

Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр онкологии  
и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»

И. Ф. Шишло, С. А. Красный

# **ОСЛОЖНЕННЫЕ ИНТРААБДОМИНАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ В ОНКОЛОГИИ И МЕТОДЫ ИХ КОРРЕКЦИИ**

Минск  
«Профессиональные издания»  
2020

УДК 616.33/.34-006.6:617.55-089]:617-022(043.3)(476)

*Утверждено*  
*ученым советом государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова»*

**Рецензенты:**

доктор медицинских наук, профессор, член-корр. НАН Беларуси,  
заведующий кафедрой хирургии ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования» **А. В. Воробей**

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей хирургии  
УО «Белорусский государственный медицинский университет» **С. А. Алексеев**

**Шишло, И. Ф.** Осложненные интраабдоминальные инфекции в онкологии и методы их коррекции / И. Ф. Шишло, С. А. Красный. – Минск: 2020. – 204 с. – ISBN 978-985-7177-63-9

Монография посвящена проблеме инфекционных осложнений хирургического лечения злокачественных новообразований брюшной полости и забрюшинного пространства – осложненным интраабдоминальным инфекциям в онкологии. Рассматривается широкий круг вопросов, касающихся возможностей ранней диагностики, оптимизации хирургического лечения и антимикробной терапии послеоперационного перитонита в онкологической клинике.

Предназначена для онкологов-хирургов, онкологов, хирургов, врачей лучевой диагностики, других врачей-специалистов, слушателей системы последипломного образования.

Табл. 90. Ил. 28. Библиогр.: 431

**ISBN 978-985-7177-63-9**

© Шишло И. Ф., Красный С. А., 2020

© Оформление: УП «Профессиональные издания», 2020

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ .....</b>	<b>7</b>
<b>ПРЕДИСЛОВИЕ.....</b>	<b>8</b>

### ГЛАВА 1

<b>СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ ОСЛОЖНЕННЫХ ИНТРААБДОМИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ОНКОЛОГИИ.....</b>	<b>10</b>
1.1 Общие положения, терминология, классификация .....	10
1.2 Осложненные интраабдоминальные инфекции у онкологических пациентов гастроэнтерологического профиля.....	11
1.2.1 Хирургические аспекты несостоятельности швов анастомоза после операций на верхних отделах желудочно-кишечного тракта.....	13
1.2.2 Хирургические подходы к устранению несостоятельности швов пищеводно-кишечного анастомоза после гастрэктомии .....	14
1.3 Осложненные интраабдоминальные инфекции, развившиеся после панкреатодуоденальной резекции .....	15
1.4 Послеоперационный билиарный перитонит .....	17
1.5 Осложненные интраабдоминальные инфекции в онкоколопроктологии .....	18
1.5.1 Хирургические аспекты несостоятельности швов толстокишечного анастомоза .....	20
1.6 Осложненные интраабдоминальные инфекции в онкоурологии .....	22
1.7 Осложненные интраабдоминальные инфекции в онкогинекологии .....	24
1.8 Вопросы ранней диагностики послеоперационного перитонита .....	26
1.9 Выбор антимикробной терапии и прогнозирование вероятных резистентных возбудителей послеоперационного перитонита.....	31
1.9.1 Важнейшие факторы, влияющие на выбор эмпирической антимикробной терапии .....	31
1.9.2 Роль энтерококков.....	36
1.9.3 Стафилококки – редкие патогены осложненных интраабдоминальных инфекций.....	38
1.9.4. Значение грибов рода <i>Candida</i> при осложненных интраабдоминальных инфекциях.....	39

<b>ГЛАВА 2</b>	
<b>МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ .....</b>	<b>44</b>
2.1 Клиническая характеристика пациентов первой группы – послеоперационный перитонит .....	44
2.2 Клиническая характеристика пациентов второй группы – перитонит, не связанный с операцией по поводу опухоли .....	51
2.3 Микробиологические исследования .....	56
2.4 Интерпретация результатов антимикробной терапии и хирургического лечения перитонита.....	56
2.5 Критерии оценки результатов и статистическая обработка данных .....	58
<b>ГЛАВА 3</b>	
<b>РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА .....</b>	<b>59</b>
3.1 Диагностика послеоперационного перитонита при функционирующих дренажах брюшной полости .....	59
3.1.1 Возможности клинической и цетоконтрастной методик .....	60
3.1.2 Возможности амилазного теста для ранней диагностики послеоперационного перитонита .....	62
3.1.3 Возможности диагностики послеоперационного мочевыводящего перитонита.....	64
3.2 Диагностика послеоперационного перитонита при отсутствии функционирующих дренажей .....	69
3.2.1 Возможности ультразвуковой диагностики и необходимость совершенствования метода.....	69
3.2.1.1 Новый метод ультразвуковой диагностики послеоперационного перитонита .....	70
3.2.2 Возможности комбинированных методов диагностики.....	74
3.2.3 Инвазивные методы диагностики.....	76
3.3. Алгоритм диагностики послеоперационного перитонита .....	78
<b>ГЛАВА 4</b>	
<b>ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА .....</b>	<b>80</b>
4.1 Типичные абдоминальные онкологические операции и исход послеоперационного перитонита .....	80
4.2 Новый метод лечения несостоятельности пищеводно-кишечного анастомоза и его эффективность .....	87
4.3 Хирургическое лечение послеоперационного перитонита при патологии резецированного желудка .....	93
4.3.1 Метод профилактики несостоятельности швов .....	93
4.3.2 Новый метод ушивания перфоративной язвы резецированного желудка .....	95
4.3.3 Метод хирургического лечения перитонита после операции по поводу рака желудка.....	97

4.4 Результаты хирургического лечения послеоперационного перитонита.....	104
4.4.1 Перитонит вследствие деструктивно-язвенного поражения в гастродуоденальной зоне .....	107
4.4.2 Перитонит после панкреатодуоденальной резекции.....	109

## **ГЛАВА 5**

### **АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА**

#### **У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ..... 111**

5.1 Сравнительная оценка этиологической структуры послеоперационного перитонита и перитонита, не связанного с плановой онкологической операцией .....	111
5.1.1 Формирование групп пациентов для исследования.....	111
5.1.2 Этиологическая структура внутрибрюшных возбудителей.....	112
5.1.3 Чувствительность изолятов E. coli к антибиотикам .....	113
5.2 Эффективность цефалоспоринов III поколения при послеоперационном перитоните .....	115
5.2.1 Характеристика объекта исследования .....	115
5.2.2 Полученные результаты и обсуждение.....	117
5.3. Неферментирующие бактерии при послеоперационном перитоните.....	121
5.3.1 Резистентность бактерий и выбор антимикробных средств .....	121
5.3.2 Эффективность антимикробной терапии .....	123
5.3.3 Результаты комплексного лечения.....	125
5.4 Антиэнтерококковая терапия при послеоперационном перитоните.....	129
5.4.1 Эффективность антимикробной терапии .....	129
5.4.2 Роль хирургического компонента в комплексном лечении энтерококкового перитонита.....	132
5.4.3 Выбор антибиотика для антиэнтерококковой терапии .....	133
5.5 Роль грибов рода Candida при послеоперационном перитоните .....	136
5.5.1 Клиническая значимость грибов рода Candida и эффективность комплексного лечения .....	136
5.5.2 Активность антимикотиков в отношении Candida spp. и выбор противогрибкового средства .....	140

## **ГЛАВА 6**

### **ОСЛОЖНЕННЫЕ ИНТРААБДОМИНАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ В ОНКОУРОЛОГИИ**

#### **И ОНКОГИНЕКОЛОГИИ ..... 143**

6.1 Подходы к рациональной антибактериальной терапии в онкоурологии .....	143
6.1.1 Характеристика объекта исследования .....	143
6.1.2 Полученные результаты и обсуждение.....	144
6.1.3 Заключение по результатам мониторинга.....	148

6.2 Клинические аспекты послеоперационного перитонита в онкоурологическом стационаре .....	149
6.2.1 Характеристика объекта исследования .....	149
6.2.2 Полученные результаты и обсуждение.....	150
6.3 Осложненные интраабдоминальные инфекции в онкогинекологическом стационаре .....	154
6.3.1 Характеристика объекта исследования .....	154
6.3.2 Полученные результаты и обсуждение.....	155
6.4 Микробиологические аспекты антибактериальной терапии осложненных интраабдоминальных инфекций в онкогинекологии .....	158
6.4.1 Характеристика объекта исследования .....	158
6.4.2 Полученные результаты и обсуждение.....	158
6.4.3 Заключение по результатам мониторинга.....	160

## **ГЛАВА 7**

### **ПРОГНОЗИРОВАНИЕ РЕЗИСТЕНТНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ**

#### **ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА ..... 161**

7.1 Общие сведения.....	161
7.2 Метод прогнозирования инфицирования брюшины неферментирующими грамотрицательными бактериями .....	162
7.2.1 Разработка математической модели прогнозирования и ее валидация .....	162
7.3 Метод прогнозирования энтерококкового инфицирования брюшины .....	168
7.3.1 Разработка модели прогнозирования и ее валидация .....	168
7.4 Метод прогнозирования инфицирования или колонизации брюшины <i>Candida spp.</i> .....	173
7.4.1 Разработка математической модели прогнозирования и ее валидация .....	174
7.5. Прогнозирование инфицирования брюшины энтеробактериями, продуцирующими $\beta$ -лактамазы расширенного спектра .....	179
7.5.1. Разработка математической модели прогнозирования и ее валидация .....	179
7.5.2. Обоснование алгоритма назначения карбапенемов .....	184

#### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ..... 186**

#### **Список использованных источников..... 189**