**Чичула Юлія Володимирівна. Порівняльна оцінка діагностичних методів визначення зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози: дис... канд. мед. наук: 14.01.36 / Івано-Франківський держ. медичний ун-т. - Івано-Франківськ, 2005**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Чичула Ю.В.***Порівняльна оцінка діагностичних методів визначення зовнішньосекреторної недостатності підшлункової залози.– Рукопис*.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.36 – гастроентерологія. – Івано-Франківський державний медичний університет МОЗ України, Івано-Франківськ, 2005.Дисертацію присвячено питанням удосконалення діагностики та контролю за ефективністю лікування ЗНПЗ за допомогою сучасних методів – 13С-тригліцеридного дихального тесту (13С-ТДТ) та визначення рівня фекальної еластази 1 (ФЕ 1). Проведено порівняльну оцінку їх чутливості та специфічності. Результати досліджень 13С-ТДТ та ФЕ 1 дозволяють виділяти різні ступені ЗНПЗ. Був встановлений високий тісний кореляційний зв’язок між показниками 13С-ТДТ, ФЕ 1 та інвазивним тестом Лунда. Порівняння діагностичної ефективності вивчених методів дозволяє зробити висновок, що 13С-ТДТ та ФЕ 1 становлять альтернативу інвазивним методам дослідження, володіють високими чутливістю та специфічністю, дозволяють раціонально проводити ферментною терапію. |

 |
|

|  |
| --- |
| У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення і нове вирішення конкретного науково-практичного завдання гастроентерології, що полягає у вдосконаленні діагностики ЗНПЗ на ранніх стадіях шляхом застосування сучасних методів діагностики за показниками ФЕ 1 та 13С-ТДТ.1. Встановлені критерії діагностичної ефективності визначення рівня фекальної еластази 1 у хворих із ЗНПЗ: загальна чутливість методу склала 88%, а специфічність – 93%.
2. За допомогою 13С-тригліцеридного дихального тесту, чутливість якого становила 90%, а специфічність – 88%, який крім визначення латентної, помірної та вираженої ЗНПЗ і активності інтрадуоденальної ліпази, можна відрізнити панкреатичну стеаторею від непанкреатичної, порівняно з ФЕ 1 з високим рівнем вірогідності (p<0,001).
3. Встановлена пряма лінійна кореляція між 13С-ТДТ та рівнем дуоденальної еластази 1, а також зворотня лінійна кореляція між 13С-ТДТ та визначенням нейтрального жиру та мил за результатами копрограми, яка не відображає істинно панкреатичну стеаторею, що свідчить про перевагу перед інвазивним (тест Лунда) та лабораторним (копрограма) методами.
4. Порівняльний аналіз нових методів дослідження ЗНПЗ показав, що встановлена пряма лінійна кореляція між 13С-тригліцеридним дихальним тестом та рівнем ФЕ 1, а при комплексному застосуванні підвищується їх діагностична ефективність.
5. Встановлено прямий тісний кореляційний зв’язок між рівнями дуоденальної (тест Лунда) та фекальної еластази 1, r = 0,68, який свідчить про те, що визначення ФЕ 1 є альтернативою інвазивному тесту Лунда.
6. Встановлено достовірну зміну показників 13С-ТДТ в процесі лікування (p<0,05), що дозволяє точно підібрати дозу ферментного препарату і безпечно неодноразово застосовувати у одного і того ж хворого в динаміці.
 |

 |