

• 人物树林 •

自强不息 全心奉献

——记著名流行病学专家何尚浦教授

施侣元¹ 吴系科²



何尚浦教授 1925 年 11 月出生于广东省南海县。现为同济医科大学流行病学教研室博士研究生导师。历任同济医科大学公共卫生学院流行病学教研室副主任、主任兼公共卫生学院肿瘤流行病学研究室主任、中华预防医学学会流行病学会常务委员

会委员、中华预防医学会湖北分会流行病学系主任委员、中华预防医学会武汉分会主任委员、中华预防医学会武汉分会流行病学系主任委员、高等医学院校卫生专业教材编审委员会委员、流行病学全国统编教材(卫生专业用)副主编、《中华预防医学杂志》编委、《中华流行病学杂志》编委、《中国医学百科全书》(流行病学)编委、武汉市卫生防疫站顾问等职及社会兼职。他治学严谨,一丝不苟,在工作中以身作则,平易近人;他数十年如一日辛勤耕耘,为发展我国预防医学教育事业,为保护人民健康,自强不息,全心奉献的精神是我们学习的榜样。

立志开拓预防医学

何尚浦自幼勤奋好学,1943 年考入广州培才高中,1946 年考入岭南大学医学院本科,修业 6 年,于 1952 年毕业。为了贯彻党的预防为主的方针,在何教授大学毕业前夕,组织上动员一部分学生从事预防医学的教学工作,何教授积极响应号召,于 1951~1953 年被派往北京医学院公共卫生学高师班学习,在此期间他参加了卫生部组织的赴内蒙古自治区性病防治医疗队,他深入到一个个蒙古包,给当地牧民查病治病,进行性病防治知识的宣传,带去了党和政

府对牧区人民的关怀和温暖,使当地牧民第一次得到医治的机会和受到卫生知识的教育。他亲眼看到当地牧民多少年来深受性病折磨的悲惨景象:有的妇女由于受性病侵害,不能生儿育女,有的即使生育,孩子也因患先天性性病而夭折。牧民们受性病折磨的痛苦经历,给他以深刻的教育,激发了他对预防医学的酷爱,成为他逐步树立从事流行病学工作的动力,他立志献身于预防医学事业。何教授在北京医学院学习结束后,被分配在中南同济医学院流行病学教研室任教。1954~1955 年何教授参加了前苏联专家在北京医学院举办的流行病学进修班学习,回校后不久,他怀着满腔热情又参加了赴江西赣州地区的防病灭病工作,使他深刻体会到,要解决广大劳动人民的疾苦,必须重视和加强预防医学工作。这些实际锻炼,为他树立坚实的预防为主的思想和往后的事业成就奠定了牢固的基础。

不遗余力教书育人

何教授参加实际现场工作较多,在教学上重视理论联系实际及医学教育的改革工作。早在 60 年代,他就带领学生到湖北省孝感地区进行预防医学边教学边实践的教学改革工作。70 年代,他又参加全校组织的教改队到湖北鄂阳地区进行农村教学实践的探索,为改变我国广大农村缺医少药面貌,加快农村医疗卫生人员的培养,走具有中国特色的医学教育的道路贡献力量。

何教授博学多识,在 40 余年的教学中积累了丰富的经验,特别在流行病学原理与方法的讲授方面能不断改革与创新,并发表数篇有关教学改革的文章。在教学中他参考国外的经验,并结合国内资料,密切联系国内实际情况,教学内容丰富,授课重点突出,生动活泼,激发学生对学科的学习兴趣,同时培养学生的独立思考能力。何教授以他赤诚的心,崇高的责任感,用自己教书育人的实际行动博得广大师生的崇敬和爱戴。

1 同济医科大学公共卫生学院流行病学教研室 武汉 430030

2 安徽医科大学流行病学教研室

为了培养更多的从事流行病学工作的专业人员,何教授除本科教学外,还重视多途径培养人才,积极举办各类专题短训班,如全国流行病学高级师资班、全国卫生防疫站站长短训班、全国流行病学微机班等多种短训班 20 余个,他开辟了培养本专业高级人才的新路。何教授是自党的十一届三中全会以后,在全国部属院校最早招收研究生的导师之一,他对待研究生严格要求,诲人不倦,经他亲自培养已毕业的硕士及博士研究生达 16 人,被分别分配在教学单位、研究机构或卫生防疫站,多数已成为学术骨干,肩负着主要工作,有的被派往国外深造。作为导师看到自己辛勤耕耘培育所得的果实,看到年轻一代在茁壮成长,感到无比欣慰。

为了流行病学教材的建设和介绍国外流行病学专业方面的动态,何教授在 1974 年即担任流行病学全国协作教材的副主编,1979 年又担任流行病学全国统编教材(卫生专业用)副主编,由于他在流行病学研究方法方面造诣较深,负责编写了《流行病学调查研究》一章,因而对我国流行病学研究方法的推广有独特的贡献,对教材的改革和建设亦起到积极的作用。何教授还担任《中国医学百科全书》(流行病学)编委、《流行病学进展》1~6 卷编委、《流行病学研究实例》编委、流行病学参考书编委,并参加编写有关章节。何教授主编及编写的多种书籍对我国流行病学教材的建设及学科新知识、新内容的介绍,起到促进作用,在全国流行病学学术界有一定影响,对我国流行病学工作有着重要贡献。

努力探索 硕果累累

多少年来,何教授始终坚持以生产实践和社会发展的需要为科研方向。他在流行病学方法、病因未明疾病的研究及理论流行病学方面有较深的造诣,他的许多论文和著作,都是为了揭示病因未明的疾病和解除人民的疾苦去探索研究的成果。他能很好地把实际工作深化,发展理论工作。如在湖北省及其他一些省、区经常发生脑血管阻塞性疾病,严重危害着人民的健康,尤其对儿童危害更大,导致失明、致残,为了更好地对此病进行防治,必须深入弄清该病因,他运用流行病学研究方法,进行深入的研究,最后终于揭示了该病因之谜,为该病防治措施提供了科学依据,奠定了理论基础。又如武汉市某单位在夏天突然发生大量腹泻病人,在 3 894 名职工与家属中发病达 703 人,罹患率 18.05%,其临床表现轻重不一,多数是轻型,但有 290 名患者(占

41.25%)需住院治疗;各年龄组均有发病,但以儿童发病最高,不同住宅区发病分布有很大差别;疫情发生后,省、市卫生局与本单位的领导非常重视,分别组织了流行病学调查组与防治组进行调查研究与防治工作,何教授不辞劳苦,亲临现场组织领导,首先培训调查人员,后以职工住宅区为单位分片包干负责,全面调查,如病人住院则到医院去调查,并记录有关临床与流行病学资料,对该单位两个食堂与两个冷饮供应室进行了环境卫生与流行病学调查(例如调查可疑病人、食物的来源与保存情况、发病前几天的供应食谱等)。全部病例、可疑病例以及全部冷饮室工作人员与食堂炊事员均做粪便肠道致病性细菌培养。对库存的冰棒等冷饮大量抽样作细菌学检验,结果细菌学培养粪便主要检出福氏 2a 痢疾杆菌,通过流行病学调查分析,说明主要是由于吃了受污染的冰冻豆浆引起,经采取综合措施后很快控制了流行。

何教授自 1982 年以来,从事了病毒性肝炎的传播途径、流行规律及防治策略的研究,分别在武汉市、钟祥县、武汉市郊区、东西湖区等设点开展乙型肝炎的综合流行病学研究,内容包括人群中乙型肝炎标记物的血清学研究及重复横断的追踪观察、共用注射器、输血及家庭内接触等传播因素和乙型肝炎病毒消除效果等的研究,并应用多种方法进行定量分析以及对一些有关乙型肝炎流行的理论模型进行了探讨。经几年研究取得了下列主要成果:¹掌握了湖北省一些地区乙型肝炎血清流行病学特征,并追踪观察乙型肝炎标记物几年间的动态变化,研究 HBsAg 与抗-HBc 阴转率及其有关因素,提出了滴度与阴转率关系的一些模型;^④研究表明家庭中易感者感染 HBV 与家中有无 HBsAg、抗-HBc 或 HBV 携带者及本人的注射史和手术史有关,经 logistic 回归模型分析,其相对危险度约 2.00~5.98。另外,定量研究了母亲携带 HBsAg 对子女携带 HBsAg 的影响;^④用 3 种不同流行病学方法进行研究均表明共用注射器能传播乙型肝炎,为“一人一针筒”的措施提供了流行病学依据;^{1/4}研究输血后肝炎的现有预防措施的效果表明,用 RPHA 筛选供血者不能检出低滴度的 HBsAg 携带者,更不能检出所有的抗-HBc 携带者,故不能完全预防乙型肝炎感染,建议改用更敏感的方法检测 HBsAg,并同时检测抗-HBc;^{1/2}用 HBV-DNA 探针检测乙型肝炎病毒 DNA,用 ELISA 检测 HBsAg 和电镜观察乙型肝炎病毒颗粒这 3 项指标考核十几种化学消毒剂消除乙型肝炎病毒的效

果,并提出了合理使用消毒剂的建议,为制定乙型肝炎消毒措施提供了科学依据;首次提出 HBsAg 携带者在家中呈 Neyman 分布和负二项分布,这一规律具有普遍性,可作为防治措施效果研究的考核指标。首次介绍并推广催化模型,经拟合模型表明,观察人群中每年约有 10% 的人成为抗-HBc 携带者,同时每年约有 10% 的抗-HBc 携带者转为阴性,这一理论模拟结果与追踪观察所得的实际资料相符,具有理论与实际意义;另外,开发了一些流行病与数理模型分析的微机程序,可以推广应用。该项科研成果于 1987 年 5 月在湖北省科委主持下通过了专家鉴定,一致认为达到国内先进水平。

何教授对流行病学方法不断探索和深入研究,揭示了许多疾病病因之谜,取得了丰硕成果,这些成果获得了部或省级科研成果奖。如在湖北省农村儿童和青少年中散发流行一种特殊的脑动脉炎,严重危害劳动人民的健康,但原因不明,何教授参加科研组,对此种脑动脉炎进行了大量的临床观察、流行病学调查、钩端螺旋体免疫反应检查、脑血管造影、病理解剖及一系列实验室检查,结果证明这种脑动脉炎主要由钩端螺旋体感染引起,该项研究获卫生部甲级科研成果奖。何教授还参加“低血钾软病”的研究工作,并获湖北省人民政府 1984 年科研成果一等奖。在理论流行病学方面,他撰写的《家庭中乙型肝炎表面抗原携带者的 Neyman 分布与二项分布》一文,于 1984 年在加拿大温哥华举行的第十届国际流行病学科学会议上宣读,深得与会者的赞许,发表在《第十届国际流行病学科学会议论文集》上,该文获武汉市科协 1984 年优秀论文一等奖。

近 40 年来,随着传染病流行的减少,人群死因顺位和疾病谱的变化,流行病学从研究传染病和寄生虫病,扩展至研究慢性非传染病。近几年来,何教授进行了饮水与癌的关系及社区慢性病防制的研究,为肿瘤流行病学研究及慢性病防制的研究提供了理论基础,开拓了肿瘤流行病学研究新途径。例如:何教授应用前瞻性定群研究方法调查饮用水污染与人群癌症的关系,暴露组 61 298 人,为饮用东湖

源水的自来水,对照组 39 982 人,为饮用长江源水的自来水,观察时间为 3 年。结果表明:暴露组男性总癌症发病率高于对照组($RR=1.66, 95\% CI 1.09\sim 2.53$);差别有显著性意义的部位别癌症是男性胃癌($RR=2.57, 95\% CI 1.04\sim 3.36$)、肝癌($RR=2.61, 95\% CI 1.08\sim 6.31$)和女性白血病($RR=8.78, 95\% CI 1.24\sim 61.90$),控制年龄、职业、吸烟和饮酒等混杂因素,结果仍然一致。为了更多地了解氯化消毒自来水中的致癌物和致突变物,何教授带领研究生应用 GC 和 GC/MS 分析技术,在不同汛期从某市 3 种源水自来水中检测出三氯甲烷等 6 种氯化物,并计算了其中 5 种氯化产物的致癌危险度,结果表明,6 种氯化物在不同汛期、不同源水自来水中的含量差别明显,二氯乙酸、二溴一氯甲烷和三氯乙酸的含量比三氯甲烷低得多,但其致癌危险度是三氯甲烷的 8、5 和 3 倍,5 种氯化产物年累计致癌危险度以东湖源水自来水最高,其次为汉江,最低为长江,由此可以推测,引起饮用以东湖为源水的自来水居民胃癌和肝癌的死亡率高于饮用以长江为源水自来水的居民,上述氯化产物起到了十分重要的作用,该项科研成果引起了省委和省人民政府的高度重视,采取了措施,将原来饮用东湖为源水的自来水的居民,改为饮用长江为源水的自来水,并制定规划对东湖水质进行治理。何教授应用灰色系统理论预测肿瘤的死亡率,论文在 1989 年 4 月北京国际流行病学术会议上宣读后,受到同行专家的好评。流行病学研究工作根据时代的发展,必须运用现代计算手段和工具,应用计算机技术,何教授不仅率先掌握和应用计算机技术,并在教研室青年教师及研究生中进行计算机知识和技术的培训,同时在教研室计算机室的建立中,倾注了大量的心血。

何教授以其卓著的工作成绩,丰富的学识和经验,实事求是的科学态度,学而不厌,诲人不倦的精神,以及言传身教的作风,赢得了人们的信赖和尊敬。

(收稿:1997-09-11)