

## УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский  
государственный педиатрический медицинский  
университет» Минздрава России  
д.м.н. профессор Д.О.Иванов



«16»

июне

2025 г.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### **ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

на основании решения заседания кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми.

Диссертация «Состояние слизистой оболочки пищевода у детей с коморбидной патологией: НР – ассоциированным хроническим гастритом и атопическим дерматитом» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук выполнена на кафедре пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Замятиной Юлией Евгеньевной, 31.05.1986года рождения, гражданство Российская Федерация, окончила ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2009 году, по направлению «Педиатрия»

В 2016 году зачислена в число аспирантов 1-ого курса на очную форму обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по специальности «Клиническая медицина». Отчислена из аспирантуры в 2022 году в связи с окончанием обучения.

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 2150/Аэ от 31.03.2025 года выдана в ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации.

С 2022 года работает в должности ассистента кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации по настоящее время.

#### **Научные руководители:**

Новикова Валерия Павловна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми; заведующая лабораторией медико-социальных проблем в педиатрии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Мельникова Ирина Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой педиатрии и детской кардиологии ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Текст диссертации был проверен в системе «Антиплагиат» и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения диссертационного исследования «Состояние слизистой оболочки пищевода у детей с коморбидной патологией: НР – ассоциированным хроническим гастритом и атопическим дерматитом», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по

специальностям 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология и 3.1.21. Педиатрия, принято следующее заключение:

- **Оценка выполненной соискателем работы**

Диссертационное исследование Замятиной Юлии Евгеньевны представляет собой завершённую научно-квалификационную работу, выполненную автором лично. По своей актуальности, новизне, содержанию и объёму, а так же по практической ценности полученных результатов, работа полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, посвящено актуальным вопросам изучения атопического дерматита и патологии верхних отделов желудочно-кишечного тракта.

- **Актуальность темы диссертационного исследования**

Коморбидность заболеваний верхних отделов желудочно-кишечного тракта и атопического дерматита находится в фокусе внимания различных специалистов. В качестве единого патогенетического механизма развития этой коморбидности выступает нарушение целостности эпителиального барьера желудочно-кишечного тракта для бактерий, аллергенов и токсических агентов. Оно приводит как к локальному воспалению слизистых оболочек, так и к вторичному поражению аллергической природы органов пищеварения и других органов и систем и нарушению нутритивного статуса.

Первый эпителиальный барьер, раньше всех контактирующий с поступающими в желудочно-кишечный тракт аллергенами, — это слизистая оболочка пищевода, поэтому коморбидность эзофагитов и аллергических заболеваний является актуальной проблемой.

Хронический гастрит является самым распространённым заболеванием пищеварительного тракта у детей; частота его доходит до 45% у детей младшего школьного возраста, до 73% у детей среднего школьного возраста и до 65% у старших школьников, в 15–17% случаев хронический гастрит сочетается с эзофагитом. Частота *Helicobacter pylori* ассоциированного гастрита среди детского населения достигает 5–38%.

Ранее практически все хронические эзофагиты у детей рассматривались как следствие патологического гастроэзофагеального рефлюкса; сегодня обсуждается патогенетическая роль *Helicobacter pylori* в развитии хронического эзофагита, однако имеющиеся данные противоречивы. Данные морфологического исследования пищевода у детей во всех трех отделах при эзофагите (за исключением эозинофильного) в доступной литературе отсутствуют.

Обсуждается развитие эозинофильного и нейропептидного воспаления СО пищевода на всем его протяжении.

Основным методом диагностики эозинофильного эзофагита является морфологическое исследование биоптатов из верхней, средней и нижней трети пищевода.. Однако для диагностики других форм эзофагита чаще всего используется только эзофагогастродуоденоскопия, что затрудняет постановку диагноза как хронического эзофагита, так и эозинофильного эзофагита, поскольку нормальная эндоскопическая картина при эозинофильном эзофагите встречается у трети пациентов.

В то же время при наличии клинических симптомов поражения пищевода, связанных с нарушением моторики, в 26,3% случаев морфологические изменения СО пищевода отсутствуют.

Несмотря на увеличивающуюся частоту хронического эзофагита, неинвазивная диагностика рефлюкс-эзофагита у детей с хроническим НР-ассоциированным гастритом в сочетании с атопическим дерматитом до сих пор не разработана.

• **Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации**

Автором самостоятельно проведены: анализ отечественных и зарубежных источников литературы; обоснование цели и задач, составление дизайна исследования; обследование детей и формирование групп пациентов; работа с медицинскими документами (карты амбулаторного и стационарного больного); под руководством и при личном участии автора выполнены лабораторные

исследования, математико-статистическая обработка и анализ результатов исследования; написание глав, заключения, основных положений и выводов диссертационного исследования; написание статей; составление презентаций.

- **Степень достоверности результатов проведенных исследований**

Достоверность полученных результатов подтверждается репрезентативным количеством педиатрических пациентов с atopическим дерматитом в сочетании с хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом. В работе использованы известные и современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Применены современные методы статистической обработки результатов исследования.

- **Научная новизна результатов проведенных исследований**

1. Впервые у детей с хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом и atopическим дерматитом проведено морфологическое изучение слизистой оболочки пищевода в верхней, средней и нижней третях. Выявлены признаки хронического эзофагита на всем протяжении пищевода, независимо от наличия или отсутствия atopического дерматита. Выявлены более выраженные признаки воспаления в нижних отделах пищевода, что связано с наличием рефлюкс-эзофагита.

2. Впервые показано, что функциональное состояние желудка, оцененное с помощью гастропанели «Биохит» у пациентов с atopическим дерматитом и хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом и у пациентов только с хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом, не имеет различий.

3. Впервые проведена оценка цитокинового и нейропептидного статусов у детей с atopическим дерматитом и хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом и показано, что у детей данной группы при повышении общего иммуноглобулина Е уровень интерлейкинов 5 и 13 значительно ниже, чем в группе сравнения; при этом различий в уровнях нейропептида Y и субстанции P в изучаемых группах не выявлено.

4. Впервые у детей с атопическим дерматитом и хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом проведено изучение компонентного состава тела (биоимпедансометрия) и показано увеличение содержания жировой активной клеточной и безжировой массы у пациентов данной группы в сравнении с пациентами только с хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом.

5. Впервые у детей с хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом и атопическим дерматитом определен уровень зонулина в кале и выявлено его повышение при наличии пищевой аллергии у пациентов.

6. Впервые разработан вероятностный неинвазивный способ диагностики рефлюкс-эзофагита у детей с хроническим *Helicobacter pylori*-ассоциированным гастритом в сочетании с атопическим дерматитом.

- **Практическая значимость проведенных исследований**

Доказано, что для пациентов с АтД и НР+ХГ наиболее характерно наличие изжоги (типичного симптома ГЭРБ), горечи во рту при отсутствии типичного и выраженного болевого синдрома (частое отсутствие жалоб на боли в животе, реже — боли в околопупочной области и по всему животу, реже — абдоминальные боли натошак, купирующиеся приемом пищи).

Нутритивный статус детей с АтД и НР+ХГ отличается более высоким содержанием жировой ткани, активно-клеточной и безжировой ткани при одинаковом физическом развитии детей.

НР+ХГ у пациентов с АтД имеет эндоскопические и морфологические особенности и чаще сопровождается ГЭР при одинаковой обсемененности НР СО антрального отдела желудка у них и у больных только с НР-ассоциированным ХГ.

Морфологические изменения в СО пищевода присутствуют как в группе пациентов с АтД и НР+ХГ, так в группе пациентов НР+ХГ на всем протяжении пищевода, что связано с нейропептидным воспалением; однако в группе

пациентов с АтД и НР+ХГ воспаление более выражено в нижних отделах, что связано с наличием гастроэзофагеального рефлюкса.

Разработан вероятностный неинвазивный метод диагностики рефлюкс-эзофагита у детей с АтД. Каждый фактор риска (женский пол, жалобы на горечь во рту, изжогу, боли в животе, повышенная жировая масса по данным биоимпедансометрии и повышенный уровень зонулина в кале) оценивается в 1 балл; сумма баллов 5 и более свидетельствует о наличии рефлюкс-эзофагита с вероятностью 94,1%.

- **Ценность научных работ соискателя ученой степени**

Ценность научных трудов соискателя подтверждается участием в Российских конференциях с международным участием и конгрессах. Материалы диссертационной работы были представлены в виде тезисов и докладов.

- **Внедрение результатов диссертационного исследования в практику**

1. Акт о внедрении результатов диссертации в лечебный процесс Консультативно-диагностического центра со стационаром дневного пребывания детского поликлинического отделения №8 СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника №44».

2. Акт о внедрении в лечебный процесс клиники Государственного автономного учреждения здравоохранения «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

- **Этическая экспертиза научного исследования в Локальном этическом комитете (по медицинским и фармацевтическим наукам)**

Выписка из протокола №51/01 от 27.02.2025 г ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

- **Научная специальность, которой соответствует диссертация**

3.1.30. Гастроэнтерология и диетология

3.1.21. Педиатрия

• **Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем**

По результатам исследования автором опубликовано 8 работ, в том числе 5 научных статей в журналах, включенных в Перечень ВАК при Минобрнауки России, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук; 2 иные публикации по результатам исследования, 1 регистрация базы данных, подана 1 заявка на патент (не входит в перечень 8 работ).

Оригинальные научные статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий ВАК при Минобрнауки России:

1) Инфекция *Helicobacter pylori* и патология пищевода / Н.В. Барышникова, Ю.Е. Замятина, Е.В. Невская // *University Therapeutic Journal*. — 2023. — Т. 5, № 4. — С. 82–93. — DOI 10.56871/UTJ.2023.15.23.007. — EDN QDMTMC.

2) Особенности поражения пищевода у детей с *Helicobacter pylori* индуцированным гастритом в сочетании с атопическим дерматитом / Ю.Е. Замятина, А.П. Листопадова, О.А. Демченкова, Е.В. Невская // *Forcipe*. — 2023. — Т. 6, № S1. — С. 241–242. — EDN OHLFMF.

3) Эозинофильный нейротоксин и его клиническая значимость в педиатрии / А.П. Листопадова, Ю.Е. Замятина, К.А. Михайлова // *Медицина: теория и практика*. — 2024. — Т. 9, № 2. — С. 51–57. — DOI 10.56871/MTP.2024.98.71.006. — EDN EKNHFA.

4) Биомаркер синдрома повышенной кишечной проницаемости зонулин у детей с атопическим дерматитом и хроническим гастроуденитом / А.П. Листопадова, В.П. Новикова, Ю.Е. Замятина [и др.] // *Профилактическая и клиническая медицина*. — 2024. — № 1(90). — С. 33–36. — DOI 10.47843/2074-9120\_2024\_\_1\_33. — EDN KLSNDU.

5) Факторы риска сочетанных атопического дерматита и хронического гастроуденита у детей / Ю.Е. Замятина, И.Ю. Мельникова, А.П. Листопадова [и др.] // *Актуальные проблемы абдоминальной патологии у детей*, Москва, 22–

24 марта 2022 года / под общ. ред. проф. С.В. Бельмера и проф. Л.И. Ильенко. — Москва : Издательский дом «Медпрактика-М», 2022. — С. 89–91. — EDN HCHQFC.

Иные публикации по теме диссертационного исследования:

1) Атопический дерматит и заболевания желудочно-кишечного тракта / Ю.Е. Замятина, В.П. Новикова, И.Ю. Мельникова // Медицина: теория и практика. — 2020. — Т. 5, № 1. — С. 40–49.

2) Сопоставления морфологических особенностей хронического эзофагита с уровнем цитокинов и нейропептидов у детей с сопутствующими аллергическими заболеваниями / А.П. Листопадова, В.П. Новикова, Ю.Е. Замятина [и др.] // Медицина: теория и практика. — 2019. — Т. 4, № 1. — С. 164–171.

Регистрация базы данных:

1) «Цитокиновый и нейропептидный статус у пациентов с *Helicobacter pylori* ассоциированным гастритом и атопическим дерматитом» (Свидетельство о регистрации базы данных RU 2025622096, 19.05.2025. Заявка № 2025621649/69 от 24.09.2025)

Патенты:

1) Заявка на патент №202510042 от 13.01.2025г)

**Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на научных конференциях:**

1) European Academy of Paediatrics (EAP 2017). Congress and MasterCourse (14 октября 2017 г., Любляна, Словения);

2) 20-м Юбилейном Международном Славяно-Балтийском научном форуме «Санкт-Петербург — Гастро-2018» (16 мая 2018 г., Санкт-Петербург);

3) 91-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Мечниковские чтения — 2018» (25 апреля 2018 г., Санкт-Петербург);

4) 94-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Мечниковские чтения — 2021» (29 апреля 2021 г., Санкт-Петербург);

5) 95-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Мечниковские чтения — 2022» (28 апреля 2022 г., Санкт-Петербург); заседании кафедры педиатрии и детской кардиологии ФГБОУ ВО «Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова» (27 апреля 2022 г.);

6) XXI научно-практической конференции с международным участием «Современные проблемы педиатрии „Педиатрия и неонатология двух столиц“» (19–20 октября 2023 г., Санкт-Петербург);

7) VI Российском гастроэнтерологическом конгрессе с международным участием «Гастроэнтерология России от рождения до старости» (26–27 октября 2023 г., Санкт-Петербург);

8) XXXI Конгрессе детских гастроэнтерологов России и стран СНГ «Актуальные проблемы абдоминальной патологии у детей» (12–14 марта 2024 г., Москва, online);

9) IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Пищевая непереносимость. Современные аспекты диагностики, лечения, профилактики и диетотерапии» (11 апреля 2024 г., Санкт-Петербург);

10) «XI Беляевских чтениях: современные подходы к диагностике, лечению и профилактике заболеваний у детей» (23 мая 2024 г., Тверь),

11) VII Российском гастроэнтерологическом конгрессе с международным участием «Гастроэнтерология России от рождения до старости» (24–25 октября 2024 г., Санкт-Петербург).

### **Заключение**

Диссертация соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения

Российской Федерации, утвержденного приказом от 26.01.2023 г. № 101, и не содержит заимствованного материала без ссылки на автора(ов).

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Диссертационная работа Замятиной Юлии Евгеньевны «Состояние слизистой оболочки пищевода у детей с коморбидной патологией: НР – ассоциированным хроническим гастритом и атопическим дерматитом» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.30. Гастроэнтерология и диетология и 3.1.21. Педиатрия

Заключение принято на заседании кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Присутствовало на заседании 17 чел.

Результаты голосования: «за» – 17 чел., «против» – 0 чел., «воздержалось» – 0 чел., протокол № 16 от 05.05.2025г.

**Председательствующий на заседании**

Д.м.н., профессор, заведующая кафедрой

пропедевтики детских болезней

с курсом общего ухода за детьми

(ученая степень, должность руководителя  
структурного подразделения)

(подпись)



Новикова В.П.

(ФИО)