



郑德裕



从未丢下部队的优良传统

郑德裕与阜外医院的结缘可谓是机缘巧合。1954年，郑德裕毕业于长春第一军医大学医疗系，毕业后留校深造一年半。1956年被分配至上海军事医学科学院。然而，在报到途中经转北京中央军委总后勤部卫生部时，郑德裕等10人被留下，其中6名党员协助整理军队留苏预备生档案。10天结束后，卫生部改变分配决定：解放军总医院2人、解放军胸科医院6人和上海第二军医大学2人。怀着对吴英凯院长的敬仰之心，郑德裕等6人选择留在解放军胸科医院，而郑德裕这一留就是60年。

虽然阜外医院现在已经不是部队医院了，但在军人出身的郑德裕看来，阜外医院从未丢下部队的优良传统，尤其是在老一辈人的影响下，

阜外人一直坚守着“遵守组织纪律，全心全意为患者服务”的优良传统。

与中医结缘

郑德裕原本是位外科医生，曾多次参与肺叶切除及二尖瓣狭窄分离术，并能熟练地完成急性阑尾炎阑尾切除和疝修补手术等。

初入解放军胸科医院时，郑德裕被分到胸外科病房3个月，之后又在心外科病房轮转3个月。1956年年底，在吴英恺院长的联系下，郑德裕开始了在第二军医大学上海急症外科医院和南京军区总医院进修急症外科、骨科、小儿外科、普通外科等科室为期近2年的外科进修。在南京军区总医院时，郑德裕受到重视，参加外科的科室值班。

然而，满心以为自己今后会从事外科的郑德裕，在回到解放军胸科医院后，正赶上“中西医结合”时期，医院抽调一批西医大夫学习中医，胸内科的刘力生和胸外科的郑德裕被选中。

1958年8月到1959年10月，两个风华正茂的年轻人来到广安门中医研究院学习。从《本草纲目》《黄帝内经》《伤寒论》《金匱要略》等中医基本理论开始，到实习针灸和内科，最终成为中西医结合学科的骨干。

回院后（解放军胸科医院集体转业后改为阜外医院），阜外医院新设立的心内科中西医结合病房就成了他们施展才华的战场。从此，郑德裕与高血压结下不解之缘。

1959—1961年，阜外医院与西苑医院、中国科学院心理研究所协作，开展了中西医结合高血压病快速综合治疗。当时病房有40张床，高血压病患者以集体入院、集体出院的形式统一管理。每期患者住院1~2周，以心理治疗为主，采取医师讲课与患者座谈相结合的办法。患者集中在饭厅分组座谈，每位患者讲自己怎么得的病，有什么内因、外因，包括家庭纠纷、精神压力，怎么认识高血压，怎么治疗的，什么事都聊。这种心理疏导与中西医结合治

疗的办法，短期内降压疗效较好，受到广大患者的欢迎。

1962年，病房转为常规收治高血压病患者。由于医院危重患者多，床位有限，在优先收治高血压病及高血压并发脑血管意外患者的前提下，也收治其他心血管病危重患者。

1974—1975年，郑德裕被国家公派赴英国伦敦哈默史密斯国家心脏病医

院进修心内科，学习冠心病诊治及超声心动诊断等，是新中国成立后全国最早赴西方国家进修的心内科医生。

回国当年，他担任心内科副主任，并参与冠心病监护病房筹建及负责医疗工作1年。有一次，刘力生主任亲自到冠心病监护病房劝郑德裕回高血压病房工作。于是，郑德裕就回到了高血压研究室工作。



1976年，郑德裕（左1）和吴英恺（左2）在CCU

大动脉炎诊治与科研工作

高血压与大动脉炎的临床与实验研究是郑德裕的主要科研工作。对于大动脉炎，国内最早的文献是1956年关于“无脉病”的个案报道。阜外医院于1958年开始收治大动脉炎患者，先是内科治疗，几年后开展了外科治疗。1962年，阜外医院心血管病科黄宛、刘力生在国际上首先提出了缩窄性大动脉炎的概念。

1973年，郑德裕在《中华心血管病杂志》的前身——《心脏心血管疾病》上，发表了“大动脉炎200例的临床分析”。这是当时国内外发表的研究例



20 世纪 80 年代，日本专家来阜外进行学术交流，左 1 为郑德裕

数最多的一篇报道，其中 122 例伴有继发性高血压，大动脉炎因此被列为高血压防治研究的一项重要内容。

值得一提的是，根据患者的临床表现与血管造影特点，郑德裕在国内首次提出大动脉炎分为 4 种类型，即头臂动脉型、主、肾动脉型、广泛型、肺动脉型，后来又修改为头臂动脉型（Ⅰ型）、

胸、腹主动脉型（Ⅱ型）、混合型（Ⅲ型）、兼有肺动脉型（Ⅳ型）。至今临床医生仍使用这一分型。

1985 年，郑德裕在《北京医学》上发表了“372 例大动脉炎的随诊观察”，其中伴有高血压患者 237 例，占 63.7%。1988 年，黄宛、刘力生、郑德裕等凭借“大动脉炎与继发性高血压的研究”获原国家卫生部科技进步一等奖。

1992 年，郑德裕在 Heart Vessels《心血管杂志》上发表了 Aorto-arteritis in China: A report of 530 cases（主动脉炎中国 530 例报告），从大动脉炎的病因、临床分型、诊断、合并肺动脉与主动脉瓣病变的分析及其治疗、预后等方面进行深入的探讨，是国际上发表的研究例数最多的一篇报道，受到国际同行的重视，美国、日本、韩国、印度、泰国、墨西哥、伊朗等国外学者都曾引用该论文。郑德裕在大动脉炎国际学术会议上也多次作了相关学术报告。

诊治进展

20 世纪 50~70 年代，阜外医院收治的肾血管性高血压病例，主要病因是大动脉炎，动脉粥样硬化少见，因此，一度以为我国肾血管性高血压的主要病因与

国外不同，以大动脉炎最多见。

20 世纪 80 年代后，国内逐渐开展了冠状动脉造影同时做肾动脉造影的检查，发现 50 岁以上的高血压患者粥样硬化性肾动脉狭窄所致的肾血管性高血压的检出率明显增多，其发病率超过大动脉炎，成为我国肾血管性高血压的首位病因（占 60.5%），其次为大动脉炎（占 30.5%）。

肾血管性高血压诊断与治疗的研究，是郑德裕职业生涯中可圈可点的一笔。20 世纪 50—70 年代，由于缺少肾功能判定的检查技术，仅依靠选择性肾动脉造影决定有无手术指征。因此，手术的成功率只有 50%。20 世纪 70 年代以来，国外开展了肾静脉肾素活性测定，对肾血管性高血压的诊断与手术疗效的判定很有价值，阜外医院也相继开展了此项检查。

1980 年，郑德裕在全国内科学术大会上，首次报道了分侧肾静脉肾素活性测定对肾血管性高血压病的诊断及手术预后估计的价值，提高了手术疗效，对肾血管性高血压的诊断与介入或手术疗效的判定具有较大的价值。

近年来，由于肾 γ 照相与卡托普利试验广泛应用于临床，基本上代替了上述的有创性检查方法，但肾切除等外科手术前，仍需采用此法判定肾功能。

最初，仅用一般的抗高血压药物治疗肾血管性高血压，效果不佳。20 世纪 60 年代，阜外医院开展了肾血管重建术外科治疗，限于当时的人工血管质量和技术水平，术后易发生人工血管堵塞。后改为肾切除治疗，对于单侧肾动脉狭窄的患者，虽术后血压恢复正常或明显下降，



1993 年，中国台湾地区高血压专家参观阜外医院时合影，右 2 为郑德裕



1993 年阜外医院九三届内科进修医师合影（郑德裕前排右 4）

但毕竟被切除了一个肾，创伤较大。

继 1978 年 Gruntzig 率先应用经皮腔内肾动脉成形术（PTRA）治疗肾血管性高血压后，郑德裕与医院放射科协作，于 1981 年也开展了该治疗。接诊患者的病因大多数是大动脉炎，其次为纤维肌性结构不良，动脉粥样硬化少见。每例介入术前均做分侧肾静脉肾素活性测定，判定肾功能，并在 1986 年将研究成果发表于《中华放射学杂志》。

1998 年，郑德裕在国外医学期刊上发表论文，报道了他对 26 例大动脉炎所致的肾血管性高血压病进行了 PTRA 治疗。37 支狭窄的肾动脉，30 支成功，PTRA 技术的成功率为 81.1%。单纯 PTRA 治疗术后 6 个月肾动脉的再狭窄率较高，国外报道达 30%~40%，而郑德裕团队随诊病例的再狭窄率相对较低。

后来，阜外医院在肾动脉扩张的基础上，行支架置入术，提高了技术成

功率，降低了再狭窄率，获得了满意的疗效。目前，此法已成为肾血管性高血压病治疗的首选方法。

关注儿童高血压

20 世纪 70 年代以来，国外学者研究发现，很多原发性高血压病患者发病始于儿童时期。20 世纪 80 年代，我国十多个省、市对健康儿童的抽样调查发现，血压偏高者占 0.5% ~ 9.36%。1986—1990 年，“少年儿童高血压易患者的识别与一级预防的研究”被列入国家“七五”科技攻关项目，由首都儿科研究所牵头，阜外医院、北京儿童医院、北京安贞医院参加。郑德裕是该项目的阜外医院负责人，承担 6 项子课题。1990 年，该研究获北京市卫生局科技成果一等奖。

1991—1995 年，国家“八·五”科技攻关项目“儿童高血压易患因素识别与预防措施的研究”展开。该项目由西安医科大学牵头，北京市有阜外医院、北京儿童医院、北京安贞医院及首都儿科研究所 4 家单位参加，其中阜外医院负责组织落实，由郑德裕牵头。这项研究于 1997 年获原国家卫生部科技进步三等奖。

郑德裕长达 10 年的儿童高血压研究取得了很多可靠的科研成果。比如，儿童血压轨迹的研究能早期寻找高危人群，并对未来成人高血压具有预测价值；夫妻双方均有高血压家族史者，其子女高血压的发生率明显增高；体质指数与血压关系密切，减重是早期预防的重要措施。

对精神因素的研究发现，精神紧张对儿童血压有一定影响。体位改变也可影响儿童血压，卧位平均舒张压及立位平均舒张压较高，而坐位平均收缩压及舒张压较低。

对藏族和汉族儿童血压的对比分析发现，体位改变对藏族和汉族儿童血压的影响基本相同，但藏族儿童的血压较当地汉族儿童的血压高。



2015年春节高血压诊治中心老主任们与教授们合影（郑德裕前排右1）

此外，还有关于儿童血压与左心室质量指数、儿童和青少年动态血压及其相关因素的研究等，硕果累累，至今仍非常具有指导意义。

行医60年来，郑德裕曾在国内外发表论文160余篇，主编《继发性高血压诊断治疗学》、主审《心血管疾病的现代治疗》（英译），参与20部专著有关章节（主要是大动脉炎）的撰写工作，多次参加国内外学术交流，对下一代培养亦尽心尽力。现今，已入耄耋之年的他仍活跃在临床一线，担任医院学术委员会顾问委员、专家组成员，每周三固定参加联合查房、会诊，依然是随叫随到的中央保健会诊专家。

“我希望能够一辈子为患者看病。”郑德裕说。

文 / 牛艳红 宋箐