

中国残奥代表团首批队伍启程

新华社北京8月19日电(记者赵建通 胡佳丽)19日早晨,东京残奥会中国体育代表团首批约190人的团队,自中国残疾人体育运动管理中心出发至首都国际机场,乘坐包机飞往日本东京。

首批队伍包括参加自行车、游泳、

盲人门球和田径项目的运动员。作为第一批到达的运动员,他们将尽快适应当地气候,熟悉场地和竞赛区域,了解对手综合状况,调整自我身心状态,配合适当的体能训练,力争在比赛中发挥最佳竞技状态。

根据日程安排,第二批队伍将于

8月20日抵达东京,分别来自举重、乒乓球、轮椅篮球、轮椅击剑和赛艇队;第三批队伍为射箭、硬地滚球、盲人足球、柔道、坐排、铁三、轮椅网球,抵达时间为8月22日;最后一批运动员将于8月26日抵达,来自羽毛球、皮划艇、射击和跆拳道队。

此次赴东京参赛的中国代表团总人数为437人,其中运动员251人(包括男运动员119人、女运动员132人),教练员、工作人员、竞赛辅助人员186人。

按照计划,东京残奥会将于8月24日开幕。



《人世间》呈现五十年百姓生活史

堪称“五十年中国百姓生活史”

电视剧《人世间》以居住在北方某省会城市的一户周姓人家三代人的视角,描绘了十几位平民子弟在近半个世纪时间所经历的跌宕起伏的人生。《人世间》时空跨度大,涵盖了恢复高考、出国潮、下海等时代关键词,里面有温情、苦难、奋斗,有人性的微光。同时,该剧塑造了当代中国社会群像,剧中每个人物在时代浪潮的推动下,都各自迎着来自生活、婚姻、亲情的不同考验。

《人世间》原著小说在2019年被授予第十届茅盾文学奖。有评论者发文称赞,《人世间》是无愧于我们时代真正具有史诗性质的长篇巨制。

作者梁晓声表示:“我想将从前的事讲给年轻人听,让他们知道从前的中国是什么样子,对他们将来的人生有所帮助。”梁晓声说,希望以此“向40年来在中国改革开放中添砖加瓦的各类人物致敬”。剧中,梁晓声客串了一把“法官”,戏份不多,两句台词和一些手势,但为了拍好,足足拍了一天。

电视剧版尽量保持原著核心

电视剧《人世间》幕后阵容不俗,导演是李路,编剧是王海鸰。谈及《人世间》的改编,导演李路透露,电视剧版尽量保持了原著的核心情节,只是对于其中一些商人的角色进行了延伸。李路坦言,自己喜欢的是《人世间》里人的纵深感,“梁老师这种靠生活点滴堆积的小说,在他的作品里面不会有太多。这种靠细节取胜的东西,作家也好,演员也好,如果他贡献出来了,也只能贡献一两次,就那么多了。”同时在他看来,编剧王海鸰有年岁上和历史上的经验,能做一些梁晓声小说之外的东西。

据悉,《人世间》此次影视化,为淋漓尽致还原故事横跨五十年的时代真实感和年代感,剧组主创剧本筹备历时三年多,并进行了耗时六个月的拍摄,把控细节。



雷佳音:一定要演周秉昆

该剧盘根错节的人物命运走向也是一大看点。其中,雷佳音饰演男主角、木讷倔强的周家老三周秉昆。在《人世间》的时间线里,周秉昆大致生于20世纪50年代初,雷佳音的父亲就是那个年代出生。雷佳音表示,《人世间》就是父辈的生活,里面的人物原型都刻在他脑子里,自己和周秉昆的契合度绝不只体现在外形上,“我当时有一个强烈的想法,拍完以后也是给我爸妈留一个念想。”“我就是周秉昆,我一定要演,我必须演!”尽管与人物非常契合,但是,剧中雷佳音要展现人物20岁至60岁的变化。首次出演如此大跨度的戏,雷佳音还是倍感压力,“半年拍一部《人世间》,仿佛一小辈子就活过去了。”

而殷桃在剧中出演雷佳音的妻子郑娟。剧中,两个人不会成天把爱挂在嘴边,但恰恰是他们的信任、坚守和共同生活的方式,证明了什么是“最质朴的爱情”。殷桃一方面通过外部形态摸索人物的感觉;另一方面,她参考小说和剧本对郑娟为人处世的描写,一点点走进其精神世界。

此外,辛柏青饰演腹有诗书的大哥周秉义,一腔热血始终坚守为官正义;宋佳化身独立叛逆的二姐周蓉,其为爱义无反顾的浪漫诗意,成为周家另一抹“色彩”;而丁勇岱、成泰燊、萨日娜、宋春丽、张凯丽、于震、冯雷、王阳、隋俊波、白志迪、黄小蕾等演员也将在剧中诠释形形色色的人物。

据新华网

歌剧《夏日彩虹》致敬平凡英雄

国家大剧院推出的首部现实题材原创歌剧《山村女教师》曾给人留下了深刻的印象。时隔12年,在9月8日至12日,国家大剧院将再次上演该剧,精心打磨后的全新版本更名为《夏日彩虹》。该剧向坚守在平凡岗位上无私奉献的平凡英雄致敬。

杨彩虹脱胎于真实人物

《夏日彩虹》由郝维亚担任作曲,著名编剧刘恒执笔,讲述了女教师杨彩虹扎根贫困山区教育事业的不凡经历,反映了乡村教育工作者这一社会群体对于理想、事业、爱情的抉择以及奉献精神;并通过几位主角不同的生命轨迹,展现了当代人面临的价值抉择,具有较强的时代感和现实意义。

原创歌剧《夏日彩虹》的音乐严格遵循抒情歌剧的结构样式,乐队交响性和抒情性充满浓厚的中国色彩和山乡情境,在旋律中展现清新怡人的田园风味。谈及创作,郝维亚表示:“这是一部充满时代感的作品,从节奏到旋律都充满生活气息。一定要用音乐的力量传递感动、说服观众。”著名编剧刘恒曾创作过多部电影、话剧作品,而《夏日

彩虹》则是其歌剧处女作。创作初期,他曾两度深入山区体验生活,将山区女教师的真实工作、生活状态融入作品,闭关写作几度把自己写哭,舞台上的女教师杨彩虹正是脱胎于众多真实人物原型。刘恒表示:“在生活中有很多这样的人,她们坚韧、执着,对事物和价值有清晰判断。杨彩虹绝不是一个为树典型而创作的‘说教式’人物,她是纯洁的精灵,有着强大的内心力量。”

新版着重增加与学生互动

此次全新制作的版本,着重增加了杨彩虹与学生互动的场景,多段杨彩虹的咏叹调,音乐结构更加紧凑、旋律主次更加分明,进一步刻画剧中人物,加强戏剧张力,突出教师主题,歌颂广大教师为教育事业倾注所有的无私奉献精神。

原创歌剧《夏日彩虹》在保留原版精髓的基础上,将以全新的舞台呈现与观众见面。从原版充满田园气息的写实主义,变成简洁大气的现代写意风格,舞台背景配以高科技的多媒体影像,跟随跌宕起伏的剧情充分展示人物心理空间,满足当下观众的审美需求。

据《北京青年报》



电影《瞧一桥》日前于福建杀青,影片由惠英红、胡先煦领衔主演,李立群、费启鸣主演,通过一段跨越年龄的公路之旅,展现了少年与长者在旅途中相互温暖慰藉。

据《新民晚报》

“瓷娃娃”严防摔跤

成骨不全又称脆骨病,是一种罕见遗传性骨疾病,发病率约为十万分之三,患这种疾病的孩子很容易发生骨折,故这类患儿又被称为“瓷娃娃”。该病最典型的特征是反复多发骨折,以及巩膜发蓝、听力减退,称为“三联征”,但大部分患儿(约60%)的三联征不明显。随着病情进展,还会出现一系列并发症,如身材矮小等。

成骨不全目前尚无特殊治疗方法,主要是预防骨折,一直到骨折趋势减少为止,同时防止因长期卧床产生的褥疮等并发症。药物治疗包括二磷酸盐、雌激素、降钙素、维生素D3,但疗效不肯定;对骨折的治疗类似于成年人,畸形

严重者可采取措施矫正畸形,改善负重力线,改善不理想者还可采取手术治疗;干细胞治疗、基因治疗等方法有待进一步研究、鉴定,短时间内还不能应用于临床。

这类患儿在日常生活中一定要注意保护自己,避免磕碰、摔倒,训练柔韧性、耐力和力量,鼓励各种形式的安全主动运动,从而在最大程度上增加骨量、增强肌肉力量,促进独立生活功能。对于年龄较小的孩子来说,家长们要确保身边不离人,平常多让孩子练习坐直,加强骨盆与下肢肌力,如果孩子可以独立坐直的话,可以多练习站立,但要有保护工具,防止摔倒。

偏头痛患者应忌口



眩晕主要是一种运动错觉,经常伴有天旋地转、漂浮、平衡障碍或“醉酒”感等症。经常与眩晕相“勾连”的偏头痛,是临床上最常见的原发性头痛类型,以发作性中重度、搏动样的头痛及频繁复发为主要表现,多为偏侧疼痛,一般可持续4至72小时,常伴有恶心、呕吐等症。研究表明,约有20%的偏头痛患者易伴随头晕、眩晕等症。

此类患者平时要管住嘴,不要食用刺激性食物。许多人对一些食物不耐受,尤其是各种酒精类、咖啡因类物质,摄入后十分容易“招惹”到眩晕和偏头痛。这是由于红酒、啤酒里含有大量

的化学物质——酪氨酸。摄入含有酪氨酸的饮品后,人体内酪氨酸浓聚,使得偏头痛及眩晕有了兴风作浪的机会。相比之下,白酒、伏特加这类无色酒的酪氨酸含量较低,对人体神经的刺激轻微一些,但也不宜摄入过多。含咖啡因类的饮品如咖啡、浓茶、可乐等,饮用后会使得偏头痛及眩晕立即发作或次日发作。

除上述饮品外,食物如含苯乙胺的巧克力;发酵类食物如干酪、乳酪、酸奶、发酵面包、酸菜、酸菜汤;柑橘类水果如柑子、橘子、柚子、柠檬等食用时也要小量。这些食物摄入后往往也会加重偏头痛及眩晕的程度。



八成重度肝病患者常打嗝

医生说,打嗝的病因较多,涉及消化、呼吸、神经等系统。心理因素是引起打嗝的重要因素,也是肝源性打嗝的主要诱因之一。

由于患者精神紧张或忧郁,反复引起自主神经功能紊乱,支配内脏及膈肌的迷走神经功能不协调,轻度慢性肝炎和其他肝病的打嗝主要由此引起。高黄疸、肝癌、上消化道出血、反复多次住院治疗的患者,以及第一次发病住院的患者等均较易出现打嗝。

重症肝炎患者由于肝细胞损害较重,黄疸明显,常可因大量胆盐、胆红素刺激膈神经而反射性地引起膈肌痉挛。文献报道,临床80%重型肝炎、伴高黄疸肝癌和急性黄疸型肝炎的患者常伴有打嗝。

顽固性打嗝或提示肝部肿瘤

医生说,反复打嗝的症状有两种。一种是容易缓解的,例如普通肝病,肝气不疏、肝气瘀滞会引起打嗝,心情不好也会打嗝,但经过药物调理,或喝些热水就没事了。还有一些胃肠道疾病,如吃凉的东西等也会引起刺激,导致打嗝。吃些对症的药调理,一到两天就能解决。

另一种是缓解不了的机械性的打嗝,即持续或间歇性的打嗝,尤其是深吸气的时候突然打嗝,通过各种方法处理,48小时过后仍无法得到缓解的也就是顽固性打嗝,这种情况就要考虑肿瘤。

顽固性打嗝可能是肝肿瘤,也可能是胃部肿瘤、胰腺肿瘤等其他肿瘤引起的。特别是有慢性基础疾病的人群,如乙肝、酒精肝、脂肪肝、慢性胃炎、胃溃疡、糖尿病、高血压等患者,更要重视。

反复打嗝警惕肝脏疾病

68岁的丁先生反复打嗝1个月,经过检查,被诊断为肝炎后肝硬化、酒精性肝硬化、肝脏多发占位,肝癌可能性大。日常生活中,偶尔打嗝不足为奇,但出现反复打嗝时,要特别关注是否存在肝脏疾病。

肺部磨玻璃结节需要手术吗

以良性的肺部磨玻璃结节是不需要开刀的。首次胸部CT检查发现的肺部磨玻璃结节阴影,不建议急于做开胸手术,不建议手术干预;如果跟踪复查多次胸部CT,提示有增大或实性比例增加时,可考虑外科手术。特别是影像学提示可能是微浸润腺癌、浸润性腺癌时,建议手术治疗。如影像学提示是不典型的腺瘤样增生或原位癌,则建议定期胸部CT复查随访,动态观

察其变化。

首次胸部CT检查发现的肺部磨玻璃阴影,国际上一般倾向以定期复查胸部CT随访为主要手段,观察肺部磨玻璃结节的大小及密度变化,来判断肿瘤的发展规律及恶性程度。一般10毫米以下甚至20毫米以下的纯磨玻璃结节,都推荐随访观察。肿瘤性肺部磨玻璃结节是否选择手术,取决于该结节所处的病理阶段:微浸润腺癌、浸润性腺癌建议手术治疗。如果原位癌在8毫米以上、病人心理压力大、愿意开刀这三个条件都满足,也可以进行手术。

一般认为,在肿瘤转移之前手术切除病灶,是疑似早期肺癌的肺部磨玻璃结节处理的最佳时机。但早诊早

治与过度治疗是一对矛盾体,需要综合考虑。

事实上,肺部磨玻璃结节属于惰性病变,发展缓慢,往往呈3至5年增长1至2毫米的“龟速”。这就使得肺部磨玻璃结节患者选择手术的窗口期大为延长。

肺部磨玻璃结节腺癌生长速度、恶性程度的个体差异化原因,至今尚不明确。对于无法辨明病理阶段的结节,建议定期随访观察CT,动态看变化。如果有大小、形态、密度的改变,请及时就医。

体检发现肺部磨玻璃结节,需要医生通过影像学特征、液体活检项目检测等多维度评估,推断病理性质,进而选择临床干预手段。

据《人民日报》