



Уважаемые коллеги!

Мы хотели бы обратить ваше внимание на многоцентровое клиническое исследование **PINEAPPLE** и пригласить вашу организацию к участию в данном исследовании. Протокол исследования предполагает ретроспективное (**PINEAPPLE-R**) и проспективное (**PINEAPPLE-P**) изучение всей последовательности событий от первых признаков абдоминальной боли до постановки диагноза «панкреатит».

На данный момент опубликовано крайне мало данных, касающихся панкреатита у детей. Согласно двум крупным исследованиям частоты возникновения панкреатита у детей, проведенным в США и Австралии, заболевание встречается у 3,6-13,2 детей из 100000, и, таким образом, не является редкостью в детской популяции. За последние 10 лет заболеваемость панкреатитом среди детей увеличилась по невыясненным причинам. Ретроспективное исследование, проведенное в Питтсбурге, демонстрирует тесную связь между количеством измерений амилазы и липазы в сыворотке и частотой заболевания, что говорит в пользу вероятной гиподиагностики панкреатита у детей. Особенно редко панкреатит у детей диагностируется в Центральной и Восточной Европе.

Целью данного исследования является ретроспективный обзор диагностической практики (**PINEAPPLE-R**), и разработка быстрой, простой и оригинальной системы оценки (надежной и экономически обоснованной) необходимости проведения анализа панкреатических ферментов и УЗИ или КТ брюшной полости в случае возникновения абдоминальных болей у ребенка. Мы также инициировали проспективное исследование (**PINEAPPLE-P**), чтобы точно оценить исследуемые параметры.

Исследование **PINEAPPLE-R**

В течение одного определенного месяца (напр., в течение сентября 2014) мы собираем данные пациентов, поступающих с абдоминальными болями в скорпомощные и хирургические отделения, и сопоставляем клинические симптомы, результаты визуализирующих исследований и результаты лабораторных анализов. Форма в формате Excel доступна для скачивания на странице www.pancreas.hu (**PINEAPPLE-R-ENG-FORM A.xls**).

Протокол исследования

1. Организации следует заполнить, подписать и отослать форму «Заявление об участии в исследовании» **PINEAPPLE** на электронный адрес hpsg.info@gmail.com
2. Сведения о пациенте следует внести в таблицу Excel (**PINEAPPLE-R-ENG-FORM A.xls**) исследования **PINEAPPLE-R** и отправить по указанному адресу.



Исследование PINEAPPLE-P

В исследование могут быть включены пациенты возрастом менее 18 лет, поступившие в скорую помощь и хирургические отделения с абдоминальными болями. Данное исследование призвано помочь в оценке вероятности того, что абдоминальные боли вызваны панкреатитом, а также способствовать раннему распознаванию заболевания. Очень важным является тщательное обследование при первом поступлении пациента. Пожалуйста, заранее внимательно посмотрите анкету, чтобы выполнить все необходимые исследования.

Протокол исследования

1. Организации следует заполнить, подписать и отослать форму «Заявление об участии в исследовании» PINEAPPLE на электронный адрес hpsg.info@gmail.com. В том случае, если вы уже заполняли форму для исследования PINEAPPLE-R, повторное заполнение не требуется.
2. Пациенты должны получить всю необходимую информацию и подписать форму «PINEAPPLE-P информированное согласие».
3. «PINEAPPLE-P ФОРМА А» должна быть заполнена в соответствии с данными пациента.
4. Измерение уровня амилазы и липазы в сыворотке.
5. Визуализирующее исследование (УЗИ и/или КТ).
6. Загрузите данные пожалуйста на веб сайте Национального регистра заболеваний поджелудочной железы (www.pancreas.hu).

Центры: Исследование открыто для участия для всех педиатрических медицинских центров, имеющих отделение скорой помощи и способных обеспечить достоверные и точные данные. Центры могут подать заявку на участие, отправив заполненную и подписанную форму «Заявление об участии в исследовании» PINEAPPLE

Порядок авторства:

PINEAPPLE-R: до 1500 пациентов - 1 соавтор, более 1500 пациентов - 2 соавтора.
PINEAPPLE-P: 100 пациентов - 1 соавтор.

АНКЕТЫ, ФОРМЫ: Анкеты и формы доступны на вебсайте www.pancreas.hu.

ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ: Данное исследование является наблюдательным, и, таким образом, не оказывает влияния на медицинскую помощь, предоставляемую пациенту, следовательно, характеризуется низким уровнем риска. Данное исследование было одобрено Национальным этическим комитетом Венгрии (номер этического заключения: ETT TUKÉB ad.52857-2/2014).

Пожалуйста, направляйте вопросы и замечания на адреса, указанные ниже

Peter Hegyi
Председатель ВГИП

Fanni Zsoldos
Главный исследователь