

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization



UNESCO Chair  
in Bioethics  
University of Haifa



Международный государственный экологический  
институт имени А.Д. Сахарова Белорусского  
государственного университета



## TIBBIY TA'LIMDA ETIKA VA INTEGRATSIYA MASALALARI

xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya materiallari  
(16 fevral, 2021 yil)

IKKINCHI QISM

Toshkent - 2021



## СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ БИОЭТИКИ В УЗБЕКИСТАНЕ

*Атамуратова Ф.С.*

*Ташкентская медицинская академия*

*Султонова А.Р.*

*Ташкентский финансовый институт*

**Аннотация.** Данная статья посвящена деятельности Национального этического комитета при Министерстве Здравоохранения Узбекистана, вкладу философов в области гуманизации медицинского образования и биоэтики в Узбекистане.

**Ключевые слова:** этика, этические ценности, биоэтика, медицинские исследования, комитет, медицина, социально-гуманитарное образование в медицинских вузах.

Современное состояние мирового научно-технического прогресса в области биологии и медицины характеризуется возрастанием роли универсальных этических ценностей, направленных на защиту прав и уважения достоинства человека. Эти тенденции приобретают особое историческое звучание в ходе глубоких социально-политических преобразований, происшедших в последние десятилетия на постсоветском пространстве, что обусловило актуальность разработки и реализации национальной политики новых независимых государств постсоветского пространства в области этики и биоэтики путем выдвижения инициатив и укрепления деятельности в области законотворчества, образования, создания систем этической экспертизы и международного сотрудничества.

С обретением независимости и выходом на международный уровень развития науки и образования в Республике возникла необходимость организации Национального этического комитета, что было связано с необходимостью гуманизации общества, которая связана со становлением новых, более эффективных форм организации социальных отношений, в фокусе которых человек как мера всех вещей и ценностей мира.

С целью совершенствования биоэтических экспертиз при проведении научных исследований, в которых объектом исследования является человек, приказом (№370 от 10.07.2000 г.) Министра Здравоохранения Республики был создан Национальный комитет по этике (НЭК), председателем которого стала академик, Герой Узбекистана Малика Самадовна Абдуллаходжаева. Данный комитет является одним из первых, кто начал свою работу в Центральной Азии.

НЭК функционирует на общественных началах и является независимым органом, предназначенным для защиты прав, здоровья и гарантии безопасности пациентов при проведении медицинских исследований. В своей работе Комитет руководствуется Конституцией Республики Узбекистан, Законами Республики Узбекистан «Об охране здоровья граждан» (1996г.), «О лекарственных средствах и

фармацевтической деятельности» (1997 г.), принципами Хельсинской Декларации (2000 г.), КИ GCP (Good Clinical Practice), а также действующим законодательством Республики Узбекистан. В 2000 г. Национальный комитет по этике вошел в состав Форума этических комитетов стран СНГ и европейских стран.

Задачами комитета являются: рассмотрение вопроса проведения биомедицинских клинических исследований лекарственных препаратов, а также контроль за получением информированного согласия пациентов, участвующих в проводимом медицинском исследовании, соблюдением этических аспектов исследования, ходом медицинских исследований с целью выяснения степени риска, которому подвергаются участники исследования. Особо было отмечено, что в перспективе важной задачей НЭК является организация обучения специалистов базовым основам биоэтики: преподавателей ВУЗов, организаторов здравоохранения, членов региональных и локальных этических комитетов.

В состав комитета вошли специалисты-медики, философы, представители духовенства и общественных организаций. Члены НЭК принимают активное участие в международных конференциях, где обмениваются опытом и информацией с зарубежными специалистами, принимают участие в работе постоянно действующего семинара по актуальным вопросам этики биомедицинских исследователей, который каждый год проходит в одной из стран СНГ.

При становлении НЭК Узбекистана, его члены были участниками первого совместного семинара для членов по этике государств-участников СНГ ФКЭ, который состоялся 19-21 марта 2001 г. в Санкт-Петербурге (Россия); 9 международных семинаров и конференций, например, международной конференции государств – участников СНГ на тему «Качественная этическая практика биомедицинских исследований» (Алматы, 26-28 сентября 2002 г.); с 29 сентября по 2 октября в. Киеве (Украина) проводился Второй Национальный Конгресс по биоэтике; в Баку состоялась международная конференция по теме «Защита прав человека и доступность лекарств при проведении биомедицинских исследований в государствах – участниках СНГ». Также члены комитета участвовали на тренингах по этике, которые проводились в рамках проекта «Стратегической инициативы развития возможностей этической экспертизы». В рамках этого проекта был проведен тренинг «Стандартные операционные процедуры комитетов по этике» в Ташкенте (2006 г.).

НЭК Узбекистана провел тренинги для членов этических комитетов стран Центрально-азиатского региона: в 2003 г. в Ташкенте был проведен тренинг «Принципы этики научных исследований», в 2005 г. «Принципы проведения этической экспертизы и получение информированного согласия»; в 2006 г. «Защита прав участников исследований» и «Стандартные операционные процедуры».

Члены НЭК Республики Узбекистан участвовали в подготовке модельного закона стран СНГ, принятого на Межпарламентской Ассамблее стран СНГ «О защите прав и достоинств человека в биомедицинских иссле-

дованиях»; в переводе и распространении его в регионе по рекомендации ВОЗ для комитетов по этике (2000-2002 гг.) на государственном языке.

Отражением активной деятельности НЭК явилось проведение в 2005 г. I Национального конгресса с международным участием; выпуском в 2006 г. сборника материалов конференции «Биоэтика в Узбекистане: клинические, философские и правовые аспекты»; проведение в ноябре 2006 г. научной конференции «Этические аспекты новых биотехнологий в биологии и медицине».

На I Национальном конгрессе были обсуждены 4 направления в биоэтике: этические проблемы науки; правовые аспекты биоэтики; биоэтика и образование; биоэтика и окружающая среда. Особое внимание было уделено современным этическим аспектам новых биотехнологий, взаимоотношению врача и пациента в различных областях здравоохранения: в педиатрии, неонатологии, хирургии, в экстренной медицине, нейрохирургии, неврологии, психиатрии, а также образованию в области биоэтики.

На I Национальном конгрессе по Биоэтике была принята резолюция, которая должна содействовать развитию биоэтики в Узбекистане. В основу данной резолюции вошли, связанные с Авестой принцип «не нанесения вреда всему живому» (Ахимса) в контексте биоцентризма и концепции выживания человечества.

Сегодня Национальный комитет по этике Узбекистана расширил сферу деятельности и влияния его при решении этических вопросов современной генетики и репродуктивных технологий (проблемы суррогатного материнства, искусственного оплодотворения, прерывания беременности (аборт), регулирование геномных исследований, клонирования человека). Два члена НЭК Узбекистана были избраны почетными членами Иранской ассоциации биоэтиков (академик М.С.Абдуллаходжаева, профессор З.М.Мухамедова).

Как было сказано выше, согласно одной из задач НЭК является содействие образованию врачей и студентов в области защиты прав и достоинств человека с учётом применения современных научных достижений в биологии и медицине. В связи с этим в практику додипломного и постдипломного образования Республики Узбекистан было введено систематическое преподавание биоэтики в университетах (юридическом, философском, биологическом факультетах) и в медицинских ВУЗах Узбекистана.

В развитии биоэтического образования в Узбекистане внесли свой вклад узбекские философы, в частности д.ф.н., профессор З.М.Мухамедова и д.ф.н. Ф.Б.Загыртдинова. Профессор З.М.Мухамедова и д.ф.н. Ф.Б.Загыртдинова были членами НЭК, участвовали в организации и проведении конференций, семинаров, тренингов в Узбекистане и в международных конференциях, семинарах за рубежом. Первые докторские диссертации в области биоэтики и гуманизации медицинского образования стали диссертации Ф.Б.Загыртдиновой «Философско-этический анализ проблем современной биомедицины (на примере Республики Узбекистан)»

(Ташкент, 2006) и Мухамедовой З.М. «Философско-методологические основания гуманизации образования в Республике Узбекистан» (Ташкент, 2007).

В 2013 году был организован комитет биоэтики при Ассоциации врачей Узбекистана, председателем был профессор Асадов Дамин Абдурахимович, заведующий кафедрой Общественного здравоохранения в институте повышения квалификации врачей, заместителем – Замира Мухамеджановна Мухамедова. Сегодня З.М.Мухамедова возглавляет Юнит группу международной сети кафедр «Биоэтики» Юнеско (Хайфа) международного факультета образования ТГСИ. З.М. Мухамедовой в 2003 была издана первая типовая программа по философским проблемам медицины и биологии на русском и узбекском языках; в 2004 году пособие по биоэтике для студентов медицинских ВУЗов «Введение в биоэтику», в 2006 году «Биоэтика» (особое внимание было обращено на религиозные аспекты биоэтических проблем), в 2009 году издано пособие в ТаШИУВ, учебник «Биоэтика» и учебное пособие «Биоэтика» ( на узбекском языке) в 2020 году для медицинских вузов Узбекистана. Под ее руководством в Национальном Университете Узбекистана имени Мирза Улугбека были защищены первые магистерские диссертации по различным проблемам биоэтики. По инициативе З.М.Мухамедовой с 2015 года курс Биоэтики был включен для студентов стоматологических направлений обучения. Активное участие было предпринято ею в создании типовой программы по курсу биоэтики в 2020 году для медицинских вузов Узбекистана.

Образовательный аспект проблем биоэтики актуален не только на додипломном и постдипломном этапах подготовки врачей в медицинских ВУЗах, базовые проблемы биоэтики являются актуальной основой биоэтической культуры социума. Проблемы отношения врача и пациента охватывают права человека на здоровье и на получение качественных медицинских услуг, исходя из чего, считаем целесообразным участие НЭЖ в разработке и принятии законов в Законодательной Палате Олий Мажлиса, касающихся биоэтических проблем. Принятие Закона о Биоэтике было бы логическим ответом на вызовы времени, разработка которого должна ориентироваться на мировой опыт на основе норм и принципов международного права, с учетом конфессионального плюрализма и особенностей менталитета народа.

## **БИОЭТИКА ДОИРАСИДАГИ ИЛМИЙ ТАДҚИҚОТЛАРНИ РИВОЖЛАНТИРИШНИНГ АХЛОҚИЙ ЖИҲАТЛАРИ**

*Мамажоновна Г.К.*

*Наманган муҳандислик-қурилиш институти*

### **Литература:**

1. Вернадский В.И. Живое вещество и биосфера. М.«Наука»,1994, с. 437-464.

2. Хашимова М.К. Проблемы нравственного воспитания. Журнал «Вопросы гуманитарных наук». – М.: 2009. – № 2. С. 207–300.

3. Masuda K. Khoshimova. The Problems of Bringing up the Moral Perfect Personality. Издательство Аипч Kommunikations – und Verlagsgesellschaft mbH. Königsallee 68, 40212 Düsseldorf 2018 й. 7 бет

4. Berlen D.E., Jones S. The integration of science and maths: Early childhood and middle school levels // School science and maths. 1987. Vol. 87. P. 271–273.

## **БИОЭТИКА ВА ЭТНОС НАЗАРИЯСИ БОРАСИДА КОНСТРУКТИВ ВА ПРИМОРДИАЛ ЁНДАШУВЛАР ТАҲЛИЛИ**

*Фуломова А.Н., Абилов У.М.*

*Тошкент тиббиёт академияси*

**Аннотация.** Ушбу мақолада биэтика назарияси борасида конструктив ва примордиал ёндашувлар таҳлили, келиб чиқиши ва тарихи хусусида қисқача баён этилган. Бундан ташқари мақолада миллат ва этнос назариясига ёндашувларнинг тарихий ва замонавий концепциялари ҳам ёритилган.

**Калит сўзлар:** этнос, конструктивистик, примордиалистик, миллат, элат, миллийлик, этногенез, идентификация.

Узоқ вақт давомида фақат марксистик методологиянинг догматик интерпретациясига асосланган мамлакатда олиб борилган тадқиқотлар ҳозирча концептуал жиҳатдан миллат, миллатчилик, миллатлараро муносабатлар ва хоқозоларга ғарбий ёндошувлар билан рақобатлаша олмайди. Бу масалада Россиялик ва Украиналик муаллифларнинг замонавий нашрлари ёки ривожлантиради ёки англаб туриб Ю.Бромлейнинг примордиалистик ва этномарказлашган ёндошуви, миллийликни этник томонга пасайтирган ҳолда ҳорижий тадқиқотчиларнинг ишлаб чиқишлари муаммо ўрганилаётган давлатларнинг ижтимоий вазияти ва тарихи билан мослаштиради. Аммо бундай мослаштирувга гоҳида ўта қизиқ ва қимматлидир, лекин барибир Э.Геллнер, Б.Андерсон, М.Хрох, Э.Смит, Э.Хобсбаум, К.Вердери, М.Вебер, К.Хюнбер каби тадқиқотчиларнинг ишларига нисбатан иккинчи даражалидир. Айнан шу ишлаб чиқишлар этник миллий муаммоларнинг назарий ечимининг замонавий даражасини белгилайди. Бу билан шуни таъкидлаш жоизки, бундай масалаларда оптимизм учун асос бордир мисол тариқасида охириги йилларда айнан миллий ва ижтимоий масалаларга бағишлаб Россияда, хорижда хусусан Ўзбекистонда ҳам бир қанча қатор илмий баҳслар бўлиб Mukhamedova Zamira. Bioethics in Uzbekistan: history, issues, prospects; Philosophy and life, 2018, 1-2 p.

1. Mukhamedova Z.M. 'Introduction to Bioethics'. 1TSMI.P.120. in the uzbek-russian

2. Невлева И.М., Сережко Т.А., Кохан Ж.С. Традиционная культура: религиозно этические основы, Белгородский университет кооперации экономики и права, 116 a Sadovaya St., 308023, 2.

## **ЭТИКА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАК ПРОБЛЕМА БИОЭТИКИ**

*Жуманазарова М.Ж., Атамуратова Ф.С.  
Ташкентская медицинская академия*

**Annotation.** This article deals with the essence and concept of public health ethics, the goals and objectives of creating a developed ethical basis for public health, and the problems of equity in health care, the moral problems of the distribution of scarce health care resources.

**Key words:** problems, epidemic, medical ethics, ecology, medical paternalism, health insurance, scarce resources.

Общим, определяющим началом всех систем здравоохранения являются, несомненно, их единая сущность – оказания лечебно-профилактической помощи населению. Фактически это единый механизм здравоохранения, встроенный или еще встраивающийся в новую общественную систему страны. Этот механизм концентрирует ресурсы общества и его внимание на вопросах, связанных с получением медицинской помощи.

У каждой системы здравоохранения есть свое место и роль в обществе, своя специфика. Применительно к государственной и муниципальной системам можно говорить об их роли в обеспечении доступности медицинской помощи. Муниципальная система может рассматриваться как общественная система, ближе всего находящаяся к земской медицине, хотя и имеющая определенные отличия в общественном устройстве и управлении. Для частной системы более характерна ориентация на конкретного потребителя, удовлетворение его спроса. Вместе с тем в подходе к оценке этих систем главный вопрос состоит в том, какая из них имеет большую социально-ориентированную направленность, может удовлетворить спрос не избранной части населения, а его большинства.

Обеспечение доступной медицинской помощи будет, несомненно, связано с муниципальной системой здравоохранения как системой, ближе всего находящейся к потребителю медицинских услуг. В современных условиях развитие частной системы должно осуществляться параллельно с бесплатной государственной и муниципальной системой, а не взамен них. Преимущества развития той или иной системы здравоохранения неотделимы от решения проблемы социальной несправедливости в области здравоохранения, что можно рассматривать как одну из задач политики

здравоохранения. Требуют своего решения многие проблемы, связанные со справедливым распределением ограниченных ресурсов в здравоохранении, определением приоритетов, на которые должны направляться ресурсы, контролем над этим.

Этикой общественного здравоохранения называется именно та область биоэтики, которая рассматривает моральные проблемы, связанные с планированием, деятельностью и результатами мероприятий общественного здравоохранения. Это то, что предполагает анализ ценностей самого общественного здравоохранения, а также взаимодействие системы охраны здоровья и общества. Таким образом, сама этика общественного здравоохранения включает в себя обсуждение вопросов профессиональной этики данного вида деятельности.

Существует множество отличий этики общественного здравоохранения по сравнению с более традиционным биоэтическим подходом, более близким к задачам врачебной этики.

1. В центре биомедицинской этики находятся взаимоотношения врача и пациента, в том числе важнейшей идеей биоэтики является ответственность врача перед пациентом (и представителями пациента). Общественное здравоохранение защищает ценности общества в целом, и, соответственно, предполагает ответственность работников общественного здравоохранения перед обществом.

2. Действия врача направлены на благо пациента. Общественное здравоохранение ориентировано на общественное благо. При этом действия, от которых выигрывает общество в целом, могут приносить мало пользы конкретным индивидам, и даже наоборот, могут быть обременительными для них в той или иной степени.

3. Меры общественного здравоохранения часто бывают обязательными и даже принудительными для населения (например, это касается соблюдения законов в области экологии, санитарной гигиены, охраны труда, безопасности на транспорте и др.). Уже в XIX в. мероприятия общественного здравоохранения часто носили принудительный и даже репрессивный характер, прежде всего в отношении мигрантов и бедных слоев общества.

В связи с этим одна из наиболее острых проблем общественного здравоохранения, возникающих на практике, состоит в том, что при коллективных действиях могут существенно задеваться права и свободы человека. Иными словами, ценности общественной пользы могут входить в противоречие с правами и интересами отдельной личности.

4. Традиционная врачебная этика, как правило, меньше занималась более широким политическим и институциональным контекстом, который влияет на здоровье популяций, а также различными социальными детерминантами здоровья. Все эти вопросы занимают важное место в работе общественного здравоохранения.

5. Современная биоэтика во многом сформировалась в борьбе с традиционным врачебным патернализмом. Одной из главных задач биоэтики было развитие нового типа отношений врача и больного, при

которых надежно защищена автономия пациента и его право на свободный выбор.

Таким образом, задача по созданию развитого этического базиса для общественного здравоохранения оказалась довольно сложной, учитывая ту огромную роль, которую играют в западных странах индивидуалистические ценности, что выражается во множестве конкретных проявлений (экономические основы свободного рынка и конкуренции, политические ценности либерализма и др.).

Проблема справедливости в здравоохранении. Одна из функций государства – обеспечить граждан медицинской помощью. Для этого государство создаст ту или иную систему организации здравоохранения. При этом вопросы справедливости, равенства, доступности, а также качества медицинской помощи имеют первостепенное значение. Среди основных системных механизмов предоставления медицинской помощи можно назвать следующие:

- 1) частная медицина;
- 2) рынок частного медицинского страхования;
- 3) обязательное медицинское страхование;
- 4) государственная медицина.

Каждая из этих систем имеет свои достоинства и недостатки. И при этом ни одна из них не решает приемлемым образом задачу справедливого обеспечения охраны здоровья и предоставления медицинской помощи.

Идею свободного рынка в медицине в высшей степени реализует система частной медицины. Государство в таких условиях лишь осуществляет общий контроль за медицинской деятельностью.

Однако свободный рынок в отношении медицинской помощи имеет массу ограничений. Здоровье и медицинская помощь резко отличаются от других видов товаров. Пациент как участник рынка не является совершенно свободным, самостоятельным и рациональным субъектом. Это связано с множеством причин. Зачастую он просто не имеет возможности спокойно и взвешенно принимать решения (в силу особенностей своего заболевания, экстренности ситуации, психологической уязвимости и др.). Кроме того, он не может компетентно судить о качестве медицинской помощи и выбирать наилучшие варианты: здесь имеет место так называемый феномен рынка с асимметрией информации.

В итоге больной легко может стать жертвой мошенничества и эксплуатации. Например, провайдеры медицинских услуг имеют возможность назначать необоснованное обследование и лечение, завышать цены на медицинскую помощь, ставить фиктивные диагнозы и т.п.

И, конечно, одной из наиболее фундаментальных проблем частной медицины является ее неспособность обеспечить всех граждан необходимой помощью, так как доступ к ней, а также объем и качество определяются финансовыми возможностями пациента, что создает проблемы для многих уязвимых групп населения.

#### **Литература:**

1. Аннотация рабочей программы дисциплины «Биоэтика».

2. Мишаткин Т.В. «Словарь – справочник Биомедицинская этика» с.73
3. Проблема справедливости в здравоохранении: практические аспекты.  
[https://studme.org/97894/etika\\_i\\_estetika/problema\\_spravedlivosti\\_zdravoohrane\\_nii\\_prakticheskie\\_aspekty](https://studme.org/97894/etika_i_estetika/problema_spravedlivosti_zdravoohrane_nii_prakticheskie_aspekty)
4. Ушаков Е. В. Учебник и практикум, Глава 7 с.274
5. Авдохиев Г.И. Учебно-методическое пособие «Биомедицинская этика». ЧИТА – 2009. - с.106

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

*Нурматов А.Н., Рахимбердиев И.С.  
Ташкентская медицинская академия*

**Аннотация.** В современном здравоохранении всё большую ценность приобретает способность врача сочетать методы фармакологии и навыки общения. Уважение, доверие и сочувствие имеют решающее значение для общения между врачом и пациентом. Они снижают уровень недовольства и приводят к лучшей дисциплине пациента. Кроме того, эти качества влияют на решения, которые пациенты принимают в отношении лечения. Врач должен быть достаточно гибким, чтобы вступать в контакт с различными больными. В статье рассматриваются конкретные подходы к разным типам пациентов.

**Ключевые слова:** врач, психологическое общение, пациент, компетентность, поведения, умения, навык.

Общение врача и пациента осуществляется в большинстве случаев на межгрупповом уровне общения, в рамках реализации общественных отношений, т.е. в тех ситуациях, когда незнакомые друг другу люди общаются как представители определенных групп. В таких ситуациях люди, как правило, выполняют определенные социальные роли. Нередко возникает вопрос, нужно ли вообще заниматься изучением психологии общения с пациентом, ведь среди врачей встречаются настоящие мастера своего дела, хотя они и не изучали никогда психологии. Действительно, среди врачей есть врожденные психологи, которые стали такими главным

## **MUNDARIJA**

BIOAXLOQIY MADANIYAT RIVOJIDA MILLIY VA DINIY QARASHLARNING O'ZIGA  
XOS XUSUSIYATLARI  
НАЦИОНАЛЬНЫЕ И РЕЛИГИОЗНЫЕ ОСОБЕННОСТИ В  
РАЗВИТИИ БИОЭТИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ  
NATIONAL AND RELIGIOUS CHARACTERISTICS IN THE DEVELOPMENT OF

BIOETHICAL CULTURE		
<i>Алиджанова Л.А.</i>	Христианлик ва ислом жамиятларида аборт муаммосининг биоэтик масалалари	3
<i>Туленова К.Ж., Расулев Э.Х.</i>	О ценностях в научной среде	7
<i>Норқулов Д.Т., Бобоёрова Н.Д.</i>	Бозор иқтисодиёти шароитида касбкорлик ахлоқий маданияти ва шифокор ахлоқи	11
<i>Атамуратова Ф.С., Султонова А.Р.</i>	<b>Становление и развитие биоэтики в Узбекистане</b>	<b>16</b>
<i>Мамажонов Г.К.</i>	Биоэтика доирасидаги илмий тадқиқотларни ривожлантиришнинг ахлоқий жиҳатлари	19
<i>Алимова Г.Б., Алимова С.Г.</i>	Медико-демографические проблемы населения в содержании биоэтики	23
<i>Носирдинов Д.А., Умирзакова Н.А.</i>	Состояние биоэтической культуры в Узбекистане на национальном и религиозном уровне	27
<i>Жуманазарова М.Ж., Атамуратова Ф.С.</i>	<b>Этика общественного здравоохранения как проблема биоэтики</b>	<b>29</b>
<i>Нурматов А.Н., Рахимбердиев И.С.</i>	Психологические особенности общения врача и пациента	32
<i>Махмудов Л.Ю.</i>	Биоэтика назариясининг шаклланиши ва долзарблиги	35
<i>Bahriddinovna Ch.J.</i>	Bioetikada axloqiy tanlov nima va uning tibbiyotdagi o'rni	37
<i>Азизов А.А.</i>	Ўзбек халқи биоэтик маданиятида ҳайвонларга нисбатан муносабат анъаналари интерпритацияси	39
<i>Хашимова М.К.</i>	Актуальные вопросы биоэтики и нравственного воспитания	44
<i>Ғуломов А.Н., Абилов У.М.</i>	Биоэтика ва этнос назарияси борасида конструктив ва примордиал ёндашувлар таҳлили	47
<i>Қўйлиев Т.</i>	Биологик ахлоқнинг тиббий ва диний тараққиётда намоён бўлиш хусусиятлари	51
<i>Суннатов Д.Б.</i>	Ибн Синонинг асарларида ахлоқ ва тиббиёт этикаси ҳақидаги фикр-мулоҳазалар	55
<i>Rustamov A.G', Siddiqov B.T.</i>	Sog'liqni saqlashda bioetikaning o'rni	59
<i>Shukurullayeva G.N.</i>	Biotics as the practical basis of ethical knowledge	61
<i>Мурзаева Ш.Б.</i>	Шахс ахлоқий маданиятида илмнинг ўрни	63
<i>Xamidova F.M., Yakubov M.Z., Amonova G.U., Bobonazarov S.D.</i>	Farmatsevt mutaxassis tayyorlashda uchraydigan bioetik muammolar	66
<i>Маматкулов Б.М., Инаков Ш.А.</i>	Этические аспекты научных исследований среди пожилого контингента населения	71
<i>Миркамилова З.М.</i>	Ўзбекистонда биоахлоқ: муаммо, тажриба, истиқболлар	73