to studies published from the establishment of the database up to December 31, 2025. The Cochrane risk of bias assessment tool was used to evaluate the quality of the included studies, and Stata 17.0 software was employed for Meta-analysis. **Results** A total of 77 studies involving 7,997 patients were included. The results indicated that TCM significantly improved patients' cognitive function [standardized mean difference (SMD)=0.78, 95%CI (0.67, 0.89), P<0.001] and activities of daily living (ADL) [SMD=-0.64, 95%CI (-0.90, -0.38), P<0.001]. Subgroup analysis revealed that the combination of TCM and Western medicine yielded better results. However, in terms of ADL, there was no statistically significant difference between TCM *vs*. Western medicine and TCM *vs*. placebo/blank (P>0.05). 29 studies reported safety data, and there was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the TCM group and the control group [relative risk (RR)=0.72, 95%CI (0.51, 1.02), P=0.066]. **Conclusion** TCM can help improve cognitive function and ADL in patients with MCI, with the combination of TCM and Western medicine showing relatively better results. However, due to the small sample size and imprecise methods in some studies, further rigorous research is needed to validate these findings.

【Keywords】 Traditional Chinese medicine; Cognitive function; Mild cognitive impairment; Activities of daily living; Meta-analysis; Randomized controlled trial; Adverse reaction; Safety

轻度认知障碍（mild cognitive impairment，MCI）是痴呆症的临床前阶段，其特征是至少在一个领域存在认知缺陷，并伴有日常生活活动能力（activity of daily living，ADL）的轻微下降。随着年龄的增长，MCI 的患病率逐渐上升，从 60~65 岁的 6.7% 至 80~84 岁的 25.2% 不等[1]。此外，患有 MCI 的个体比同龄的健康个体患痴呆的风险更高，超过 50% 的 MCI 患者在 4~6 年内发展为阿尔茨海默病、路易体痴呆或其他类型的痴呆[1-2]。一项流行病学研究 Meta 分析显示，中国 50 岁及以上人群中 MCI 的患病率为 15.4%[3]。因此，为提高 MCI 患者的生活质量，减少痴呆的发病率，减轻社会的经济和医疗负担，对 MCI 进行优先干预至关重要。目前，MCI 发病机制复杂，尚无有效治疗方法[4]。现阶段临床最常用的两种药物是胆碱酯酶抑制剂（如多奈哌齐、卡巴拉汀、加兰他敏等）和谷氨酸受体拮抗剂（美金刚），其他药物，如钙通道阻滞剂、单胺能受体激动药物和改善脑循环、脑代谢的药物，也可以改善认知功能，但这些药物作用有限，且部分药物存在严重不良反应[5]。

近年来，中药因其疗效较好、不良反应较少，在治疗 MCI 方面受到了广泛关注[6]。MCI 属于中医的“失忆”范畴，包括“语言错误”“失忆”、“白痴”和“思维迟钝”。发病机制涉及虚、痰、郁。大脑是受累的主要器官，但也会累及肾脏、心脏、肝脏和脾脏[7]。基于中医理论基础，辨证应用中药治疗 MCI 取得了一定进展。目前中医药治疗 MCI 的研究水平参差不齐。因此，本研究通过系统评价与 Meta 分析，评估中药治疗 MCI 患者的疗效及安全性，为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 纳入与排除标准

纳入标准：①研究对象：MCI 患者，诊断依据参照国际或国内公认的临床诊断标准，包括但不限于《中国痴呆与认知障碍诊治指南》[5]；②干预措施：中药单独应用或与西药及其他疗法的共同干预；③对照组：西药疗法、安慰剂或无干预。④研究类型：随机对照试验（randomized controlled trials，RCT）；⑤结局指标：主要结局是认知功能的变化或改善情况，次要结局是 ADL 的改变，安全性指标是不良反应发生状况。

排除标准：①除 MCI 之外的其他形式认知功能障碍（痴呆）、诊断不明确或合并精神疾病及其他严重并发症的患者；②对照组干预措施中包含了中药的研究；③研究方案、评论、综述、会议摘要、系统评价、学位论文、动物实验、正在进行的试验和无足够数据进行分析的研究；④随访时间＜3 月或样本量＜50 例的研究；⑤低质量研究（如试验过程不清，统计方法错误，结果数据不全或存在明显错误等）。

1.2 文献检索策略

对 PubMed、Web of Science 、Cochrane Library、Embase、ClinicalTrials.gov、万方、维普（VIP）、中国知网（CNKI）和中国生物医学文献数据库（SinoMed）进行系统检索。检索时间为数据库成立至 2025 年 12 月 31 日。中文检索词包括“轻度认知障碍”“中药”“随机对照”，英文检索词包括“mild cognitive impairment”“Chinese traditional medicine”“randomized controlled trial”。为了扩大搜索范围，采用医学主题词搭配自由词进行检索。以中国知网为例，检索策略见框 1。

SU=("MCI"+"轻度认知障碍"+"轻度认知损害"+"轻度认知损伤"+"轻度认知缺损"+"轻度认知减退"+"轻度认知受损"+"轻微认知损害"+"轻度神经认知障碍"+"轻度认知功能障碍"+"轻度认知功能损害"+"轻度认知功能损伤"+"轻度认知功能缺损"+"轻度认知功能减退"+"轻度认知功能受损"+"轻微认知功能损害"+"轻度神经认知功能障碍") AND SU=("中药"+"草药"+"中草药"+"中成药"+"成药"+"方剂"+"汤药"+"复方"+"自拟方"+"汤剂"+"煎剂"+"中西医"+"中医"+"中医药") AND AB=("随机"+"安慰剂"+"盲法")

框1 中国知网检索策略
Box 1. CNKI search strategy

1.3 文献筛选及提取流程

2 名作者独立进行文献筛选，确定最终纳入的研究。数据提取包括作者、发表日期、地点、随机方法、样本量、参与者年龄、性别、干预措施（剂量、时间）、随访时间、结局指标等。采用蒙特利尔认知评估量表（Montreal Cognitive Assessment，MoCA）、简易精神状态量表（Mini–Mental State Examination，MMSE）或其他认知量表等评估患者 MCI 状况。ADL 用于评估患者独立完成穿衣、进食、洗漱、行走等基本生活行为的能力，是反映 MCI 患者功能状态的重要指标。若试验的主要结局是认知评分的变化或认知和功能评分的组合，本研究在分析中提取主要结局；在认知评分变化为次要结果的情况下，本研究从 3 个量表 [MMSE、MoCA 或阿尔茨海默病评估量表–认知分量表（Alzheimer's Disease Assessment Scale–Cognitive Subscale，ADAS–Cog）] 中的 1 个提取相关数据。如有争议，通过讨论或与第三方协商后解决。

1.4 文献质量评价

文献质量评估采用 Cochrane 偏倚风险评价工具[8]。评估内容主要涵盖 7 个核心维度，分别为：随机序列生成、分配隐藏、受试者与研究者盲法、结局评估盲法、结局数据的完整性、选择性报告结局以及其他偏倚。每个评估维度均按照“低风险”“高风险”“不确定”3 个等级进行判定。

1.5 数据分析

由于认知功能和 ADL 常采用不同的评定量表进行评估，故将结果转换成标准平均差（standardized mean differences，SMD）和 95%CI。测量认知功能和 ADL 的不同量表可能有不同的解释。如在 MMSE 和 MoCA 中，更高的分数表明更好的表现，而在 ADAS–Cog 中，更低的分数表明更好的结果。因此，在认知功能中，当结果有利于干预时，将 SMD 定义为正值；在 ADL 中，当结果有利于干预时，将 SMD 定义为负值。对于二分类变量采用相对危险度（relative risk，RR）和 95%CI 表示。采用 χ^2 检验和 I^2 统计量分析异质性。依据 Cochrane 系统评价手册，I^2 值的判定标准如下：0%~25% 提示轻微异质性；25%~50% 提示中度异质性；50%~75% 提示实质性异质性；75%~100% 提示高度异质性，本研究选用随机效应模型。为探索异质性来源及评估结果的稳定性，本研究进行以下亚组变量进行分析：①干预措施类型（中药 *vs.* 西药、中西医结合 *vs.* 西药、中药 *vs.* 空白/安慰剂）；②随访时间（＜ 6 个月 *vs.* ≥6 个月）；③疾病类型（单纯 MCI *vs.* MCI 合并其他基础疾病）。同时，采用逐一剔除文献法进行敏感性分析。当某一结局指标纳入的文献数量≥10 篇时，绘制漏斗图并采用 Egger's 线性回归法检验是否存在潜在的发表偏倚。使用 Stata 17.0 软件对结果进行 Meta 分析，以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况

初始检索 2 439 篇文献，经筛选后最终纳入 77 篇文献，其中英文文献 5 篇（6.49%），中文文献 72 篇（93.51%）。具体文献筛选流程见图 1。

2.2 纳入文献的基本特征

纳入的 77 篇文献中 4 篇文献为 3 臂试验，因此，本研究拆分为两个比较组后共计 81 个比较组。36 个比较组为中西医联合 *vs.* 西药，20 个比较组为中药 *vs.* 空白对照或安慰剂，25 个比较组为中药 *vs.* 西药。研究共包含 7 997 例患者，治

疗组 4 179 例，对照组 3 818 例。患者年龄≥34 岁，随访时间 3~36 月。只有 1 项试验在德黑兰开展，其余均在中国开展。所有文献均报道了认知功能结果，有 30 篇文献报道了 ADL 结果，49篇文献报道了安全性结局，其中 29 篇文献报道了不良反应的具体例数。纳入文献的基本特征见表 1。

2.3 纳入文献的风险偏倚评估

对 77 项试验进行了偏倚风险评估。① 对于选择偏倚，使用 SAS 软件或随机数字表法生成随机化序列的 45 项试验被评估为低偏倚风险，其余 32 项试验未指定随机化方法，因此被评估为不清楚。② 大多数纳入的试验没有报道隐藏分配的方法，只有 4 项试验在分配隐藏方面被评估为低风险。③ 15 项试验对参与者和人员进行了充分的盲法；其余 62 项试验被评估为高风险。④ 2项试验对结果评估者进行了充分的盲法；其余 75项试验没有描述结果评估者的盲法。⑤ 69项试验报告无缺失数据，并将所有参与者纳入数据分析，因此评估为低风险，1 项试验存在高风险，7 项试验未报告退出信息被评估为不清楚。⑥ 1 项试验的选择性报道的风险较低，其余 76 项试验由于缺乏预先发表的试验方案被评估为不清楚。⑦ 16项试验未报告资助被评估为不清楚，其余 61 项试验被评为低风险。纳入文献的总体质量评价具体见图 2。

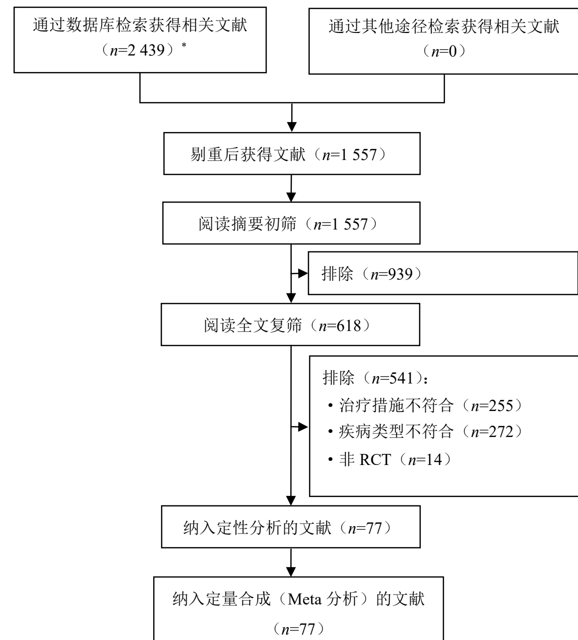


图1 文献筛选流程及结果

Figure 1. Flow chart of literature screening

注：*所检索的数据库及检出文献数具体如下：Embase（n=64）、PubMed（n=80）、the Cochrane Library（n=131）、Web of Science（n=492）、ClinicalTrial.gov（n=35）、CNKI（n=424）、VIP（n=295）、万方（n=752）、SinoMed（n=166）。

表1 纳入研究的基本特征

Table 1. Basic characteristics of included studies

研究	样本量（T/C，例）	性别（男/女）	年龄（T/C，岁）	干预措施 T	干预措施 C	随访时间（个月）
俞金鑫 2022[9]	42/42	45/39	61~84/62~83	肾健脾活血方+阿司匹林肠溶片	阿司匹林肠溶片	3
王小菊 2021[10]	30/30	33/27	68.8/68.5	三补方+盐酸多奈哌齐片	盐酸多奈哌齐片	3
田曼 2021[11]	40/40	45/35	60~75/62~75	交泰丸+奥拉西坦胶囊	奥拉西坦胶囊	3
谭文澜 2020[12]	40/40	51/29	52~78/50~76	多巴丝肼+抗震胶囊	多巴丝肼	3
郭伟 2020[13]	51/51	51/51	61~78/62~78	西格列汀+津力达颗粒	西格列汀	3
沈丽萍 2020[14]	50/52	65/37	66.7/67.2	多巴胺能药物+滋阴祛痰开窍方	多巴胺能药物	6
刘照龙 2019[15]	50/50	57/43	35~69/34~68	祛痰通络醒神汤+多索茶碱片	多索茶碱片	6
刘扬 2015[16]	60/60	65/55	56~83/55~85	银杏叶片+盐酸多奈哌齐	盐酸多奈哌齐	9
石燕芳 2018[17]	40/38	37/41	62~76/61~75	益肾化瘀祛痰方	尼莫地平片	6
王丽丽 2018[18]	45/45	45/45	64~78/62~80	养血清脑颗粒+盐酸多奈哌齐	盐酸多奈哌齐	3
陆征宇 2018[19]	52/51	51/38	57~77/55~79	补肾填精方+左旋多巴制剂	左旋多巴	11
谢步霓 2018[20]	32/32	42/22	60~77/55~80	补肾祛毒丸	尼莫地平片	12
曹旸 2017[21]	40/40	45/35	59~77/58~79	补益肝肾汤+美多巴	美多巴片	6
郜风清 2017[22]	60/60	70/50	51~72/52~74	滋肾祛湿化痰中药+盐酸多奈哌齐	盐酸多奈哌齐	6
富宏 2017[23]	40/40	39/41	47~80/43~80	补肾活血方+尼莫地平	尼莫地平片	3
杨丽静 2017[24]	64/64	77/51	70.7/71.1	复方菖蒲益智汤	尼莫地平片	3
肖娟 2017[25]	50/50	45/55	62.3/61.1	复方活脑舒胶囊+多巴丝肼片	多巴丝肼片	3
狄子晖 2017[26]	33/33	28/38	71.4/70.8	盐酸多奈哌齐+银杏叶片	盐酸多奈哌齐	12
于恩彦 2017[27]	60/60	41/52	76.1/75.7	复办海蛇胶囊	自然观察	24
姬琳 2016[28]	30/30	45/15	59.1[c]	清脑益智颗粒	尼莫地平片	3
金香兰 2016[29]	104/96	115/85	64.0/63.9	复方苁蓉益智胶囊+中医特色疗法+基础治疗	基础治疗	9
何迎春 2015[30]	50/50	69/31	65~85	健脾填精方颗粒剂	安慰剂	6

续表1

研究	样本量（T/C，例）	性别（男/女）	年龄（T/C，岁）	干预措施 T	干预措施 C	随访时间（个月）
刘洋 2015[31]	50/50	56/44	71.1/72.3	银杏叶片+盐酸多奈哌齐	盐酸多奈哌齐	9
郭明冬 2015[32]	40/40	41/37	70.1/70.0	心脑宁胶囊	尼莫地平片	6
赵欢 2014[33]	43/42	41/44	45~75/50~72	补肾活血开窍方+阿司匹林	阿司匹林	18
徐素芝 2014[34]	30/30	39/21	52~75/54~76	强力增智饮+尼莫地平片	尼莫地平片	3
赵建军 2012[35]	90/90	98/82	—	补肾益髓活血化痰解毒法拟中药汤剂	尼莫地平片	3
况时祥 2011[36]	45/30	33/42	73.2/71.8	补脑Ⅰ号	吡拉西坦	3
肖世源 2011[37]	54/44	36/62	61~83/55~85	银杏叶片G	自然观察	6
阚佑骞 2010[38]	63/63	65/61	61~82/60~80	九味益智汤	尼莫地平片	3
李彤 2010[39]	30/30	—	50~80[c]	中药补肾通络汤	空白对照	36
李福海 2022[40]	86/86	83/89	68.1/67.8	尼麦角林、胞磷胆碱、奥拉西坦胶囊+自拟升清益智汤	尼麦角林、胞磷胆碱、奥拉西坦胶囊	3
周建华 2021[41]	63/63	68/58	55~73/58~78	自拟补肾活血汤+多巴丝肼片+盐酸多奈哌齐片	多巴丝肼片+盐酸多奈哌齐片	3
周如倩 2007[a][42]	42/38	37/43	53~79/56~79	参银口服液	维生素E	12
周如倩 2007[b][42]	42/37	41/38	53~79/54~78	参银口服液	安慰剂	12
田金洲 2003[a][43]	30/30	17/43	45~69/45~69	中药复方制剂金思维+安慰剂	脑复康片+安慰剂	12
田金洲 2003[b][43]	30/15	11/34	45~69/46~69	中药复方制剂金思维+安慰剂	安慰剂	12
钟剑 2007[44]	83/83	64/102	64.6/64.4	参乌胶囊	茴拉西坦胶囊	3
沈英 2019[45]	44/44	53/28	51~79/50~79	水火既济组方	茴拉西坦胶囊	3
罗玮 2016[46]	30/30	31/29	49~75/48~74	加味涤痰汤+尼莫地平片	尼莫地平片	3
高磊 2015[47]	67/66	88/65	51~79/50~80	复方苁蓉益智胶囊	尼莫地平片	6
韩自力 2016[48]	60/60	41/79	72.3/71.3	基础治疗+银杏叶片	基础治疗	12
沈婷 2021[49]	65/63	86/72	50~85	辨证分型治疗	茴拉西坦胶囊	6
吴正治 2010[50]	65/63	77/51	74.3/74.4	天泰1号	安慰剂	6
董振华 2012[51]	58/55	40/73	62~83/61~84	银杏叶片+基础治疗	基础治疗	12
李乐军 2016[52]	30/30	33/27	60~78/61~79	参乌颗粒+服脑复康片安慰剂	脑复康片+参乌颗粒安慰剂	3
代建峰 2011[53]	25/25	22/28	70.5/69.3	益智健脑颗粒	安慰剂	4
刘芳 2010[54]	35/35	47/23	79.3[c]	阿司匹林、他汀类等+养血清脑颗粒	阿司匹林、他汀类等	4
张春燕 2010[55]	34/34	29/49	60~83/60~85	培元益智方中药+一般宣教	一般宣教	3
顾超 2020[56]	43/43	38/45	63.0/62.9	地黄益智颗粒	茴拉西坦胶囊	6
赵鑫 2022[57]	40/40	44/36	66.9/67.1	补肾益髓汤联合针刺治疗	奥拉西坦胶囊	3
刘学飞 2017[58]	36/36	—	50~80c	尼莫地平+奥拉西坦胶囊+中药复方菖蒲益智颗粒	尼莫地平+奥拉西坦胶囊	6
李乐军 2010[59]	30/30	34/26	60~78/61~76	通脉益智丸+脑复康胶囊安慰剂	脑复康胶囊+通脉益智丸安慰剂	3
朱黎明 2010[60]	50/50	53/47	60~87/61~89	眩晕宁片	吡拉西坦片	3
黄海燕 2015[61]	30/30	24/36	64.5/64.5	益智健脑颗粒	茴拉西坦片	3
赵擘 2020[62]	51/49	57/43	40~75/41~76	常规生活方式干预+自拟祛痰通络醒神汤	常规生活方式干预	6
戢运建 2017[63]	42/42	45/39	45~78/46~79	活血化瘀方+尼莫地平	尼莫地平片	6
张允岭 2010[64]	39/39	34/44	54~79/54~80	生活方式调理+基础病治疗+复方苁蓉益智胶囊	生活方式调理+基础病治疗	3
张艳霞 2014[65]	100/100	—	50~80[c]	基础治疗+复方苁蓉益智胶囊+中医特色疗法	基础治疗	9
石敏 2015[66]	35/35	44/26	50~82/48~85	益智煎免煎颗粒	淀粉颗粒	3
顾超 2015[67]	50/50	49/51	56~80/59~78	地黄益智方	茴拉西坦片	3
陈炜 2018[68]	30/30	36/24	60~83/62~85	壮医五桃土参方颗粒剂	盐酸多奈哌齐片	3
叶青 2016[69]	40/38	48/30	67.6/65.9	左旋多巴+益智平颤方	左旋多巴	3
郑恩香 2014[70]	75/74	84/65	61~81/60~80	银丹心脑通软胶囊+茴拉西坦	茴拉西坦片	3
王安安 2022[71]	41/41	43/39	53~79/52~77	盐酸多奈哌齐片+清灵方	盐酸多奈哌齐片	3
崔格 2021[72]	42/42	43/41	52.7/53.1	盐酸多奈哌齐片+自拟益智通窍汤	盐酸多奈哌齐片	3
梁兴伦 2017[a][73]	40/42	47/35	65.2/64.4	四高颗粒	尼莫地平片	6
梁兴伦 2017[b][73]	40/42	43/39	65.8/64.4	尼莫地平片和四高颗粒	尼莫地平片	6
杨丽静 2017[74]	42/42	59/25	65.4/61.9	复方菖蒲益智汤+尼莫地平	尼莫地平片	3
张允岭 2015[75]	104/96	115/89	64.0/63.9	复方苁蓉益智胶囊+中医特色疗法+基础治疗	基础治疗	9
石燕芳 2023[76]	62/62	69/55	46~75/45~75	益气聪明汤+吡拉西坦	吡拉西坦	3
曹玲 2024[77]	64/64	72/56	59~81/57~82	复方活脑舒胶囊+多奈哌齐	多奈哌齐	3

续表1

研究	样本量（T/C，例）	性别（男/女）	年龄（T/C，岁）	干预措施		随访时间（个月）
				T	C	
龙华君 2025[78]	30/30	32/28	67.0/64.1	柔肝醒神汤+盐酸多奈哌齐	盐酸多奈哌齐	3
吴冬月 2025[79]	44/44	28/60	66.1/65.4	补肾健脾化痰颗粒	安慰剂	3
周子钦 2025[80]	47/46	53/40	75. 4/74. 5	复方通络饮+尼莫地平片	尼莫地平片	3
Gu 2017[81]	50/50	115/89	59~78/56~80	地黄益智方	茴拉西坦	12
Tian 2019a[82]	174/70	125/119	63.2/64.2	清宫寿桃丸	安慰剂	12
Tian 2019b[82]	104/70	81/93	64.4/64.2	银杏叶提取物	安慰剂	12
Zhang 2016[83]	30/30	28/32	66.0/63.3	复方中药补肾胶囊	安慰剂	24
Pakdaman 2017[84]	34/36	40/30	70.9/70.3	MLC601	安慰剂	6
Tian 2017[85]	215/107	134/188	55~80[c]	参乌胶囊	盐酸多奈哌齐	6

注：T：治疗组；C：对照组；a与b表示同一RCT拆分的不同臂研究；年龄表示为范围或平均年龄；c表示纳入总人群年龄；“—”表示未报告。

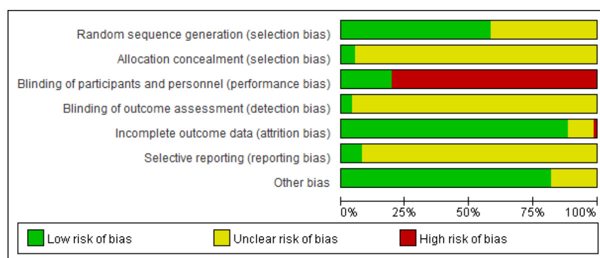


图2 纳入文献的总体质量评价

Figure 2. Overall quality assessment of included literature

2.4 Meta分析结果

2.4.1 认知功能

纳入的77篇文献均报道了认知功能，其中36项RCT为中西药联合 *vs.* 西药，20项RCT为中药 *vs.* 空白或安慰剂，25项RCT为中药 *vs.* 西药。研究结果显示，中药干预可有效提高患者认知水平[SMD=0.78，95%CI（0.67，0.89），P<0.001]。不同干预措施、疾病类型、随访时间亚组分析结果均显示，中药干预可有效提高患者认知功能，具体结果见表2。通过逐篇排除文献法进行敏感性分析，均对主分析结果影响较小，结果稳健。

2.4.2 ADL

共有30项RCT报道了治疗前后ADL评分变化观察日常生活自立能力改善情况，其中15项RCT为中西药联合vs西药，4项RCT为中药 *vs.* 空白/安慰剂，11项RCT为中药 *vs.* 西药。Meta分析结果显示，中药治疗可提高患者的ADL [SMD=−0.64，95%CI（−0.90，−0.38），P<0.001]。干预措施的亚组分析结果显示，中药 *vs.* 西药组或中药 *vs.* 空白/安慰剂差异无统计学意义（P>0.05）。具体结果见表2。

2.4.3 发表偏倚

经Egger's检验（P=0.048）中药治疗MCI认知功能研究存在发表偏倚，漏斗图显示存在不对称（图3）。中药治疗MCI、ADL的Egger's检验（P<0.001）同样提示研究存在发表偏倚，漏斗图显示存在不对称（图4）。

表2 中药治疗轻度认知障碍认知功能和ADL亚组分析

Table 2. Subgroup analysis of cognitive function and ADL in mild cognitive impairment treated with TCM

结局	亚组	纳入RCT（项）	SMD（95% CI）	I^2（%）	P
认知功能	干预措施				
	总效应值	81	0.78（0.67，0.89）	81.45	<0.001
	中药+西药 *vs.* 西药	36	0.93（0.77，1.09）	78.54	<0.001
	中药 *vs.* 西药	25	0.51（0.35，0.66）	71.89	<0.001
	中药 *vs.* 空白/安慰剂	20	0.84（0.63，1.05）	80.76	<0.001
	疾病类型				
	MCI	42	0.71（0.56，0.87）	82.88	<0.001
	MCI合并其他疾病	39	0.85（0.70，1.00）	79.43	<0.001
	随访时间（个月）				
	<6	43	0.80（0.66，0.93）	77.09	<0.001
	≥6	38	0.76（0.59，0.93）	84.96	<0.001

续表2

结局	亚组	纳入RCT（项）	SMD（95% CI）	I^2（%）	P
ADL	干预措施				
	总效应值	30	−0.64（−0.90，−0.38）	92.08	<0.001
	中药+西药*vs.*西药	15	−1.19（−1.63，−0.75）	92.34	<0.001
	中药*vs.*西药	11	−0.11（−0.27，0.06）	49.24	0.206
	中药*vs.*空白/安慰剂	4	−0.16（−0.37，0.05）	47.35	0.148
	疾病类型				
	MCI	16	−0.36（−0.61，−0.10）	84.36	<0.001
	MCI合并其他疾病	14	−0.98（−1.46，−0.51）	94.84	<0.001
	随访时间（个月）				
	<6	16	−0.67（−1.04，−0.30）	90.82	<0.001
	≥6	14	−0.61（−0.99，−0.24）	93.13	<0.001

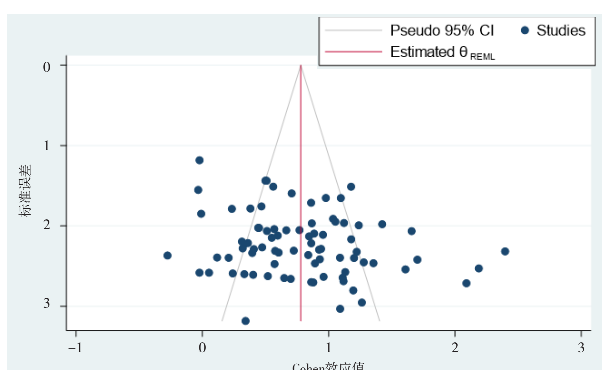


图3 中药治疗MCI患者认知功能的漏斗图
Figure 3. Funnel plot of cognitive function in MCI patients treated with TCM

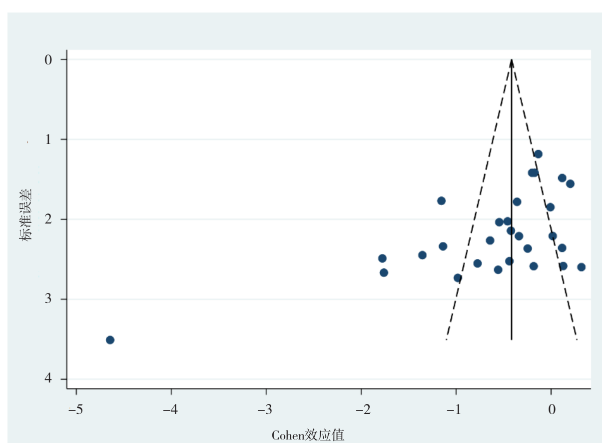


图4 漏斗图
Figure 4. Funnel plot

2.4.3 不良反应发生率

共有 51 项 RCT 涉及不良反应的报道，其中 21 项 RCT 报道未见任何不良反应，29 项 RCT 报道了具体的不良反应例数，1 项 RCT 仅报道了治疗组的不良反应例数，未报道对照组的不良反应例数。分析结果显示，中药干预 MCI 患者的不良事件发生率与对照组比较差异无统计学意义 [RR=0.72，95%CI（0.51，1.02），P=0.066]。亚组分析结果显示，中药与西药相比，中药的不良反应发生率较低 [RR=0.33，95%CI（0.24，0.44），P<0.001]；而其他干预方式差异无统计学意义（P>0.05）。具体结果见图 5。

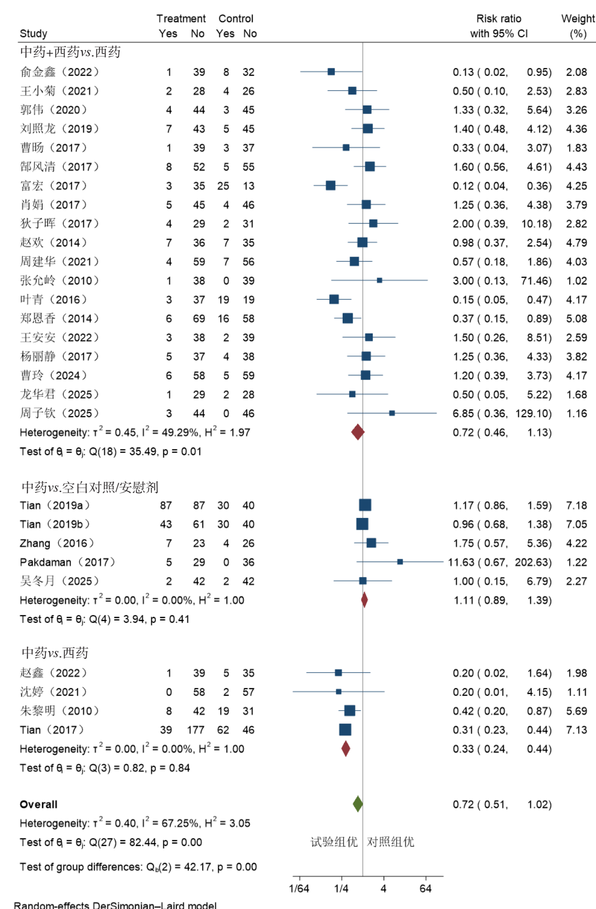


图5 中药治疗MCI不良反应发生率的森林图
Figure 5. Forest plot of adverse reaction incidence in MCI treated with TCM

3 讨论

本系统评价纳入了77项RCT，涉及7 997例患者，分析结果显示无论是单独使用中药还是中西医结合治疗，均能显著改善MCI患者的认知功能和ADL。亚组分析结果显示，中西药联合效果较佳。此外，安全性分析结果显示中药组的不良反应发生率与西药组差异无统计学意义，未发现明显的不良反应风险。

既往虽有关于中药治疗MCI的系统评价研究[1, 4, 86–88]，但本文通过优化纳入排除标准与更新证据体量，提供了更为全面且稳健的循证证据。首先，针对不同研究采用MMSE、MoCA等不同量表导致难以合并的问题，以往的Meta分析多采用分开描述或分别分析的策略，这在一定程度上分散了统计学功效。本研究采用SMD作为效应指标，有效整合了不同量表的结局数据，从而更准确地评估了中药对认知功能的整体改善效应。其次，在比较模式上，Yu等[1]主要聚焦于“中药联合多奈哌齐”的增效作用，这种设计难以剥离中药作为单一疗法的绝对效应。相比之下，本研究纳入了“中药 *vs.* 安慰剂/空白”及“中药 *vs.* 西药”的多种对比模式，不仅证实了中西药联合方案的疗效较好，也明确了中药单药治疗的临床价值。此外，鉴于该领域临床试验增长迅速，本研究将检索时间延伸至2025年12月，纳入了此前Meta分析未能涵盖的大量研究[4, 86]。最终纳入的77项研究显著提升了Meta分析的统计效能，克服了小样本量研究结果不稳定的缺陷。

尽管MCI被认为是阿尔茨海默病防治的“黄金窗口期”，但目前临床治疗方案仍面临严峻挑战。虽然美国食品药品监督管理局（U.S. Food and Drug Administration，FDA）近期批准了针对β–淀粉样蛋白病理的疾病修饰药物（如Lecanemab和Donanemab）用于早期阿尔茨海默病（含MCI阶段）[89–90]，但其高昂的治疗成本、严格的输注要求以及潜在的淀粉样蛋白相关影像学异常风险，限制了其在广泛人群中的普及应用。相比之下，传统胆碱酯酶抑制剂（如多奈哌齐）虽被指南推荐超适应证使用，但其仅能提供暂时的症状缓解，且长期使用的胃肠道副作用往往导致患者依从性下降[91–92]。本研究的亚组分析显示，“中西医联合治疗”的效果较好，西药针对单一神经递质传递进行快速干预，而中药通过多成分发挥神经保护和全身调节作用，两者结合可能产生了协同作用。

中药的多种有效成分对MCI的多种致病因素和病理改变发挥着多种生物学效应。目前，中药已被证明可通过延缓β–淀粉样蛋白沉积和Tau病变、调节胆碱能神经递质、改善脑循环脑代谢、防止海马神经元凋亡等途径改善认知功能[6]。如复方菖蒲益智汤可降低血清乙酰胆碱脂酶活性与同型半胱氨酸水平，从而提高患者认知功能与生活质量；丹参酮IIA可降低皮层氧化应激水平，上调谷氨酸和γ–氨基丁酸水平，达到抗炎和神经保护作用等[93]。

本研究也存在一些不足：第一，纳入的部分研究存在较高偏倚风险，可能会影响研究结果的可信度；第二，统计分析结果显示存在较高的异质性，这可能与研究之间的纳入人群、不同的中药干预、结局的评定方式、随访时间等相关；第三，漏斗图显示研究结果具有发表偏倚，对研究结果存在一定的影响。由于阴性结果往往难以发表，发表偏倚常常难以避免；第四，安全性结局报告不足，仅有25项试验报告了具体不良事件的数据，影响安全性评价的准确性；第五，本研究的纳入与排除标准可能会剔除一些小样本或发表在非核心期刊上的研究，这可能会对研究结果的全面性产生一定影响。

综上所述，中药可有助于提高MCI患者的认知水平和ADL，其中以中西药联合治疗效果相对更佳，且中药不良反应发生率低于西药。虽然本研究纳入研究数量较多，但由于文献质量偏低，未来需要更大规模、高质量的研究以进一步验证中药是否有益于MCI，为临床治疗方案的选择提供更科学的依据。

参考文献

1 Yu SJ, Tang HL, Li WH, et al. Donepezil combined with traditional Chinese medicine has promising efficacy on mild cognitive impairment: a systematic review and Meta-analysis[J]. Front Neurosci, 2023, 17: 1206491. DOI: 10.3389/fnins.2023.1206491.

2 Yang Y, Xiao M, Leng L, et al. A systematic review and Meta-analysis of the prevalence and correlation of mild cognitive impairment in sarcopenia[J]. J Cachexia Sarcopenia Muscle, 2023, 14(1): 45–56. DOI: 10.1002/jcsm.13143.

3 Deng Y, Zhao S, Cheng G, et al. The prevalence of mild

cognitive impairment among Chinese people: a Meta-analysis[J]. Neuroepidemiology, 2021, 55(2): 79–91. DOI: 10.1159/000512597.

4 Liang N, Chen Y, Yang S, et al. Chinese herbal medicine for mild cognitive impairment: a systematic review of randomized controlled trials[J]. Front Neurol, 2022, 13: 903224. DOI: 10.3389/fneur.2022.903224.

5 中国痴呆与认知障碍诊治指南写作组，中国医师协会神经内科医师分会认知障碍疾病专业委员会. 2018 中国痴呆与认知障碍诊治指南（五）：轻度认知障碍的诊断与治疗 [J]. 中华医学杂志，2018, 98(17): 1294–1301. [Writing Group for Chinese Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Dementia and Cognitive Disorders, Professional Committee of Cognitive Impairment Diseases, Neurologist Branch of Chinese Medical Doctor Association. 2018 Chinese Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Dementia and Cognitive Disorders (V): Diagnosis and Treatment of Mild Cognitive Impairment[J]. National Medical Journal of China, 2018, 98(17): 1294–1301.] DOI: 10.3760/cma.j.issn.0376–2491.2018.17.003.

6 Pei H, Ma L, Cao Y, et al. Traditional Chinese medicine for Alzheimer's disease and other cognitive impairment: a review[J]. Am J Chin Med, 2020, 48(3): 487–511. DOI: 10.1142/S0192415X20500251.

7 秦发展，牛昱光，韩萍，等. 基于血浊理论探析轻度认知功能障碍的辨证论治 [J]. 天津中医药，2023, 40(3): 297–300. [Qin FZ, Niu YG, Han P, et al. Exploration of the identification and treatment of mild cognitive impairment based on blood turbidity theory[J]. Tianjin Journal of Traditional Chinese Medicine, 2023, 40(3): 297–300.] DOI: 10.11656/j.issn.1672–1519.2023.03.05.

8 Higgins JP, Altman DG, Gotzsche PC, et al. The cochrane collaboration's tool for assessing risk of bias in randomised trials[J]. BMJ, 2011, 343: d5928. DOI: 10.1136/bmj.d5928.

9 俞金鑫，夏卫明，陈庆宇，等. 补肾健脾活血方治疗老年 2 型糖尿病合并轻度认知功能障碍脾肾两虚兼血瘀证疗效观察 [J]. 河北中医，2022, 44(8): 1282–1286. [Yu JX, Xia WM, Chen QY, et al. Bushen Jianpi Huoxue formula in effect on type 2 diabetic elderly patients with mild cognitive impairment of deficiency of spleen and kidney and blood stasis[J]. Hebei Journal of Traditional Chinese Medicine, 2022, 44(8): 1282–1286.] DOI: 10.3969/j.issn.1002–2619.2022.08.011.

10 王小菊，朴美虹，王智贤，等. 三补方治疗遗忘型轻度认知功能障碍脾肾两虚证的临床观察 [J]. 中医药导报，2021, 27(10): 80–84. [Wang XJ, Piao MH, Wang ZX, et al. Clinical observation of Sanbu recipe in treating amnestic mild cognitive impairment with deficiency of spleen and kidney[J]. Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacology, 2021, 27(10): 80–84.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIQaG56eXlkYjIwMjExMDAxNxoIdjI4Z2pnZG8%3D.

11 田曼，李杨，陈延. 基于"肠–炎症–脑轴"探讨交泰丸联合奥拉西坦治疗糖尿病认知功能障碍的作用 [J]. 现代中西医结合杂志，2021, 30(23): 2540–2544. [Tian M, Li Y, Chen Y. Discussion on the mechanism of Jiaotai pill combined with oxiracetam in the treatment of diabetic cognitive dysfunction based on intestines–inflammation–brain axis[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2021, 30(23): 2540–2544.] DOI: 10.3969/j.issn.1008–8849.2021.23.007.

12 谭文澜，张永全，文晓东，等. 抗震胶囊对帕金森病患者认知功能障碍的影响及机制研究 [J]. 武警后勤学院学报（医学版），2020, 29(9): 23–27. [Tan WL, Zhang YQ, Wen XD, et al. Effect and mechanism of Kangzhen capsule on cognitive dysfunction in patients with Parkinson's disease[J]. Journal of Logistics University of PAP (Medical Sciences), 2020, 29(9): 23–27.] https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL–WUXB202009006.htm.

13 郭伟，彭聪，李伟，等. 西格列汀联合津力达颗粒治疗老年 2 型糖尿病患者轻度认知功能障碍观察 [J]. 药物流行病学杂志，2020, 29(10): 657–661. [Guo W, Peng C, Li W, et al. Clinical research on sitagliptin combined with Jinlida granules in the treatment of elderly type 2 diabetic patients with mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Pharmacoepidemiology, 2020, 29(10): 657–661.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIReXdseGJ4enoyMDIwMTAwMDEaCHRwOW8zdXp0.

14 沈丽萍，乔向阳，王萍，等. 滋阴祛痰开窍方治疗肝肾阴虚型帕金森病轻度认知功能障碍患者的临床观察 [J]. 上海中医药大学学报，2020, 34(4): 11–14. [Shen LP, Qiao XY, Wang P, et al. Clinical observation on Ziyin Qutan Kaiqiao decoction in the treatment of Parkinson, s disease with mild cognitive impairment (syndrome of yin deficiency of liver and kidney)[J]. Acta Universitatis Traditionis Medicalis Sinensis Pharmacologiaeque Shanghai, 2020, 34(4): 11–14.] DOI: 10.16306/j.1008–861x.2020.04.003.

15 刘照龙，胡小梅，王建国，等. 祛痰通络醒神汤联合多索茶碱片口服治疗伴有轻度认知功能障碍的阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者临床观察 [J]. 世界临床药物，2019, 40(8): 553–559. [Liu ZL, Hu XM, Wang JG, et al. Clinical observation of Qutantongluo Xingshen decoction combined with oral doxofylline tablets in treatment of patients of obstructive sleep apnea hypopnea syndrome with mild cognitive impairment[J]. World Clinical Drugs, 2019, 40(8): 553–559.] DOI: 10.13683/j.wph.2019.08.006.

16 刘扬，刘春岭. 银杏叶片联合盐酸多奈哌齐对老年轻度认知功能障碍患者的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志，2015, 18(24): 130–131. [Liu Y, Liu CL. Effect of Ginkgo leaf tablets combined with donepezil hydrochloride on elderly patients with mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Practical Nervous Diseases, 2015, 18(24): 130–131.] DOI: 10.3969/j.issn.1673–5110.2015.24.095.

17 石燕芳，任胜洪. 益肾化瘀祛痰方治疗轻度认知功能损害的临床疗效及对患者血清氧化应激指标的影响 [J]. 河北中医，2018, 40(5): 658–662. [Shi YF, Ren SH. Clinical efficacy of Yi Shen Hua Yu Qu Tan decoction on mild cognitive impairment and its effect on serum oxidative stress index[J]. Hebei Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 40(5): 658–662.] DOI:

10.3969/j.issn.1002-2619.2018.05.004.

18 王丽丽，王丽芳，韩书进. 养血清脑颗粒联合多奈哌齐对轻度认知功能障碍患者临床疗效观察 [J]. 癫痫与神经电生理学杂志，2018, 27(3): 176-177. [Wang LL, Wang LF, Han SJ. Clinical observation on the efficacy of Yangxue Qingnao granules combined with donepezil in patients with mild cognitive impairment[J]. Journal of Epileptology and Electroneurophysiology (CHINA), 2018, 27(3):176-177.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxITbGNzamRzbHh6ejIwMTgwMzAxNBoIbmdtdjl6Ymk%3D.

19 陆征宇，陆玲丹，朱冬雨，等. 补肾填精方治疗髓海不足型帕金森病伴轻度认知功能障碍的临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志，2018, 38(5): 539-543. [Lu ZY, Lu LD, Zhu DY, et al. Efficacy of BuShen TianJing decoction for mild cognitive impairment in Parkinson's disease patients with Sui-Hai deficiency[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2018, 38(5): 539-543.] DOI: 10.7661/j.cjim.20180408.158.

20 谢步霓，林菊珊，吴强，等. 补肾祛毒丸治疗脑白质疏松症认知障碍合并慢性肾功能不全疗效观察 [J]. 河北中医，2018, 40(1): 28-32. [Xie BN, Lin JS, Wu Q, et al. Clinical observation of nourishing kidney and removing poison pill on cognitive impairment of leukoaraiosis combined with chronic renal insufficiency[J]. Hebei Journal of Traditional Chinese Medicine, 2018, 40(1): 28-32.] DOI: 10.3969/j.issn.1002-2619.2018.01.007.

21 曹旸，徐凡叶，闫莉娜，等. 补益肝肾汤联合美多巴治疗帕金森患者的临床效果及对认知功能的影响 [J]. 现代生物医学进展，2017, 17(32): 6308-6311. [Cao Y, Xu FY, Wen LN, et al. Clinical effect of tonify the liver and kidney combined with madopar on the Parkinson's patients and the improvement on cognitive function[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2017, 17(32): 6308-6311.] DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2017.32.023.

22 郜风清，籍玉红，曹红格，等. 滋肾祛湿化痰中药治疗老年糖尿病继发血管性轻度认知功能障碍疗效及对氧化应激指标、乙酰胆碱酯酶水平的影响 [J]. 现代中西医结合杂志，2017, 26(30): 3324-3327. [Gao FQ, Ji YH, Cao HG, et al. Effects of Chinese medicine for nourishing kidney, eliminating phlegm and damp on secondary mild vascular cognitive dysfunction in elderly patients with diabetes and the effects on oxidative stress index and acetylcholinesterase[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2017, 26(30): 3324-3327.] DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2017.30.

23 富宏，黎巍威，王华，等. 补肾活血方治疗 2 型糖尿病轻度认知功能障碍的临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志 2017, 37(6): 661-665. [Fu H, Li WW, Wang H, et al. Effect of Bushen Huoxue prescription on the treatment of mild cognition impairment of type 2 diabetes[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2017, 37(6): 661-665.] DOI: 10.7661/j.cjim.20170426.077.

24 杨丽静，田军彪，刘学飞，等. 复方菖蒲益智汤治疗中风后轻度认知功能障碍的临床研究 [J]. 南京中医药大学学报，2017, 33(3): 235-238. [Yang LJ, Tian JB, Liu XF, et al. Clinical research on compound Puchang Yizhi decoction in treating mild cognitive impairment after stroke[J]. Journal of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, 2017, 33(3): 235-238.] DOI: 10.14148/j.issn.1672-0482.2017.0235.

25 肖娟，王彩娟，孔祥芳，等. 复方活脑舒胶囊治疗帕金森病轻度认知功能障碍疗效及对精神状态、认知功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志，2017, 26(19): 2118-2120. [Xiao J, Wang CJ, Kong XF, et al. Efficacy of Compound Huonaoshu capsules in the treatment of mild cognitive impairment in Parkinson's disease and its influence on mental state and cognitive function[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2017, 26(19): 2118-2120.] DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2017.19.021.

26 狄子晖，秦雪颖，王培福，等. 盐酸多奈哌齐联合银杏叶片治疗老年轻度认知功能障碍临床研究 [J]. 辽宁中医药大学学报，2017, 19(2): 160-162. [Di ZH, Qin XY, Wang PF, et al. Clinical study of donepezil hydrochloride combined with *Ginkgo biloba* extract tablets in treatment of elderly patients with mild cognitive impairment[J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2017, 19(2): 160-162.] DOI: 10.13194/j.issn.1673-842x.2017.02.050.

27 于恩彦，廖峥娈，谭云飞，等. 复方海蛇胶囊预防遗忘型轻度认知功能障碍向阿尔茨海默病转化效果的研究 [J]. 中华老年医学杂志，2017, 36(3): 278-281. [Yu EY, Liao ZL, Tan YF, et al. Preventive effects of Haishe capsules on the conversion of amnestic mild cognitive impairment to Alzheimer's disease[J]. Chinese Journal of Geriatrics, 2017, 36(3): 278-281.] DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-9026.2017.03.013.

28 姬琳，董宁，张明庆，等. 清脑益智颗粒治疗小血管性轻度认知功能障碍的效果及作用机制 [J]. 山东医药，2016, 56(21): 47-49. [Ji L, Dong N, Zhang MQ, et al. Effect and mechanism of Qingnao Yizhi granules in the treatment of small vessel mild cognitive impairment[J]. Shandong Medical Journal, 2016, 56(21): 47-49.] DOI: 10.3969/j.issn.1002-266X.2016.21.018.

29 金香兰，李涛，贾蓓，等. 中医综合干预方案对卒中后轻度认知功能障碍疗效评价 [J]. 中华中医药杂志，2016, 31(6): 2129-2132. [Jin XL, Li T, Jia B, et al. Evaluation of TCM comprehensive intervention on mild post-stroke cognitive impairment[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2016, 31(6): 2129-2132.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIPemd5eXhiMjAxNjA2MDI2Ggg0eDZicWhhMg%3D%3D.

30 何迎春，汪小波，苏蒙. 健脾填精方对轻度认知功能障碍患者血清同型半胱氨酸的影响 [J]. 中国中医药科技，2015, 22(4): 369-370. [He YC, Wang XB, Su M. Effect of Jianpi Tianjing Fang on serum homocysteine of patients with mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Traditional Medical Science and Technology, 2015, 22(4): 369-370.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIQemd6eXlrajIwMTUwNDAwNhoIOXVoZjZ3am8%3D.

31 刘洋. 银杏叶片联合盐酸多奈哌齐治疗老年轻度认知功能障碍的临床研究 [J]. 陕西中医，2015, 36(3): 284-286. [Liu Y. Clinical study on *Ginkgo biloba* leaves extract tablets combined with donepezil in the treatment of mild cognitive impairment in the

elderly[J]. Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2015, 36(3): 284–286.] DOI: 10.3969/j.issn.1000–7369.2015.03.013.

32 郭明冬，薛庆辉，安玉凤．心脑宁胶囊治疗血管性轻度认知功能障碍的疗效观察 [J]. 北京医学，2015, 37(1): 97–99. [Guo MD, Xue QH, An YF. Curative effect of Xinnaoning capsule–on the treatment of mild vascular cognitive impairment no dementia[J]. Beijing Medical Journal, 2015, 37(1): 97–99.] DOI: 10.15932/j.0253–9713.2015.1.039.

33 赵欢，郭强，杨东东，等．补肾活血开窍方对糖尿病所致血管性轻度认知功能障碍（肾虚血瘀型）的二级预防研究 [J]. 中国实验方剂学杂志，2014, 20(19): 181–184. [Zhao H, Guo Q, Yang DD, et al. Bushen Huoxue Kaiqiao Fang for diabetes–induced vascular mild cognitive impairment (kidney deficiency and blood stasis) secondary prevention[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 2014, 20(19): 181–184.] DOI: 10.13422/j.cnki.syfjx.2014190181.

34 徐素芝，杨海燕，田军彪，等．强力增智饮治疗卒中后轻度认知功能障碍 30 例疗效观察 [J]. 河北中医，2014, 36(10): 1455–1457. [Xu SZ, Yang HY, Tian JB, et al. Treatment of mild cognitive funtcion impairment after stroke with Qianglizengzhi drink[J]. Hebei Journal of Traditional Chinese Medicine, 2014, 36(10): 1455–1457.] DOI: 10.3969/j.issn.1002–2619.2014.10.007.

35 赵建军，刘珺莹，黎明全，等．补肾益髓、活血化痰解毒法治疗血管性轻度认知功能损害临床研究 [J]. 长春中医药大学学报，2012, 28(5): 783–784. [Zhao JJ, Liu JY, Li MQ, et al. Clinical study on the treatment of vascular mild cognitive impairment by the method of tonifying kidney and benefiting marrow, activating blood and resolving phlegm and detoxification[J]. Journal of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, 2012, 28(5): 783–784.] DOI: 10.3969/j.issn.1007–4813.2012.05.014.

36 况时祥，杨辉，刘琛，等．补脑 1 号治疗老年人轻度认知功能障碍临床观察 [J]. 新中医，2011, 43(8): 31–32. [Kuang SX, Yang H, Liu C, et al. Clinical observation on Bunao No.1 in the treatment of mild cognitive impairment in the elderly[J]. Journal of New Chinese Medicine, 2011, 43(8): 31–32.] DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2011.08.010.

37 肖世源，张春燕，李践一，等．银杏叶片 G（斯泰隆）治疗轻度认知障碍的临床研究 [J]. 中成药，2011, 33(5): 751–754. [Xiao SY, Zhang CY, Li JY, et al. Clinical study on *Ginkgo leaf* tablets G (Stelon) in the treatment of mild cognitive impairment[J]. Chinese Traditional Patent Medicine, 2011, 33(5): 751–754.] DOI: 10.3969/j.issn.1001–1528.2011.05.006.

38 阚佑骞，谢吟灵．九味益智汤治疗中风后轻度认知功能障碍 63 例 [J]. 河南中医，2010, 30(10): 1001–1002. [Kan YQ, Xie YL. Therapeutic observation on 63 cases of mild cognitive impairment after stroke treated by Jiuwei Yizhi decoction[J]. Henan Traditional Chinese Medicine, 2010, 30(10):1001–1002.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxINaG56eTIwMTAxMDA0MBoIZ2o0Y3JkbGU%3D.

39 李彤，于月明．社区老人轻度认知功能障碍早期干预前瞻性研究 [J]. 长春中医药大学学报，2010, 26(4): 508–509. [Li T, Yu YM. Prospective study on early intervention of mild cognitive impairment in community–dwelling elderly[J]. Journal of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, 2010, 26(4): 508–509.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIRY2N6eXh5eGIyMDEwMDQwMTMaCHZ6Yjd5azZo.

40 李福海，王雪红，刘灵，等．自拟升清益智汤治疗气虚痰阻型脑梗死后轻度血管性认知功能损害的效果 [J]. 中国医药导报，2022, 19(33): 116–119. [Li FH, Wang XH, Liu L, et al. Efficacy of self–made Shengqing Yizhi decoction in the treatment of mild vascular cognitive impairment after cerebral infarction with qi deficiency and phlegm obstruction syndrome[J]. China Medical Herald, 2022, 19(33): 116–119.] DOI: 10.20047/j.issn1673–7210.2022.33.26.

41 周建华，杜红．补肾活血复方治疗帕金森病轻度认知功能障碍疗效及对血浆磷脂的影响 [J]. 现代中西医结合杂志，2021, 30(3): 297–300. [Zhou JH, Du H. Efficacy of Bushen Huoxue compound in the treatment of mild cognitive impairment in Parkinson's disease and its influence on plasma phospholipids[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2021, 30(3): 297–300.] DOI: 10.3969/j.issn.1008–8849.2021.03.016.

42 周如倩，林水淼，袁泉．参银口服液治疗轻度认知功能损害的临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志 2007, 27(9): 793–795. [Zhou RQ, Lin SM, Yuan Q. Clinical study on effect of Shenyin Oral liquid in treating mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2007, 27(9): 793–795.] DOI: 10.3321/j.issn:1003–5370.2007.09.008.

43 田金洲，朱爱华，钟剑．金思维治疗社区轻度认知损害老年患者记忆减退症状的 1 年随访 [J]. 中国中药杂志 2003, 28(10): 987–991. [Tian JZ, Zhu AH, Zhong J. A follow–up study on a randomized, single–blind control of King's Brain pills in treatment of memory disorder in elderly people with MCI in a Beijing community[J]. China Journal of Chinese Materia Medica, 2003, 28(10):987–991.] DOI: 10.3321/j.issn:1001–5302.2003.10.031.

44 钟剑，朱爱华，杨承芝，等．参乌胶囊治疗老年轻度认知损害临床对照研究 [J]. 中国中药杂志，2007, 32(17): 1800–1803. [Zhong J, Zhu AH, Yang CZ, et al. Clinical study on a randomized, double–blind control of Shenwu gelatin capsule in treatment of mild cognitive impairment[J]. China Journal of Chinese Materia Medica, 2007, 32(17): 1800–1803.] DOI: 10.3321/j.issn:1001–5302.2007.17.023.

45 沈英，黄小波．水火既济组方治疗卒中后轻度认知功能障碍临床研究 [J]. 河北中医药学报 2019, 34(2): 14–17. [Shen Y, Huang XB. Clinical study of Shuihuo Jiji formula in the treatment of mild cognitive impairment after stroke[J]. Journal of Hebei Traditional Chinese Medicine and Pharmacology, 2019, 34(2): 14–17.] https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL–HZYX201902004.htm.

46 罗玮，刘玲．加味涤痰汤治疗缺血性脑卒中后轻度认知障碍临床观察 [J]. 陕西中医，2016, 37(2): 149–150, 154. [Luo W, Liu L. Clinical observation of mild cognitive impairment after ischemic stroke treatment efficacy flavored ditan decoction[J].

Shaanxi Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016, 37(2): 149–150, 154.] DOI: 10.3969/j.issn.1000–7369.2016.02.007.

47 高磊，张宪忠，刘相静，等．复方苁蓉益智胶囊治疗中风后轻度认知障碍的临床研究 [J]. 世界中西医结合杂志，2015, 10(1): 65–68, 71. [Gao L, Zhang XZ, Liu XJ, et al. Clinical research of mild cognitive impairment after stroke treated with Fufang Congrong Yizhi capsules[J]. World Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2015, 10(1): 65–68, 71.] DOI: 10.13935/j.cnki.sjzx.150101.

48 韩自力．银杏叶片治疗轻度认知障碍的临床疗效观察 [J]. 实用心脑肺血管病杂志，2016, 24(1): 91–94. [Han ZL. Clinical effect of *Ginkgo biloba* tablet on mild cognitive impairment[J]. Practical Journal of Cardiac Cerebral Pneumal and Vascular Diseases, 2016, 24(1): 91–94.] DOI: 10.3969/j.issn.1008–5971.2016.01.027.

49 沈婷，黄宁静，顾超．辨证分型治疗遗忘型轻度认知损害患者临床疗效研究 [J]. 时珍国医国药，2021, 32(2): 362–365. [Shen T, Huang NJ, Gu C. Clinical efficacy study on syndrome differentiation–based treatment of patients with amnestic mild cognitive impairment[J]. Lishizhen Medicine and Materia Medica Research, 2021, 32(2): 362–365.] DOI: 10.3969/j.issn.1008–0805.2021.02.31.

50 吴正治，钟琪，孙苏萍，等．天泰 1 号治疗轻度认知障碍前瞻性多中心随机双盲对照临床研究 [J]. 中国中西医结合杂志，2010, 30(3): 255–258. [Wu ZZ, Zhong Q, Sun SP, et al. A prospective multicenter randomized double–blinded controlled clinical trial on effects of Tiantai No.1 in treating mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2010, 30(3): 255–258.] https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL–ZZXJ201003006.htm.

51 董振华，张春燕，蒲斌红，等．银杏叶片对轻度认知障碍患者认知功能的影响 [J]. 中国中西医结合杂志，2012, 32(9): 1208–1211. [Dong ZH, Zhang CY, Pu BH, et al. Effects of *Ginkgo biloba* tablet in treating mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2012, 32(9): 1208–1211.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIOenh5amgyMDEyMDkwMTIaCHJtdGVocWp1.

52 李乐军，李玉梅，杨崇河．参乌颗粒治疗遗忘型轻度认知损害患者随机双盲对照临床研究 [J]. 中国中医基础医学杂志，2016, 22(5): 655–657. [Li LJ, Li YM, Yang CH. Treatment of patients with mild cognitive impairment by Shenwu granules—a randomized double blind controlled clinical study[J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine, 2016, 22(5): 655–657.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIRemd6eWpjeXgyMDE2MDUwMjcaCDllNnlvYWF1

53 代建峰，戚观树，侯群，等．益智健脑颗粒提高轻度认知障碍患者智能水平的研究 [J]. 中国中医药科技，2011, 18(2): 136–137. [Dai JF, Qi GS, Hou Q, et al. Clinical study on enhancing effect of Yizhi Jiannao granule on intellect level of patients with mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Traditional Medical Science and Technology, 2011, 18(2): 136–137.] DOI: 10.3969/j.issn.1005–7072.2011.02.033.

54 刘芳，杨琦，王根发，等．养血清脑颗粒治疗老年高血压患者合并轻度血管性认知障碍的疗效观察 [J]. 世界中医药，2010, 5(3): 160–161. [Liu F, Yang Q, Wang GF, et al. The efficacy of Yangxue Qingnao granule for mild vascular cognitive impairment in senile patients with hypertension[J]. World Chinese Medicine, 2010, 5(3): 160–161.] DOI: 10.3969/j.issn.1673–7202.2010.03.004.

55 张春燕，刘吟枫，李亚明．培元益智方治疗轻度认知障碍的临床研究 [J]. 老年医学与保健，2010, 16(3): 181–183. [Zhang CY, Liu YF, Li YM. Clinical study on effect of Pei Yuan Yi Zhi prescription on mild cognitive impairment[J]. Geriatrics & Health Care, 2010, 16(3): 181–183.] DOI: 10.3969/j.issn.1008–8296.2010.03.17.

56 顾超，安红梅，袁灿兴，等．地黄益智颗粒干预遗忘型轻度认知损害向痴呆转化的临床研究 [J]. 上海中医药大学学报，2020, 34(4): 7–10, 20. [Gu C, An HM, Yuan CX, et al. Clinical study of Dihuang Yizhi granule on the conversion from amnestic mild cognitive impairment to dementia[J]. Acta Universitatis Traditionis Medicalis Sinensis Pharmacologiaeque Shanghai, 2020, 34(4): 7–10, 20.] DOI: 10.16306/j.1008–861x.2020.04.002.

57 赵鑫，王珊珊，赵楠楠 等．补肾益髓汤联合针刺对脑梗死后轻度认知障碍认知功能改善、脑血流动力学及脑红蛋白水平影响 [J]. 辽宁中医药大学学报，2022, 24(2): 140–144. [Zhao X, Wang SS, Zhao NN, et al. Effects of Bushen Yishui decoction combined with acupuncture on improvement of cognitive function, cerebral hemodynamics, level of encephaloglobin and microcirculation of mild cognitive impairment after cerebral infarction[J]. Journal of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, 2022, 24(2): 140–144.] DOI: 10.13194/j.issn.1673–842x.2022.02.031.

58 刘学飞，万溪，徐丽娟，等．血管源性轻度认知障碍社区筛查情况及中医药干预研究 [J]. 中华中医药杂志，2017, 32(7): 3313–3316. [Liu XF, Wan X, Xu LJ, et al. Study on community screening of vascular mild cognitive impairment and intervention by traditional Chinese medicine[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2017, 32(7): 3313–3316.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIPemd5eXhiMjAxNzA3MTI3Ggh4eGVwZ3RjMQ%3D%3D.

59 李乐军，邵风扬，宋斐，等．通脉益智丸治疗遗忘型轻度认知损害患者疗效分析 [J]. 中华中医药杂志 2010, 25(4): 591–594. [Li LJ, Shao FY, Song F, et al. Clinical study on effect of Tongmai Yizhi pills on patients with mild cognitive impairment–amnestic[J]. China Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy, 2010, 25(4): 591–594.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxIPemd5eXhiMjAxMDA0MDMyGghsNHoyNmZxbQ%3D%3D.

60 朱黎明．眩晕宁治疗老年轻度认知障碍痰浊阻窍证的临床观察 [J]. 中国医药导刊，2010, 12(12): 2107–2109. [Zhu LM. Clinical effect of Xuanyunning tablet in treating senile patients with mild cognitive impairment of turbid–phlegm blocking orifice syndrome[J]. Chinese Journal of Medical Guide, 2010, 12(12): 2107–2109.] DOI: 10.3969/j.issn.1009–0959.2010.12.052.

61 黄海燕，钱小雷，任丽红. 益智健脑颗粒治疗轻度认知功能损害临床研究[J]. 山东中医杂志，2015, 34(5): 343–345. [Huang HY, Qian XL, Ren LH. Clinical study on Yizhi Jiannao granules in the treatment of mild cognitive impairment[J]. Shandong Journal of Traditional Chinese Medicine, 2015, 34(5): 343–345.] https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-SDZY201505008.htm.

62 赵擘，胡小梅，王建国，等. 自拟祛痰通络醒神汤治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者合并轻度认知功能障碍的临床效果研究[J]. 世界临床药物，2020, 41(2): 123–127. [Zhao B, Hu XM, Wang JG, et al. Clinical effects of self-made Qutan Tongluo Xingshen decoction on patients with obstructive sleep apnea hypopnea syndrome complicated with mild cognitive impairment[J]. World Clinical Drugs, 2020, 41(2): 123–127.] DOI: 10.13683/j.wph.2020.02.009.

63 戢运建，况娥. 活血化痰方治疗血管性轻度认知障碍临床研究[J]. 中医学报，2017, 32(7): 1265–1268. [Ji YJ, Kuang E. Clinical study on treatment of mild vascular cognitive impairment with Huoxue Huatan decoction[J]. China Journal of Chinese Medicine, 2017, 32(7): 1265 – 1268.] DOI: 10.16368/j.issn.1674-8999.2017.07.333.

64 张允岭，高芳，陈志刚，等. 中医综合干预对脑白质疏松轻度认知障碍患者认知功能、日常生活能力及周边症状的影响[J]. 中医杂志，2010, 51(9): 793–796. [Zhang YL, Gao F, Chen ZG, et al. Effect of TCM comprehensive intervention on the mild cognitive impairment caused by leukoaraiosis[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2010, 51(9): 793–796.] DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2010.09.009.

65 张艳霞，张允岭，金香兰，等. 中医综合干预方案治疗脑白质疏松轻度认知障碍疗效评价研究[J]. 辽宁中医杂志，2014, 41(11): 2286–2288. [Zhang YX, Zhang YL, Jin XL, et al. Efficacy evaluation study of comprehensive traditional Chinese medicine intervention program in the treatment of mild cognitive impairment due to leukoaraiosis[J]. Liaoning Journal of Traditional Chinese Medicine, 2014, 41(11): 2286–2288.] DOI: 10.13192/j.issn.1000-1719.2014.11.006.

66 石敏，张淑青，孙凡. 益智煎治疗脾肾两虚型轻度认知功能障碍 35 例[J]. 山东中医杂志，2015, 34(3): 173–175. [Shi M, Zhang SQ, Sun F. Mild cognitive impairment patients with deficiency of spleen and kidney syndrome treated by Yizhijian: 35 cases report[J]. Shandong Journal of Traditional Chinese Medicine, 2015, 34(3): 173–175.] DOI: 10.16295/j.cnki.0257-358x.2015.03.006.

67 顾超，沈婷，梅国江，等. 地黄益智方治疗遗忘型轻度认知损害（肾精亏虚兼痰瘀阻络证）临床观察[J]. 四川中医，2015, 33(9): 67–73. [Gu C, Shen T, Mei GJ, et al. Clinical observation of using Dihuang Yizhi formula to treat amnestic mild Cognitive Impairment[J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine, 2015, 33(9): 67–73.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxINc2N6eTIwMTUwOTAzMBoIOXhpenliZG4%3D.

68 陈炜，黄庆嘉，蒋凌飞，等. 壮医五桃土参方对老年轻度认知障碍患者的影响[J]. 河南中医，2018, 38(4): 568–570. [Chen W, Huang QJ, Jiang LF, et al. The influence of Wutao Tushen decoction of Zhuang medicine on the elderly with mild cognitive impairment[J]. Henan Traditional Chinese Medicine, 2018, 38(4): 568–570.] DOI: 10.16367/j.issn.1003-5028.2018.04.0151.

69 叶青，张红智，蔡定芳，等. 益智平颤方治疗帕金森病合并轻度认知障碍疗效观察[J]. 上海中医药杂志，2016, 50(7): 47–49, 62. [Ye Q, Zhang HZ, Cai DF, et al. Clinical observation of Yi Zhi Ping Chan granule on Parkinson's disease combined with mild cognitive impairment[J]. Shanghai Journal of Traditional Chinese Medicine, 2016, 50(7): 47–49, 62.] DOI: 10.16305/j.1007-1334.2016.07.014.

70 郑恩香，王宣涛，周素芹. 银丹心脑通软胶囊联合茴拉西坦治疗老年轻度认知障碍痰瘀交阻证的研究[J]. 中医药导报 2014, 20(6): 46–49. [Zheng EX, Wang XT, Zhou SQ. Clinical study of Yindanxinnaotong soft capsule combined with aniracetam on elder mild cognitive impairment with phlegm and blood stasis into resistance syndrome[J]. Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacology, 2014, 20(6): 46–49.] DOI: 10.13862/j.cnki.cn43-1446/r.2014.06.016.

71 王安安，李文娟，黄文琦，等. 清灵方联合盐酸多奈哌齐治疗卒中后认知功能障碍的临床研究[J]. 安徽医药，2022, 26(12): 2524–2528. [Wang AA, Li WJ, Huang WQ, et al. Clinical research of Qingling granule combined with donepezil hydrochloride in the treatment of cognitive dysfunction after stroke[J]. Anhui Medical and Pharmaceutical Journal, 2022, 26(12): 2524–2528.] DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2022.12.042.

72 崔格，谭支文. 自拟益智通窍汤对大面积脑梗塞后认知功能障碍患者神经功能、认知功能及生活自理能力的影响观察[J]. 四川中医，2021, 39(10): 132–135. [Cui G, Tan ZW. Effective observation of self-made Yizhi Tongqiao decoction on neurological function, cognitive function and self-care ability for patients with cognitive impairment after large-area cerebral infarction[J]. Journal of Sichuan of Traditional Chinese Medicine, 2021, 39(10): 132–135.] https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/CiBQZXJpb2RpY2FsQ0hJU29scjkyMDI2MDMwNjE2NTI1NxINc2N6eTIwMjExMDAzORoIMjdwYzYxM2Q%3D.

73 梁兴伦，朱敏洁，李琛，等. 从胰岛素抵抗角度探讨化瘀解毒法治疗轻度认知功能障碍的临床疗效研究[J]. 中国全科医学，2017, 20(13): 1642–1647. [Liang XL, Zhu MJ, Li C, et al. Clinical effect of dissolving blood stasis and detoxication on patients with mild cognitive impairment on the basis of insulin resistance[J]. Chinese General Practice, 2017, 20(13): 1642–1647.] DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2017.13.022.

74 杨丽静，田军彪，刘学飞，等. 复方菖蒲益智汤联合尼莫地平治疗中风后轻度认知功能障碍的临床研究[J]. 中国药房，2017, 28(14): 1938–1941. [Yang LJ, Tian JB, Liu XF, et al. Clinical research of compound Changpu Yizhi decoction combined with nimodipine in the treatment of mild cognitive impairment after stroke[J]. China Pharmacy, 2017, 28(14): 1938–1941.] DOI: 10.6039/j.issn.1001-0408.2017.14.18.

75 张允岭，李涛，金香兰，等. 脑卒中后轻度认知障碍中医综合干预远期临床疗效评价[J]. 北京中医药 2015, 34(7): 507–

512. [Zhang YL, Li T, Jin XL, et al. Evaluation on the long-term clinical efficacy of TCM comprehensive intervention on mild post-stroke cognitive impairment[J]. Beijing Journal of Traditional Chinese Medicine, 2015, 34(7): 507-512.] DOI: 10.16025/j.1674-1307.2015.07.001.

76 石燕芳，伉奕，张瑞娟．益气聪明汤对轻度认知障碍患者NSE、ET-1、SOD及脑血流动力学的影响[J]. 中国老年学杂志，2023, 43(6): 1292-1296. [Shi YF, Kang Y, Zhang RJ. Effects of Yiqi Congming decoction on NSE, ET-1, SOD and cerebral hemodynamics in patients with mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Gerontology, 2023, 43(6): 1292-1296.] DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2023.06.004.

77 曹玲，闫卫红，丁智斌，等．复方活脑舒胶囊联合多奈哌齐对帕金森病轻度认知功能障碍患者认知功能和血清脑神经递质的影响[J]. 现代生物医学进展，2024, 24(8): 1482-1485, 1529. [Cao L, Yan WH, Ding ZB, et al. Effect of compound Huonaoshu capsule combined with donepezil on cognitive function and serum brain neurotransmitters in patients with mild cognitive impairment of Parkinson's disease[J]. Progress in Modern Biomedicine, 2024, 24(8): 1482-1485, 1529.] DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2024.08.015.

78 龙华君，张慧，桑艳，等．柔肝醒神汤治疗卒中后轻度认知障碍肾虚痰瘀证患者的临床观察[J]. 时珍国医国药，2025, 36(10): 1906-1910. [Long HJ, Zhang H, Sang Y, et al. Clinical observation of Rougan Xingshen decoction in the treatment of post-stroke mild cognitive impairment with kidney deficiency and phlegm-stasis syndrome[J]. Lishizhen Medicine and Materia Medica Research, 2025, 36(10): 1906-1910.] DOI: 10.70976/j.1008-0805.SZGYGY-2025-1016.

79 吴冬月，焦睿珉，刘路遥，等．补肾健脾化痰方治疗遗忘型轻度认知损害的随机双盲对照研究[J]. 临床和实验医学杂志，2025, 24(11): 1159-1162. [Wu DY, Jiao RM, Liu LY, et al. Randomized double-blind controlled study of Bushen Jianpi Huatan prescription in the treatment of amnestic mild cognitive impairment[J]. Journal of Clinical and Experimental Medicine, 2025, 24(11): 1159-1162.] DOI: 10.3969/j.issn.1671-4695.2025.11.010.

80 周子钦，戴隆华，符加荣，等．复方通络饮治疗皮质下缺血性血管性轻度认知障碍肝肾亏虚、痰瘀阻络证的随机对照试验[J]. 中医杂志，2025, 66(19): 2023-2029. [Zhou ZQ, Dai LH, Fu JR, et al. Randomized controlled trial of compound Tongluo decoction in treating subcortical ischemic vascular mild cognitive impairment with liver and kidney deficiency and phlegm-stasis blocking collaterals syndrome[J]. Journal of Traditional Chinese Medicine, 2025, 66(19): 2023-2029.] DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2025.19.010.

81 Gu C, Shen T, An H, et al. Clinical therapy of Di-Huang-Yi-Zhi in treating patients with amnestic mild cognitive impairment: a prospective, open-label and randomized study[J]. Int J Clin Exp Med, 2017, 10(2): 3554-3560. https://www.ijcem.com/files/ijcem0045590.pdf.

82 Tian J, Shi J, Wei M, et al. Chinese herbal medicine Qinggongshoutao for the treatment of amnestic mild cognitive impairment: a 52-week randomized controlled trial[J]. Alzheimers Dement (N Y), 2019, 5: 441-449. DOI: 10.1016/j.trci.2019.03.001.

83 Zhang J, Liu Z, Zhang H, et al. A two-year treatment of amnestic mild cognitive impairment using a compound Chinese medicine: a placebo controlled randomized trial[J]. Sci Rep, 2016, 6: 28982. DOI: 10.1038/srep28982.

84 Pakdaman H, Harandi AA, Abbasi M, et al. Efficacy and safety of MLC601 in the treatment of mild cognitive impairment: a pilot, randomized, double-blind, placebo-controlled study[J]. Dement Geriatr Cogn Dis Extra, 2017, 7(1): 136-142. DOI: 10.1159/000458521.

85 Tian J, Shi J, Li T, et al. Efficacy and safety of an herbal therapy in patients with amnestic mild cognitive impairment: a 24-week randomized phase III trial[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2017, 2017: 4251747. DOI: 10.1155/2017/4251747.

86 Liu L, Zhang CS, Zhang AL, et al. The efficacy and safety of Chinese herbal medicine for mild cognitive impairment: a systematic review and Meta-analysis of randomized placebo-controlled trials[J]. Front Pharmacol, 2024, 15: 1341074. DOI: 10.3389/fphar.2024.1341074.

87 Liu L, Zhang CS, Zhang AL, et al. Oral Chinese herbal medicine combined with donepezil for mild cognitive impairment: a systematic review and Meta-analysis[J]. J Am Geriatr Soc, 2024, 72(12): 3890-3902. DOI: 10.1111/jgs.19125.

88 Dong L, May BH, Feng M, et al. Chinese herbal medicine for mild cognitive impairment: a systematic review and Meta-analysis of cognitive outcomes[J]. Phytother Res, 2016, 30(10): 1592-1604. DOI: 10.1002/ptr.5679.

89 van Dyck CH, Swanson CJ, Aisen P, et al. Lecanemab in early Alzheimer's disease[J]. N Engl J Med, 2023, 388(1): 9-21. DOI: 10.1056/NEJMoa2212948.

90 Sims JR, Zimmer JA, Evans CD, et al. Donanemab in early symptomatic Alzheimer disease: the TRAILBLAZER-ALZ 2 randomized clinical trial[J]. JAMA, 2023, 330(6): 512-527. DOI: 10.1001/jama.2023.13239.

91 Petersen RC, Lopez O, Armstrong MJ, et al. Practice guideline update summary: mild cognitive impairment [RETIRED]: report of the guideline development, dissemination, and implementation subcommittee of the american academy of neurology[J]. Neurology, 2018, 90(3): 126-135. DOI: 10.1212/wnl.0000000000004826.

92 Birks J, Flicker L. Donepezil for mild cognitive impairment[J]. Cochrane Database Syst Rev, 2006, 2006(3): Cd006104. DOI: 10.1002/14651858.Cd006104.

93 代景妍，张杰，陈瑞丹，等．轻度认知障碍中西医干预进展[J]. 中国中医基础医学杂志，2021, 27(4): 678-682. [Dai JY, Zhang J, Chen RD, et al. Progress of Chinese and western medicine intervention for mild cognitive impairment[J]. Chinese Journal of Basic Medicine in Traditional Chinese Medicine, 2021, 27(4): 678-682.] https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTOTAL-ZYJC202104039.htm.

收稿日期：2025 年 11 月 07 日 修回日期：2026 年 02 月 04 日
本文编辑：李 阳 钟巧妮