

Спосіб диференційної діагностики хронічного панкреатиту та раку підшлункової залози, шляхом обстеження стану підшлункової залози, який **відрізняється** тим, що визначають активність фосфоліпази А та концентрацію карбогідратного антигену 19-9 в крові пацієнта, індекс міграції лейкоцитів з антигенами підшлункової залози та розраховують диференційний діагностичний показник по відношенню стократної величини активності фосфоліпази А до добутку індексу міграції лейкоцитів та величини концентрації карбогідратного антигену 19-9 і при значеннях диференційного діагностичного показника, що перевищують число 19,8, діагностують хронічний панкреатит, при значеннях, що не перевищують число 14,4 - рак підшлункової залози, а при значеннях від 14,4 до 19,8 - відсутність патології підшлункової залози.