

Винахід належить до галузі медицини, зокрема до гастроентерології та може бути використаний для диференційної діагностики хронічного панкреатиту та раку підшлункової залози. Відповідно до способу діагностики в крові пацієнта визначають активність ферменту фосфоліпази А та концентрацію карбогідратного антигену 19-9, індекс міграції лейкоцитів за реакцією гальмування лімфоцитів антигенами підшлункової залози та розраховують диференційний діагностичний показник за відношенням стократної величини активності фосфоліпази А до добутку індексу міграції лімфоцитів та величини концентрації карбогідратного антигену 19-9. Якщо значення розрахованого показника перевищує 19,8, діагностують хронічний панкреатит, не перевищує 14,4 - рак підшлункової залози, а при значеннях показника від 14,4 до 19,8 - відсутність патології підшлункової залози.