

УДК 617.55 + 618.1]-089 – 072.1

Гинекологияда симультандуу эндоскопия операциясынын заманбап койгойлору (адабият жыйындысы)

Авторлордун тобу, 2020

А.Т. ТАЛАЙБЕКОВА^{1,2}, М.Н. КУКЕШОВА², В.А. АДЫЛБАЕВА², Б.С. НИЯЗОВ^{1,2}

1 Улуттук хирургиялык борбору ССМ КР, Бишкек, Кыргыз Республикасы

2 С.Б. Данияров атындагы Кыргыз Мамлекеттик кайрадан даярдоо жана квалификацияны жогорулатуу медициналык институту, Бишкек, Кыргыз Республикасы

КОРУТУНДУ

Макалада гинекологияда симультандуу операцияны, жаракат-туулукту жана клиническо-экономикалык натыйжалуулугун баалоого, симультандуу патологияны жоюу да комплекстүү ыкмалардагы, гинекологиялык ооруларга жана башка хирургиялык патологиялар комбинациясына айкалышкан операцияларды жазоодогу маселелерге караштуу чет олконун жана Ата-мекендик адабияттардын маалыматтары келтирилген. Биздин маалыматка караганда, симультандуу лапароскопиялык операцияны колдонуу кыйынчылыктарды туудурбайт, салыштырмалуу жалгыз жасалган операцияларга, техникалык жактан да кыйынчылыктар томон, бир гана узактыгына туртку болот. Симультандуу лапароскопиялык операциянын артыкчылыктары: бир убакытта эки уч гинекологиялык жана хирургиялык операциянын болушу, кайрадан орууканага жатуудан, операция болуудан, бейтаптын жатуучу убактысын азайтат жана экономика тарабынан да ынгайлуу.

Негизги сөздөр: симультандуу операция, аппендэктомия, холецистэктомия, лапароскопиялык операция, гинекологиялык жана хирургиялык оорулар.

АВТОРЛОР ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ:

Талайбекова А.Т. - <https://orgcid.org/0000-0002-4527-6532>

Кукешова М.Н. - <https://orgcid.org/0000-0002-6802-5840>

Адылбаева В.А. - <https://orgcid.org/0000-0002-7739-5157>

Ниязов Б.С. - <https://orgcid.org/0000-0002-4951-2280>

КАНТИП ЦИТАТА КЕЛТИРСЕ БОЛОТ:

Талайбекова А.Т., Кукешова М.Н., Адылбаева В.А., Ниязов Б.С. Гинекологияда симультандуу эндоскопия операциясынын заманбап койгойлору (адабият жыйындысы). Кыргызстандын Саламаттык Сактоо 2021, №1, б. 134-140; <https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311134>

КАТ АЛЫШУУ УЧУН: Талайбекова Айпери Талайбековна, II курстун аспиранты, С.Данияров атындагы КММИ-ПиПКнын Жалпы хирургия бөлүмү; дареги: Кыргыз Республикасы, Бишкек шаары, Бөкөнбаев көчөсү 144а. <https://orgcid.org/0000-0002-4527-6532>; eLibrary SPIN: 7484-3260; электрондук почта: airery007@mail.ru; байланыш телефону: + (996) 559 012021

Симультаные эндоскопические операции в гинекологии - современные проблемы (обзор литературы)

Коллектив авторов, 2021

А.Т. ТАЛАЙБЕКОВА^{1,2}, М.Н. КУКЕШОВА², В.А. АДЫЛБАЕВА², Б.С. НИЯЗОВ^{1,2}

¹ Национальный Хирургический Центр МЗ КР, Бишкек, Кыргызская Республика

² Кыргызский государственный медицинский институт переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова, Бишкек, Кыргызская Республика

АННОТАЦИЯ

В обзорной статье приведены данные отечественной и зарубежной литературы относительно проблем выполнения симультанных операций в гинекологии, оценки травматичности и клинико-экономической эффективности, комплексного системного подхода устранения симультанных патологий, особенностей выполнения сочетанных операций при гинекологических заболеваниях и комбинации других хирургических патологий. По нашим данным, выполнение симультанных лапароскопических операций не приводит к увеличению количества осложнений по сравнению с изолированными вмешательствами и не сопровождается большими техническими сложностями, а только обуславливает несколько большую их продолжительность, что, на наш взгляд, не имеет решающего значения для анестезиологического пособия. Преимущества симультанных операций неоспоримы: одновременно излечиваются два или три сочетанных гинекологических и хирургических заболевания, устраняется необходимость повторных госпитализаций и повторных оперативных вмешательств, сокращается также время, потраченное пациенткой на предоперационное обследование, последующее лечение, вдвое или втрое снижается период нетрудоспособности пациентки, а также повышается экономическая эффективность лечения.

Ключевые слова: симультанные операции, аппендэктомия, холецистэктомия, лапароскопические операции, гинекологические и хирургические заболевания.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:

Талайбекова А.Т. - <https://orcid.org/0000-0002-4527-6532>

Кукешова М.Н. - <https://orcid.org/0000-0002-6802-5840>

Адылбаева В.А. - <https://orcid.org/0000-0002-7739-5157>

Ниязов Б.С. - <https://orcid.org/0000-0002-4951-2280>

КАК ЦИТИРОВАТЬ:

Талайбекова А.Т., Кукешова М.Н., Адылбаева В.А., Ниязов Б.С. Симультанные эндоскопические операции в гинекологии - современные проблемы (обзор литературы). Здравоохранение Кыргызстана 2021, № 1, с. 134-140; <https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311134>

ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ:

Талайбекова Айпери Талайбековна, аспирант II года, кафедры общей хирургии КГМИПиПК им.С.Б.Даниярова; адрес : Кыргызская Республика, г.Бишкек, ул.Боконбаева 144а. <https://orcid.org/0000-0002-4527-6532>; eLibrary SPIN:7484-3260; e-mail:aipery007@mail.ru; конт.тел : +(996) 559 012021

Simultaneous endoscopic operations in gynecology modern problems

Authors Collective, 2021

A.T. TALAIIBEKOVA ^{1,2}, M.N. KUKESHOVA ², B.A. ADYLBAEVA ², B.S. NIYAZOV ^{1,2}

¹ National Surgery Center Ministry of Health of the Kyrgyz Republic, Bishkek, Kyrgyz Republic

² Kyrgyz State Medical Institute for Retraining and Further Training S.B. Daniyarova, Bishkek, Kyrgyz Republic

SUMMARY

The review article presents data from domestic and foreign literature regarding the problems of performing simultaneous operations in gynecology, assessing trauma and clinical and economic efficiency, an integrated systematic approach to eliminating simultaneous pathologies, the features of performing combined operations in gynecological diseases and a combination of other surgical pathologies. Performing simultaneous laparoscopic

operation does not lead to an increase in the number of intra- and postoperative complications in comparison with isolated interventions and is not accompanied by great technical difficulties, but causes a somewhat longer duration, which, in our opinion, is not critical for anesthesia. Advantages of simultaneous operations are undeniable: two or three surgical diseases are cured simultaneously, progression or serious complication of the disease is prevented, operative treatment of which would be postponed for a later period, the risk of repeated surgery and anesthesia is eliminated, the time of total stay of the patient in the hospital and subsequent treatment is reduced, economic efficiency of treatment is increased.

Key words: *simultaneous operations, appendectomy, cholecystectomy, laparoscopic surgery, gynecological and surgical diseases.*

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Talaybekova A.T. - <https://orgcid.org/0000-0002-4527-6532>

Kukeshova M.N. - <https://orgcid.org/0000-0002-6802-5840>

Adylbaeva V.A. - <https://orgcid.org/0000-0002-7739-5157>

Niyazov B.S. - <https://orgcid.org/0000-0002-4951-2280>

TO CITE THIS ARTICLE:

Talaibekova A.T., Kukeshova M.N., Adylbaeva B.A., Niyazov B.S. Simultaneous endoscopic operations in gynecology modern problems. Health care of Kyrgyzstan 2021, no 1, pp. 134-140;
<https://doi.org/10.51350/zdravkg2021311134>

FOR CORRESPONDENCE: Talaibekova Ayperi Talaibekovna, postgraduate student of the II year of the department of general surgery of the KSMIRaFT named after S. B. Daniyarov. address: Kyrgyz Republic, Bishkek, 144a Bokonbaeva str. <https://orgcid.org/0000-0002-4527-6532>; eLibrary SPIN:7484-3260; e-mail: aipery007@mail.ru; c. tel.: + (996) 559 012021

В современной медицинской литературе операции, выполняемые одновременно на различных органах, называют различными терминами: симультанные [1,2,3], сочетанные [4,5,6], одномоментные [7,8], комбинированные [9,10].

В настоящее время улучшение диагностических возможностей практической медицины, а также совершенствование анестезиологического и реанимационного обеспечения во время операции и раннего послеоперационного периода, создало реальные условия для расширения объема операционных вмешательств, для выполнения одновременно нескольких операций при сочетании хирургической и гинекологической патологии. Однако, несмотря на очевидную перспективность идеи одновременной хирургической коррекции при нескольких заболеваниях, еще не накоплен достаточный опыт симультанных операций в оперативной гинекологии, и практикующие гинекологи испытывают недостаток навыков, при их выполнении. Вызвано это большим числом нерешенных проблем в теоретическом обосновании и практическом применении симультанных вмешательств в гинекологии [11,12]. Доводом в пользу термина «симультанная операция» в гинекологии является тот факт,

что слово «сочетанная» по аналогии с термином «сочетанная травма» логичнее применять для обозначения заболеваний, подлежащих одновременной хирургической коррекции, т.е. сочетание заболеваний. В таком случае исключается путаница в обозначении одним термином патологического состояния организма и лечебных мероприятий, направленных на его ликвидацию [1,4].

Как показывают материалы многих гинекологических клиник, симультанные операции выполняются не только в брюшной полости, но и в различных анатомических областях практически при всех заболеваниях, требующих хирургической коррекции. С другой стороны, определяющим симультанные операции фактором не является выполнение вмешательства на разных органах. Ведь и на одном органе можно одновременно выполнить две различные операции, например, иссечение очагов эндометриоза матки и консервативную миомэктомию при сочетании аденомиоза и миомы матки, обнаруженные при лапароскопии, но они имеют свои определения и названия (комбинированные расширенные операции) не могут быть отнесены к симультанным. Теоретически в оперативной гинекологии определяющим симультанные операции фактором,

считается возможность разделения операций во времени [3,8,13], но практически это определение не подходит к случаям обнаружения одновременно возникших двух острых заболеваний (гинекологического и хирургического), когда отказ от симультанной операции ставит под угрозу жизнь больной, то есть при абсолютных показаниях к симультанной операции.

Следует также учесть ситуации, когда некоторые операции, имеющие самостоятельные права гражданства, при выполнении другой операции становятся ее обязательным этапом. В таком случае операция не может считаться симультанной. Например, сальпингоовариолизис при лапароскопии является обязательным этапом операции по поводу проксимальной трубной окклюзии при трубно – перитонеальном бесплодии. Рассечение спаек является обязательным этапом практически любой абдоминальной операции, самостоятельной операцией или этапом симультанной рассечение спаек будет считаться при спаечной кишечной непроходимости, когда висцеролиз является целью операции.

Считаем методологически правильным следующее определение: симультанная операция в гинекологии – это одновременное выполнение двух нескольких самостоятельных операций по поводу различных гинекологических и хирургических заболеваний, при которых показано оперативное лечение. Два или более заболеваний, которые следует поводом для симультанной операции в гинекологии, обычно называют сочетанными или сопутствующими. Ведя речь о симультантных операциях в гинекологии, нельзя к сочетанным отнести заболевания, которые не являются в настоящий момент поводом для хирургического вмешательства, и наоборот, нельзя называть сопутствующим заболеванием, по поводу которого больной подвергается риску в ходе симультанной операции. Важно, чтобы сопутствующим заболеванием считали заболевание, оказывающее влияние на переносимость и исход операций или не оказывающее, но не служащее в данный момент поводом для операции или вообще не подлежащее оперативному лечению. В соответствии с приведенным выше определением симультантных операций, сочетанными заболеваниями, следует считать два и более различных гинекологических или хирургических заболевания, при каждом из которых показано оперативное лечение, выполнимое в ходе одного симультанного оперативного вмешательства. Из сочетанных заболеваний выделяют основное (ведущее) и собственно сочетанное заболевание (одно или больше). Определение основного заболевания сформулировано в работах [14,15] и не требует дополнения. Основное заболевание – то, которое представляет большую опасность для здоровья и жизни больной, независимо от доопера-

ционной диагностики, доступа, последовательности этапов операции, а при равной угрозе от конкурирующих хирургических заболеваний то, которое привело больного в стационар. Логически из этого определения вытекает, что сочетанное заболевание – то, которое представляет в сравнение меньшую опасность для здоровья и жизни больной. В принципе, операция по поводу этого заболевания может быть отложена. В соответствии с этими определениями основного и сочетанного заболевания: основной это – этап симультанной операции, выполняющийся по поводу основного заболевания больной, симультанный этап – выполняющийся по поводу сочетанного заболевания.

Часто сочетание миомы матки с калькулезным холециститом от 12,7 до 16 % [9,13]. По данным [8,15] проведенных анализов выполненных симультантных операций калькулезным холециститом с 1988 по 1998гг., с заболеваниями матки – 57,4%; придатков матки – 29,8%; выпадение и опущение матки влагалище – 8,5%.

Необходимость выполнения сочетанной холецистэктомии объясняется высоким риском развития в раннем послеоперационном периоде различных осложнений холелитиаза [3,15]. Так, [5,7] приводят данные, согласно которым у 3,8 % больных ЖКБ, перенесших операции на других органах брюшной полости, в раннем послеоперационном периоде возникает острый холецистит. Среди причин, приводящих к данному осложнению, авторы выделяют: искусственную вентиляцию легких, применение наркотических анальгетиков, длительное голодание гемотрансфузии. По данным [6,10,15], симультантные операции у гинекологических больных при сопутствующей патологии: щитовидной железы, аппендиците, печени, селезенки, почек, надпочечников результаты хорошие. Важнейшим показателем эффективности хирургической методики является исход оперативных вмешательств. Частота послеоперационных осложнений при симультантных операциях колеблется от 5,1 до 42,1 %, а летальных исходов – 0,6% - 9,4% [5,6,13].

Основными противопоказаниями к выполнению симультанной операции в гинекологии служат: общее тяжелое состояние больной, наличие распространенного опухолевого процесса, различного перитонита, а также осложнения, возникшие во время операции или наркоза [3,4,10,13]. На основании этих данных большинство авторов доказывают, что при симультанной операции осложнения возникают не чаще, по сравнению с таковыми при изолированных хирургических вмешательствах. Так по данным [8], послеоперационная летальность после симультанной операции составила 1%, а при изолированных оперативных вмешательствах – 2,6%.

Одним из основных преимуществ выполнения симультанной операции в современных условиях страховой медицины является экономичный эффект, что объясняется более интенсивным использованием коечного фонда в стационаре в связи ростом оборота коек и уменьшением сроков лечения [13,14]. В гинекологической практике, при до- или интраоперационной диагностике сочетанных заболеваний органов малого таза и брюшной полости целесообразно принять решение в пользу симультанного оперативного лечения.

Для достижения цели возможно три пути:

1. При каждой операции иметь немедленную возможность пригласить специалиста смежной специальности: для консультации, постановки диагноза и выполнения определенного этапа операции. Однако если потребуется помощь другого специалиста во время лапароскопической операции, необходимо, чтобы консультант был компетентен в эндохирургии и непосредственно убежден в полезности лапароскопического доступа.
2. Другой путь состоит в наличии у хирурга необходимых знаний и опыта, достаточных для диагностики, постановки показаний и выбора операционной тактики, чтобы решить большинство проблем смежной специальности.
3. Третий путь – развитие нового направления в хирургии и гинекологии симультанной лапароскопической операции.

Говоря о последнем направлении, следует отметить, что наибольшее распространение симультантных лапароскопических операций проводятся в гинекологической практике являются:

- аппендэктомия
- холецистэктомия
- эхинококэктомия
- ревизия большого сальника
- резекция сегментов тонкой и толстой кишки.

Вовлечение этих органов в патологический процесс обусловлено некоторыми анатомическими особенностями, к которым относятся:

- близкое расположение червеобразного отростка к правым придаткам матки.
- интимное сращение внутренних половых органов с петлями тонкой и толстой кишки при спаечном процессе.
- влагалище к прямой кишке (позадикшиечный эндометриоз)
- метастазы опухолей гениталий в близлежащие органы.
- абдоминальные, бедренные, паховые грыжи.

Таким образом, накоплен достаточно большой опыт выполнения симультанной операции, однако, приоритет этих исследований, бесспорно, принадлежит хирургам. Работы, посвященные симультанной операции в гинекологической практике крайне немногочисленные, в то же время целесообразность внедрения симультанной операции в гинекологическую практику не вызывает сомнений. Несмотря на увеличение объема операции, ее продолжительности и травматичности, на практике их основными преимуществами при одномоментном выполнении основного и симультанного вмешательства является сокращение объема операции. Травмы, продолжительности операции, послеоперационное пребывание больных в стационаре по сравнению с аналогичными показателями при разделенном проведении операций. Уменьшается психологический стресс, риск возможных интра- и послеоперационных осложнений, не говоря об экономическом и экономическом эффекте.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жок-тугун жарыялайт.

Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest.

ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Малиновский, Н. Н. Сочетанные оперативные вмешательства в хирургической практике / Н. Н. Малиновский, Б. Д. Савчук, В. А. Агейцев // Хирургия. – М., 1983. – № 12. – С. 63-68. Malinovskiy, N. N. Sochetannyye operativnyye vmeshatel'stva v khirurgicheskoy praktike / N. N. Malinovskiy, B. D. Savchuk, V. A. Ageytsev // Khirurgiya. – М., 1983. – № 12. – С. 63-68.
2. Malinovsky, N. N. Combined surgical interventions in surgical practice / N. N. Malinovsky, B. D. Savchuk, V. A. Ageitsev // Surgery. - М., 1983. - No. 12. - S. 63-68.
3. Ибраимов, Б. А. Оценка эффективности симультанной операции при острой сочетанной хирургической патологии в условиях неотложной хирургии : автореф. канд. мед. наук : 14.01.17 / Ибраимов Б. А.; Хирургия. – Б., 2011. – 19 с.
4. Ibraimov, B. A. Otsenka effektivnosti simul'tannoy operatsii priostroy sochetannoy khirurgicheskoy zabolevanii v usloviyakh neotlozhnoy khirurgii : avtoref. kand. med. nauk : 14.01.17 / Ibraimov B. A.; Khirurgiya. – Б., 2011. – 19 s.
5. Ibraimov, BA Evaluation of the effectiveness of simultaneous surgery in acute concomitant surgical disease in emergency surgery: author. Cand. honey. Sciences: 14.01.17 / Ibraimov B. A.; Surgery. - Б., 2011. -- 19 p.
4. Prat, J. M. Combined cholecystectomy and hysterectomy /J. M. Prat, T. O. Lenry. – 1998. – Vol. 176. – № 6. – P. 566–567.
5. Авакян, Р. Б. Грыжа пищеводного отдела диафрагмы и хронический холецистит : авторефер. дис. канд. мед. наук : 14.01.27 / Авакян Р. Б. – М., 1984. – 24 с. Avakyan, R. B. Gryzha pishchevodnogo otdela diafragmy i khronicheskii kholetsistit : avtorefer. dis. kand. med. nauk : 14.01.27 / Avakyan

- R. B. – M., 1984. – 24 c.
- Avakyan, RB Hernia of the esophageal diaphragm and chronic cholecystitis: author. dis. Cand. honey. Sciences: 14.01.27 / Avakyan R.B. - M., 1984. -- 24 p.
6. Байгазаков, А. Т. Эндовидеохирургические технологии в симультанном лечении сочетанных хирургических и гинекологических патологий : авторефер. дис. докт. мед. наук : / Байгазаков А. Т. – Бишкек, 2016. – 45 с. Baygazakov, A. T. Endovideookhirurgicheskiye tekhnologii v simul'tannom lechenii sochetannykh khirurgicheskikh i ginekologicheskikh patologiy : avtorefer. dis. dokt. med. nauk : / Baygazakov A. T. – Bishkek, 2016. – 45 s. Baygazakov, AT Endovideosurgical technologies in the simultaneous treatment of combined surgical and gynecological pathologies: author. dis. doct. honey. Sciences: / Baygazakov A. T. - Bishkek, 2016. -- 45 p.
 7. Desai, S. V. Gynecological endoscopic surgery: current concepts /S.V. Desai, A. K. Soseph. – USA: Alphascience International Ltd, 2003. – P. 167–168. Desai, S. V. Gynecological endoscopic surgery: current concepts /S.V. Desai, A. K. Soseph. – USA: Alphascience International Ltd, 2003. – P. 167–168.
 8. Адамян, Л. В. Эндоскопические методы выполнения симультанных операций в гинекологии / Л. В. Адамян // Эндоскопия в гинекологии. – М., 1999. – С. 135-148. Adamyan, L. V. Endoskopicheskiye metody vypolneniya simul'tannykh operatsiy v ginekologii / L. V. Adamyan // Endoskopiya v ginekologii. – M., 1999. – S. 135-148. Adamyan, LV Endoscopic methods of performing simultaneous operations in gynecology / LV Adamyan // Endoscopy in gynecology. - M., 1999. -- S. 135-148.
 9. Байрамов, Н. Ю. Эндовидеохирургия в диагностике и лечении сочетанной гинекологической и хирургической патологии / Н. Ю. Байрамов, А. С. Гадирова // Эндоскопическая хирургия в гинекологии. – Москва, 2009. – № 5. – С. 17-20. // Bayramov, N. Yu. Endovideosurgery in the diagnosis and treatment of combined gynecological and surgical pathology / N. Yu. Bayramov, A. S. Gadirova // Endoscopic surgery in gynecology. - Moscow, 2009. - No. 5. - P. 17-20. Bayramov, N. YU. Endovideookhirurgiya v diagnostike i lechenii sochetannoy ginekologicheskoy i khirurgicheskoy patologii / N. YU. Bayramov, A. S. Gadirova // Endoskopicheskaya khirurgiya v ginekologii. – Moskva, 2009. – № 5. – S. 17-20.
 10. Мехтиханов, З. С. Профилактика образований абдоминальных спаек после лапароскопических, хирургических и гинекологических операций / З. С. Мехтиханов // Альманах института хир. им. А. В. Вишневого. – Москва, 2015. – № 1. – С. 13-16. // Mekhtikhanov, Z.S. Prevention of formations of abdominal adhesions after laparoscopic, surgical and gynecological operations / ZS Mekhtikhanov // Almanac of the Institute of Chir. them. A. V. Vishnevsky. - Moscow, 2015. - No. 1. - P. 13-16. Mekhtikhanov, Z. S. Profilaktika obrazovaniy abdominal'nykh spayek posle laparoskopicheskikh, khirurgicheskikh i ginekologicheskikh operatsiy / Z. S. Mekhtikhanov // Al'manakh instituta khir. im. A. V. Vishnevskogo. – Moskva, 2015. – № 1. – S. 13-16.
 11. Лагутина, О. В. Оптимизация хирургических лечений гинекологических больных в сочетании патологий в стационарах краткосрочного пребывания : авторефер. дис. канд. мед. наук : 14.01.17 / Лагутина О. В. – Бишкек, 2011. – 22 с. // Lagutina, OV Optimization of surgical treatment of gynecological patients in combination of pathologies in short-term hospitals: author. dis. Cand. honey. Sciences: 14.01.17 / Lagutina O.V. - Bishkek, 2011. -- 22 p. Lagutina, O. V. Optimizatsiya khirurgicheskikh lecheniy ginekologicheskikh bol'nykh v sochetanii patologiy v stacionarakh kratkosrochnogo prebyvaniya : avtorefer. dis. kand. med. nauk : 14.01.17 / Lagutina O. V. – Bishkek, 2011. – 22 s.
 12. Альтмарк, Е. М. Симультанные лапароскопические операции (обзор литературы) / Е. М. Альтмарк // Вестник хирургии. – Санкт-Петербург, 2007. – Т. 166. – С. 117-125. // Altmark, EM Simultaneous laparoscopic operations (literature review) / EM Altmark // Bulletin of surgery. - St. Petersburg, 2007. -- T. 166. -- S. 117-125. Al'tmark, Ye. M. Simul'tannyye laparoskopicheskiye operatsii (obzor literatury) / Ye. M. Al'tmark // Vestnik khirurgii. – Sankt-Peterburg, 2007. – T. 166. – S. 117-125.
 13. Социально-экономический эффект симультанных операций у женщин репродуктивного возраста / [И. А. Абойн, М. Е. Абойн, В. И. Бородин и др.] // Практическая медицина. – Москва, 2013. – Т. 76. – № 7. – С. 92-96. // Socio-economic effect of simultaneous operations in women of reproductive age / [I. A. Aboyan, M. E. Aboyan, V. I. Borodin and others] // Practical medicine. - Moscow, 2013. - T. 76. - No. 7. - S. 92-96. Sotsial'no-ekonomicheskii effekt simul'tannykh operatsiy u zhenshchin reproduktivnogo vozrasta / [I. A. Aboyan, M. Ye. Aboyan, V. I. Borodin i dr.] // Prakticheskaya meditsina. – Moskva, 2013. – Т. 76. – № 7. – С. 92-96.
 14. Басос, А. С. Симультанная лапароскопическая холецистэктомия у гинекологических больных: достоинства и недостатки / А. С. Басос, Н. А. Майстренко // Эндоскопическая хирургия. – М., 2009. – № 1. – С. 143-144. // Basos, A. S. Simultaneous laparoscopic cholecystectomy in gynecological patients: advantages and disadvantages / A. S. Basos, N. A. Maistrenko // Endoscopic surgery. - M., 2009. - No. 1. - S. 143-144. Basos, A. S. Simul'tannaya laparoskopicheskaya kholetsistektomiya u ginekologicheskikh bol'nykh: dostoinstva i nedostatki / A. S. Basos, N. A. Maistrenko // Endoskopicheskaya khirurgiya. – M., 2009. – № 1. – С. 143-144.
 15. Брехов, Е. Н. Опыт проведения симультанной лапароскопической холецистэктомии и гинекологических операций / Е. Н. Брехов, Е. Б. Савинова, Е. А. Лебедева // Журнал им. Н. И. Пирогова. Хирургия. – Москва, 2010. – № 12. – С. 23-26. // Brekhov, EN Experience of simultaneous laparoscopic cholecystectomy and gynecological operations / EN Brekhov, EB Savinova, EA Lebedeva // Zhurnal im. N.I. Pirogova. Surgery. - Moscow, 2010. - No. 12. - S. 23-26. Brekhov, Ye. N. Opyt provedeniya simul'tannoy laparoskopicheskoy kholetsistektomii i ginekologicheskikh operatsiy / Ye. N. Brekhov, Ye. B. Savinova, Ye. A. Lebedeva // Zhurnal im. N. I. Pirogova. Khirurgiya. – Moskva, 2010. – № 12. – С. 23-26.
 16. Kurmanov R.A., Niyazov B.S., Talaybekova A.T., Sadykov A.A., From Uttra M.I., Orunbaev A.K. Simulated laparoscopic operations in gynecology (literature review). Scientific and practical journal "Healthcare of Kyrgyzstan" 2019 No. 4. [http://www.zdrav.kg/journal "Healthcare of Kyrgyzstan"](http://www.zdrav.kg/journal/Healthcare%20of%20Kyrgyzstan). <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=4,1509,522>

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

Талайбекова Айпери Талайбековна, аспирант II года, кафедры общей хирургии КГМИПипК им.С.Б.Даниярова; адрес : Кыргызская Республика, г.Бишкек, ул.Боконбаева 144а. <https://orgcid.org/0000-0002-4527-6532>; eLibrary SPIN:7484-3260; e-mail:aipery007@mail.ru; конт.тел : +(996) 559 012021

Кукешова Малика Нурдиновна, аспирант I года, кафедры общей хирургии КГМИПипК им.С.Б.Даниярова; адрес : Кыргызская Республика, г.Бишкек, ул.Боконбаева 144а. <https://orgcid.org/0000-0002-6802-5840>; eLibrary SPIN:7627-0973; e-mail:malika23.05.94@gmail.com; конт.тел : +(996) 705 899408

Адылбаева Венера Абдыгуловна, к.м.н., проректор по учебной и лечебной работе КГМИПипК им. С.Б.Даниярова; адрес : Кыргызская Республика, г.Бишкек, ул.Боконбаева 144а; <https://orgcid.org/0000-0002-7739-5157>; e-mail:V_adylbaeva@mail.ru; конт.тел : +(996) 772 009967

Ниязов Батырхан Сабитович, д.м.н., проф., зав.общей хирургии ФУВ КГМИПипК им.С.Б.Даниярова; адрес : Кыргызская Республика, г.Бишкек, ул.Боконбаева 144а; <https://orgcid.org/0000-0002-4951-2280>; e-mail:niyazov1949@mail.ru; конт.тел : +(996) 779 294835

INFORMATION ABOUT AUTHOR:

Talaibekova Ayperi Talaibekovna, postgraduate student of the II year of the department of general surgery of the KSMIRaFT named after S. B. Daniyarov. address: Kyrgyz Republic, Bishkek, 144a Bokonbaeva str. <https://orgcid.org/0000-0002-4527-6532>; eLibrary SPIN:7484-3260; e-mail:aipery007@mail.ru; c. tel.: + (996) 559 012021

Kukeshova Malika Nurdinovna, postgraduate student of the I year of the department of general surgery of the KSMIRaFT named after S. B. Daniyarov. address: Kyrgyz Republic, Bishkek, 144a Bokonbaeva str. <https://orgcid.org/0000-0002-6802-5840>; eLibrary SPIN:7627-0973; e-mail:malika23.05.94@gmail.com; c. tel.: + (996) 705 899408

Adylbaeva Venera Abdygulovna, candidate of medical sciences, vice-rector for educational and medical work of the KSMIRaFT named after S. B. Daniyarov. address: Kyrgyz Republic, Bishkek, 144a Bokonbaeva str.; <https://orgcid.org/0000-0002-7739-5157>; e-mail:V_adylbaeva@mail.ru; c. tel.: + (996) 772 009967

Niyazov Batorykhan Sabitovich, Doctor of Medical Sciences, Prof., Head of general surgery of the KSMIRaFT named after S.B.Daniyarov. address: Kyrgyz Republic, Bishkek, 144a Bokonbaeva str.; <https://orgcid.org/0000-0002-4951-2280>; e-mail:niyazov1949@mail.ru; c. tel.: + (996) 779 294835

Алынды 25.12.20

Получена 25.12.20

Received 25.12.20

Жарыялоого кабыл алынды 18.04.21

Принята в печать 18.04.21

Accepted 18.04.21