

продолжил снижение после дренирования, достоверное снижение на 3 послеоперационный день ($p = 0,002$). Уровень АлАТ снизился достоверно до операции ($p = 0,001$) и продолжил достоверно снижаться с 1-го дня после дренирования ($p = 0,014$).

Уровень АсАТ снизился достоверно до операции ($p = 0,006$), выполнение дренирования ПСЖ не привело к достоверному изменению в послеоперационном периоде. Уровень амилазы снизился достоверно до операции ($p = 0,001$) и продолжил достоверно снижаться с 1-го дня после дренирования ($p = 0,002$). Уровень креатинина достоверно до операции не изменялся, выполнение дренирования привело к достоверному его снижению с 1-го дня после операции ($p = 0,041$). Уровень лейкоцитов достоверно до операции и в ближайший послеоперационный период не изменялся, достоверное его уменьшение произошло на 14 день ($p = 0,001$). Выраженность палочкоядерного сдвига достоверно до операции не изменялась, но с третьего дня произошло достоверное его снижение ($p = 0,024$). Уровень глюкозы достоверно до операции не менялся, после дренирования произошло достоверное его увеличение на 1-е сутки после операции ($p = 0,0203$) с постепенным снижением до предоперационного уровня.

Выводы

Применение малоинвазивных методов лечения под ультразвукографическим контролем у больных с панкреатическим скоплением жидкости при остром панкреатите является достаточно эффективным и безопасным методом, позволяющим уменьшить воспалительную реакцию и интоксикационный синдром и в ряде случаев избежать тяжелой полостной операции и поздних осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Ившин, В. Г.* Оригинальные методики чрескожных инвазивных вмешательств / В. Г. Ившин. — М., 2001. — С. 32–38.

УДК 611(092)Хоменок

**ПАМЯТИ ПЕТРА ПЕТРОВИЧА ХОМЕНКА
ДОЦЕНТА КАФЕДРЫ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА С КУРСОМ ОПЕРАТИВНОЙ
ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ ГомГМУ**

Жданович В. Н., Дорошкевич С. В., Дорошкевич Е. Ю.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Прошло 3 года с того момента, как ушел из жизни замечательный человек, преподаватель, врач и коллега Петр Петрович Хоменок. Этот человек своим примером показывал всем, что безразличие чуждо людям в белых халатах. Он помогал любому, кто к нему обращался. Не взирая на собственные трудности и переживания. Помогал словом, делом, иногда простым дружеским советом и крепким плечом.

Петр Петрович Хоменок родился 15 августа 1933 г. в г.Речица Гомельской области. В 1951 г. поступил в Минский государственный медицинский институт, который закончил в 1957 г. Свой трудовой путь начал в качестве врача сельского Ровенско-Слободского участка Речицкого района. С 1958 по 1959 гг. проходил первичную специализацию по отоларингологии в Гомельской областной клинической больнице, с 1959 по 1965 гг. работал в Центральной районной больнице г. Речицы. В 1965 г. поступил в клиническую ординатуру на кафедру отоларингологии Белорусского института усовершенствования врачей, после окончания которой с 1967 по 1979 гг. работал врачом ординатором отделения отоларингологии больницы строителей г. Гомеля. Кандидатскую диссертацию, посвященную изучению клиник и методике лечения фронтитов, успешно защитил в г. Киеве 21 июня 1973 г. За время работы в практическом здравоохранении

опубликовал 14 статей и тезисов докладов, активно участвовал в Республиканских и Общесоюзных конференциях, областных и городских обществах отоларингологов.

С 1979 г. Петр Петрович переходит на работу старшим преподавателем кафедры гражданской обороны Гомельского кооперативного института, а с сентября 1987 по июль 1991 гг. является доцентом этой же кафедры.

С августа 1991 г. Петр Петрович Хоменок переведен на должность старшего преподавателя кафедры анатомии человека с курсом оперативной хирургии и топографической анатомии Гомельского государственного медицинского института. В сложные годы становления нового Высшего медицинского учреждения Республики Беларусь, П. П. Хоменок всецело отдает себя кафедре, ее оснащению учебно-наглядными пособиями, техническими средствами обучения, составлению учебных программ и планов. Основным направлением деятельности Петра Петровича стало обеспечение учебного процесса анатомическими препаратами, внедрение в него рентген-анатомии. Много внимания им уделяется организации работы научного кружка студентов при кафедре, обучению препарированию, изготовлению музейных препаратов лобных, клиновидных, верхнечелюстных костей с демонстрацией их пазух. Вместе с укреплением материально-технической базы кафедры П. П. Хоменок с 1991 по 2001 гг. выполняет обязанности заведующего учебной частью кафедры, участвует в разработке новых учебных программ по анатомии человека для студентов лечебного, медико-диагностического, медико-профилактического факультетов.

За долгие годы плодотворной научной и педагогической работы доцентом П. П. Хоменком было опубликовано 43 научные и учебно-методические работы, получено более 10 удостоверений на изобретения и 2 патента на полезные модели. Будучи опытным клиницистом, Петр Петрович умел поднять интерес к медицине, повысить мотивацию у студентов, проводя практические занятия или читая лекции. В коллективе всегда пользовался заслуженным уважением и авторитетом, руководством вуза неоднократно поощрялся почетными грамотами и благодарностями.

Светлая память о Петре Петровиче навсегда останется в сердцах тех, кто его знал, коллег и сотрудников, студентов, огромного количества врачей, которым он передал свои знания и бесценный опыт.

УДК 616.155.34

СПОСОБНОСТЬ НЕЙТРОФИЛОВ К ОБРАЗОВАНИЮ ВНЕКЛЕТОЧНЫХ ЛОВУШЕК В РАЗЛИЧНЫХ МОДЕЛЬНЫХ СИСТЕМАХ

Железко В. В., Слышова О. Ю.

Научный руководитель: д.м.н., профессор И. А. Новикова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Одной из форм реализации функциональной активности нейтрофильных гранулоцитов (НГ) является высвобождение во внеклеточное пространство нейтрофильных внеклеточных ловушек (neutrophil extracellular traps, NET) [1]. NET представляют собой сетеподобные структуры, в состав которых входят ДНК, гистоны, различные белки и ферменты гранул, такие как эластаза и миелопероксидаза и др. Показана роль NET в патогенезе ряда заболеваний, что обуславливает интерес к их изучению [2]. В то же время отсутствует единый методологический подход к оценке NET-образующих свойств лейкоцитов в плане выделения клеток, длительности и условий их культивирования, действия индукторов и т. д.

Цель

Подобрать оптимальные условия оценки способности нейтрофилов крови к образованию NET.