沈华浩：临床与科研“两条腿”走路

▲本报记者 陈惠

他是最早集长江学者、国家杰出青年科学基金获得者于一身的呼吸人。

他对临床和研究近乎疯狂地热爱，从文献中找问题，带着批判的眼光去读教科书。不仅自己亲自上阵充当“小白鼠”，还把每一个病例当成新大陆一般去开发。

2012年，记者在一次颁奖礼上专访他，他兴致勃勃地讲述嗜酸性粒细胞与哮喘之间的关系，他说：“医生除了要尽心为患者治疗之外，一定要有对本专业领域的新事物、新现象有探索的精神，利用自己有限的能力创造更大的价值。”

时隔两年，记者再次专访他，他仍旧兴致勃勃，讲述的是发现胸闷变异性哮喘的感受。“掌握了科研思维的方式、对医学科学研究的执着信念，就会在日常工作中体会到每个现象、每个病例都是有研究价值的。最好的研究者是临床医师！”

“发现”、“研究”、“有意思”是他口中出现频率最高的词。他就是浙江大学医学院副院长、浙江大学呼吸疾病研究所所长、浙江大学医学院附属第二医院（以下简称“浙医二院”）呼吸与危重症医学科主任沈华浩教授。

“我首先是一名临床医师”

在沈华浩的心里，患者永远是最重要的。

在网上，只要搜索“沈华浩”，就能看到这样的留言：

“沈华浩大夫医德高尚，技术精湛，感谢他给了我第二次生命。”

“您挽救了我们这个小家。谢谢您和您身边一群天使般的学生，他们在您的教授下也细心善良友好。”

……

从医三十余年，在沈华浩的心里，患者永远是最重要的。

每天，他穿梭在杭州城东的医院和城西的研究所之间，不知疲惫，只为他惦记的患者。每次出差，他都是搭乘最早的航班去，最晚的航班回，就为了把时间留给患者。

发现“胸闷变异性哮喘”患者

有这样一个故事广为流传。2004年，沈华浩遇到一名来自丽水的14岁“怪病”男孩。男孩因为胸闷，日夜需要家人在胸前揉搓，奄奄一息，辗转求医无效。沈华浩详细询问了病史，并根据男孩打篮球后发病这一细节线索，果断地将瘦骨嶙峋的男孩接到医院肺功能室，在自己的监护下，冒着极大的风险检测了肺功能和气道激发试验。结果显示这个孩子气道反应性重度增高，他判定孩子患有支气管哮喘，制订了针对哮喘的药物治疗方案。

治疗立竿见影，男孩从死神手里逃脱，康复很迅速。

这个故事被媒体报道后，很多胸闷患者找到沈华浩。随着越来越多类似病例的积累，他发现了“胸闷变异性哮喘”。

2013年，沈华浩在美国《变态反应哮喘免疫年鉴》发表了这一研究成果。这是国内外首次发现、命名并报道的新型哮喘类型。

十余年坚持不懈劝导戒烟

众所周知，吸烟，是一种能导致多种慢性、致死性疾病的不良行为。烟雾中的有害物质，可引起支气管炎、肺气肿、心脑血管病和肺癌等疾病。

21世纪初国内已开始宣传吸烟的危害，但吸烟人却不以为然。沈华浩每抓到一个因吸烟造成的肺癌、慢阻肺、肺功能损害患者，就跟患者谈条件：“我给你治的前提是，你要劝10个人戒烟。”他给每名患者规定了“任务”，要求他们在复诊时提交“报告”。就这样，一名患者劝解10人，10名患者劝解100人，按照每周门诊30人计算，每年有万余名患者在沈华浩直接或间接地劝说下戒烟。

近两年，针对那些吸烟顽固分子，沈华浩又形成了他新的口头禅：“你有三个理由要戒烟：第一，今天吸烟，明天不会生病，但我能看到你二三十年后因为吸烟带来的身体损害；第二，如今吸烟，‘吸烟+雾霾’的危害是1+1>2；第三，虽然有人为吸烟辩解，认为不少人吸烟几十年也没有什么大的问题，但是既然你今天因为吸烟生病，坐在我这里，你一定是属于吸烟受损易感人群，所以你更要戒烟。”

这三个理由说出来，没有患者不戒烟。

对科学研究的兴趣和追求从未停止过

“掌握科研思维的方式，有根深蒂固的理念，就会在日常工作中体会到每个现象、每名患者都是有研究价值的。最好的研究者是临床医师。”

沈华浩对医学科学研究的兴趣，还得从他的父亲说起。“我父母都是医生，父亲喜欢做笔记，但没有条件做研究。我从小看着父亲做笔记长大，不知不觉自己也养成了习惯。做笔记实际是一种总结，容易发现问题。当问题解决后，巨大的成就感会激发我继续研究的兴趣。”

沈华浩教授为年轻医生讲解患者病情

但凡有时间和精力，沈华浩都会花在课题研究上。他常常是研究者、也是对照组的研究对象。1986年，他所在的课题组需要观察正常人进行支气管激发试验的情况。沈华浩自愿报名当试验对象。当肺功能技师一次又一次地追加组胺吸入的剂量，沈华浩咳嗽剧烈，到最后胸痛，“脸都涨成了猪肝色”。

1993年他前往国外留学之际时，虽已满而立之年，但在研究领域还只是个初出茅庐的小伙子，对气道疾病有浓厚的兴趣，在国内发表过几篇中华牌研究论文。

2001年，沈华浩结束了他在美国西弗吉尼亚大学、加拿大麦克马斯特大学和美国梅奥医学中心多年的临床、研究培训和博士后研究生活，带着满腔的研究激情返回浙医二院，他的老东家。此时的他，已在国外发表了数篇高质量的论文，首次揭示了嗜酸粒细胞和哮喘之间的因果关系，崭露头角，受到国际学术界关注。

回国后沈华浩做的一项关于卡介苗多次接种，可长期预防哮喘的研究，也为医学界关于卡介苗及其组分可否用于哮喘预防的争论提供了有力的实验基础，同时也引起国际同行对我国学者在这一研究领域的关注。

带领团队走向全国是他的梦想

在国外学习的经历让沈华浩认识到，要做好医生，必须两条腿走路。

“光看病不做研究、光做研究不看病，都不能成就一名优秀的临床医学家。”这是沈华浩回国后打造团队的指导思想。目前，沈华浩共有两个平台：一个是专攻疑难杂症的临床平台，一个是专业呼吸研究平台。像“两条腿”相互推进，团队变得越来越强大。

为打造研究平台，沈华浩一方面强调差异化发展，有所为有所不为。即在研究方向上，“别人抢的我不抢，别人不抢的我要碰”。树立标杆，直接瞄准国际，以点带面，由一种疾病一个研究方向突破以后，带动其他方面研究的全面发展。另一方面，他积极培养并引进人才。10年前来自国家呼吸疾病重点学科——华中科技大学同济医院的李雯博士，经过培养和自身努力已成为能够独挡一面的学科带头人；团队还广招海内外人才，比如近年来自美国哈佛和英国牛津大学的陈志华、应颂敏博士。

由于呼吸学科的快速发展，浙江大学很多学科，如生理、药理、免疫、病理、微生物等，研究课题都与肺相关，更进一步推动呼吸领域研究。就这样，利用综合大学的优势，集所有资源为我所用，最终反哺呼吸团队，变得越来越强大。“我希望从一个医院，走到一个区域，走向全国，形成全国性的呼吸团队。”沈华浩信心十足。

2013年，作为第一完成人，沈华浩所做的《支气管哮喘分子发病机制及诊治新技术应用》获得国家科技进步二等奖。

同年，国家杰出青年科学基金出版了一本书，从4000杰青获得者中重点推出100位，讲述他们的故事。时光倒回2008年，沈华浩申请杰青时，一位评审专家曾这样评价他：“申请者在同时是一名临床医生，有着大量临床工作的情况下，立足国内，在基础研究方面作出较大成绩。同时能认真做学问，不把精力放在沽名钓誉上，也是申请者作为一名年轻科学家的难能可贵之处。”

沈华浩正是这样，带领着他的团队在医学科学的道路上，不断超越自我，大踏步前进。

医界高手