



V GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA

INTERNATIONAL-SCIENTIFIC PRACTICAL CONFERENCE

KAZAKHSTAN/RUSSIA/BELARUS/KYRGYZSTAN/MONGOLIA/
TAJIKISTAN/TURKEY/UKRAINE/UZBEKISTAN



ASTANA 2019



*INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONFERENCE
«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA»
ASTANA, KAZAKHSTAN, MARCH 2019*

**Объединение юридических лиц в форме ассоциации
«Общенациональноедвижение «Бобек»**

**«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019:
CENTRAL ASIA»**

**атты V Халықаралық ғылыми-тәжірибелік
конференция
ЖИНАҒЫ**

МАТЕРИАЛЫ

**V Международной научно-практической
конференции**

**«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019:
CENTRAL ASIA»**

VIII ТОМ

АСТАНА – 2019





УДК 378
ББК 74.58
С 54

Международная редакционная коллегия:
Х.Б. Маслов, Е. Ешім, Е. Абнєв (Казахстан), Лю Дэмин (Китай),
Е.Л. Стычева, Т.Г. Борисов (Россия)

С 54
«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA»
атты V Халықаралық ғылыми -тәжірибелік конференция материалдары
жинағына Қазақстан, Ресей, Белорус, Украина, Кыргызстан, Өзбекстан,
Тажикстан, Монголия жоғары оку орындары мен ғылыми мекемелердің
қызметкерлері мен үстаздары, магистранттары, студенттері және мектеп
мұғалімдерінің баяндамалары енгізілді. Жинақтың материалдары жоғары оку
орындары мен ғылыми мекемелердегі қызметкерлерге, оқытушыларға,
мектеп және колледж мұғалімдеріне, магистранттар мен студенттерге
арналған.

V Международная научно-практическая конференция «GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA», включают доклады ученых, студентов, магистрантов и учителей школ из разных стран (Казахстан, Россия, Белоруссия, Украина, Кыргызстан, Узбекистан, Таджикистан, Монголия). Материалы сборника будут интересны научным сотрудникам, преподавателям, учителям средних школ, колледжей, магистрантам, студентам учебных и научных учреждений.

УДК 378
ББК 74.58

ISBN 978-601-341-108-8

© ОЮЛ в форме ассоциации
«Общевиновально-сообщество «Бобек», 2019

УДК: 616.9:579.62|579.861.2-085

**ОСОБЕННОСТИ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И
АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫХ
ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ**

Курбанова С.Ю., Джураева З.Б., Абдуллаев У.М.

Ташкентский государственный стоматологический институт,

Ташкентская медицинская академия

Спектр внебольничных инфекций чрезвычайно широк - от самых безобидных нагноений, ссадин и ранок до серьезных заболеваний, таких как пневмонии, бронхиты, пиелонефриты и др. Микроорганизмы являются частью биоценоза всех экологических процессов, которые наблюдаются в естественных условиях. Нарушение экологического баланса между микро- и макроорганизмами, а также внутри микробных ассоциаций приводят к селекции более патогенных видов и штаммов микроорганизмов, более интенсивному генетическому обмену[1,3]. Из лиц, обращающихся за медицинской помощью в поликлиническую сеть, пожалуй, наиболее частыми пациентами являются больные с патологией заболеванием верхних дыхательных путей, инфекций мягких тканей и урогенитального тракта. По литературным данным ряд авторов [6,8,9] утверждает, что преобладающими возбудителями внебольничных инфекций верхних и нижних дыхательных путей являются микроорганизмы, высоко-требовательные к условиям культивирования, их выделение и идентификация (особенно при обслуживании пациентов поликлиники) чрезвычайно затруднительны[1,9].

Из вышеперечисленного мы поставили перед собой цель: изучить особенности, биологические свойства и антибиотикорезистентность микроорганизмов, определяемых при внебольничных инфекциях.

Материал и методы. Для бактериологических исследований были выбраны 52 больных, не получавших антибиотикотерапию в течение последних 3 месяцев. Из них: 12 больных гингивитом, 2 флегмоной, 7 неосложненным острым пиелонефритом, 8 больных обратились в поликлинику по поводу воспаления верхних окононосовых пазух, у 5 больных был диагностирован фурункулез, у 2 больных посттравматическое нагноение раны, 8 больных периодонтитом, 8 с обострением хронического бронхита. Забор материала и его посев на питательные среды был произведен на основании нормативных документов [4,5,7]. Посев всего обследуемого биологического материала был проведен методом Гольда и считался этиологически значимым в концентрации более 10^3 КОЕ/мл. Полученные культуры были идентифицированы по морфологическим, культуральным, тинкториальным и биохимическим свойствам [4,7].

Чувствительность микроорганизмов к антибиотикам определяли диско-диффузионным методом[5].

Результат. По полученным данным, в 15,3% случаях посев биоматериала не дал роста. Из 44 образцов (84,7%) в подавляющем большинстве (38-86,4%) была обнаружена монокультура, в остальных случаях выделялись ассоциации микроорганизмов, состоящих из 2 видов микроорганизмов. Наиболее высокий уровень стерильных проб был выявлен при гайморитах (62,5%) и бронхитах (37,5%). Микробный рост в виде монокультур наблюдался при всех видах инфекций в 95,7%-100,0%, за исключением мокроты при инфекциях нижних дыхательных путей и гингивите, где этот показатель был ниже, а сочетание 2^х видов возбудителей составило 14,7%. Всего же было выделено и изучено в процессе работы 44 культуры микроорганизмов. Выделенные микроорганизмы были



разделены на 3 группы: грамположительные, грамотрицательные и дрожжеподобные грибы *Candida*.

Соотношение грамположительных, грамотрицательных и дрожжеподобных грибов *Candida* при внебольничных инфекциях различной локализации. Таблица 1

Локализация	Изучено культур	Грамотрицательные	Грамположительные	Грибы кандида
Инфекции полости рта (гингивит, периодонтит)	11	2 (18,1%)	6 (54,5%)	4 (36,3%)
ИМП(острый пиелонефритит)	6	4 (66,6%)	2 (33,3%)	-
Инфекции мягких тканей (флегмона, фурункулез, посттравматическое нагноение раны)	12	2 (66,6%)	9 (75,0%)	1 (8,3%)
Инфекции околоносовых пазух	7	1 (14,2%)	5 (71,4%)	1 (14,2%)
Инфекции нижних дыхательных путей	8	-	6 (75,0%)	1 (12,5%)
Всего:	44	9 (20,4%)	28 (63,6%)	7 (15,9%)

Как видно из таблицы, во всех образцах клинического материала, кроме мочи от больных с ИМП, доминирующую роль играла грамположительная флора, составляющая 71,4% при ЛОР-инфекциях, 75,0% - при инфекциях ран, 75,0% при бронхите, 54,5% при заболевании полости рта. Изолаты из мочи, наоборот, в 66,6% принадлежали к грамотрицательным микроорганизмам. Выявленные особенности распределения носили две группы микроорганизмов и во всех случаях носили закономерный характер ($p<0,01$).

Среди 28(63,6%) грамположительных бактерий лидировали стафилококки (19-67,8%), среди последних общее количество коагулазоположительных (КОС) стафилококков было даже несколько большим (53,1%), чем *S. lugdunensis*(46,8%). Это подтверждает отмечаемое многими авторами [2,3], возрастание этиологической значимости КОС в инфекционной патологии человека.

Видовой состав грамположительных бактерий, выделенных из различных образцов биоматериала

Таблица 2

Локализация	Изучено культур Всего	Стафилококки			Стрептококки		
		<i>S. aureus</i>	<i>S. epidermidis</i>	<i>S. haemolyticus</i>	<i>S. pyogenes</i>	<i>S. pneumoniae</i>	<i>S. viridans</i>
Инфекции полости рта (гингивит, периодонтит)	6 (54,5%)	1(16,6%)	2 (33,3 %)	-	2(33,3 %)	-	1(16,6%)
ИМП(острый пиелонефритит)	2 (33,3%)	1(50,0%)	-	-	1(50,0 %)	-	-

Инфекции мягких тканей (флегмона, фурункулез, посттравматическое нагноение раны)	9 (75,0%)	2(22,2%)	3 (33,3 %)	1 (11,1 %)	1 (11,1 %)	1 (11,1 %)	1 (11,1%)
Инфекции околоносовых пазух	5 (71,4%)	1(20%)	2 (40%)	1(20 %)	1(20 %)	-	-
Инфекции нижних дыхательных путей	6 (75,0%)	2(33,3%)	3 (50%)	1 (16,6 %)	-	-	-
Всего	28 (63,6%)	7 (25%)	10 (35,7 %)	3(10,7 %)	5(17,9 %)	1(3,6%)	2(7,1%)

Если эпидермальный стафилококк уже давно признан опасным условно-патогенным микроорганизмом [1,2,3,6,8] особенно - как возбудитель септицемии (катетерный сепсис), то роль *S.aureus* в качестве возбудителя инфекций у человека стал обсуждаться сравнительно позже. Как видно, во внебольничной инфекции среди КОС эти два вида встречаются одинаково часто (по 19,1% от всех стафилококков) причем *S.epidemicus* является преимущественно причиной инфекций мягких тканей, *S.aureus* – при инфекциях околоносовых пазух. Из таблицы 2, видно также, что патогенные стрептококки были редкими находками при внебольничных инфекциях-всего 5 штаммов (17,9% от всех стрептококков). По-видимому в нашем регионе пока не получили распространение инвазивные варианты *S. suis*, передко с летальным исходом инфекции, в том числе – внебольничные инфекции мягких тканей[1,9].

Родовой и видовой спектр грамотрицательных бактерий при инфекциях внебольничного происхождения достаточно ограничен – 9(20,4%) штаммов *E.coli* от всех выделенных энтеробактерий (66,6%) *K.rhinosuis* (22,2%) и другие энтеробактерии 1(11,1%).

Кандиды при первичном посеве выявлялись довольно часто, но рост в высокой концентрации ($\text{КОЕ}/\text{мл} > 10^6$) дали только 7 штаммов (2,9% от всех культур).

Чувствительность микроорганизмов, выделенных при внебольничных инфекциях, была проанализирована с учетом их видовой принадлежности и характера исследованного материала. В первую очередь анализу подвергли стафилококки, представляющие наиболее многочисленную группу возбудителей инфекции. *S.aureus*, обладает выраженной устойчивостью к оксациллину (85%), ампициллину, (85%), зритромицину (70%). Устойчивость к другим современным антибиотикам как, ульфарен, бактомед, доксициклину колебались в среднем от 20% до 50%. Наиболее эффективными оказало: ультрацеф, азитромицин, цефазон, азифлокс (100%), цефтриаксон, зиномицин, клабел (85%).

Резюмируя полученные данные по антибиотикорезистентности стафилококков внебольничного происхождения можно отметить следующие тенденции, *S.aureus* и КОС почти не отличались по антибиотикограммам.

В соответствии с различиями в аспекте антибиотикчувствительности грамотрицательных и грамположительных бактерий, набор антимикробных препаратов для их изучения отличался от набора для грамположительных бактерий. Наибольшую активность проявили цефепим и меронем (по 100% чувствительности), а также офлоксацин, сиспрес (90%), шефтазидин, амоксициллин (86% и 82%), высокоактивными были также нетромицин, налидиксовая кислота (86% и 81,2%).



Выходы. Лидирующими возбудителями внебольничных инфекций были грамположительные бактерии, среди которых наиболее часто обнаруживались *S.aureus* (25%), *S.epidermidis* (35,7%), *S.haemolyticus* (10,7%). Среди грамотрицательных, доминировали *E.coli* (66,6%), энтеробактерии (68%), *Klebsiella* (20%).

В отношении внебольничных штаммов стафилококков наиболее эффективными *in vitro* были ультрацеф, азtreомицин, цефазон, азифлокс (100%), цефтациклин, зиномицин, клабел (85%).

По отношению к грамотрицательным микроорганизмам, активность проявляли цефепим и меронем (по 100% чувствительности), а также офлоксацин, сиспракс (90%), цефазидим, амоксикилав (86% и 82%), высокоактивными были также нетромицин, налидиксовая кислота (86% и 81,2%).

Использованная литература

1. Багинская В.Н. Антибактериальная терапия инфекций дыхательных путей в амбулаторной практике //Инфекция и антимикробная терапия.2014.T2-№1.
2. Дворецкий Л.И., Яковлев С.З. Ошибки антибактериальной терапии инфекций дыхательных путей в амбулаторной практике //Инфекция и антимикробная терапия.2011.T3-№1.
3. Исхакова Х.И., Шарипов Г.Т., Шадманова Н.А. Стафилококки как возбудители инфекций у людей и их антибиотикочувствительность //Медицинский Журнал Узбекистана. 2012 №5.С.103-105.
4. Методические рекомендации «Определение родовой и видовой принадлежности условно-патогенных энтеробактерий, выделенных при гнойно-воспалительных заболеваниях и острых кишечных инфекциях». Исхакова Х.И., Шарипов Г.Т., Шадманова Н.А. Ташкент.2007-14с.
5. Методические указания по определению чувствительности микроорганизмов к антибиотикам диско-диффузным методом. Ташкент.2003.
6. Синникова Л.А., Белобородов В.Б.Эмпирическая антибактериальная терапия гнойного пневмонефрита //Инфекция и антимикробная терапия. 2013.T3-№1.
7. Bergey's Manual of determinative bacteriology.11th ed./Hault G., Krieg N.R., Staley J and Williams S.-2001.
8. Bert F., Juvin M., Ouid-Hocine Z., Clarebout G. et all. Evaluation and updating of the Osiris expert system for identification of Escherichia coli - lactam resistance phenotypes//J. of Clinical Microbiology.-2015.№4-vo. 43-p.1846-1850.
9. Nemoy L.,Tigno J. et all. Multilocus sequence typing versus pulsed-field gel electrophoresis for characterization of extended-spectrum beta-lactamase-producing *Escherichia coli* isolates//J.of Clinical Microbiology.-2015. №4-vo.43-p.1776-1781.

МАЗМУНЫ
СОЖЕРЖАНИЕ
CONTENT

Nargiza Nigmatullaeva Muratova (Tashkent, Uzbekistan) ADVANTAGES OF INNOVATIVE TECHNOLOGIES IN TEACHING ESP	3
Жаулана Н.С., Аймаганбетов М.Н (Актобе, Казахстан) ТАРИХИ-ФЫЛЫМИ КИТАПХАНА ГИМАРАТЫНЫҢ ДИЗАИН ЖОБАСЫ	5
Драченко Е.А., Марченко Л.Н (Гомель, Беларусь) ИССЛЕДОВАНИЕ СТРУКТУРЫ ДИНАМИКИ ДЕПОЗИТНЫХ РЫНКОВ БЕЛАРУСИ И КАЗАХСТАНА.....	9
Буранова Гульоза Боймуратовна (Қарши, Ўзбекистон) ЭМИЗУВЧИ ОНАЛАР СОҒЛОМ ОВҚАТЛАНИШИННИГ ДОЛЗАРБ МУАММОЛАРИ	12
Qurbanov Abduraziz Showiyorovich, Iskandarova Shahlo Azamat qizi (Qarshi, O'zbekiston) O'SMIR YOSHLARNING JISMONTY RIVOJLANISHINI ANIQLASH - DOLZARB MASALA	14
Курбонов Шониёз Курбонович (Қарши, Ўзбекистон) МИЗОЖ (МИЖОЗ) ВА СОҒЛОМ ОВҚАТЛАНИШ	18
Рахматуллаев Е.Ш., Аалийкулова М.Б. (Қарши, Ўзбекистон) ОЗИК-ОВҚАТ МАҲСУЛОТЛАРИ ТАРКИБИДАГИ АИРИМ ОФИР МЕТАЛЛАРНИНГ ОРГАНИЗМГА ТАЪСИРИНИ ҮРГАНИШ	22
Курбонов Шониёз Курбонович, Султонова Диляруза Фагретдин кызы (Қарши, Ўзбекистон) УЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИНИНГ ЖАНУБИЙ ВИЛОЯТЛАРИДАГИ МАКТАБГАЧА ТАЪЛИМ МУАССАЛАРИДА (МТМ) БОЛАЛАРНИНГ АМАЛДАГИ ОВҚАТЛАНИШИ	26
Умедова Шоқида Нумановна (Қарши, Ўзбекистон) УЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ ЖАНУБИЙ ВИЛОЯТЛАРИДАГИ ЮҚОРИ СИНФ УҚУВЧИЛАРИНИНГ АМАЛДАГИ ОВҚАТЛАНИШИ ҲАҚИДА	29
Ҳазратова Ҳ.Н.(Қарши, Ўзбекистон) ТАЛАБАЛАР ОВҚАТЛАНИШИ ВА УНИНГ УЗИГА ХОС ЖИХАТЛАРИ	32
Хосилова З.Б., Дүстев К.Т. (Қарши, Ўзбекистон) СПОРТЧИ ХОТИН-ҚИЗЛАР ОВҚАТЛАНИШИННИ СОҒЛОМЛАШТИРИШ ҲАҚИДА	34
Jo'taxoleva Bahora Qurbanboevetsha (Toshkent,O'zbekiston) O'ZBEK VA NEMIS SO'Z BIRIKMALARDING GENDER BELGILARI	36
Маклакова К.В., Кобышева С.В., Скибинская А.Н., Кобышева С.В. (Минск, Беларусь) ОПРЕДЕЛЕНИЕ УДЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ТРИТИЯ И РАДИОУТЕРОДА В ВОДНЫХ ИСТОЧНИКАХ Г. МИНСКА И Г. МОЗЫРЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ	38
Абшов Генжбай, Сарсенбаева Толғанай Төңәлбаевна (Некис, Каракалпакстан) ШЫМБАЙ РАНОНЫНДАҒЫ АФИКСЛИ ҲӘМ АФИКССИЗ ТОПОНИМЛЕН	41
Абдуллаева Эльвара Сламкызы, Төребек Даляра Маратқызы, Байжигитова Мадина Тереккызы (Тараз, Қазақстан) СУ АРНАЛАРЫНЫҢ БҰРЫЛЫСТАРЫНДАҒЫ ҚОЗҒАЛЫСТАРДЫ ЗЕРТТЕУ НӘТИЖЕЛЕРИ	44
Әбілханова Н., Бейсембек К.Р., Абдимомынова М.М. (Тараз, Қазақстан) ТҮЗДҮ СУЛАР ЖАҒДАЙЫНДАҒЫ ЖАСАНДЫ ЖЕР АСТЫ СУ ҚОЙМАЛАРЫ	48
Нуралиева А.Г., Бейсембек К.Р., Абдимомынова М.М., (Тараз, Қазақстан) ИССЛЕДОВАНИЕ ГИДРАВЛИЧЕСКОГО И НАНОСНОГО РЕЖИМОВ НАНОСОПЕРЕХВАТЫВАЮЩИХ СООРУЖЕНИЙ	52

Кабенова Гүлжазира Сайновна (Атырау, Казахстан) ЕЗІНДЕ ДЕГЕН СЕНИМДІЛК - ТҰЛҒАНЫҢ МАҢЫЗДЫ ҚАСИЕТІ	268
Притыченко Андрей Николаевич (Минск, Беларусь) МОЛЕКУЛЯРНО- ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ШТАММОВ МУСОВАСТЕРИУМ AVIUM	275
Шонтаев А.Д., Исабек Т.К. (Караганда, Казахстан) ПРИРОДА ВНЕЗАПНЫХ ВЫБРОСОВ УГЛЯ И ГАЗА	280
Кесціна Жанна Вячеславаўна (Баранавічы, Беларусь) РУСАІМ У ТВОРЧАСІ ЯНА ЧАЧОТА	284
Шехота А.П., Михай С.М (Мозырь, Беларусь) ЭКОЛОГО-БИОЛОГИЧЕСКАЯ ОПТИМИЗАЦИЯ ПОСТЧЕРНОБЫЛЬСКИХ РЕГИОНОВ КАК ОСНОВА ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ БЕЛОРУССКОГО ПОЛЯСЬЯ	288
Курбанова С.Ю., Джуреева З.Б., Абдуллаев У.М. (Ташкент, Узбекистан) ОСОБЕННОСТИ БИОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫХ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ	293
Кималзева С.К., Исламгулова С.К. (Алматы, Казахстан) МИФЫ В КОРПОРАТИВНОЙ СФЕРЕ	297
Василевич Михаил Николаевич, Яшкян Виктор Иванович (Минск, Беларусь) ПРИМЕРЫ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫХ МОДЕЛЕЙ В МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМ ПОДХОДЕ ДЛЯ СТУДЕНТОВ УНИВЕРСИТЕТОВ	300
Самусик Е.А., Головатый С.Е. (Минск, Беларусь) ИНТЕНСИВНОСТЬ ОКИСПИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССОВ И АКТИВНОСТЬ КАТАПАЗЫ В ЛИСТЬЯХ ДРЕВЕСНЫХ РАСТЕНИЙ, ПРОИЗРАСТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ЦЕМЕНТНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ	305
Шатроуская Т.М., Штайннер І. (Гомель, Беларусь) УПЛЫУ КАМПІЮТАРЫЗАЦЫИ НА ЗМЕСТ СУЧАСНЫХ КАЗАК	309
Гасанов Заур Зафарович, Бычек Ирина Иосифовна (Гродно, Беларусь) РЕКЛАМА И ЕЕ РОЛЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ	313
Новикова М.Ю., Соловьевна М. И. (Россия) К ВОПРОСУ О ВЕДЕНИИ БЕРЕМЕННЫХ С РУБЦАМИ НА МАТКЕ	316
Абдуллоевонн Хамрохон (Куляб, Таджикистан) МАФБУМ ВА ВАЗИФАЙИ ФАННИ ТАРБИЯИ ЛИСМОНІ ДАР РУШДИ ИЧТИМОИЮ ФАРЪАНГИИ ЛОМЕА	317
Муъаммад Сайдов (Куляб, Таджикистан) ТАЪЛИЛИ ЗАВОНИИ НОМъОН КИТОБЬОИ МУКАДДАС ДАР «КУРЬОН»	322
Нъалимова Даиизода (Куляб, Таджикистан) МУНОСИБАТЬОИ, ЛУМБУРИИ ТОЧИКИСТОН БОЛЬУМ'УРИИ КАЗОКИСТОН ДАР ДАВРОНИ ИСТИКЛОЛИЯТ	326
Құлабекова Гулшат Қамарбекқызы (Шымкент, Казахстан) ҰЛ БАЛА ТӘРБИЕСІНІЦ БҮТІНГІ КҮНГІ МӘНІ	330
Хусанова Х.Ш., Рахимова Н. (Карши, Узбекистон) БУТОК САЙЕХ, ТАРИХЧИ ВА ТАРЖИМОН	334
Маллаева Н., Рахимова Н. (Карши, Узбекистон) СОҲИБҚИРОН АМИР ТЕМУРНИНГ БУНЁДКОРЛИК ФАОЛИЯТИ	337
Шатаакова Жанна Джанбаева, Жолаева Жаннат Тулеушовна (Актобе, Казахстан) НЕФТЕШЛАМЫ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ПОЧВУ	341
Қажыбаева Ж.К., Келгембаева Б.Б. (Өскемен, Казахстан) ҚАЗІРГІ ҚЫЗ БЕН ЖІГІТ АЙТЫСЫНДАҒЫ ЖАҢАПЫЛДЫҚ ПЕН ДӘСТУР САБАҚТАСТЫҒЫ	344
Шаймерденова Ж. К., Сулейменова Ж.Н. (Қаскелен, Казахстан) БІЛІМ АЛУШЫНЫң ОҚУ ЖЕТИСТИГІ БАҒАЛАУДА БЛУМ ТАКСОНОМИЯСЫН ҚОЛДАНУ	348
	364





*INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONFERENCE
«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA»
ASTANA, KAZAKHSTAN, MARCH 2019*

Научное издание

**V Международная научно-практическая
конференция
«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019:
CENTRAL ASIA»**

Сборник научных статей
Ответственный редактор – Х.Б. Маслов
Технический редактор – Е. Ешім, Е. Абнев

Подписано в печать 30.03.2019.
Формат 190х270. Бумага офсетная. Печать СР
Усл. печ. л. 25 пл. Тираж 60 экз.
Типография «Мастер ПО», 010005, Астана, ул.Пушкина, 15-76
Тел.: 8/7172/223-418 e-mail: masterpo08@mail.ru

