博爱 睿智 奉献 进取

——记河南省优秀专家、卫生科技领军人才法宪恩

本版撰稿　记者　吴若晨　通讯员　陈建设

法宪恩(右一)参加国际学术会议

在郑州大学第二附属医院，有一个来去匆匆的身影，他刚到病房，又要很快赶去手术室；他才下手术台，又有电话催着他去会议室。他就是郑州大学第二附属医院党委书记、胸心血管外科专业博士生导师、心血管外科学术带头人、省胸心血管外科主任委员法宪恩。20 多年来，他在自己热爱的心血管领域辛勤耕耘，不断创新，不仅在临床技术上首屈一指，而且在干细胞移植、生物起搏器和组织工程瓣等医学尖端领域的基础研究方面也造诣颇深。由于成绩突出，他先后荣获“河南省优秀医师”、“河南省优秀专家”、“郑州市科技创新人才”等称号，最近又被评为“河南省卫生科技领军人才”。

精医济世 满腔热忱为患者

医生、学者、老师、领导等角色中，法宪恩最认同和珍惜的还是医生这个称谓。为了能挤出更多时间和患者交流，他经常利用休息时间巡视病房，了解患者病情；为了抢救急重患者，他经常连续工作十几个小时。每次做完手术，不管时间多晚，身体多累，他都在第一时间查看患者，还经常在半夜打电话了解患者情况。

要想帮助患者，首先得有过硬的技术本领。法宪恩积极学习先进技术，勇于创新，在科室相继开展了心脏瓣膜成形手术、“温心外科”手术、干细胞移植治疗缺血性或扩张型心肌病、冠心病杂交手术治疗、电视胸腔镜治疗先天性心脏病以及射频消融治疗心房纤颤等新业务。近年来，他独立完成各类心脏手术 3000 余例，成功率达 98%。特别是心脏瓣膜成形手术，他先后主刀完成病例累计达千余例，积累了丰富的临床经验。他通过改进手术方法，减轻手术创伤，减少了并发症，提高了手术安全度和成功率。技术居国内先进水平，得到国内同行的广泛赞许，并被中央电视台科教频道等新闻媒体报道，引起社会较大反响。

法宪恩不仅医术高明，而且医德高尚。内黄县有名 7 岁男孩，患先天性室间隔缺损肺动脉高压，因体质差，多家医院不肯接收，辗转来到郑州大学第二附属医院。法宪恩接诊后，明知手术风险很大，但他还是顶住压力，大胆进行救治。由于手术后患儿身体特别虚弱，刀口久不愈合，法宪恩了解到患儿家境贫寒，就自己出钱给孩子买营养品，还从家里拿来鸡蛋等食物，给他补充营养。患儿痊愈后，家长连声感谢，说：“法大夫真是俺们孩子的救命恩人啊！”

开拓创新 勇于探索求真知

郑州大学第二附属医院心外科是省级重点学科。作为团队学术带头人，法宪恩主持承担了多项国家及省、市级重大科研课题。他先后获得“河南省卫生科技领军人才”等荣誉称号，并获得“河南省科技创新杰出人才基金项目”和“郑州市科技领军人才项目”的资助。

心脏瓣膜成形技术是一项技术含量高、手术难度大的手术方式，它不仅要求手术者有灵巧的双手，还需要有艺术家的头脑。早在上世纪九十年代，法宪恩就立志攻克这一技术难关，先后积累了 1000 多例手术病例，居全国首位。由于心脏瓣膜成形术不仅为患者解除了病痛，使他们恢复了劳动能力，而且能避免长期口服抗凝药物，提高了患者术后的生活质量，具有巨大的社会效益，为此他先后获得了 2 项省科技进步奖，并被中央电视台以《巨大决心》为专题进行了报道。

法宪恩主持完成的河南省科技攻关项目“温血心脏停搏液微流量灌注对术中心肌保护作用系列临床研究”，连续 3 次获河南省科技进步奖二等奖；已完成的河南省创新人才工程项目《细胞移植治疗缺血性心脏病的基础与临床系列研究》获河南省科技进步奖二等奖，围绕该项目发表相关学术论文多篇，被 EI 和 SCI 收录，引起国内外相关领域学者关注，我国多名心脏外科专家一致认为已经达到国际先进水平。他先后获得省级科技进步奖二等奖 4 项、三等奖 2 项，市、厅级奖励 3 项，共发表科研论文 50 余篇。

欲穷千里目，更上一层楼。法宪恩并不满足已经取得的成绩，他根据临床需要，继续向心血管外科领域新的目标进击。目前承担的河南省科技重点项目“组织工程生物瓣的体外构建”，旨在解决传统生物瓣衰败问题，提高广大瓣膜病患者术后生活质量，降低术后病残率，将给瓣膜病患者带来福音，已取得阶段性成果；科研课题《干细胞起搏器的初步研究》，通过干细胞体外诱导分化为具有起搏及传导功能的心肌细胞，通过转染起搏基因拥有起搏功能。该课题对治疗缓慢型心律失常将是一个重大突破，试验研究进展顺利，一旦用于临床，将使数以万计患者避免安装起搏器的痛苦和昂贵花费，挽救大批患者生命。

传道授业 无私奉献育人才

师者，传道授业解惑也。从一位青年教师到硕士研究生导师，再到博士生导师，法宪恩把自己的所学无私地传给自己的弟子和年轻医师。

在临床查房的时候，虽然时间很紧，但他总是不厌其烦地把自己对疾病的认识和临床经验介绍给年轻的医生。无论是本科生、硕士研究生还是博士生，法宪恩总是能够根据他们的认识水平和知识层次，因材施教，使他们受益匪浅。

法宪恩还非常注重整个河南省胸心外科后备人才的培养。作为连续两届的河南省胸心血管外科专业委员会的主任委员，法宪恩带领学会内的同志，想方设法争取项目，开展学术活动，培养胸心血管外科学的后继人才，为河南省胸心血管外科的持续、快速、健康发展殚精竭虑，鞠躬尽瘁。

锐意进取 一身正气求发展

“在医生、学者、老师、领导这几个不同的身份中，让我感觉最累、压力最大的就是作为领导。”法宪恩说，学科的发展需要人才。法宪恩以一位领导者的博大胸怀，招贤纳士，广揽良才。科室先后引进了 4 位具有副高以上职称的高级人才。其中，有原第四军医大学西京医院心血管外科、陕西省胸心血管外科专业委员会主任委员杨景学，原郑州市第七人民医院心外科主任王宏山等，使得郑州大学第二附属医院心血管外科成为能够开展各种心血管手术的实力强大的团队。

作为医院党委书记，法宪恩深入践行科学发展观，正确行使权力，兢兢业业做事，干干净净做人，努力为医院发展营造风清气正的良好氛围。他与医院院长一起，带领全院职工，团结奋进，锐意进取，使医院的规模和服务范围不断扩大，科研实力、医疗质量、服务水平不断提升，医疗环境不断改善，实现了新的跨越，迈上了新的台阶。

锲而不舍攻顽疾 科研领域创佳绩

——记河南省卫生科技领军人才张清勇

张清勇

重症肌无力是世界公认的医学难题之一，不少人把它列入不治之症。但有一位医学专家，却瞄准了这个“顽症”，20 多年来锲而不舍、奋力攻关。辛勤的汗水换取了一个又一个科研成果，初步揭开了这种顽症的一些奥秘，这位医学专家就是郑州大学第二附属医院胸外科博士生导师张清勇。

张清勇主持的重症肌无力基础和临床研究，曾在 1999 年度和 2005 年度两次获得国家自然科学基金资助，并获得 2002 年度河南省杰出青年科学基金。他主持省级以上科研项目 13 项，先后荣获河南省科技进步奖二等奖 3 项、三等奖 1 项。最近，在全省卫生科技工作会议上，张清勇又入选河南省卫生科技领军人才。

牢记医生的职责

1985 年，张清勇从河南医科大学毕业后，以优异成绩留校，成了一名胸外科医生，跟随几位老教授开始探索重症肌无力的手术治疗方法，在国内首创胸腺摘除并前纵隔脂肪清扫外科治疗重症肌无力，初见成效，吸引了来自全国各地的重症肌无力患者。

重症肌无力病因复杂、临床表现多样，存在着很多未解之，诊治相对困难。张清勇认识到，这是一块硬骨头，要想攻克它，必须把基础与临床、发病基因、进展过程、不同类型的治疗方法等问题结合起来进行研究。于是，他主动与基础医学院、医学科研所的有关专家联系，拟定具体可行的攻关课题，开始向这个医学“高地”发起了顽强持续的进攻。为此，张清勇和课题组的专家们不知牺牲了多少节假日休息时间，熬过了多少不眠之夜。

揭示重症肌无力的发病机制

张清勇在免疫、神经病学等学科专家的协助下，先后进行了重症肌无力血清学的研究、胸腺提取液免疫活性研究、胸腺细胞免疫学的研究、胸腺提取液异常蛋白的研究、Fas 基因与重症肌无力发病机制的研究以及重症肌无力遗传学的研究等，取得了重要进展。

张清勇带领研究组专家采用基因芯片技术，对重症肌无力患者胸腺组织及正常胸腺组织 14000 个基因表达进行比较，发现有 254 个基因出现表达差异，分析了这些异常表达基因的功能以及一些未知基因。研究显示，重症肌无力的发病与上述基因的表达变化有关，是多个基因共同调控的结果。同时，他们利用抑制性差减杂交克隆技术，建立了重症肌无力胸腺组织差异表达基因文库。针对基因芯片技术筛选出的超过正常 2 倍和胸腺文库中频数较高的二者可以互相印证的部分基因，进行验证试验，证明有 4 种基因在重症肌无力中的表达有显著增高。研究发现了重症肌无力患者胸腺组织与正常胸腺组织之间存在明显的基因表达差异，说明了该病发生的复杂性。同时，首次提供了相当数量的与免疫、细胞受体和细胞信号传递等相关的差异表达基因，为开展重症肌无力的进一步研究以及早期诊断、治疗提供了线索。

临床治疗的大胆创新

张清勇在研究重症肌无力发病机制的同时，在临床诊治，特别是在手术治疗方面，不断有所创新，为众多患者解除了痛苦。如经过研究，他首次发现重症肌无力患者胸腺非神经元型乙酰胆碱系统异常，与重症肌无力发病关系密切，为胸腺切除术充实了依据。对手术方法，他在继承老一代专家胸腺切除治疗重症肌无力经验的基础上，结合自己的研究成果和临床实践，进行了大胆改进。如将原来的竖向切口改为横向切口，位置下移，更合乎微创和美观的要求，大大减轻了患者的痛苦，减少了感染机会，提高了手术的安全度。

张清勇根据临床经验，首创的横断胸骨第二肋间小切口胸腺切除术，使手术更加微创化、合理化、规范化，大大降低了手术风险，减轻了患者痛苦。具有创伤小、出血少、术后危象发生率低、并发症少、住院时间短、费用低、技术难度小、安全有效、容易临床推广等优点。根据多年来积累的临床经验，他提出了重症肌无力新的分型和分期，建立了一整套围手术期管理规范，明显降低了术后危象的发生率和死亡率。

张清勇在这些方面的研究，都处于国内领先地位，达到国际科技前沿。河南省卫生厅确定他为学科带头人，把学科命名为“河南省重症肌无力特色专科”，并在郑州大学第二附属医院设立了重症肌无力专科门诊和病房。张清勇主编的《重症肌无力临床医学与护理研究》一书，成为系统、详细介绍该病的专业用书，由于内容新颖、论述深刻，受到同行和广大读者欢迎。

目前，张清勇还兼任郑州大学生物医学工程研究所所长、河南省免疫学会常务副理事长、重症肌无力专业委员会主任委员等，他还在继续向重症肌无力这个顽症进攻，相信在今后医疗科研中会再铸新的辉煌。

向消化系统的前沿阵地挺进

——记河南省卫生科技领军人才郑鹏远

郑鹏远

消化系统在维持人体新陈代谢中起着十分重要的作用，但由于消化器官比较脆弱，经常会受到各种疾病的侵袭。有一位专家瞄准了消化疾病中的难题，从微生态、免疫学等角度进行深入探讨，取得了一个又一个科研成果，对肝病和胃肠疾病的病因及诊治取得突破性进展，承担了国家及省重大科技攻关项目，获得了国家自然科学基金的资助，并被评为国家人事部“百千万人才工程”国家级学术带头人和河南省卫生科技领军人才。他，就是郑州大学特聘教授、主任医师、博士生导师、郑州大学第二附属医院副院长郑鹏远。

多次出国深造 不改爱国赤心

郑鹏远出生于河南省方城县，从小立志学医为广大患者解除痛苦。1981 年 9 月，他以优异成绩考入原河南医科大学，在校期间，他努力学习，取得了优异成绩，毕业前夕被评为该校 1981 级 6 个“特优生”之一。并于 1986 年 9 月成为郑州大学第二附属医院消化内科硕士研究生，1989 年 7 月以优异成绩毕业并进入郑州大学第二附属医院消化内科工作，完成了从住院医师、主治医师及副主任医师各个阶段的训练，为以后的工作奠定了坚实的基础。

因工作需要，郑鹏远先后到荷兰、新加坡、加拿大留学近 7 年，是新加坡国立大学博士、加拿大多伦多大学博士后。他主要从事幽门螺杆菌致病性的研究，是美国胃肠病学会、美国微生物学会及加拿大胃肠病学会会员。

在国外留学和工作期间，郑鹏远借助先进的科研条件，积极学习，刻苦研究，取得了显著成绩，导师希望他留下工作。但他的志向是学到技术为发展祖国的医学事业服务，为解除父老乡亲的疾病痛苦服务，最后他婉言谢绝了导师的好意，毅然于 2003 年 9 月回国工作。

郑鹏远在医院及国外学习、工作期间，奋发努力，勤于钻研，先后发表论文 80 余篇。其中，在国际期刊上发表 41 篇，被引用 294 次，并先后 2 次在国际胃肠病会议(本专业最高学术会议)上大会发言。他主持加拿大胃肠病学会/加拿大医学科学院课题 2 次，获得 2001 年及 2002 度加拿大医科院研究奖(本专业最高奖)。2009 年 11 月，郑鹏远为第一作者的学术论文《压力通过嗜酸性粒细胞释放促肾上腺释放因子并进一步激活肥大细胞进而改变肠粘膜屏障功能》发表在英国最著名的消化杂志《GUT》上，并被 SCI 收录，该论文于 2011 年被赋予 F1000 论文称号。近日，郑鹏远主持的一项科研课题《CRP 及其受体在肠易激综合症发病机制中的作用》，通过了国家 2011 年 973 计划前期研究专项课题立项。

严于律己　勤奋工作

郑鹏远回国后被郑州大学聘为校特聘教授，2004 年被聘为主任医师，2005 年被郑州大学党委任命为郑州大学第二附属医院副院长。

作为副院长，郑鹏远在日常工作中充分发挥民主，尊重、支持职能部门科主任的工作。在自己的职权范围内，敢于管理，开拓创新，勇于承担责任，遇到困难不上推下卸。他在不影响行政工作的前提下，还坚持临床一线工作。2008 年他创办了郑州大学医学微生态学研究所并任所长。

承担重任　继续攀登

由于在医学教研方面取得的突出成绩，在学术上获得了国内同行的高度认可，郑鹏远于 2009 年当选为中华医学会消化病分会全国委员，2010 年当选中华预防医学会微生态学分会常委兼消化学组组长。同时，他还担任中国医药生物技术协会组织生物样本库分会常委、中华医学会消化分会幽门螺杆菌学组协作组专家、中华医学会西部精神医学协会联络会诊消化病学协作组常务理事、河南省消化专业学会副主任委员、河南省感染疾病学会副主任委员、河南省医学会医学教育专业委员会常委、省微生物学会病毒学分会委员兼秘书、河南抗癌协会委员、国家自然科学基金委员会评委、国家科技部国际合作项目评委、国家教育部国家优秀博士论文评审专家。2006 年郑鹏远被郑州大学遴选为博士生导师。

郑鹏远将已有的成绩和荣誉看作是新的起点，他认为与党和国家的要求相比还有一定差距，与攻克消化系统顽症的奋斗目标相比，更是任重道远。因此，他激励自己，必须戒骄戒躁，更加勤奋努力，争取攻克更多科技难关，为人民健康事业作出更大贡献。