

618-002  
А 16

В. В. Абрамченко, Д. Ф. Костючек,  
Э. Д. Хаджиева

ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКАЯ  
ИНФЕКЦИЯ  
В АКУШЕРСТВЕ  
И ГИНЕКОЛОГИИ

Санкт-Петербург  
СпецЛит

# ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения . . . . .	8
Предисловие . . . . .	11
<b>Глава 1. МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ И МЁДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ЕЕ СНИЖЕНИЯ . . . . .</b>	15
Проблема материнской смертности в мире и в Российской Федерации . . . . .	15
<b>Глава 2. ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ВАЖНЕЙШИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ . . . . .</b>	25
Нормальный биоценоз женских гениталий . . . . .	26
Колонизационная резистентность и участие условно-патогенной микрофлоры в возникновении инфекций гениталий . . . . .	28
Воспалительные заболевания влагалища . . . . .	30
<i>Бактериальный вагиноз . . . . .</i>	31
<i>Кандидозный вульвовагинит . . . . .</i>	32
<i>Урогенитальный трихомоноз . . . . .</i>	34
<i>Генитальный герпес . . . . .</i>	36
<i>Урогенитальный хламидиоз . . . . .</i>	39
<i>Урогенитальные микоплазмы . . . . .</i>	46
Воспалительные заболевания органов малого таза . . . . .	50
<b>Глава 3. СЕПСИС . . . . .</b>	54
Терминология и классификация . . . . .	54
Этиология и патогенез . . . . .	59
<i>Патогенез сепсиса и септического шока . . . . .</i>	66
<i>Факторы риска . . . . .</i>	71
Симптоматика, клиника и дифференциальная диагностика сепсиса . . . . .	74
<i>Симптоматика . . . . .</i>	74
<i>Клиническая диагностика сепсиса . . . . .</i>	76
<i>Дифференциальная диагностика сепсиса . . . . .</i>	80
<i>Осложнения сепсиса . . . . .</i>	84
Лечение сепсиса . . . . .	90
<i>Активное хирургическое лечение первичного или вторичных очагов инфекции . . . . .</i>	91
<i>Лечение сепсиса и септического шока . . . . .</i>	94
<i>Цитокины . . . . .</i>	107
<i>Рациональная антибактериальная химиотерапия сепсиса . . . . .</i>	111
<i>Иммунотерапия и иммунокоррекция при сепсисе . . . . .</i>	113

Септический шок . . . . .	114
Лечение . . . . .	115
Акушерский сепсис . . . . .	124
Профилактика послеоперационных осложнений у беременных и рожениц группы высокого риска орошением антибиотиками во время операции кесарева сечения . . . . .	133
Применение цефепима (максипима) для профилактики инфекции при кесаревом сечении у беременных групп риска . . . . .	136
Способ ранней диагностики послеродовых метроэндометритов . . . . .	144
Применение антиоксидантов в комплексной терапии больных с воспалительными заболеваниями послеродового периода . . . . .	147
<b>Глава 4. ПЕРИТОНИТ ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ . . . . .</b>	<b>150</b>
Проблема перитонита после кесарева сечения в современном акушерстве . . . . .	152
Кесарево сечение как фактор риска развития послеоперационных осложнений . . . . .	152
Современные представления о клинике перитонита после кесарева сечения . . . . .	160
Особенности современной клиники перитонита после кесарева сечения . . . . .	173
Значение лабораторной диагностики при перитоните после кесарева сечения . . . . .	187
Состояние органов брюшной полости и малого таза при перитоните после кесарева сечения . . . . .	193
Состояние швов передней брюшной стенки . . . . .	193
Характеристика экссудата . . . . .	196
Характеристика органов брюшной полости . . . . .	197
Характеристика органов малого таза . . . . .	198
Принципы лечения больных перитонитом после кесарева сечения . . . . .	201
Основные принципы лечения перитонита после кесарева сечения . . . . .	201
Современные подходы к хирургической санации очага инфекции . . . . .	207
Антибактериальное лечение . . . . .	209
Интенсивное медикаментозное лечение функциональной недостаточности органов . . . . .	213
<b>Глава 5. СОЦИАЛЬНОЕ И МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ АБОРТА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ . . . . .</b>	<b>225</b>
Биологические свойства анаэробно-аэробных ассоциаций — возбудителей гнойно-септических осложнений после аборта . . . . .	225

Патогенез гнойно-септических заболеваний после аборта . . . . .	226
Состояние антиоксидантной тиол-дисульфидной и аскорбатной системы, оксидазной активности церулоплазмина и их значение в патогенезе инфекционных осложнений после аборта . . . . .	244
Иммунобиологическая реактивность у больных с различными клиническими формами инфекционных осложнений после аборта . . . . .	254
<b>Глава 6. КЛАССИФИКАЦИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ АБОРТА . . . . .</b>	<b>270</b>
Этапы распространения инфекции, клинические формы, варианты течения . . . . .	270
<b>Глава 7. МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПОСЛЕ АБОРТА . . . . .</b>	<b>282</b>
Изучение количественной характеристики и качества Т- и В-лимфоцитов . . . . .	288
Биохимические исследования . . . . .	289
Изучение системы гемостаза . . . . .	291
<b>Глава 8. ОРГАНИЗАЦИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА БОЛЬНЫМ С ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ . . . . .</b>	<b>297</b>
Организационные принципы создания специализированных септических центров (или специализированных гинекологических отделений) . . . . .	300
Ультрафиолетовое облучение крови в акушерстве и гинекологии . . . . .	301
Историческая справка . . . . .	301
Патологическое обоснование . . . . .	302
Методическое обоснование . . . . .	304
Клинический эффект . . . . .	306
Гемосорбция . . . . .	310
Методика гипербарической оксигенации . . . . .	311
<b>Глава 9. ЛОКАЛИЗОВАННЫЕ ФОРМЫ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ АБОРТА (НЕОСЛОЖНЕННЫЙ И ОСЛОЖНЕННЫЙ ГНОЙНО-РЕЗОРБТИВНОЙ ЛИХОРАДКОЙ АБОРТЫ) . . . . .</b>	<b>312</b>
Клиника, критерии диагностики, принципы лечения . . . . .	312
Гнойно-резорбтивная лихорадка как вариант течения осложненного аборта . . . . .	320
Лечение с применением гемосорбции . . . . .	326

<b>Глава 10. ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ АБОРТА . . . . .</b>	336
Клиника, критерии диагностики септического аборта и вариантов течения в современных условиях . . . . .	336
Диагностика септического аборта . . . . .	336
Септицемия (сепсис без метастазов) . . . . .	337
Септикопиемия (сепсис с метастазами) . . . . .	340
Анаэробный сепсис . . . . .	342
Септический шок . . . . .	343
Послеабортный перитонит . . . . .	345
Клинико-лабораторная характеристика синдрома ДВС и его лечение . . . . .	366
<b>Глава 11. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ АБОРТЕ . . . . .</b>	374
Хирургическое лечение, интенсивная терапия с применением современных методов детоксикации (гемосорбции, гипербарической оксигенации, ультрафиолетового облучения крови) . . . . .	374
Борьба с общей острой инфекцией . . . . .	379
Инфузционная терапия . . . . .	382
Возмещение кровопотери, восстановление ОЦК и его компонентов . . . . .	385
Улучшение центральной гемодинамики и микроциркуляции . . . . .	386
Борьба с интоксикацией . . . . .	386
Коррекция электролитических нарушений солевыми и кристаллоидными растворами . . . . .	387
Антикоагулянтная терапия . . . . .	388
Повышение резистентности к инфекции . . . . .	389
Гормональная терапия . . . . .	389
Повышение моторики кишечника . . . . .	390
<b>Глава 12. БЛИЖАЙШИЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПОСЛЕ АБОРТА . . . . .</b>	411
Реабилитация и диспансеризация больных, перенесших гнойно-септические заболевания после аборта . . . . .	434
Программа реабилитации и диспансеризации больных, перенесших гнойно-септическую инфекцию . . . . .	436
<b>Глава 13. ГНОЙНЫЕ ТУБООВАРИАЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ (КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ) . . . . .</b>	438
Этиология и патогенез . . . . .	439
Терминология . . . . .	440
Особенности клиники . . . . .	441
Интоксикационный синдром . . . . .	441

---

<i>Болевой синдром . . . . .</i>	443
<i>Инфекционный синдром . . . . .</i>	444
<i>Ранний почечный синдром . . . . .</i>	445
<i>Синдром гемодинамических расстройств. . . . .</i>	445
<i>Синдром воспаления смежных органов . . . . .</i>	445
<i>Синдром метаболических нарушений . . . . .</i>	446
<i>Методы обследования больных с гнойно-воспалительными заболеваниями придатков и матки . . . . .</i>	447
<i>Основные принципы терапии. . . . .</i>	448
<i>Литература . . . . .</i>	451