

19把“保护伞”全判了 孙小果案,是怎么“撻倒”这么多人的

2019年12月15日,云南省玉溪市中级人民法院、玉溪市红塔区人民法院等分别对19名涉孙小果案公职人员和重要关系人职务犯罪案公开宣判。

一个案件“撻倒”多人

昆明市五华区城管局原局长李桥忠(孙小果继父)以徇私枉法罪、徇私舞弊减刑罪、受贿罪、行贿罪、单位行贿罪判处有期徒刑十九年;孙鹤予(孙小果母亲)以徇私枉法罪、徇私舞弊减刑罪、行贿罪、受贿罪判处有期徒刑二十年。

云南省司法厅原巡视员罗正云,省高级人民法院审判委员会原专职委员梁子安、田波等多名公职人员也分别获刑。

“孙小果案背后19把‘保护伞’全判了!”除了这19名被刑事追究的,12月14日,中纪委和云南省纪检监察机关通报了对涉孙小果案领导干部的党纪处分,受处分者包括云南省高级人民法院原党组书记、院长赵仕杰,云南省人民检察院党组副书记、副检察长许绍政,云南省审计厅原党组书记、厅长刘明,云南省人民政府原参事郑蜀饶,云南省人大常委会原委员、内务司法委员会原主任冯家聪,云南省高级人民法院原院长孙小虹(正厅级)。

其中,中纪委通报对赵仕杰在孙



孙小果母亲孙鹤予一审宣判现场。



孙小果继父李桥忠一审宣判现场。

小果案中所起作用作了如下认定:“利用担任云南省高级人民法院院长的职权,在孙小果案申诉再审过程中,违背事实和法律规定,徇私舞弊,授意和要求审判人员枉法裁判,致使孙小果由死缓被改判有期徒刑二十年,造成恶劣影响和严重后果”。

一个案件“撻倒”这么多人,的确触目惊心。孙小果从死刑到死缓,从死缓到有期徒刑20年,再到不断减刑提前出狱,这些人在其中承担的角色、所起作用不同,但有一点可以肯定:缺少了其中哪一环,孙小果都不可能“逃出生天”并那么快出狱。

这些人恶有恶报令人欣慰,但案件经历不应有的波折,代价也是巨大的。探究“保护伞”形成过程,对于避

免类似事件发生具有重要价值。

金钱开道,打造“保护伞”

孙小果的母亲孙鹤予和继父李桥忠,是整个事件的始作俑者。无论是孙小果案再审还是多次减刑,二人都是以钱开道,通过行贿多名公职人员获取非法利益。对他们来说,如果把别人拉下水是唯一目标,手段上也就无所不用其极。

法院认定二人触犯的罪名很多,但就孙小果案件而言,二人行贿是案件走偏的起点。

在孙鹤予和李桥忠通过行贿谋取非法利益的过程中,不受诱惑坚持原则、坚守法律的人,一定大有人在,我们今天看到的,都是没经受过诱惑

的。“收人钱财,替人消灾”,一些人收受钱财后积极出谋划策。

也有些人并未直接收钱,但在领导的授意或朋友、同事的招呼下,也选择了违背职责和法律。一个人,当他考虑问题的落脚点不再是原则和法律,而是怎么做才对孙小果有利的时候,他就已经成为孙小果的“保护伞”;“保护伞”越来越多,孙鹤予和李桥忠的目标一步步实现。

“保护伞”形成,核心是四个字:利益勾连。其中,既包括孙小果父母与“保护伞”之间通过金钱建立起来的勾连,也包括各“保护伞”之间通过领导、同事、朋友等感情因素建立的勾连。避免类似案件再发生,路只有一条:切断所有利益勾连。(央视)

通道显微镜微创手术开创脊柱手术新方法 解放军联勤保障部队第904医院神经脊柱外科率先引进该技术



在很多人眼里,脊柱手术应该在骨科解决,事实上,目前脊柱疾病在中国属于一个交叉学科,在解放军联勤保障部队第904医院神经脊柱外科,显微镜下颈前入路微创手术治疗颈椎病和通道显微镜微创手术治疗腰椎病,已成为该科室的特色技术。其中通道技术治疗腰椎病不用植入内固定材料,术后不影响活动度。据悉,这一手术方法是该院神经脊柱外科主诊、主治医师赵伟师承福建医科大学附属协和医院陈春美教授,开创了脊柱疾病微创手术治疗的新方法。赵伟表示,在国外神经外科80%左右的手术是脊柱手术,脊柱疾病产生的症状大多数是神经受压症状,所以说这些手术也是神经外科医生的手术范畴。

手术顾虑大的患者愿意手术

尽管下肢疼痛已折磨王女士近2月,但她依然因效果、费用等问题顾虑重重,不肯就医。实在禁不住家属苦口婆心的劝告,王女士才勉强答应去医院进行检查。联勤保障部队第904医院神经脊柱科

主诊医师赵伟接待了病人及家属。经过完善检查发现:腰椎椎管内占有位,初步考虑为神经鞘瘤。赵伟向患者及家属详细介绍了手术治疗的必要性,第904医院在该领域的手术技术特色、大致的术后

效果、手术费用等情况,消除了王女士之前的担忧。

手术由第904医院神经外科脊柱组完成,从术前准备到术后恢复,仅需短短一周的时间。值得一提的是,术后住院时间仅为3天。



与常规手术相比优势多

赵伟师从福建医科大学附属协和医院陈春美教授进修通道技术,开展经皮通道下显微手术技术,该技术目前在省内率先开展。常见手术方式与经皮通道下显微手术切除椎管内肿瘤的区别及优势到底在哪?赵伟说,椎管内肿瘤是中枢神经系统常见肿瘤,手术切除是首选治疗方案。常见手术方式为后正中入路全椎板及一侧半椎板入路。然而,后正中入路全椎板切

对脊椎稳定损伤较大,一侧半椎板入路能够减少脊上韧带、脊间韧带、脊突及对侧椎板的损伤,但需要切开同侧肌肉,术中通过椎弓根钉内固定或椎板成形手术稳定脊柱结构,但其创伤性大、脊柱活动性受累、费用高,术后切口疼痛等问题。

而经皮通道下显微手术方式通过脊柱旁正中锁孔入路管道系统,可在1.42cm直径的经皮通道

管深入椎管内硬脊膜后方,沿椎管纵向开放1.5-2.0cm脊髓空间,可完全暴露肿瘤范围。显微镜下操作,全切肿瘤,同时有效减少、避免马尾神经损伤。椎旁通道管退出时术区肌肉自然复位,减少了肌肉损伤,不影响稳定性。术中应用高速磨钻磨除部分椎板及棘突下方骨质,既可充分暴露椎管内术区,又减少对椎板、关节突、棘突及韧带损伤,降低术后腰椎不稳风险。

切口小不打固定

很多腰椎手术,动辄费用就高达数万,如此高的费用主要来源于植入器材:钢钉、钢棒,费用自然水涨船高。但通道显微镜微创手术治疗腰椎管狭窄,单一切口,多节段双侧减压,切口长度仅为1.5厘米,不打固定,不影响稳定性,也不影响腰部活动度,患者手术后3天就能出院。同样通道显微镜微创手术治疗椎间盘突出,切口也仅为1.5厘米,不损伤肌肉,不影响稳定性,同样无需固定,住院时间短,不超过7天。

(王欢欢)