## Серия «Инфекции»

Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям (РАСХИ)

## Перитонит

Практическое руководство

Под редакцией В. С. Савельева, Б. Р. Гельфанда, М. И. Филимонова Практическое руководство подготовлено по материалам IV научно-практической конференции РАСХИ (Москва, июнь 2005)



Москва Издательство «Литтерра» 2006 \_

УДК 616.381-002 ББК 54.13

Редакционный совет РАСХИ:

Председатель — академик В. С. Савельев.

Е. Г. Григорев, А. С. Ермолов, И. И. Ермоли (зам. председателя), П. М. Ефименко (зам. председателя), И. И. Затевахии, О. Д. Мишнев, П. В. Подачии, Д. Н. Проценко, В. А. Руднов, А. М. Светухии, С. В. Салонко, В. Д. Федоров (зам. председателя), М. И. Филимонов, С. А. Шляпников, С. В. Яковлев С. Ф. Багненко, Б. Р. Гельфанд (зам. председателя), В. К. Гостищев,

пов. П. В. Подачин, Т. В. Попов, Д. Н. Проценко, В. А. Руднов, В. С. Савельев, С. В. Свиридов, С. П. Свиридова, С. В. Сидоренко, Ю. М. Стойко, В. А. Ступин, А. В. Съгтов, В. С. Тимохов, О. А. Трусов, Н. М. Федоровский, М. И. Филимонов, В. Н. Французов, А. И. Хрипун, А. П. Чадаев, А. Е. Шестопалов, С. А. Шлапников, Б. К. Шуркалин, А. И. Цегопев, С. Л. Эпштейн, С. В. Яковлев, И. И. Яковлева, А. И. Ярошецкий Авторы: С. Ф. Вагненко, Б. З. Белоцерковский, Б. С. Брискин, А. В. Бутров, Б. Р. Гельфанд, Е. Б. Гельфанд, Е. Г. Григорьев, И. Е. Гридчик, С. Р. Еремин, И. А. Ерехин, Н. А. Ефименко, И. В. Заболотских, О. В. Игнатенко, В. И. Карабак, Г. В. Казанова, П. А. Кириенко, Р. С. Козлов, В. В. Кулябухов, О. А. Мамонгова, О. Г. Мазурина, У. Б. Махуова, О. Д. Мишнев, И. В. Нехаев, А. М. Оречкин, С. А. Оси**Перитонит:** Практическое руководство / Под ред. В. С. Савельева, Б. Р. Гельфанда, М. И. Филимонова — М.: Литтерра, 2006. 208 с. — (Серия «Инфекции»). П27

ISBN 5-98216-046-6

Книга является практическим руководством, подготовленным по материалам IV научно-практической конференции РАСХИ.

В ней освещены микробиологические и патогенетические аспекты перитонита, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, оценка гическому и медикаментозному лечению перитонита и его осложнений, а также анестезиологическому обеспечению оперативных вмешательств Книга посвящена актуальной клинической проблеме — перитониту. степени тяжести и прогноза заболевания. Особое внимание уделено хирурКнига предназначена в первую очередь для практических врачей, но будет интересна интернам и ординаторам.

УДК 616.381-002 **BBK** 54.13

ISBN 5-98216-046-6

© В. С. Савельев, Б. Р. Гельфанд, М. И. Филимонов, 2006

© Оформление, оригинал-макет. ЗАО «Издательство «Литтерра», 2006

## Оглавление

<u>~</u>

Авторский коллектив	2
Абдоминальная хирургическая инфекция —	
современное состояние и ближайшее будущее в решении актуальной клинической проблемы	13
Классификация перитонита	23
Микробиология, патогенез и патоморфология перитонита	59
Микробиологическая структура перитонита	29
Первичный перитонит	30
Вторичный перитонит	30
Третичный перитонит	33
Патогенез и патоморфология перитонита	35
Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика перитонита	54
Лабораторная диагностика	99
Объективная оценка тяжести состояния и прогноза у больных с перитонитом	52
APACHE	59
APACHE II	59
APACHE III	09
SAPS	61
SAPS II	62
MODS	62
SOFA	64
Синдром системной воспалительной реакции и объективная оценка тяжести состояния при перитоните	65
Мангеймский индекс перитонита (MPI)	29
Сравнительная оценка интегральных шкал при перитоните .	89
Независимые предикторы неблагоприятного исхода при перитоните	69
Хирургическое лечение перитонита	73
Рациональный доступ	73
Удаление патологического содержимого	73
Ревизия органов брюшной полости, ликвидация или локализация источника перитонита	74

Мониторинг интраабдоминальной гипертензии	Попонию сиппроменные в примененный пипроменти
75	26

Оглавление

Санация брюшной полости	75	Мон
Дренирование тонкой кишки	92	Леч
Дренирование брюшной полости	28	Экстрая
Завершение первичной операции	62	Сис
Релапаротомия в хирургии распространенного перитонита	81	Opr
Релапаротомия «по требованию»	81	Ноз
Роль визуализационных методов диагностики	84	
Релапаротомия «по программе»	87	
Релапаротомия — варианты технических решений	91	
Выбор режима программируемых релапаротомий	26	
Послеоперационные интраабдоминальные осложнения перитонита и состояния, требующие повторного	G F	
Onepainshold Jesehna	001	
Абсцессы брюшной полости	100	
Клиника и диагностика	101	
Хирургическое лечение абсцессов брюшной полости	102	
Синдром кишечной недостаточности	104	Анесте
Эвентрация	106	операт
Несостоятельность швов полых органов,		Cob
анастомозов и стом, формирование кишечных свищей		Стр
при лечении перитонита в режиме релапаротомии «по требованию» и «по программе»	108	000
формирование кишечных свишей		поп
на фоне этапного лечения перитонита	111	Инт
Послеоперационное кровотечение	112	Осн
Синдром интраабдоминальной гипертензии	114	исп
Эпидемиология	114	Sar.
Этиология	114	Антими 60льны
Влияние интраабдоминальной гипертензии на систему кровообращения	115	Ант
Влияние интраабдоминальной гипертензии на систему дыхания	116	
Влияние интраабдоминальной гипертензии на систему мочеотделения	117	
Влияние интраабдоминальной гипертензии		
на органы брюшной полости	117	Стр
Влияние интраабдоминальной гипертензии на центральную нервную систему	118	спе

4	
Іечение синдрома интраабдоминальной гипертензии	121
раабдоминальные осложнения перитонита	124
истемная воспалительная реакция	124
)рганно-системная дисфункция/недостаточность	126
Іозокомиальная пневмония у больных с перитонитом	128
Эпидемиология	128
Факторы риска развития нозокомиальной пневмонии у хирургических больных	129
атогенез нозокомиальной пневмонии	150
у клрургических оольных с аодоминальным сепсисом Этиологическая структура нозокомиальной пневмонии у больных с абдоминальным сепсисом	133
иагностика нозокомиально больных с перитонитом	134
Особенности микробиологической диагностики нозокомиальной пневмонии	135
стезиологическое обеспечение ативных вмешательств при перитоните	139
овременное состояние проблемы	139
тратегия и тактика предоперационной подготовки	139
Особенности анестезии во время операций го поводу перитонита	142
4нтенсивная терапия во время операции	144
основные проблемы раннего послеоперационного периода г способы их решения	145
аключение	147
имикробная и интенсивная терапия ных с перитонитом	148
	148
Антимикробная терапия вторичного перитонита	149
Путь введения антимикробных средств	152
Внутриполостное введение антибактериальных препаратов	152
Продолжительность антибиотикотерапии	153
Угратегия и тактика интенсивной терапии больных	
: перитонитом	154
Оптимизация транспорта кислорода	156

#### Оглавление

Респиратс	Респираторная поддержка	160
Кортикос	Кортикостероиды	160
Контроль	Контроль гликемии	162
Активиро	Активированный протеин С (дротрекогин альфа)	162
Профилан	Профилактика тромбоза глубоких вен	163
Профилан	Профилактика образования стресс-язв	
желудочн	желудочно-кишечного тракта	164
Нутритив	Нутритивная поддержка	164
Экстракор	Экстракорпоральная детоксикация	165
Заключен	Заключение	166
Иммунотерапи	Иммунотерапия у больных с перитонитом	167
Экстракорпора	Экстракорпоральные методы детоксикации	
при перитонит	при перитоните	174
Приложение	Приложение	188

# Авторский коллектив

## С. Ф. Багненко

член-корр. РАМН, доктор медицинских наук, профессор, директор Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе

## Б. З. Белоцерковский

кандидат медицинских наук, ассистент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ

## Б. С. Брискин

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней и клинической ангиологии МГМСУ

#### А. В. Бутров

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии РУДН, президент Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Центрального федерального округа РФ

## Б. Р. Гельфанд

член-корр. РАМН, профессор, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ, заведующий курсом анестезиологии-реаниматологии и антимикробной химиотерапии, вице-президент Российской ассоциации специалистов по хирургическим инфекциям

#### Б. Гельфанд

نى

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирругии и флебологии РГМУ

## Е.Г. Григорьев

член-корр. РАМН, профессор, директор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии Центра реконструктивной и востановительной хирургии Восточно-Сибирского научного центра сибирского отделения СО РАМН, г. Иркутск

#### И. Е. Гридчик

доктор медицинских наук, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии, Городская клиническая больница № 15, г. Москва

^

#### . Р. Еремин

кандидат медицинских наук, доцент, заведующий курсом эпидемиологии и паразитологии ФПК СПбГМА им. И. И. Мечникова, г. Санкт-Петербург

#### И. А. Ерюхин

член-корр. РАМН, профессор, кафедра военно-полевой хирургии ВМедА, вице-президент РАСХИ, г. Санкт-Петербург

## Н. А. Ефименко

член-корр. РАМН, главный хирург МО РФ, генерал-майор м/с, профессор, вице-президент РАСХИ

## И. Б. Заболотских

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС КГМА, г. Краснодар

## О.В. Игнатенко

врач анестезиолог-реаниматолог, Городская клиническая больница № 7, г. Москва

## В. И. Карабак

кандидат медицинских наук, заведующий лабораторией клинической микробиологии, Городская клиническая больница  $\mathbb{N}$  1, г. Москва

#### В. Казанова

кандидат биологических наук, старший научный сотрудник, отделение реанимации и интенсивной терапии Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина РАМН

## П. А. Кириенко

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ

#### Р. С. Козлов

доктор медицинских наук, профессор, Научно-исследовательский институт антимикробной химиотерапии Смоленской государственной медицинской академии, президент межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии

## В. В. Кулабухов

кандидат медицинских наук, заведующий отделением анестезиологии и реанимации клиники гнойно-септической хирургии им. св. Луки Национального медико-хирургического центра МЗ РФ им. Н. И. Пирогова, г. Москва

## О. А. Мамонтова

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирриии и флебологии РГМУ

## О. Г. Мазурина

доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник, отделение реанимации и интенсивной терапии Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина РАМН

## У. Б. Махуова

врач-хирург, Городская клиническая больница № 31, г. Москва

#### О.Д. Мишнев

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологической анатомии РГМУ, главный патологоанатом РФ

#### И.В. Нехаев

кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник, отделение реанимации и интенсивной терапии Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина РАМН

## А. М. Овечкин

доктор медицинских наук, профессор, кафедра анестезиологии и реаниматологии ММА им. И. М. Сеченова

#### С. А. Осипов

доцент, кафедра анестезиологии и реаниматологии РМАПО

#### П. В. Подачин

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хиррургии и флебологии РГМУ

#### В. Попов

кандидат медицинских наук, ассистент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ

## Д. Н. Проценко

кандидат медицинских наук, ассистент, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ, врач анестезиолог-реаниматолог, Городская клиническая больница № 7, г. Москва

#### В. А. Руднов

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Уральской ГМА, г. Екатеринбург

## В. С. Савельев

президент Российской ассоциации специалистов по хирургическим инфекциям, академик РАН и РАМН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ

#### . В. Свиридов

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии РГМУ

## С. П. Свиридова

доктор медицинских наук, профессор, заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина РАМН

## С. В. Сидоренко

доктор медицинских наук, профессор, кафедра микробиологии и клинической химиотерапии РМАПО, заведующий лабораторией микробиологического контроля Государственного научного центра по антибактериальным препаратам, вицепрезидент Альянса клинических химиотерапевтов и микробиологов

#### Ю. М. Стойко

доктор медицинских наук, профессор, главный хирург, заведующий кафедрой хирургии с курсами урологии, травматологии и оргопедии Национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова, г. Москва

#### В. А. Ступин

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии  $\mathbb R$  1 РГМ  $\mathcal Y$ 

#### А. В. Сытов

врач, отделение реанимации и интенсивной терапии Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина РАМН

#### В. С. Тимохов

кандидат медицинских наук, доцент, кафедра нефрологии и гемодиализа РМАПО

## О. А. Трусов

доктор медицинских наук, профессор, кафедра патологической анатомии PIMУ

## Н. М. Федоровский

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ММА им. И. М. Сеченова

## М. И. Филимонов

доктор медицинских наук, профессор, кафедра факультетской хирургии с курсом анестезиологии, реаниматологии и антимикробной химиотерапии и курсом сердечно-сосудистой хирургии и флебологии РГМУ

## В. Н. Французов

доктор медицинских наук, главный специалист по гнойносептической хирургии, руководитель клиники гнойно-септической хирургии им. св. Луки, заведующий кафедрой хирургических инфекций Национального медико-хирургического центра МЗ РФ им. Н. И. Пирогова, г. Москва

#### А. И. Хрипун

доктор медицинских наук, профессор, кафедра общей хирургии РГМУ, заместитель главного врача, Городская клиническая больница № 31, г. Москва

## А. П. Чадаев

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии PГМУ

## А. Е. Шестопалов

доктор медицинских наук, профессор, заведующий курсом парентерального и энтерального питания кафедры анестезиологии и реаниматологии РУДН

## С. А. Шляпников

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургических инфекций СПбТМА им. И. И. Мечникова, руководитель отделения хирургических инфекций НИИ скорой помощи им. И. И. Джанилидзе, г. Санкт-Петербург

## Б. К. Шуркалин

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой экспериментальной и клинической хирургии медико-биологического факультета PIMУ

## А.И.Щеголев

доктор медицинских наук, профессор, заведующий патологоанатомическим отделением института хирургии им. А. В. Вишневского РАМН  $\equiv$ 

#### С. Л. Эпштейн

кандидат медицинских наук, заведующий отделением анестезиологии многопрофильной клиники «Центр эндохирургии и литотрипсии»

#### В. Яковлев

доктор медицинских наук, профессор, кафедра госпитальной терапии № 2 ММА им. И. М. Сеченова, вице-президент Альянса клинических химиотерапевтов и микробиологов

## И.И. Яковлева

доктор медицинских наук, заведующая ОРИТ хирургического корпуса, Городская клиническая больница № 1, г. Москва

## А. И. Ярошецкий

рра анестезиолог-реаниматолог, Городская клиническая больница № 7, г. Москва

# Абдоминальная хирургическая инфекция— современное состояние и ближайшее будущее в решении актуальной клинической проблемы

И. А. Ерюхин, С. Ф. Багненко, Е. Г. Григорьев, С. А. Шляпников, С. Р. Еремин ■ Абдоминальную хирургическую инфекцию можно рассматривать по совокупности утвердившихся в клинической медицине нозологических форм, отражающих осложненное течение острых хирургических заболеваний и повреждений, но допустимо и иначе — с позиций единой клинической пробламы перитонита. Как известно, брюшина непременно отвечает воспалением на любой патологический процесс, индуцированный инфекционно-воспалительной или травматической деструкцией органов живота и таза. При этом обширная площадь брюшинного покрова, превышающая 20 кв. м, его сложное строение, реактивность, а также важность физиологических функций — экссудативной, резорбтивной и барьерной — не оставляют сомнений в опасности распространенного воспаления брюшины для жизнедеятельности организма.

В последние годы стали проявляться факторы, способные и микромира, которое подчиняется общим закономерностям тельских и практических подходах к проблеме перитонита. ких факторов. Прежде всего это антропогенное влияние на ные внешние микробиоценозы. Среди внутренних ведущее месшается сопряженное эволюционное развитие организма людей но важная роль принадлежит неупорядоченному применению определить перспективные тенденции и перемены в исследова-С известной долей условности можно выделить несколько тавнешнюю и внутреннюю микроэкологию организма человека, на его естественные внутренние и пространственно ограниченто принадлежит кишечному микробиоценозу, а среди внешних — госпитальным микробиоценозам. Именно в них совервнутренней регуляции эпидемического процесса. Ныне особенности взаимодействия организма людей и микромира определяются достаточно мощными негативными факторами. Особенантибактериальных препаратов. Нерациональное использова-