



# VI GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA

INTERNATIONAL  
SCIENTIFIC PRACTICAL  
CONFERENCE



Nur-Sultan (Astana), May 9-13<sup>th</sup> 2019



*INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONFERENCE*  
«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA»  
*NUR-SULTAN, KAZAKHSTAN, MAY 2019*

Объединение юридических лиц в форме ассоциации  
«Общенациональное движение «Бобек»

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

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

**МАТЕРИАЛЫ**

VII Международной научно-практической  
конференции

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

**X ТОМ**

**НУР-СУЛТАН – 2019**



*INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONFERENCE  
«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA»  
NUR-SULTAN, KAZAKHSTAN, MAY 2019*

УДК 378

ББК 74.58

G 54

Международный редакционная коллегия:

Х.Б. Маслов, Е. Ешім, Е. Абнез (Казахстан), Лю Дзинин (Китай),  
Е.Л. Стычева, Т.Г. Борисов (Россия)

G 54

«GLOBAL SCIENCE AND INNOVATIONS 2019: CENTRAL ASIA»  
атты VI Халықаралық ғылыми-тәжірибелік конференция материалдары  
жинағының Қазақстан, Ресей, Қытай, Турция, Белорусь, Украина, Молдова,  
Кыргызстан, Өзбекстан, Тажікстан, Туркменстан, Грузия, Монголия жөнінде  
оку орндары мен ғылыми мекемелердің қызметкерлері мен үстаздары,  
магистранттары, студенттері және мектеп мұғалімдерінің бағандамалары  
енгізіледі. Жинақтың материалдары жөнінде оку орндары мен ғылыми  
мекемелердегі қызметкерлерге, оқытушыларға, мектеп және колледж  
мұғалімдеріне, магистранттар мен студенттерге арналған.

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

УДК 378  
ББК 74.58

ISBN 978-601-341-186-6

© ОЮЛ в форме ассоциации  
«Общевицованальное движение «Бобек», 2019

7. Ustoz doktor Ibrohim Bisuyru. Osiyu shifatashkurlarning falsafasi. Qohira. Dorulamin. 1997. -B.251// 251 – 1997 .  
اد. ابراهيم بیسۇرى. ئىزدە ئەنلىق ئەندىمىتىنىڭ ئەللىرى - دەرىجى 1997.

**УДК: 616.31-002.152-053.2(5)-07-092-08**

## **ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОФЛОРЫ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ГЕРПЕТИЧЕСКИМ ГИНГИВИТОМ**

**Курбанова С.Ю., Джураева З.Б., Шомуротова Р.К., Абдуллаев У.М.**

Ташкентский государственный стоматологический институт

Ташкентская медицинская академия

Ротовая полость имеет тесную анатомо-физиологическую взаимосвязь с разными системами организма. Патологические процессы на слизистой оболочке полости рта нередко являются начальными симптомами системной патологии. В ходе эволюции при постоянных взаимодействиях организма человека с многочисленными популяциями микроорганизмов окружающей среды, происходила адаптация, сопровождавшаяся совершенствованием симбиоза организма человека, а также селекция микроорганизмов, способствующая адгезии и колонизации биотопа полости рта микробиотой [1,3]. В результате чего образовались стойкие симбиотические ассоциации микроорганизмов, а также своеобразные экологические ниши микробиоты в естественных углублениях коронковых частей зубов, зубодесневых бороздубах в фиссюрах, зубодесневых бороздубах на спинке языка[3,4,5].

Во всем мире на протяжении нескольких последних десятилетий прослеживается рост заболеваемости вирусом простого герпеса. Изначально инфекция, проникая в организм человека, практически никогда не провоцирует выраженные симптомы. Рецидив болезни появляется в течение нескольких лет, потому определить точное число заразившихся невозможно[1,2,4]. Вирус герпеса может поражать кожные покровы, слизистые оболочки, внутренние органы и даже центральную нервную систему. За последние 30 лет количество вирусных поражений в гинекологии, офтальмологии и стоматологии выросло в несколько раз. В последней время острый гингивит вирусной природы занимает лидирующие позиции в списке детских инфекций[2,5].

Исходя из вышеизложенного, мы поставили перед собой цель, изучить количественные и качественные сдвиги в микробиологии и в местных факторах защиты полости рта у детей, страдающих герпетическим гингивитом.

**Материал и методы исследования.** Проведены микробиологические и иммунологические исследования 32 школьников города Ташкента, из которых 12 были здоровые и 20 из них составляли больные вирусным гингивитом. У всех этих пациентов забирали ротовую жидкость методом смыва со слизистой оболочки полости рта (путем полоскания). Из этого материала готовили ряд серийных разведений, и проводили посев секторальным способом на поверхность высоко-селективных питательных сред: Эндо, молочно-солевой агар, Сабуро, агар MPC-4, Блюрука и др. индийской фирмы «Hei Media». Посевы культивировали в термостате при температуре 37°C в течение 18-24 часов, а культивирование посевов анаэробов осуществляли в анаэробике, путем использования газогенераторных патронов при температуре 37°C в течение 3-5 суток. После чашки Петри вынимали из термостата и производили подсчет выросших колоний, определяли грушевую и видовую принадлежность изолированных колоний микробов на основе данных микроскопии мазков окрашенных по Граму и характера роста на селективных питательных средах.

Родовую принадлежность стафилококков и стрептококков определяли бактериологическим методом. Общее количество микробов подсчитывали по следующей формуле  $K=A \cdot P / KOE / ml$ , а количество микробов каждого вида выражали  $lg KOE / ml$ .

Параллельно с микробиологическими исследованиями у данных больных детей страдающих герпетическим гингивитом производились и иммунологические исследования. Изучались местные факторы защиты полости рта, такие как: фагоцитарная активность нейтрофилов, уровень лизоцима и титр иммуноглобулина A секреторной фракции ( $s IgA$ ). Определение фагоцитарной активности нейтрофилов в ротовой жидкости проводили по модифицированной методике А.В. Антонова (1996). Активность лизоцима в ротовой жидкости определяли способом, предложенным Ш.Р. Алнезым (2004). Для определения титра иммуноглобулина класса A секреторной фракции ( $s IgA$ ) использовали метод в основу которого положен способ Манчини, основанный на измерении диаметра кольца проприципитации, образующегося при внесение ротовой жидкости в лунки, образованные в слое агара, в котором предварительно диспергированы моноспецифические сыворотки. В стандартных условиях опыта диаметр кольца проприципитации прямо пропорционален концентрации иммуноглобулина.

Нами, также проведено изучение состояния колонизационнойрезистентности микробов в биотопах полости рта, таких как: десна, язык, щеки и нёбо у обследуемых детей, страдающих герпетическим гингивитом.

Для выполнения этой задачи нами использованы гильзы из нержавеющей стали заливались высокоселективными питательными средами, после чего прикладывались к поверхности слизистых оболочек и помещались в термостат при температуре  $37^{\circ}C$  на 24-48 часов. По истечении инкубации производили подсчет выросших колоний,  $KOE / cm^2$ . У выросших колоний изучали морфологические, культуральные, тинкториальные и биохимические свойства, и тем самым устанавливали вид микробы.

**Результаты исследования.** У всех обследованных больных детей герпетическим гингивитом, нами были изучены количественные и качественные исследования микрофлоры ротовой жидкости. Полученные данные при этих исследованиях представлены в таблице №1. Как видно из таблицы у здоровых детей микрофлора ротовой жидкости довольно разнообразна и характеризуется следующими особенностями: количественные показатели анаэробных микробов, достоверно выше аэробных; преобладающей флорой полости рта являются грамположительные кокки, среди которых ключевая роль принадлежит стрептококкам. Грамотрицательная флора незначительна. Среди анаэробных микробов основную массу составляют лактобактерии. В то же время, изучение количественных показателей флоры ротовой жидкости у больных, страдающих герпетическим гингивитом, мы видим совершенно иную картину. Так, общее количество микробов преобладает за счет факультативной группы микробов, а среди грамположительных кокков доминирующее положение занимают стафилококки. Достоверно увеличилось количество грамотрицательных микробов, относящихся к роду зиперикции и протеи. Среди анаэробной группы микробов, почти в 2 раза снизилось количество лактобактерий.

Таблица №1

Характеристика микрофлоры ротовой жидкости у больных детей герпетическим гингивитом  $Eg M \pm m KOE / ml$

	Группы микробов	Количество микробов в 1 мл слюны	
		Норма	У больных
	Общ. колич. аэробов	$5,69 \pm 0,15$	$4,60 \pm 0,15^*$
	Лактобактерии	$4,60 \pm 0,14$	$3,10 \pm 0,11$
	Пептострептококки	$3,8 \pm 0,11$	$4,60 \pm 0,36^*$
	Общ. колич. аэр.бакт.	$5,30 \pm 0,17$	$6,30 \pm 0,51^*$
	<i>S. aureus</i>	0	$2,30 \pm 0,11$

	<i>S.epidermidis</i>	4,40±0,22	3,10±0,45*
	<i>S.salivarius</i>	3,70±0,30	4,15±0,30
	<i>S.mutans</i>	2,40±0,20	4,20±0,40*
	<i>S.mitis</i>	2,70±0,10	3,60±0,30
0	<i>St.puogenes</i>	0	1,1±0,05
1	Эшерихия	1,40±0,17	2,30±0,20
2	<i>Candida</i>	2,15±0,18	3,15±0,10

Примечание: \* достоверность данных к группе контроля (\*P<0,05)

У одних и тех же больных детей, наряду с проведением микробиологических исследований, нами проведены иммунологические исследования, по изучению состояния местных факторов защиты полости рта. При этом в основном изучали такие показатели как: титр лизоцима, показатель фагоцитоза и уровень секреторного иммуноглобулина A (sIgA). Полученные данные в этих исследований представлены в таблице №2. Из приведенных данных видно, что у больных с герпетическим гингивитом, по всем изученным параметрам отмечается иммунодефицит. Так титр лизоцима составил 13,6±0,4мг/%, показатель фагоцитоза равнялся 42,9±1,4%, уровень секреторного иммуноглобулина A, составил 1,4±0,1г/л. Естественно возникает вопрос, чем связаны микробиологические и иммунологические изменения, выявленные нами у больных детей, страдающих с герпетическим гингивитом. Вполне очевидно, что эта взаимосвязь и вызывает синдром избыточного роста микробов в полости рта, которая и характеризуется развитием дисбактерии.

Таблица №2

Состояние местных факторов защиты полости рта у больных детей с герпетическим гингивитом

	Показатели	Количество микробов в 1 мл слюны	
		Норма	У больных
	Титр лизоцима мг/%	19,8±0,5	13,6±0,4*
	Показатель фагоцитоза%	59,1±1,5	42,9±1,4
	Уровень IgA(sIgA)г/л	2,0±0,3	1,4±0,1

Примечание: \* достоверность данных к группе контроля (\*P<0,05)

Интересные данные нами получены при изучении колонизационной резистентности микробов в биотопах полости рта, таких как: десна, поверхность языка, щеки и нёбо у больных детей с герпетическим гингивитом.

Материалы этих исследований представлены в таблице №3.4. Как видно, из таблицы №3 у здоровых детей показатели колонизационной резистентности зависят от топографии этиологической ниши. При этом отмечено, что наибольшее ее значение отмечено в десне и языке, минимальное на слизистых оболочках неба. При этом преобладающей по численности и видовому составу в биоценозе были грамположительная флора, которая колонизировала 100% обследуемых биотопов. При этом паритет принадлежит во всех вопросах микробам, относящимся к различным видам стрептококков. Хотя нельзя не отметить, что среди грамположительной кокковой флоры значительное место в колонизации занимают стафилококки, при этом их количество преобладает на поверхности языка и десне, чем среди других изучаемых биотопов. В вопросах колонизации полости рта этим свойством очень слабо обладали

грамотрицательные палочки: эшерихии и клебсиеллы, а грибы рода Кандида обладают способностью колонизировать только слизистые оболочки десны и языка.

Таблица №3

Показатели колонизационной резистентности микробов биотопов полости рта у здоровых детей М± ш КОВ / см<sup>2</sup>

Группы микробов	Биотопы полости рта			
	Десна	язык	щеки	нёбо
Лактобактерии	3,1 $5\pm0,3$	2,30 $\pm0,1$	1,30 $\pm0,1$	1,0±0, 1
<i>S.salivarius</i>	4,3 $0\pm0,3$	3,75 $\pm0,3$	1,45 $\pm0,1$	1,0±0, 1
<i>S.mutans</i>	2,7 $0\pm0,2$	3,10 $\pm0,2$	1,10 $\pm0,1$	1,10± 0,1
<i>S.mitidis</i>	3,4 $5\pm0,2$	3,30 $\pm0,2$	1,30 $\pm0,1$	1,20± 0,1
Стафилококки	3,0 $\pm0,2$	3, $0\pm0,2$	1, $0\pm0,1$	1,0±0, 1
Эшерихии	0	0	0	0
Клебсиеллы	1,1 $0\pm0,1$	0	0	0
Грибы из рода <i>Candida</i>	1,3 $0\pm0,1$	2,15 $\pm0,1$	0	0

Вполне очевидно, что изучение способности микробов к колонизации различных биотопов полости рта позволяет понять те интимные процессы, которые происходят в полости рта, и видимо несомненно связаны с состоянием её ротовой жидкости, а также от наличия специфических рецепторов в наших клетках.

Следующую группу исследований составило изучение колонизационной резистентности микроорганизмов в различных биотопах полости рта у больных детей герпетическим гингивитом. Полученные данные этих исследований представлены в таблице №4 из которой видно, что у больных детей герпетическим гингивитом произошли достоверные сдвиги по всем биотопам. Во-первых, достоверно снижены в колонизации по биотопам лактобактерии, а в биотопе нёба они вообще элиминированы, во-вторых, отмечается снижение способности колонизировать биотопы микробами, относящимися к стрептококкам, в-третьих, отмечается достоверное возрастание колонизации, почти всех биотопов полости рта грамотрицательными микробами, такими как эшерихии. Такую же тенденцию имеют и грибы рода Кандида.

Таблица №4

Характеристика колонизационной резистентности биотопов полости рта больных детей герпетическим гингивитом М± ш КОВ / см<sup>2</sup>

Группы микробов	Биотопы полости рта			
	Десна	язык	щеки	нёбо
Лактобактерии	2,0 $\pm0,1$	1,3 $0\pm0,1$	2,1 $0\pm0,1$	0
<i>S.salivarius</i>	3,0 $\pm0,2$	3,1 $0\pm0,2$	1,3 $0\pm0,1$	1, $0\pm0,1$
<i>S.mutans</i>	2,1 $0\pm0,1$	3,0 $\pm0,2$	1,3 $0\pm0,1$	1, $10\pm0,1$
<i>S.mitidis</i>	2, $0\pm0,2$	2,1 $0\pm0,1$	1,1 $5\pm0,1$	1, $0\pm0,1$
Стафилококки	3,6	4,0	3,	2,

		$0\pm0,2$	$\pm0,3$	$0\pm0,2$	$60\pm0,1$
	Эшерихии	2,0 $\pm0,1$	2,3 $0\pm0,1$	2,1 $0\pm0,1$	1, $60\pm0,1$
	Клебсиеллы	1,6 $0\pm0,1$	2,0 $\pm0,1$	2,0 $\pm0,1$	1, $30\pm0,1$
	Грибы из рода <i>Candida</i>	3,1 $5\pm0,3$	4,1 $0\pm0,3$	4,0 $\pm0,3$	3, $10\pm0,3$

**Выводы.** Таким образом, на основании проведенных микробиологических и иммунологических исследований ротовой жидкости у больных детей герпетическим гингивитом можно сделать следующие выводы:

1. Микробиологические исследования ротовой жидкости у больных детей герпетическим гингивитом показали, что в полости рта отмечается дисбактериоз, характерной особенностью которого является достоверное возрастание количества стафилококков на фоне снижения стрептококков.
2. Иммунологические исследования, по состоянию местных факторов защиты полости рта таких как: титр лизоцима, показателя фагоцитоза, уровня иммуноглобулина A саливарной фракции, показали развитие иммунодефицита по всем изученным параметрам.
3. Изучение колонизационной резистентности микроорганизмов в различных биотопах полости рта, таких как: десна, язык, щеки и нёбо, у больных детей с герпетическим гингивитом позволило установить, достоверное снижение лактобактерий, стрептококков, но возросла колонизация по всем биотопам грамотрицательной флорой и грибами рода Кандида.

#### **Список использованной литературы**

1. Антонова Н.И. Восприимчивость к вирусу простого герпеса по серологическим данным и заболеваемость первичным герпетическим стоматитом// Современные методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний.- М.,2005.-С.28-30.
2. Бибулатова Р.М. Герпетическая инфекция: Автореф.дис....д—ра мед.наук.-М.,1998.-48с.
3. Глинских Н.П. Герпесвирусы человека//Неизвестная эпидемия, герпес.- Смоленск, 2007.-С.8.
4. Лунева Н.А. Социальный смысл и медицинский эффект стоматологических образовательных программ для школьников: Автореф. дис....д-ра мед.наук. СПб, 2009.- 46с.
5. Lisney S.J.W., Matthews B Current Topics in Oral Biology -Bristol: Univ.Bristol Press,2005 .-Р.55-59/

**УДК 331.522**

#### **МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОЦЕНКИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПРИЯТИЙ**

**Бабенко Елена Ильинична**  
докторантка Комратского государственного университета (КГУ),  
Республика Молдова

**МАЗМУНЫ  
СОДЕРЖАНИЕ  
CONTENT**

Gabdralkhman A.S., Sadykova A.K. (Almaty, Kazakhstan) METALINGUISTIC AWARENESS FORMATION OF BILINGUAL PEOPLE.....	3
Такмазян А.С., Самойлова К.Н. (Ростов-на-Дону, Россия) ОЦЕНКА РАСХОДОВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА РФ НА СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНУЮ СФЕРУ .....	6
Паванова Ж.Б. (Сыктывкар, Россия) ОХРАНА ПРИРОДЫ В НАРОДНЫХ ОБЫЧАЯХ И ТРАДИЦИЯХ КАК КУЛЬТУРНОЕ НАСЛЕДИЕ РОССИИ.....	11
Ван М., Ходынская Н.Н. (Минск, Беларусь) НОВЫЕ ПОДХОДЫ К ВОПЛОЩЕНИЮ ВОЕННОЙ ТЕМЫ В КИТАЙСКОЙ ОПЕРЕ КОНЦА XX - НАЧАЛА XXI вв.....	14
Бекимбетова Г.М., Тошматов Ш.А. СТРАТЕГИЧЕСКИЕ УПРАВЛЕНИЯ В ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПРОЕКТОВ.....	17
Айвакчи А.Б., Дубирбаева Г.Э. (Тараз қ., Қазақстан) ЖЕРДІ ҚАШЫҚТАН ЗОНДЫЛАУ ЖҮНІЛЕРІНІң СИПАТТАМАЛАРЫ ЖӘНЕ ОЛАРДЫ ПАЙДАЛАНУ МУМКІНДІГІ.....	21
Айвакчи А.Б., Дубирбаева Г.Э. (Тараз қ., Қазақстан) МЕЛИОРАЦИЯ ЛАНАТЫН ЖЕРЛЕРДІҢ ГЕОАКЛАРАТТЫҚ МОНИТОРИНГІСІ.....	26
Фомина В.В., Косынцева А.В. (Усть-Каменогорск, Казахстан) СИСТЕМАТИЗАЦИЯ ЗАНЯТИЙ ПО РАЗВИТИЮ РЕЧИ ЧЕРЕЗ ВНЕДРЕНИЕ ПОЛИЛИНГВИЗМА КАК КОМПОНЕНТА КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ.....	29
Boranova A.M. (Nur-Sultan, Kazakhstan) THE MAIN REQUIREMENTS OF BUSINESS CORRESPONDENCE.....	32
Акрамова Р.Р., Сайфутдинов Да.Р., Тұттаев Ш.К., Содиков С.И., В.В. Ли, Мирзаслов М.М. ТЕХНОЛОГИЯ ПОЛУЧЕНИЯ СБАЛАНСИРОВАННОГО САЛАТНОГО МАСЛА.....	34
Мухитдинов У.Д., Сайфутдинов Р.С., Мирсандова К.Д. ПОЛУЧЕНИЕ ХЛОПКОВОГО ЦЕЛЛЮЛОЗЫ ХИМИЧЕСКОЙ ПЕРЕРАБОТКИС УЧЕТОМ ЭКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ РЕГИОНА.....	37
Байқонсова Л.О., Рыстыгулова Ж.Б., Жұнис Г.К., Түлеkeева А.О., Кубеева З.Е. (Шымкент, Казахстан) МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРІНІң ТАМАҚТАНЫНЫҢ ФИЗИОЛОГИЯЛЫҚ ЕРЕКШЕЛІКТЕРІ.....	41
Нұртаев А.С., Мұслимова А.З. (Қостанай қ., Қазақстан) ЖОBALAУ ӘДІСІ ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ТЕХНОЛОГИЯ РЕТИНДЕ.....	42
Рауыл О.Н., Тастанов М. (Қостанай қ., Қазақстан) АКТ АУМАҒЫНДАҒЫ ИНКЛЮЗИВТІ БИЛДІМ БЕРУДІҢ ІС-ТӘЖІРИБЕЛІК АСПЕКТИЛЕРИ.....	44
Эсентураева С.С., Үркімбаева Д.Н. (Алматы қ., Қазақстан) ҚОЛӨНЕРДІҢ ТӘРБИЕДЕГІ НЕГІЗГІ РӨЛІ.....	46
Шокарова Ф.Ж., Сулейманова Д., Берднева Х.Х. (Ташкент, Узбекистан) ИЗУЧЕНИЕ АНЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ЛЕЙКОЗАМИ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ХИМИОТЕРАПИИ.....	49
Алымханова С.С., Абыльдинов А.Е., Байдраман Ж.Н., Колтунова Е.А. ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ ИБС В ВОЗРАСТЕ ДО 30 ЛЕТ В ОТДЕЛЬНОМ РАЙОНЕ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ(ПРИШАХТИНСКЕ).....	52

Шиманская А.В. (Минск, Беларусь) РОЛЬ ТАМОЖЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ЦИФРОВОЙ ПЛАТФОРМЫ ЕАЗС.....	219
Акрамова М.А., Содикова К. (Ташкент, Узбекистан) "ДЕВОНУ ЛУГАТИ-Т-ТУРК" ВА "ҚУТАДГУ БИЛИГ" АСАРЛАРИДА КЕЛТИРИЛГАН ТУРГИЛЛАРДА ҚОФИЯ ВА БАДИИЯТ.....	224
Xadjiyeva N.A. (Toshkent, O'zbekiston) IBN XALDUNNING JAMMUAT VA DAVLAT HAQIQI QARASHLARINI TADQIQ ETISHNING AHAMMUATI.....	228
Chiborova D.R. (Toshkent, O'zbekiston) IBN SINONING "VOJIB UL-VUJUD" VA "MUMKIN UL-VUJUD" KONSEPSIYASI.....	231
Курбанова С.Ю., Джираева З.Б., Шомуротова Р.К., Абдуллаев У.М. ХАРАКТЕРИСТИКА МИКРОФЛОРЫ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ С ГЕРПЕТИЧЕСКИМ ГИНГИВИТОМ.....	234
Бабенко Е.Н., Раковчева Т.Н. (Молдова) МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОЦЕНКИ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА ПРЕДПРИЯТИЯ.....	239
Исматуллаев А.Т. (Ташкент, Узбекистан) АБУ ҲАФС АН-НАСАФИЙИНГ "ЗИЛЛАТ АЛ-ҚОРИ" АСАРИ.....	243
Адылмырзаева К.А., Дүйшевалинев Ж.Б. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ И ФЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПЕРСИКОВОЙ И ВОСТОЧНОЙ ПЛОДОЖОРКИ В ЮЖНОМ РЕГИОНЕ КЫРГЫЗСТАНА.....	246
Жуман Ж.У., Асылбекова М.П. (Нур-Султан қ., Қазақстан) «ЖАҢАРТЫЛҒАН БІШМ МАЗМУНЫ НЕГІЗІНДЕ ОҚУШЫЛАРДЫҢ ӘЛЕУМЕТТІК-МӘДЕНИ КҮЗЫРЕНТШІЛІГІН ДАМЫТУДЫҢ ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ШАРТТАРЫ».....	250
Эшмуминов А.А. (Узбекистан) КОРПУСДА СИНОНИМ СҮЗЛАРНИ ТЕГЛАШНИНГ ДАСТУРИИ ТАЪМИНОТИ МАСАЛАЛАРИ.....	253
Суванов З.Н. ОБРАЗНИНГ НАЗАРИЙ ТАДКИКИ.....	256
Әжімбаева А.О., Нурмагамбетова М.С. (Ақтөбе қ., Қазақстан) ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ ИПОТЕКАЛЫҚ НЕСИЕЛЕУ ЖҮЙЕСІНІҢ ДАМУЫ.....	260
Шабавова К.В., Шарипов Ш.М. (Алматы, Казахстан) ПРОБЛЕМЫ ПРИМЕНЕНИЯ И ИСЧИСЛЕНИЯ СРОКОВ ДАВНОСТИ УГОЛОВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ.....	263
Серік М., Ерланова Г.Ж. (Нур-Султан қ., Қазақстан) ЖОҒАРЫ ӨНІМДІ ЕСЕПТЕУЛЕРДІ ОҚУ ПРОЦЕСІНДЕ ҚОЛДАНУДАҒЫ АППАРАТТАРЫҚ ЖӘНЕ ПРОГРАММАЛЫҚ НЕГІЗДЕРІ ТУРАЛЫ.....	266
Бабаджанова З.Х., Хазратов У.Х., Эркинова Н.Э., Халимова Д.Ж. (Узбекистан) ПОДХОД КЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ОСЛОЖНЕННОЙ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ.....	269
Иванова А.И. (Сарань, Казахстан) РАЗВИТИЕ ЛОГИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ НА УРОКАХ МАТЕМАТИКИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ОВР.....	272
Ким О.Г., Ессаулетова А. (Нур-Султан, Казахстан) СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ КАК ЧАСТЬ СОВРЕМЕННОГО ГЛОБАЛЬНОГО МЕДИАПРОСТРАНСТВА.....	275
Бадамбекова Ж.Е., - Кожаева С.К. (Нур-Султан қ., Казахстан) ЖАҢАРТЫЛҒАН БІШМ БЕРУ МАЗМУНЫ: МАҚСАТЫ, МІНДЕТІ, ЕРЕКШЕЛІКТЕРИ.....	277
Багуова А.С., Калевова З.Н., Кадырбергенова А.К. ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ МЕХАНИЗМА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ НЕФТЕХИМИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИИ.....	281
Аладова Л.Ю., Шукuros Б.В., Бегматов Б.Х. ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТИТУТОВ.....	286
Несипбеков Е.Н., Бекжанова Г.А. (Алматы, Казахстан) ОРГАНИЗАЦИЯ СТУДЕНЧЕСКОГО ЦЕНТРА ДЕЛОВОГО СОТРУДНИЧЕСТВО.....	289
Несипбеков Е.Н., Сарсембаева М.Ж. (Алматы, Казахстан) ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ АКТИВАМИ КОМПАНИИ.....	292

Научное издание

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

Сборник научных статей  
Ответственный редактор – Х.Б. Маслов  
Технический редактор – Е. Ешик, Е. Абназ

Подписано в печать 30.03.2019.  
Формат 190x270. Бумага офсетная. Печать СР  
Усл. печ. л. 25 п.л. Тираж 60 экз.  
Типография «Мастер ПО», 010005, Нур-Султан, ул.Пушкина, 15-76  
Тел.: 8/7172/223-418 е-mail: masterpo08@mail.ru

