

17岁霹雳舞世界冠军在央视春晚领舞

在央视春晚的舞台上,交响街舞《新春之声》一亮相就让人挪不开眼。自由随性的街舞遇上庄严古典的交响乐,这组新鲜的艺术融合成功破圈。这个节目的领舞,是2025年拿下霹雳舞世锦赛首金的17岁小将郭朴。

从全运会最小选手到全国冠军

2008年,郭朴出生于山东临沂平邑县。在她7岁那年,当地霹雳舞教练李士龙发现了她的天赋。霹雳舞(Breaking)是街舞的一种分支,特点是高难度地板动作和技巧性动作。“三点撑”“大风车”这些高难度技巧,别的孩子可能要练上数月,郭朴一节课就能学会。

那时,郭朴就有一种韧劲,其他孩子已进入梦乡,她还在反复打磨一个动作,“一个基础的地板动作,我要练上百遍。”她说。训练垫上留下她无数次摔倒、翻滚的痕迹。

在训练馆,郭朴休息之余喜欢做的事,就是在笔记本上抄写“坚持就是胜利”,这也是她独特的解压方式。学舞半年,她就拿到了一个民间赛事的团体冠军——这也是她的第一个冠军。



盲人棋手徐光霖围看不见光,却在方寸棋盘上,为自己勾勒出一个清晰的世界。

学习围棋为他打开了一扇新窗

徐光霖生活在一个由声音和触觉构成的世界里。3岁时的一次意外摔伤,导致他视网膜脱落,从此仅存微弱光感。

新的世界始于一次触摸。一堂公益围棋课上,老师带来一副特殊的围棋:木质棋盘上的网格线和星位都是凸起的,黑子顶部有凸点,白子则是光滑的。对徐光霖来说,围棋的出现,像打开了一扇新窗。

每周两节的围棋课,成了他最期待的时光。在三四人的小班里,老师注意到了他,这个摸棋最快、学得最迅速的孩子,展现出与众不同的领悟速度。一个多月后,老师联系了徐光霖的父亲徐荣生,告诉他,这孩子或许可以

2021年,她代表山东队参加陕西全运会霹雳舞项目,拿到女子组第六名,是全场年龄最小的选手。

之后郭朴加入国家队,2022年,还是初中生的她就在韩国首尔世锦赛上闯入32强。

2023年,她拿下全国学生(青年)运动会霹雳舞女子个人冠军。

2024年,16岁的郭朴参加一场世界级街舞大赛。信心满满的她,在16进8的比赛中因失误而落败。回国后,她把自己关在房间里,两天没说话。

第三天,郭朴红肿着眼睛出现在训练馆,对教练只说了三个字:“继续练。”

拿下霹雳舞世锦赛首金

2025年,是郭朴的爆发之年。

6月,在上海亚锦赛半决赛中赢了中国“霹雳舞一姐”刘清漪;在决赛中,她又战胜

了日本名将。8月的成都世运会上,她在决赛再遇刘清漪,最终以3:0夺冠。

12月,日本福冈世锦赛上,她从八强到决赛,连续战胜三名日本选手获得冠军。

福冈一战,是郭朴职业生涯中最难忘的比赛。这是中国选手首次获得霹雳舞世锦赛金牌,实现该赛事金牌零的突破。

她坦言:“来到日本就知道这是一场很难打的比赛,每一轮都像在跟自己较劲。进入决赛就想着要赢,要让中华人民共和国国歌在这里响起。”

“热爱就去做,别人左右不了我”

就在上春晚的前一个月,郭朴在澳大利亚布里斯班举行的2026年世界霹雳舞体育舞蹈节上,两天内斩获女子个人、团队赛3V3、青年女子组3



个项目的金牌。霹雳舞强调力量、爆发力与即兴发挥的能力,未满18岁的郭朴,如何在不到一年内成绩突飞猛进?她坦言:“没有什么秘密武器,就是一直努力训练,不断取长补短。”

训练比赛期间,手腕挫伤是家常便饭。一个“Air Flare”(大回环)动作,她练了一年,才勉强练出第一圈。郭朴曾被别人问“一个女孩子学什么霹雳舞”,她表示:“我热爱跳舞,别人左右不了我,也希望通过自己的故事推广霹雳舞文化。”

结束春晚之旅,郭朴表示会很快投入到接下来的比赛中。谈到未来的打算,她把目标定在了下届亚运会上。她说:“一开始跳舞是纯开心,之后想为国争光,走到更大的舞台上,把自己展示给世界看,我对未来充满信心。”

(据央视新闻)

盲人棋手徐光霖,梦想成为“第一人”

专门培养。

徐荣生立刻托人从日本买回一套专业的盲用围棋,当时的心态是“当作买一个玩具”。然而,这个“玩具”被儿子反复摩挲、摆弄,兴趣丝毫没有减退的迹象。看到儿子如此投入,徐荣生决定在周末将徐光霖送到面向健全儿童的普通围棋学校去学棋。

在这里,他不再是特殊关照的对象,而是平等的学棋者。徐光霖凭借触觉记忆棋形,凭借专注弥补视觉的缺失,不断进步。

在心智空间里“看棋”“算棋”

下盲棋与常规对弈的根本不同,在于信息获取方式。徐光霖需要极度专注,从棋子落盘的清脆声响中判断大致方位,然后迅速用手扫描该区域,精准定位。

2017年11月,学棋约一年半的徐光霖参加辽宁省的定段赛,面对的全是健全棋手。比赛采用积分循环制,共下九盘。最终,他九战全胜,以第一名的成绩定为业余二段。

朋友圈,信息在围棋圈内迅速传开,最终被远在国外的著名业余围棋选手鲍樾看到。鲍樾联系了徐光霖的家长,这次“刷爆朋友圈”的经历,为徐光霖赢得了前往更高平台的机会。

“盲棋第一人”鲍樾对盲人下棋的难点有着深刻的理解:“对徐光霖来说,难点不是记忆落子位置,而是无法形成棋子之间的视觉图像关系。”

这个困难徐光霖在数次比赛中克服了。这道无形的屏障被他跨过,他不再是单纯地“摸棋”,而是在一个清晰的心智空间里“看棋”和“算棋”,“能想出对手会走哪些地方”。

内化为一种精神享受和思维体操

在鲍樾的安排下,徐光霖正式开始了在北京的学棋生活。三个月后,他在沈阳的升段赛上成功跳升为业余四段棋手。

然而,在北京著名的“葛道场”等训练机构,他遭遇了前所未有的压力。他被分在水平较低的组别仍无法获胜,心理落差可想而知。

更大的挫折来自棋盘之外。2021年后,父亲徐荣生突发脑梗,徐光霖不得不回到鞍山。有一段时间,他进入特殊

教育学校,围棋退居幕后。

转机发生在2023年5月,他参加北京的一个残疾人围棋活动。“我当时一下棋,感觉跟以前不太一样了,”他敏锐地察觉到了自身的变化,“心态不一样了,就是不像以前那么会在意一盘棋的输赢。”

如今,徐光霖对胜利的定义已然不同:“我觉得就算我这盘棋输了,如果发挥出了自己非常好的水平,下出了一些好棋,我也觉得是可以的。”围棋于他,从证明自己的工具,逐渐内化为一种精神享受和思维体操。

如今,18岁的徐光霖生活在鞍山。他大部分时间在家里自学、打谱、研究棋局;每周有固定时间,去本地的一家围棋学校给小孩下指导棋。

他的目标依然明确:短期是“看看能不能升业余六段”;长远的梦想,始终是“升上职业段位”。他清楚地知道其中的难度,也明白其中的意义:“目前在国内,盲人学围棋还没有一人能达到职业水平。所以如果我能升上职业的话,可能在全国或者更大的范围内都属于第一人了。”

(摘自《北京青年报》)

将子宫“搬家”,避开放疗区域

大约一年前,25岁的患者小杨被确诊为低位直肠癌。她慕名找到北京大学第三医院妇科主任郭红燕,小杨提出的愿望朴素而直接:她想保留子宫,想当妈妈。



但现实是,放疗范围将完全覆盖她的子宫和卵巢,这意味着有90%的可能,小杨会失去做母亲的权利。

北京大学第三医院妇科、生殖医学中心、普通外科、肿瘤放疗科、麻醉科、产科等专家团队展开积极讨论:能否临时给小杨的子宫和卵巢集体“搬个家”呢?

翻看文献,国外因直肠癌进行的患者子宫移位有零星报道,我国虽已将卵巢移位作为常规术式,但对于子宫移位的临床实践与报道仍一片空白;查看自己的“武器库”,北京大学第三医院曾成功进行过子宫移植的动物实验,对各器官的解剖结构和血管游离形态有充分的把握——子宫、卵巢集体“搬家”,似乎并不是一个遥不可及的方案。

手术需在患者盆腔内精细操作,既要避免损伤输尿管、肠道和血管,又要确保子宫和卵巢在移位后妥善固定,保持良好的血供,同时还要考虑调控月经周期等细节。其间,讨论焦点和手术难点,主要集中在以下——



第一,寻找“安全坐标”,确认子宫和卵巢“搬”到哪里。第二,确定“搬家”方式。为避免骨盆漏斗韧带在第一次术后被压缩、粘连,团队采取了独特的宫体在下、宫颈在上的“倒栽葱”方式,让宫颈移位更多,让血管走向更自然。将子宫游离后,用缝线将其悬吊固定于腹壁,并详细规划固定点和未来拆线方式。

放疗会导致器官和组织的纤维化,团队在第一次术中使用时造成肠道、输尿管等破损,请普外科、泌尿科、成形外科专家备台,为手术意外情况做准备。第三,合理调控月经。以往国际经验,一是采用药物抑制月经,另一种是将宫颈从肚脐引出来,月经不停。前者可能抑制血供,影响子宫活力;后者宫颈容易被勒,可能形成疝或引发粘连。

放化疗前将子宫和卵巢移位至安全区,结束后再复位

经过反复论证,郭红燕和多学科团队决定为小杨实施分阶段手术:在放化疗前将子宫和双侧卵巢完整游离,移位至上腹部安全区;放化疗结束后,将子宫和卵巢复位。

手术需在患者盆腔内精细操作,既要避免损伤输尿管、肠道和血管,又要确保子宫和卵巢在移位后妥善固定,保持良好的血供,同时还要考虑调控月经周期等细节。其间,讨论焦点和手术难点,主要集中在以下——

第一,寻找“安全坐标”,确认子宫和卵巢“搬”到哪里。第二,确定“搬家”方式。为避免骨盆漏斗韧带在第一次术后被压缩、粘连,团队采取了独特的宫体在下、宫颈在上的“倒栽葱”方式,让宫颈移位更多,让血管走向更自然。将子宫游离后,用缝线将其悬吊固定于腹壁,并详细规划固定点和未来拆线方式。

放疗会导致器官和组织的纤维化,团队在第一次术中使用时造成肠道、输尿管等破损,请普外科、泌尿科、成形外科专家备台,为手术意外情况做准备。第三,合理调控月经。以往国际经验,一是采用药物抑制月经,另一种是将宫颈从肚脐引出来,月经不停。前者可能抑制血供,影响子宫活力;后者宫颈容易被勒,可能形成疝或引发粘连。

权衡之下,团队选择了并发病相对较少、处理更安全的

第一种方案。最终,借助机器人系统提供的高清三维视野与灵活器械操作,团队将子宫和卵巢稳妥固定于放疗区域外,并成功保留血供。

“其实更要感谢小杨,她给了我们巨大的力量”

按原计划,患者小杨两次手术间隙最多不超半年。但由于病情复杂,治疗时间一直在延长。其间,医疗团队和小杨的联系从未中断,大家今天问问她“肚子疼吗”,明天问问“放疗打到哪一步了”。

其实,每次手机里收到小杨的信息,郭红燕都要先作一下心理建设:微信提示音一响,郭红燕的心就跟着抖一下。

然而,肿瘤治疗一次次推迟了子宫和卵巢回移的时间,所有人都担心不已。第一次术后1年,在小杨病情得到完全缓解后,郭红燕和多学科团队立即启动了第二次手术。

术前,大家作了最坏的打算,并作了充分预案:为预防分离时造成肠道、输尿管等破损,请普外科、泌尿科、成形外科专家备台,为手术意外情况做准备。第三,合理调控月经。以往国际经验,一是采用药物抑制月经,另一种是将宫颈从肚脐引出来,月经不停。前者可能抑制血供,影响子宫活力;后者宫颈容易被勒,可能形成疝或引发粘连。

手术正式开始,因为患者小杨年纪尚轻,郭红燕和多学

手术吻合钉有望体内降解

上述临床痛点研发的创新产品。其核心突破在于采用自主研发专利的医用锌合金材料制作吻合钉。”上海交通大学材料科学与工程学院教授袁广银称,该材料最显著的特点是可降解,影像学病理学检查证实,其降解过程平稳可控,术后12个月降解约70%,18个月左右可完全降解,组织修复良好。

袁广银介绍,可降解金属医疗器械除了要保证力学强度不低于以往产品、合金降解后对人体无害以外,还要防止产品在达到治疗目的前发生“老化”,因此合金材料设计非常重要。袁广银带领牛佳林、黄华副研究员等组成的研发团队,历经8年探索,通过理论计算与实验研究,在国际上率先揭示锌合金室温老化的内



科团队惊喜地发现她的组织纤维化程度比预期好很多。但考验没有结束,第二次手术的一大难关是“找门”——寻找到宫颈口,把移下来的子宫接上去。可第一次手术留下的一圈阴道壁,在手术间隔期发生粘连,盖住了宫颈口。

在机器人高清镜头下,郭红燕和多学科团队仔细搜寻,用器械锐性分离,再拿导管小心探索——进去了,通了!

术后两个多月,郭红燕终于接到了小杨的好消息:“郭主任,我来月经啦!”复查显示,其子宫内膜回声良好,子宫和卵巢血流正常,这也标志着小杨的生育功能成功保留!

郭红燕坦言,作为“国家队”,她们的日常就是和各类复杂病例打交道。面对难题,有人问她“能接、敢接”的底气是什么?结合小杨的个案,郭红燕把小杨对医疗团队的信任和支持放在第一位——整个诊疗过程中,因为没有现成指南可照搬,几乎每一步决策都纳入了小杨的考量和参与。

“其实我们要感谢小杨,她怀抱最好的希望,也做好最坏的打算,这种坚定也反过来给了我们巨大的力量。”郭红燕动情地说。(摘自《健康报》)

在机理,从材料源头设计与制备工艺上提出科学解决策略,使JDBZ锌合金丝材抗拉强度达到创纪录的630兆帕、拉伸延伸率保持40%以上,体外降解速率250微米/年,攻克了锌合金力学强度低、塑性差以及“老化”等临床应用瓶颈问题。目前,团队已经完成胃、肺和肠等多器官的动物实验,实验结果充分验证了产品的安全性与有效性。

袁广银介绍,目前医用锌合金材料的前期研发已成熟,他将担任多中心临床试验负责人,针对188例入组患者,开展为期18个月的术后随访评估,预计在2年内完成。临床试验证明疗效后,该产品有望上市,用于胃肠、肝胆胰、泌尿系统等手术中,应用场景广泛。(摘自《生命时报》)