



吴遐



教条主义是开创事业的大敌

病理学长期以来被形象地喻为“桥梁学科”和“权威诊断”，在临床医学中占有不可替代的重要地位，而最早吴英恺在创建解放军胸科医院时，吴遐便肩负着创建病理科的重任。

在吴遐的领导下，阜外医院病理科逐渐成为了集临床病理与实验病理相结合的双肩挑科室，也是阜外心血管病医院的三大支柱之一。阜外医院牵头开展我国动脉粥样硬化病理普查则是我国病理学，同时也是动脉粥样硬化研究领域中的里程碑，是目前为止国内最权威、样本量最大的人体资料，被《中华病理学杂志》列入新中国成立 50 年来心血管病理

方面最具代表性的研究。

多年来，吴遐一直呼吁病理科要与临床医师共同研究外检、尸检资料，寻找其中存在的问题和尚未解决的难点，探讨和发现新的研究课题。

总体来说，目前病理科的设备条件在医院里还处于相对落后的状态，这与医学科学的发展对病理工作的要求极不相配。但他指出，问题的解决要靠医院领导的支持，更要病理科做出成绩来不断争取。

从无到有

1925年，吴遐在素有“天下第一江山”之美誉的江苏省镇江市出生。1948年，他背起行囊，离开家乡，来到贵阳医学院开始求学之路。肄业后又就读于华北医科大学和天津医科大学。研究生毕业后，吴遐进入了总后卫生部战伤外科医疗研究组及医疗科学研究委员会担任秘书工作。丰富的求学经历和在总后卫生部的工作经历，为他今后在心血管病理研究领域的成就奠定了基础。

1956年，吴遐调入当时位于北京西郊黑山扈的解放军胸科医院。由于医院刚刚成立，百废待兴，吴遐便承担起了筹建病理室的重任。当时人员较少，病理只能作为小组，与生理、生化、细菌、临诊各小组组成一个基础研究室。

医生少、条件差、设备缺等困难都未能使他退缩，他带着两名技术员和一名实习生，夙兴夜寐，苦心经营，对困难逐个击破。有志者事竟成，短短一年间，吴遐带领的研究小组就使病理室走上了正轨，到了1957年春，已积累尸检18例；规范了胸科标本病理检查及诊断，并开展了痰瘤细胞检查，而此项诊断方法也成为了病理科强项。到1957年底时，吴遐领导的研究小组已积极对胸科领域（肺、支气管）做了大量研究，而这些都是医院今后向心血管领域转型的牢固基石。

迎难而上

1958 年，胸科医院迁到北京阜成门外，改名阜成门外医院（简称阜外医院），隶属中国医学科学院。医院工作重点转向心脏血管疾病，吴遐任正式成立的病理科主任。

医院性质转向心血管专科后，吴遐领导病理科积极开展诸如冠状动脉解剖、心肌肥大的形态标准等的心血管病理基础研究工作。经过十几年的积累，阜外病理室在 20 世纪 70 年代时已对冠状动脉粥样硬化形态研究具备了一定经验和较多的尸检材料。



青年时期的吴遐

吴英恺为了解新中国成立后国人动脉粥样硬化的发病及其自然分布情况，以配合当时刚起步的冠心病流行病学研究和人群防治工作的需要，高瞻远瞩，提出了由阜外医院牵头开展我国动脉粥样硬化病理普查的任务。

在吴英恺院士的号召下，由阜外医院牵头协同 19 个大、中城市 25 个医疗、科研单位和医学院校，组成了动脉粥样硬化病理普查协作组。课题组在没有任何经费的条件下，不计名利、不辞辛苦，在短期内收集到各单位 1949—1979 年间积累的尸检标本近万例。

课题组也遇到了工作量大和各地资料填写质量参差不齐等问题。有的人觉得价值不大不愿继续下去，但吴英恺认为很有价值并加以肯定，才使得这项工作没有半途而废。原副院长蔡如升教授和科研办公室主任周北凡教授指派病理科工作人员按统一标准与各单位反复核实相关数据，并派遣北京部分专家到广州、延吉、武汉、哈尔滨、广西等地复查心脏和主动脉标本，对不符合标准的病例坚决删除。

吴遐带领病理人员共统计分析了冠状动脉 7159 例、主动脉 2044 例的相



1982年10月在石家庄举行的全国“动脉粥样硬化”学术会议合影（三排左1为吴遐教授）

关病理数据。到目前为止，这仍是国内最权威、样本量最大的人体资料。

该普查研究应用大量尸检材料，涵盖从沿海城市到雪域高原、从新生儿到105岁的地域及年龄跨度，地域上分秦淮南北，时间上分新中国成立前后（新中国成立前的资料是根据王德修、胡正祥885名中国人与白种人的对照研究），揭示了我国各地人群中动脉粥样硬化病变的发生规律，获得了中国人血管壁结构和动脉粥样硬化宝贵的数据，动脉粥样硬化病理的结果也与冠心病的临床和人群流行病学的调查一致。

该研究证实，不能将动脉粥样硬化视为老年病。冠脉狭窄在中年时期发展最快，在35—55岁的20年间以年平均8.6%的速度递增；动脉粥样硬化起病在童年，10岁以下的孩子有1.17%存在冠状动脉粥样硬化，有11%的孩子存在主动脉粥样硬化。而斑块最早见于12岁的男孩，10—20岁的青少年有3.64%有斑块。

研究还显示，冠状动脉在69岁以前，主动脉在49岁以前，同等程度的

病变新中国成立后较新中国成立前早发 10 年左右；动脉粥样硬化的检出率在地区之间有明显差别，秦淮以北的相同程度病变比秦淮以南约早 10 年。

1983 年 5 月，《中华病理学杂志》发表了署名动脉粥样硬化病理普查协作组的论著《7159 例冠状动脉和 2044 主动脉动脉粥样硬化病理普查总结》。1985 年该文发表在国际病理学领域 *Pathology Research & Practice* 杂志。其研究成果被评为当年卫生部科技进步甲等成果奖。该研究是我国病理学，同时也是动脉粥样硬化研究领域的里程碑，是我国相关领域引用最多的论著。它是目前为止国内最权威、样本量最大的人体资料，也被《中华病理学杂志》列入新中国成立 50 年来心血管病理方面最具代表性的研究。论文的署名处只署单位没署个人。

Path. Res. Pract. 180, 457-462 (1985)

Original Papers

A Pathological Survey of Atherosclerotic Lesions of Coronary Artery and Aorta in China

Authors: A Coordination Group in China*

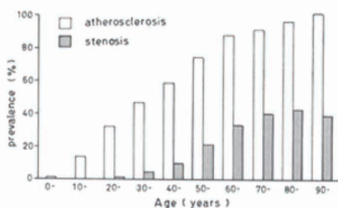


Fig. 2. The relationship of the prevalence of atherosclerosis and stenosis of coronary arteries with age in 7159 cases.

中国动脉粥样硬化病理普查研究分析 7159 例冠状动脉资料，是迄今国内最权威、样本量最大的人体资料，证明动脉粥样硬化起病在童年，在中年时期发展最快

教学相长

吴遐多次呼吁要组织好全院性临床病理讨论会。因为医院各科在诊断治疗中总会碰到一些疑难和特殊的问题。这些问题单纯从临床和病理工作方面都难以解决。组织好全院性临床病理讨论会，大家都能从中受益。

他举例，阜外医院外科曾有一例法洛四联症患者，手术效果很好，但术后心跳就是不复苏，用尽一切方法，未能挽救患者。后来经过尸检并召开了临床病理讨论会，才了解到患儿冠状动脉分布异形，是 1 例单瓣冠状动脉，



吴遐教授主持病理讨论

其左冠状动脉分段未发育好，只有右冠状动脉经右横沟分布到左室前壁，而右室前壁的外科切口正好切断了该动脉，造成右室及左室前壁血流供应中断，心跳必然不能复苏。当时由于条件所限，未能在术前做冠状动脉造影，造成手术的失败。

吴遐还认为，病理科应接受临床各科短期的进修生。病理知识是做个好医生重要的基础之一。接受短期的临床各科进修生，不仅仅是为临床培养更好的医生，同时对病理科本身的发展也有很多好处。临床医师在防治工作中所遇到的问题和困难，病理科不一定全知道，他们所提出的意见和问题，特别是他们的临床经验正是病理科加强业务训练和提高病理诊断水平所需要的。通过教学相长，彼此都有收获。

阜外医院在建院初期就创立了标本室，以供学习研究之用。现在阜外医院的标本展览室已积累有千例以上的标本，培养了阜外医院乃至全国各兄弟医院的无数医护人员和专家学者。它的存在使几十年来数不清的参观学习者们豁然开朗，受益良多。但不为人知的是这个标本室的背后凝结着吴遐很多的心血。

标本室成立之初还很简陋，标本也很少。为满足医疗及教学需要，吴遐带领大家不断将其发展完善。他如同在创作一件件精美的艺术品，一个标本一个标本地挑选制作。日积月累，终于使阜外病理标本室发展成为了囊括从胚胎发育各个时期直至成人的正常心脏、正常冠状动脉解剖、各种先天发育异常的心脏及后天性心脏病等各种常见类型心脏及疑难心脏病病理标本的齐全标本室。前来参观学习的人们面对着丰富的展览标本赞叹道：“参观前一头雾水，参观后豁然开朗。”

并不在意

20世纪70年代末，冠心病的发病率和病死率在中国呈迅速上升趋势，成为中国居民死因构成中上升最快的疾病，亦成为威胁中国公众健康的重要疾病。吴遐对这一状况深感忧心，他认为要解除这一健康威胁，就必须对冠心病、动脉粥样硬化，尤其是冠心病的发病原因及发病基础有一个清楚的认识。于是他积极与陈在嘉主任先后共同进行了几百例心肌梗死尸解病例的临床-病理对照研究。

研究过程十分辛苦，因为需要长时间待在弥漫着刺激药水味的标本室。但吴遐并不在乎工作环境的好坏，而是一心想要完成研究任务，使医学事业向前发展。有时为了明确一个微小病变与临床表现的关系，他甚至不顾福尔马林刺鼻的气味，反反复复地看上几个小时，甚至几天。有时候面对临床医师的提问，他即刻想到从标本中寻求答案，而忽视了福尔马林对皮肤的刺激，



解放军胸科医院病理、检验及生化人员合影（后排右起第四人为吴遐主任）

甚至连乳胶手套都忘记戴上，但他并不在意，还风趣地说：“没关系，看完标本手上擦点凡士林就好了。”

这些工作没有白做，吴遐发表了多篇论文，从病理学角度为临床认识冠心病提供了可靠的形态学依据，也对现代化的急救和治疗技术的发展做出了很大贡献。此后，公众的健康防病意识逐渐提高，而这对吴遐来说比什么都重要。

临床病理与实验病理相结合

从 1956 年来到解放军胸科医院，到 1987 年离休，吴遐用前后 30 多年的时间陪着阜外医院成长壮大。期间，一度有病理科医师、技术员派往基层或外调其他单位，在这种人员极其缺乏的条件下，吴遐仍坚持带领着病理科，完成各项任务，有时他甚至得独立进行尸检或接受外检。

在吴遐的努力下，病理科人员逐渐增加。吴遐为年轻医生们创造各种学习锻炼的机会，外送他们学习普通病理 1 年，努力让他们脱产学习英文等。

年轻的同志们经过学习及实践的培养逐渐成长了起来。

吴遐为了常规、教学、科研工作的进展，还努力为病理科增加设备，建立新技术。自 20 世纪 70 年代起，在吴遐的领导下，阜外病理科进入鼎盛时期，他积极为全科工作人员创造并提供了一个求真、探索、拼搏、宽松、和谐的学术氛围，陈国芬、宋来凤、阮英茆、黄文英、赵培真等各位专家在他的领导下，积极发挥着各自的专业特长，不断填补着心血管病理的空白，亦是从那时起，病理科真正成为了集临床病理与实验病理相结合的双肩挑科室，成为了阜外心血管病医院的三大支柱之一。

吴遐每逢节假日必定自动加班半天。在做任务时，结合每个人的特长和优点，让每个人都能发挥最大的价值，产生浓厚的归属感。是吴遐强大的凝聚力让病理科先后获国家级、卫生部级、医科院协和医大级及本院所级科研成果奖及医疗成就奖 36 项，培养硕士研究生 6 名，发表论著 216 篇，并参与编写 4 部专著的部分章节。

钻坚仰高

1956 年，吴遐在刚刚建立的胸科医院率领小组人员克服各种困难，在短短 2 年时间里，根据医院特点围绕胸科领域（肺、支气管）积极做了大量工作，并及



吴遐、陈在嘉、王凤连和张琪看望吴英恺

时总结经验，先后发表多篇论文，并参加著名心胸外科学家吴英恺教授主编的《胸部疾病》之“肺结核病的病理学”章节的编写，这些病理经验的总结对当时的临床工作起了直接的指导作用。

之后胸科医院改为阜外医院，在工作重点开始转型的时期，吴遐仍积极处理过渡期间遗留的对消化道疾病诊治的病理研究工作。当时吴遐对食管癌已积累了较深的认识，在院方的安排下，以阜外医院病理科为主办单位，邀请了多个单位的病理工作人员，各自携带食管癌标本，由山东医学院病理科孙绍谦教授指导，在阜外医院成立协作组，对 100 多例外科切除的食管癌标本进行深入观察、探讨，提出食管癌类型的分型并联系临床，在发病学上发现食管癌有多发中心。这些研究成果不久后整理成文并先后发表。其中“食管癌和贲门癌病理形态和 X 线诊断的综合研究”获院校表彰，并参加了 20 世纪 60 年代在莫斯科召开的世界肿瘤会议。

20 世纪 80 年代末期，吴遐由于年龄原因卸任退居二线，但他依然用活跃的学术思维，将更多的精力投入到心血管临床病理的研究工作中。由于他的科研工作主要以病理形态结合临床诊断为主，在此方面有非常丰富的经验。因此，他先后参与编写了刘玉清院士《心血管病影像学》和著名病理学家武忠弼教授主编的《外科病理学》的相关章节等。

吴遐离休后笔耕不辍，继续整理过去未完成的研究工作，对于有学术争议的问题积极发表自己的学术见解，获得了学界诸多赞扬。

吴遐说，我们在日常工作中常依靠前人所开拓的方法和经验来学习，但逐渐会变得墨守成规，时间长了往往就停滞不前，甚至形成教条主义。这是我们开创事业的大敌。

病理学发展的机会在哪里？他的答案是我们应把病理知识紧密地与临床和其他检查项目相结合，在不断的研究中解决实际问题，进而走出一条新路，这也是我们事业成败的关键。

整理 / 刘能静