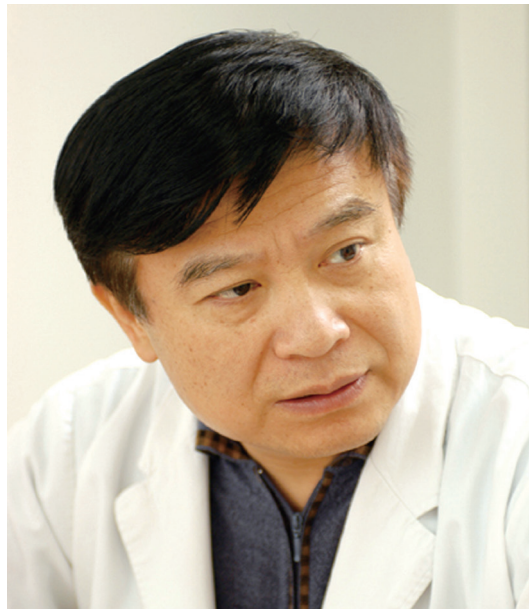




陈纪林



拼的是用心，靠的是勤奋

视阜外医院为“圣地”的陈纪林，在研究生毕业后如愿以偿地留在了阜外医院。

陈纪林长期的“用心”让他成为继陶寿淇、陈在嘉和徐义枢教授之后的冠心病研究室主任。冠心病研究室后来更名为冠心病诊断治疗中心。满打满算，他当了 13 年的主任。

陈纪林说：“在阜外医院，比你聪明的大有人在，这里拼的是用心，靠的是勤奋。”

心愿

1948年,陈纪林出生在福建。1968年,陈纪林“下乡”到山西农村。1973年,陈纪林回到北京,并考上了北京医科大学医疗系,1976年毕业。

犹如当下年轻人追星一样,当年的阜外医院是陈纪林心中的“圣地”。他说“进了阜外医院,我感觉就是一步登天了。”能够进入阜外医院是陈纪林一生永不消失的“兴奋点”,不论何时何地说起这段往事,陈纪林的声音都会情不自禁地高上几个分贝。

与北京的百年医院相比,阜外医院的建院时间并不算太长。但按照高起点、高标准建设的阜外医院,从建院之初就采取了跨越式发展,其发展速度令人瞩目。

20世纪60至70年代,尚未到“而立之年”的阜外医院在我国心胸血管



陈纪林、陈在嘉和陈珏等查房

领域释放了诸多“重磅炸弹”。除开展了我国第一例室壁瘤切除术外，郭加强教授还成功施行了我国第一例冠状动脉自体大隐静脉旁路移植手术，创立了冠状动脉旁路移植术和人工生物瓣置换术等新技术，一举奠定了阜外医院在胸心血管外科领域的先导地位。

在当时的报纸上，连篇累牍报道阜外医院进行的首例“搭桥”手术，并刊登患者术后看报纸的照片。一时间，社会上刮起了“阜外神话”的旋风，正在北京医科大学（现为北京大学医学部）就读的陈纪林对阜外医院产生了深深的向往之情。

毕业后，陈纪林成为北京大学人民医院的一名内科医生。站在医院的大楼里，他的目光在不经意间还会落到西南方的心中所向之地。阜外医院离他很近也很远。

1978年，研究生招生恢复了。陈纪林抓住机会考取了中国协和医科大学研究生院，师从大名鼎鼎的陶寿淇和陈在嘉教授。

研究生毕业之后，陈纪林如愿以偿地留在阜外医院。他当时恰逢而立之年。

初心绽放

心绞痛是一种临床综合征，发作时间短暂且不固定。为了获取第一手的科研资料，陈纪林不得不住在病房。经常是陈纪林这边才睡下，那边患者发病，衣服都来不及穿好就跑到患者身边，观察、搜集相关数据。“那时候真苦啊！现在的年轻医生借助科学仪器能很快获取临床所需的数据。可那时候没这个条件，数据的获得只能靠这种方法。”他说。

在科学领域，新知与发现往往在于一瞬间的洞察。长期扑在患者身边的陈纪林，经过夜以继日的仔细观察，发现这种心绞痛多发生在平卧后的1~3小时，夜间平卧入睡后第1次发作常在前半夜。少数患者可于平卧后数10分



陈纪林（右1）、陈在嘉（右3）和陈珏（右4）在CCU

钟内发生。患者非常痛苦，昼夜均不能很好休息。他的坚持和耐心让他解开了卧位型心绞痛的秘密，对发病机制和治疗提出了不同于国际传统认识的新

观点。卧位型心绞痛是指患者处于平卧位时发生的心绞痛，发生时需立即坐起或站立方可缓解。

陈纪林对这些患者采用了漂浮导管监测血流动力学变化，并对心室造影图像分析法进行研究。结果发现卧位型心绞痛发作前先出现心肌耗氧量增加，平卧后逐渐增加，并早于心电图的心肌缺血。

血流动力学监测显示，卧位型心绞痛患者发作前大多先有肺动脉舒张压的升高，同时心脏每搏量也呈增加趋势。而左心室造影证实，患者左心室收缩功大都正常或接近正常，但存在明显的舒张早期充盈异常，以及左心室舒张末压的显著升高。值得注意的是，卧位型心绞痛患者均有严重的冠状动脉病变，其中3支血管病变者达到86.1%，还有30%左右的患者合并冠状动脉左主干病变，狭窄程度也很严重。

为此，陈纪林推断，严重的冠状动脉狭窄病变和左心室舒张功能不全是卧位型心绞痛发病的病理基础，心肌耗氧量增加是其主要诱因，卧位型心绞痛应该属于劳力型心绞痛。因此，治疗应当采取以 β 受体阻滞药为主、配合硝酸酯类药物和钙拮抗药，而不是国际上认为的以强心和利尿为主的方法，

这一观点为冠状动脉造影和血管重建治疗创造了条件。

陈纪林在国际上率先提出，变异型心绞痛发作后出现T波倒置是较常见的心电图表现，可作为该型心绞痛的重要诊断线索。

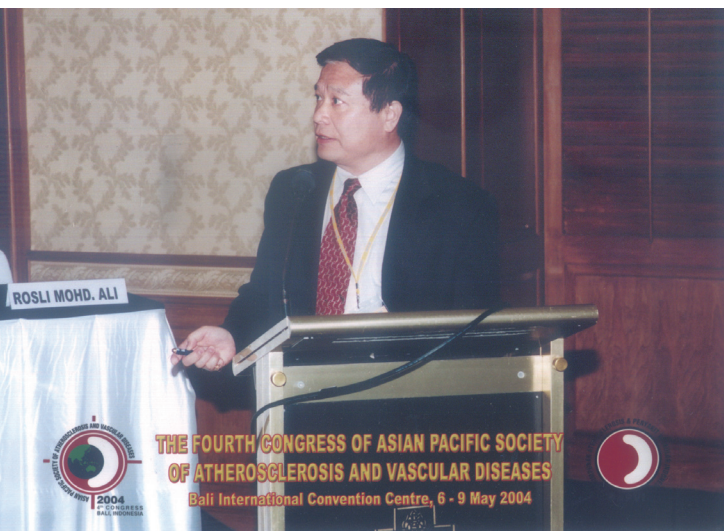
陈纪林还发现一个有意思的现象，餐后心绞痛并非发生于进餐时，即心脏做功最大时，而是发生于餐后20~30分钟。此时心率和血压已降至或接近餐前水平，故不能完全用心肌耗氧量增加来解释。为什么有些情况下人活动会发生心绞痛？有时不会？他认为，有些时候有心肌缺血，但未触发心绞痛，这时的心肌缺血叫阈下心肌缺血。吃饭时由于活动诱发了心肌缺血，但没有达到疼痛的阈值，过20~30分钟时冠状动脉供血减少了，二者叠加造成餐后心绞痛。还有一些情况，比如在冷空气中行走或体力活动时，先有冠状动脉供血减少，而后与劳力诱发缺血的叠加；餐后心绞痛先有劳力诱发的阈下缺血或与冠状动脉供血减少相叠加，这些心绞痛均统称为混合心绞痛。这种混合心绞痛的提法早于国外文献。

善于发现，勤于思考，让陈纪林在冠心病介入治疗中屡屡推陈出新，为其在随后几十年的发展奠定了良好的基础。

用心和勤奋

阜外医院冠心病研究室创立于1978年。我国著名心脏病学专家陶寿洪、陈在嘉和徐义枢教授分别担任前三任室主任。冠心病研究室是集科研、临床和教学为一体的临床研究室，2003年更名为冠心病诊断治疗中心。陈纪林在1996—2002年担任冠心病研究室主任，2003—2009年担任冠心病诊治中心主任。

“没有真本事，难坐阜外椅。”做了13年重要部门“掌门人”，如今身为中心顾问的陈纪林说：与职位相匹配的是他在科研上取得的成就。从事冠心病领域研究近30年，在国家级期刊发表论文500余篇，其中第一作者论



在亚太心血管学术会议上发言

文 180 余篇，主编医学著作 4 部，参加 10 部医学著作的编写工作。先后荣获国家卫生部科技进步三等奖、国家科技进步二等奖各 1 项，以及多项北京科技进步奖、中国医学科学院医疗成就奖和吴杨奖等。

他还提出冠状动脉分叉病变的新分型和对冠状动脉临界病变介入治疗的新思路。

与国外分型相比，陈纪林提出的分叉病变分型方法不仅好记，并且对冠心病分叉病变的介入治疗有

明确的指导意义，该分型已被国内外专家所引用，并称之为“陈氏分型”。

陈纪林分析了冠状动脉临界病变进展的独立危险因素，采用积分方法决定是否行介入治疗（PSCD 积分）。该项研究有重要的临床实用价值，对临界病变的处理具有指导意义，目前国际上尚未开展此类研究。

陈纪林的诸多学术成果得到国际学术界的认可与推荐。

在无国外相关报道的情况下，采用切割球囊 + 金属裸支架治疗冠状动脉开口病变取得满意的疗效。即使在药物支架广泛应用的时代，对于不能长期耐受双抗血小板药物，对于大于 75 岁的老年患者，上述治疗方法仍然是不错的选择。该项研究为国际上开展最早、例数最多的研究，其相关论文被《美国心脏病杂志》刊登。

他在国际上首次提出（2002 年）下间壁急性心肌梗死的心电图诊断标准。

在冠心病介入治疗的临床实践中，陈纪林对于一些特殊的前降支开口病变提出了两种支架置入的方法，分别命名为“接力”式支架置入方法（implanting stents with relay method）和支架与球囊对吻的支架置入方法（SKB），后一种

术式于 2007 年在美国 TCT 大会上做了手术演示。

心系阜外 愿当基石

容不得别人给阜外医院“差评”，容不得阜外医院比别人差，陈纪林也不知道自己心中的这“两个容不得”从何而来，因为他不是心胸狭隘之人。

人挪活，树挪死。每当有人问陈纪林有没有想过离开阜外医院，陈纪林总是毫不犹豫地反问：“离开阜外医院我能去哪？还有比阜外医院更好的平台吗？”

“假如当初我没来到阜外医院，我敢肯定自己不会取得这样的成绩。在阜外医院做心血管疾病研究有着得天独厚的条件与资源，我非常感谢阜外医院。”

“阜外医院落后，我心里难受，从我进阜外医院的第一天起，我就认定阜外医院好。其他医院在心血管领域的发展突飞猛进，阜外医院要想保持领先优势并长盛不衰，就必须重视青年医生的培养。”

作为“阜三代”，陈纪林认为他们这一代的崛起除了自身的努力，离不



参加国内学术会议（中间）

开医院的提拔与培养。

陈纪林深知人才梯队建设的重要性，不论是在主任的位置上还是现在成为顾问，他一直呼吁让年轻人快点“冒”出来。

参加相关学术会议，陈纪林喜欢去听年轻医生的讲座。每遇到让他眼前一亮的年轻讲者，陈纪林就有点“坐不住”，心会慌，有时候还会“出汗”。已经站在一定的高度的他，此时像个刚入行的年轻医生，仔细听讲做好记录。回去后，陈纪林立刻与科室里的年轻人一起研究学习。

有人的地方就有“江湖”，这个江湖只有身在其中的人最清楚。陈纪林今年 68 岁，如果从医生的职业生涯来看，他还可以继续“横刀立马”，可是他选择了“退隐”，把手术台留给年轻人。

陈纪林没有停留在“小我”的框框中，他心甘情愿地给年轻人机会，他乐见学生比他做得好。



与以色列著名专家交流介入治疗的体会

愿当“垫脚石”不当“拦路石”，对阜外医院的明天负责。他的“话”有时很犀利，却真诚与纯净，不掺杂任何私欲。

“超越别人不容易，超越自己更难，阜外医院走到今天，要发展必须要超越自己。”

如今，身为顾问的陈纪林没有往昔的忙碌，在他的办公室里堆积着毕生收集的研究资料。吃了一辈子阜外医院射线的“刀客”，偶尔“手痒”也会再次操刀。

有人曾高薪聘请陈纪林都被他回绝：不能拿阜外医院的牌子出去挣钱。

他说：“等阜外医院建院百年，人们肯定记不得陈纪林了。但我希望人们能永远记住阜外医院，希望她在业内永远有分量、有重量、有地位。”

文 / 陈朝阳