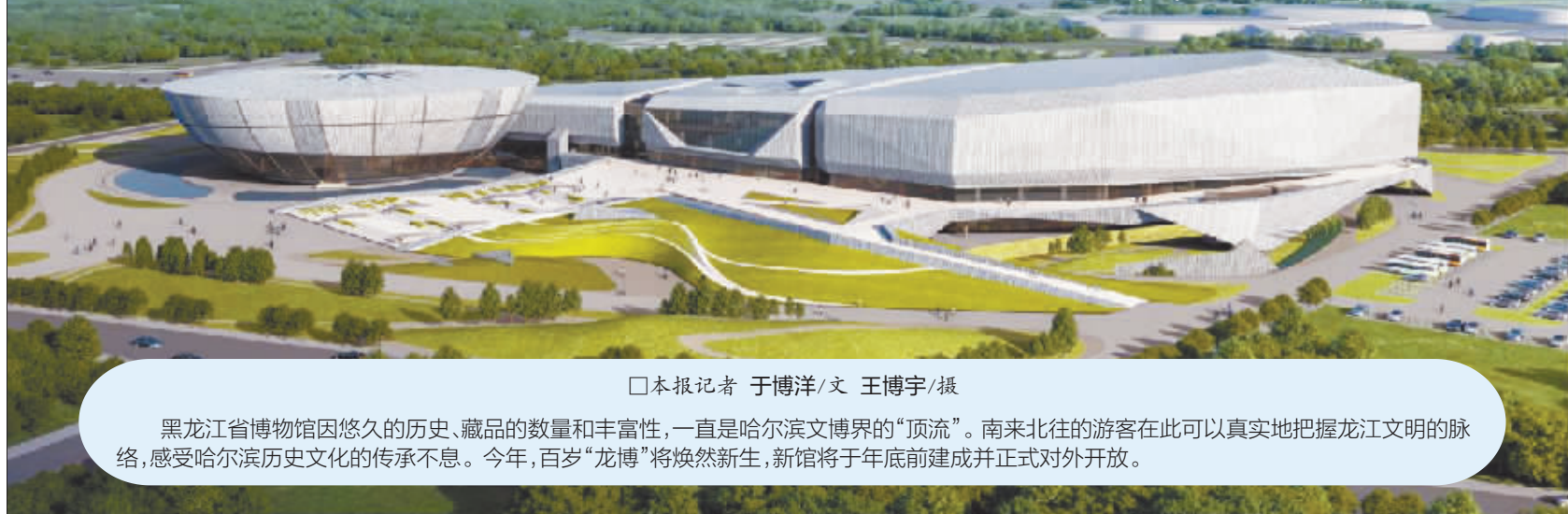


穿越历史焕然一新 “龙博”新馆年底前建成开放



□本报记者 于博洋/文 王博宇/摄

黑龙江省博物馆因悠久的历史、藏品的数量和丰富性，一直是哈尔滨文博界的“顶流”。南来北往的游客在此可以真实地把握龙江文明的脉络，感受哈尔滨历史文化的传承不息。今年，百岁“龙博”将焕然一新，新馆将于年底前建成并正式对外开放。

黑龙江省博物馆新馆(效果图)

63万件藏品薪火传承典守文脉

位于南岗区红军街50号的黑龙江省博物馆，前身是1923年对外开放的东省文物研究会陈列所。作为国家一级博物馆，“龙博”现有藏品数量63万余件。馆舍是原莫斯科商场旧址，为全国重点文物保护单位。这座博物馆本身就是艺术品，是不可移动文物，是哈尔滨百年流金岁月最好的诠释。徜徉其中，人们不知不觉间开启了探寻“何以龙江”的旅程。

泱泱百年辉煌，“龙博”珍宝何其多？在这里随便逛逛，时不时会碰上一些闻名遐迩的珍品。黑龙江省博物馆副馆长陈禹介绍，“龙博”收藏了国宝级文物金代铜坐龙、金代山水人物故事镜、金代胡里改路之印、金代石雕飞天等不可多得的实物珍品，展现了中华民族多民族、多地域、多文明的文化融合和发展。被誉为“塞北马王堆”的金代古墓所发掘出土的凸显北方游牧民族特色的丝织服饰，更是填补了我国金代服饰史的空白。此外，还有书画碑帖、金银器、佛造像、鼻烟壶等门类藏品，唐渤海天门军之印、唐渤海小金佛、南宋《蚕织图》、南宋《兰亭序》图卷、南宋《斗浆图》、清《西域舆图》均为典藏精品。

镇馆之宝彰显皇家威仪也自带“烟火气”

在“龙博”众多镇馆之宝中，金代铜坐龙被评为镇馆之宝中的NO.1。它到底重要到什么程度呢？黑龙江省博物馆的Logo就是以它为原型创作的。

远观，金代铜坐龙散发着一种悠然自得、傲视天下的神韵；近看，龙呈蹲坐式，龙首微扬，张口似吟啸，肩

微前弓。这座通体只有19.6厘米高、重2.1千克的金代铜坐龙的发现，有着一段鲜为人知的故事。铜坐龙出土于阿城南城城墙边，是一位姓裴的农民在古城墙遗址准备取青砖砌猪圈时偶然发现，之后他将这尊铜坐龙藏于家中。此后，每天晚上似乎都能听到奇怪的动物叫声，他觉得肯定是这尊铜坐龙“有灵性”，便将它上交阿城文管所，金代铜坐龙才得以现世。

铜坐龙是国内目前为止发现的金代最早龙造型文物，是金代皇室的御用器物，堪称金源文化的代表。

“龙博”还馆藏着一份南宋时期“纺织科普图册”，画面聚焦南宋百姓身边人、身边事，自带满满“烟火气”。整幅画作高度写实，内容详尽，是研究古代织造工艺的权威史料。这幅被称为“文物一级甲品之最，视国宝而无愧，垂青史而不逊”的《蚕织图》，画卷长约11米，用24幅小图全景式展现了养蚕人从春蚕吐丝到织丝成衣的整个过程，生动有趣。

创新展示活化传承受年轻人点赞

在这个冰雪季，黑龙江省博物馆(含省博馆区、



民族馆区、枫叶小镇分馆)共接待游客50余万人次，再创历史新高。在龙博，去年有一半以上到访者都是35岁以下的年轻人。高人气的背后，是龙博对文物的创新展示和活化传承。

陈禹介绍，“龙博”为增强展览的艺术性、互动性、趣味性，充分运用AR(增强现实)、VR(虚拟现实)、投影、裸眼3D和多媒体技术手段，使陈列在展厅里的文物、书写在古籍里的文字“活”起来。

“人在画中游”是“龙博”馆藏数字化保护成果的一个展示区，馆藏《兰亭序》图卷中的场景以动画的形式在此呈现。仔细瞧，画卷里有人喝得酩酊大醉，猜想应该是作不出诗来，便被罚酒三杯，让人足以感受到“虽无丝竹管弦之盛，一觴一咏，亦足以畅叙幽情”的快意。文物数字化趣味性的呈现激发了更多参观者，尤其是年轻人和青少年儿童对文物的兴趣和探索。

“龙博”新馆年底前建成并开放

“龙博”新馆正在紧锣密鼓地建设，将于年底前正式对外开放。陈禹介绍，新馆坐落于太阳岛国家5A级旅游景区，总占地面积124520平方米，拟定历史、自然、艺术3个基本陈列，贝林野生动物展、黑龙江省文物资源数字展两个专题陈列。另设两个临展厅，用于承办国内外馆际间的展览交流。

建成后的新馆不仅是一座现代化的建筑精品、黑龙江文化新地标，也将成为全省功能最全、实用性最高、内容最为丰富的标志性公共文化设施，带给观众耳目一新的参观体验。

通知：“免费评估 2 型糖尿病病情”公益活动

本报讯 我国糖尿病患者基数较大，其中以2型糖尿病居多，糖尿病严重危害患者身体健康。

一旦患有糖尿病，无论使用胰岛素，还是口服降糖药物，如果血糖长期控制不良，便可能出现眼底动脉硬化、眼底出血、肾脏损害、周围神经病变、糖尿病足、皮肤病变等并发症。严重者可能出现失明、尿毒症、截肢等不良后果，严重影响患者的生活质量和预期寿命。

据黑龙江省医院普外科原主任、现黑龙江远东医院普外科科学带头人、普外科主任李景瑞教授介绍，2型糖尿病通过腹腔镜下行空回肠侧侧吻合术，非传统开刀手术，不切除任何脏器，不改变肠道生理功能，可能会提高胰岛素分泌，延缓糖尿病并发症的发生与发展。

起源：减重的胃转流手术

李景瑞主任：上世纪80年代，胃转流手术本是用来治疗肥胖症的，但临床观察意外

发现，那些合并糖尿病的肥胖症患者，术后糖尿病病情有所缓解。随后，关于这方面的临床研究成为了热点。

2004年，该项技术引入国内。张新国教授和他的团队在国内建立了保留全胃、不同区段小肠转流的新型GBP手术动物模型，研究胃转流手术与胰高血糖素等表达变化的关系。

目前，技术已经进展到腹腔镜下行空回肠侧侧吻合术。

效果：一次手术可能减少用药费用

李景瑞主任：以往，糖尿病患者一经诊断，就需服药、定期复查，给生活带来诸多不便。而且有一些2型糖尿病患者在内分泌科即使多次入院治疗，也不能平稳控制血糖，可能导致并发症的发生。

而符合手术指征的2型糖尿病患者在进行腹腔镜下行空回肠侧侧吻合术后，肢体麻木、视物模糊、皮炎等症状或有所缓解，可以说一

次手术可能减少用药费用。

原理：肠道分流，消除胰岛素抵抗

李景瑞主任：腹腔镜下肠转流术，经过空肠与回肠的分流，使部分未完全消化的食物及消化液快速到达远端回肠及结肠，刺激回肠末段的L细胞产生GLP-1(胰高血糖素样肽-1)和PYY(瘦素)。GLP-1可刺激胰岛细胞增生，或减少胰岛细胞凋亡，增加血糖对胰岛素的敏感性。

手术：腹腔镜手术属微创手术

李景瑞主任：手术部分并不复杂。术前根据2型糖尿病患者的体重指数及胰岛功能检查结果等进行充分评估，做好围手术期管理工作。腹腔镜下肠转流术术后，糖尿病患者可能会减少胰岛素及降糖药物的应用。

什么样的病人可以手术

李景瑞主任：2型糖尿病患者的手术治疗效果与糖尿病病程、胰岛细胞功能、患者年

龄等多种因素相关，当患者符合如下条件，可进行腹腔镜下肠转流术手术：

- 1.年龄≤70岁
- 2.病程≤15年
- 3.胰岛细胞功能≥正常下限的1/2
- 4.C-肽值≥正常下限的1/2
- 5.无影响手术的严重疾病

“免费评估 2 型糖尿病病情”公益活动

适用人群：2型糖尿病患者

评估目的：帮助2型糖尿病患者了解自己的病情现状，积极预防糖尿病并发症的发生与发展。

医学专家：黑龙江省医院内分泌科原主任谢晓滨，黑龙江省医院普外科原主任、现黑龙江远东医院普外科主任李景瑞教授

免费项目：

空腹血糖、空腹C-肽、糖化血红蛋白、空腹胰岛素、尿常规
 报名电话：0451-8327 7777