

怀念何观清教授 弘扬恩师学术思想

中国协和医科大学流行病学教研室

何观清教授(1911~1995年)是我国著名的流行病学和公共卫生专家,我国流行病学的先驱和奠基人之一。历任北京协和医学院公共卫生系主任、教授,及以后的中国医学科学院流行病学微生物学研究所流行病学室主任、研究员,中国协和医科大学流行病学教研室主任、教授,公共卫生系名誉主任,并成为我国较早的流行病学硕士、博士研究生导师。此外,何观清教授还担任中华流行病学学会主任委员、名誉主任委员,《中华流行病学杂志》总编辑,《中华预防医学杂志》副总编辑等职务,1986年被国际流行病学学会邀请为会员。

作为流行病学和公共卫生专家,何观清教授不仅有清晰、敏锐的科学思维,而且有广博的知识和兴趣,在一些疾病病因研究和解决我国的一些公共卫生问题方面做出了重要贡献。

40年代,何观清教授从事黑热病流行病学研究,首次指出我国西北黑热病属地中海型,而华北及苏北黑热病近似印度型,认为犬利什曼原虫在此两型黑热病上起着不同的流行病学作用。根据对黑热病分布与白蛉分布关系的分析以及婴儿必须经历一个白蛉季节才能发生黑热病的特点,他明确指出自然界中黑热病只有白蛉叮咬一种传播途径,从而对

争论不休的黑热病传播问题做出令人信服的结论。他还亲自在西北数省建立36个黑热病防治网络,为我国基本消灭黑热病做出重大贡献。

何观清教授是将随机盲法安慰剂对照实验方法引入我国的先驱者之一。50年代,他应用此方法对痢疾噬菌体预防痢疾的效果做出了科学的评价,因而否定了用其作为疫苗控制细菌性痢疾的做法,为国家节约了大量资金。

在经历了多年政治运动冲击,重新回到研究和教学岗位之后,何观清教授深感我国的医学卫生决策需要疾病信息做基础。1980年他开始倡导并率先在我国13个省建立了30个疾病监测点,目前这个监测系统已经扩大到30个省市(自治区),145个监测点,成为国内外制定医学卫生发展规划和疾病控制对策措施的重要信息来源,也为评价很多卫生对策的效果提供了科学依据。这项工作曾获得卫生部科技进步三等奖。

从80年代中期开始,何观清教授主持了四川凉山彝族人群高血压影响因素的研究,研究组成功地应用移民流行病学方法,经过前后近十年的研究,发现凉山地区彝族极少有高血压病例,主要是环境因素的作用,而非遗传因素的影响,这个结果为高血压病因研究做出了贡献。本项研究也获得了卫生部科技进步三等奖。

此外,何教授在50年代曾主持对一起不明原因的严重神经系统疾病的流行病学调查,证实了这是一种疫苗的严重过敏反应;在70年代参与过克山病的病因研究;在80年代,他指导研究生涉足更多的非传染病研究领域,如儿童血压研究、流行性乙型脑炎预测的数学模型、酒糟鼻的病因研究及防治、中学生吸烟行为的流行病学调查和影响婴幼儿精神发育的因素与干预评价等。

作为在医学和公共卫生教育岗位上辛勤耕耘近60年的教育家,何观清教授认为医学解决健康问题一是防病,二是治病,而防病应放在第一位,他认为高等医学教育不仅是培养会行医的医生,还要培养对我国医学卫生事业有影响的人才。因此,教育医学生群体健康的观点,特别是通过现场工作学习如何从群体角度分析解决疾病与健康问题是他毕生教学都在贯彻的宗旨。何观清教授在30年代末和40年代末在北京协和医学院公共卫生系任教的两个时期中,亲身参与后又主持了北京协和医学院社区卫生示范区(北京东城第一卫生事务所)的工作。这个卫生示范区当时不仅为协和医学院学生学习预防医学、学会从群体角度解决健康问题提供了教学现场,而且也曾作为一种医学服务与人群预防结合的模式被其他一些城市学习借鉴。特别有意义的是,协和医学院率先实施的这种模式(包括在河北定县创建的卫生示范区),为以后许多国家发展社区医学和初级卫生保健提供了重要的示范。何观清教授在一生的研究和治学当中,都把“现场观察和现场实验”作为流行病学方法的核心。到90年代初,何教授又积极推动并参与了重建中国协和医科大学医学生公共卫生现场教学基地的工作。

何观清教授毕生治学严谨,注重理论和实践相结合,注重培养学生独立的思考能力和解决问题的能力。而且,他坚持教书与育人并重,历来注重培养学生的职业道德和敬业精神,这也是他本人一直在身体力行的精神。他的学生无论现在国内还是在海外,很多都在自己的工作中做出了令人骄傲的成绩,有相当数量的学生,如现任中国协和医科大学教务长乌正赉教授、中国预防医学科学院的曾光研究员等,都已成为所在领域的重要专家。

何观清教授从1981~1992年担任《中华流行病学杂志》第一、二届编委会总编辑,他严谨求实的作风对这本杂志产生了很大的影响,使其成为反映国内流行病学研究和疾病控制的重要成果,介绍国际最新流行病学理论、方法的重要杂志。这本杂志能够受到读者喜爱,在国内医学杂志影响因子排序中名列前茅,何观清教授做出了突出的贡献。