



“待到山花烂漫时，她在丛中笑。”

宁波市医疗中心李惠利医院感染科主任许烂漫的名字正是出自毛泽东的这首《卜算子·咏梅》。身为一名医生，病人的笑容是她最大的期待。

2019年，这位80后女博士从温州来到宁波。短短几年，李惠利医院的疑难感染性疾病及终末期肝病救治水平迅速提升；同时许烂漫也入选浙江省卫生创新人才、宁波市“领军拔尖培养工程第一层次”、宁波市泛3315创新人才。

感染科女博士许烂漫： 最爱看病人在“丛中笑”

综合救治手段提高肝移植成功率

肝移植是目前世界公认的治疗终末期肝病的唯一有效方法。但很多肝硬化、肝衰竭患者往往合并严重并发症，加大了移植风险。近年来，许烂漫团队开展一系列内科综合救治技术如人工肝、肠道微生态调控及肝性脑病和重症感染等各种并发症的防治等，已为众多重型肝炎患者等待肝源赢得了时机。

67岁的裘女士已经有肝硬化8年，以往一直护肝治疗，一般情况还好，但从今年春天开始，她变得食欲不振、浑身乏力。渐渐地，她全身皮肤开始发黄。在多家医院治疗后效果不太理想，而且越来越黄，几经辗转，她来到李惠利医院找到了许烂漫。

入院后，许烂漫采用传统内科综合治疗方法为裘女士治病，仍未见明显的疗效。许烂漫发现患者影像学提示肝硬化非常厉害，肝脏明显缩小且多发结节，还有腹水，精神

很差。目前来看，只能通过移植换肝的方式。为了让裘女士的身体调理到移植的最佳状态，许烂漫决定运用“人工肝”支持系统为患者治疗。“人工肝”治疗后，患者的黄疸很快从214下降至118，精神也明显改善，并于3天后进行了肝移植，目前裘女士的黄疸已经完全正常并出院回家。

“人工肝”是重型肝炎肝衰竭救治最常用和最有效的手段之一。它是通过一个体外的机械或理化装置，担负起暂时辅助或完全代替严重病变肝脏的功能，清除各种有害物质，可以有效完善地暂时代替肝脏的代谢功能，直至自体肝脏功能恢复或进行肝脏移植。

据了解，李惠利医院从2016年起独立开展“人工肝”治疗技术，解决了重型肝炎患者在治疗上的一道难关，对提高移植成功率起到了重要作用。至今，该团队共治疗重型肝炎260余例，大大降低了重型肝炎病人的病死率。

让美国人无法理解的中国医生

在医院里，大家都知道许烂漫是一位以院为家的医生。2019年，她受到李惠利医院肝胆胰疾病诊疗中心首席专家陆才德教授的邀请，加入“惠利大家庭”，之后一心扑在工作上。

这股钻研劲儿，从她学生时代就有了。从本科到博士毕业，许烂漫兼顾临床和科研。有时候上午的门诊看到下午1点左右结束，啃两口冷面包，她就进了实验室，一直忙到深夜，这样的日积月累才完成了厚达100多页的博士论文。

年幼的儿子在日记里偷偷“抱怨”：“我的妈妈总有看不完的病人，写不完的论文。”孩子的懂事让妈妈内疚地流下眼泪。

2017年1月，她获得了国家公派留学的机会前往美

国深造。许烂漫事后回忆：“这是我从医之路最辛苦的一年，也是收获最多的一年。”

实验关键期，凌晨5点她就起床出发了，结束一天的工作往往是第二天凌晨。对于这位常常第一个来、最后一个走的中国医生，美国同事表示无法理解：“把自己搞得这么累，何必呢？”许烂漫只是笑笑不语。

回国后，许烂漫将自己在美国的研究成果写成论文，并在核心期刊发表。至今她已刊登高质量SCI及中华系列论文30余篇，其中最高影响因子达7.564。

2019年，许烂漫在宁波地区率先开展粪菌移植治疗终末期肝病临床新技术，这是一项将健康人粪便中多种功能菌群移植到患者肠道内的新兴技术。目前该院已实施粪菌移植治疗终末期肝病10余例，均取得了良好的疗效。

耳鼻喉头颈外科医生裘世杰： 自称“建筑工人”却能打造“杰作”

不光能切除病灶，还会修复、重建

头颈部恶性肿瘤是全球范围内的第六大常见肿瘤，约占全部恶性肿瘤的10%。最常见病变部位是口腔、咽部、甲状腺、食道和喉部。

这些部位发生肿瘤，被称为“最可怕”的肿瘤。不难想象，如果肿瘤涉及口腔、口咽等部位和器官，治疗势必可能影响患者的吞咽、语言以及相貌，这就是这类肿瘤“可怕”的原因。因此，耳鼻喉头颈外科医生在为患者治疗的同时，还要充分考虑到治疗对患者生活质量的影响。

53岁的林师傅（化名）因食物难以下咽前往医院就诊，最终被确诊为下咽癌。经人介绍，他找到了裘世杰。检查结果显示，林师傅的咽部肿瘤巨大，充满了整个咽喉，且位置不好。切除肿瘤后，咽部缺损较大，原组织仅剩3厘米，将造成咽部塌陷。

因此，手术治疗的难点是组织器官缺损的修复和功能

重建。额部皮瓣、鼻唇沟皮瓣、颈阔肌皮瓣、胸三角皮瓣、胸大肌肌皮瓣、颈下瓣等是平时应用最多的皮瓣。不过，林师傅的血管条件并不适合。于是，裘世杰决定将自己准备已久的一项新术式应用在林师傅的咽癌手术中。

手术如期举行。第一关，首先是肿瘤切除。要彻底切除肿瘤，又要保护生死攸关的颈内动脉，还要充分考虑高血压伴颈动脉粥样硬化的风险，尽量减少对颈动脉的刺激、降低继发性脑梗风险，裘世杰不得不比往常更加谨慎，就如同“特种兵排雷”一般惊险。

闯关顺利，进入到第二关，也就是用锁骨上岛状皮瓣修复下咽癌切除后的缺损手术，裘世杰将从患者右侧锁骨上取来的皮瓣连接着血管，“转移”到咽部，上接舌根、下至食管进行缝合。术后病人喉镜检查皮瓣色泽完全正常，喉功能恢复理想，康复出院。

动手术好比建房，每一步都是关键

一台台手术的成功看似必然，背后是裘世杰的全身心投入和忘我耕耘。

中学时，他生物课程非常优秀，思量再三，走上了从医之路。每次动物实验，他都被分到操刀的任务，同学和老师都认为他是天生的外科医生。从大三开始，每天放学后他在就省级医院急诊科实习，跟在老师身后实操缝线、打结、切割等基本功。

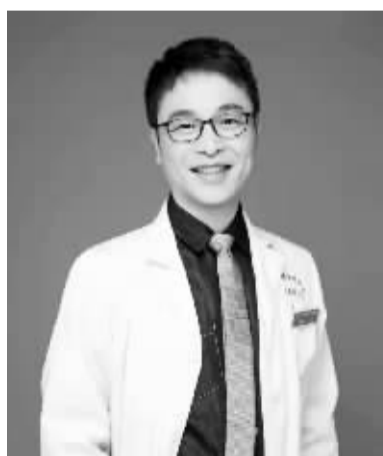
“动手术就像造房子，先画好图纸，再将一砖一瓦堆砌。哪怕是一小滴水泥，都有他严格的定位。”裘世杰把自己比喻成“建筑工人”，造的时候不严谨，就会随时塌房。

参加工作后，他对病人更加负责。每台手术前，他都要再看一遍手术图谱和解剖学书籍，在医院旁租住的“老破小”一待就是一整天。

现代医学的突飞猛进让医生成为需要终身学习的职业，今年42岁的他正在攻读博士。一头忙临床，一头忙科研。如今回忆起来，裘世杰直言“那段时间最苦”，苦的不仅是他，还有孩子。

当时，女儿还在上小学一年级。一天下班后，裘世杰匆忙赶往学校，已是傍晚6点。校园里，只剩下女儿和门卫。看到爸爸，女儿委屈地哭了。裘世杰拉住女儿的手，一字一字地说：“爸爸不能不管手术台上的病人。你要记住，你是医生的女儿。”似懂非懂的女儿忍住眼泪，点点头。

最近，这位停不下来的医生又在忙碌一项新的省级课题。他和一位海归博士正在合力研究一款用于修复咽喉缺损的生物膜，以减少皮瓣游离对供区的影响。



近日，宁波市医疗中心李惠利医院耳鼻喉头颈外科裘世杰副主任医师在该院率先开展锁骨上岛状皮瓣修复头颈肿瘤手术这一高难度新技术，引发关注。

出生于1979年的裘世杰深刻理解父母在名字里对他埋下的期许：人生在世，要有“杰作”。从大学本科到博士毕业，不管是一次小小的实验，还是手术台上的疑难病人，他都抱着十二分的态度去面对，力争结果完美，成为“杰作”。