

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра
здравоохранения
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

14.08.2026
Регистрационный номер

ПЭС-М-119/2026

**Паспорт экзаменационной станции
«ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ
НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ»**

**объективного структурированного клинического экзамена
(ОСКЭ)**

Специальность интернатуры «Терапия»

**Присваиваемая квалификация «Врач-терапевт»,
«Врач-терапевт участковый»**

СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
кадровой работы и
профессионального образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н. Колюпанова

26.07.2026

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Витебский государственный ордена
Дружбы народов медицинский
университет»

А.Н. Чуканов

30.07.2026

Витебск 2026

АВТОРЫ:

В.П.Подпалов, заведующий кафедрой госпитальной терапии и кардиологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.В.Редненко, начальник симуляционно-аттестационного центра учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

С.В.Солодовникова, старший преподаватель кафедры госпитальной терапии и кардиологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»;

Г.М.Морхат, старший преподаватель кафедры госпитальной терапии и кардиологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»;

А.Р.Прудников, старший преподаватель кафедры госпитальной терапии и кардиологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Симуляционно-аттестационным центром учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»
(протокол № 8 от 18.03.2026)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Практические навыки (умения).....	с. 4
2. Продолжительность работы станции.....	с. 4
3. Оснащение и оборудование станции.....	с. 4
4. Ситуации (сценарии).....	с. 5
5. Информация для экзаменуемого.....	с. 6
6. Информация для эксперта.....	с. 6
7. Критерии оценивания действий экзаменуемого.....	с. 7
8. Список нормативных правовых актов.....	с. 10
9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции.....	с. 11
Приложение 1. Практический навык «Аускультация легких».....	с. 12
Приложение 2. Практический навык «Аускультация сердца».....	с. 18

1. Практические навыки (умения)

Аускультация легких.

Аускультация сердца.

2. Продолжительность работы станции

Продолжительность работы станции – 5 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия на станции	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Выполнение экзаменуемым задания	00:00	04:00	04:00
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	04:00	04:00	00:00
Завершение работы экзаменуемого на станции	04:00	05:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			05:00

3. Оснащение и оборудование станции

Таблица 2

Наименование	Количество, краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Рабочее место эксперта	
Стол	1 штука
Стул	1 штука
Компьютер (ноутбук) с программным инструментом оценки станции, подключенный к сети	1 штука
Компьютер управляющий роботом-тренажером	1 штука
Компьютер (пульт управления) для переключения клипических задач	1 штука
Чек-лист бумажный вариант ¹	1 штука
Ручка	1 штука
Бумага для записей	1 штука
Рабочее место экзаменуемого	
Функциональная кровать	1 штука
Робот с возможностью проведения аускультации легких и сердца	1 штука
Монитор для вывода клинической задачи	1 штука

¹ Используется при возникновении технических проблем, препятствующих использованию электронного чек-листа

Перечень симуляционного оборудования, медицинского и иного оборудования, расходных материалов	
Робот с возможностью проведения аускультации легких и сердца	1 штука
Стетодифендоскоп	1 штука

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции при подготовке станции:

разместить на двери перед входом на станцию: номер, название станции, клиническая ситуация, задание, ограничение;

проверить соответствие оснащения станции установленному (таблица 2);

разместить робота на функциональной кровати в положении сидя, таким образом, чтобы имелась возможность аускультации передней и задней поверхности грудной клетки;

включить компьютер экзаменатора, робота и управляющий им компьютер, дополнительный монитор, систему видеонаблюдения и видеозаписи;

проверить доступность электронного чек-листа данного практического навыка;

вывести на дополнительный монитор клиническую задачу.

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

при необходимости оказывать техническую (пользовательскую) помощь в ходе работы станции.

4. Ситуации (сценарии)

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
Ситуация №1	Аускультация легких: свистящие хрипы. Диагноз: БА.
Ситуация №2	Аускультация легких: жужжащие хрипы. Диагноз: ХОБЛ
Ситуация №3	Аускультация легких: крепитация над нижней долей справа. Диагноз: внегоспитальная пневмония в нижней доле справа.
Ситуация №4	Аускультация сердца: митральный стеноз (ритм перепела, диастолический шум в 1 точке). Диагноз: ХРБС с митральным стенозом.
Ситуация №5	Аускультация сердца: митральная регургитация (систолический шум в 1 точке). Диагноз: ХРБС с недостаточностью митрального клапана.
Ситуация №6	Аускультация сердца: фибрилляция предсердий. Диагноз: ИБС. Фибрилляция предсердий.
Ситуация №7	Аускультация сердца: экстрасистолия. Диагноз: ИБС. Экстрасистолия.

5. Информация для экзаменуемого

Вы врач врач-терапевт поликлиники. Вы проводите амбулаторный прием пациентов.

Задание:

Ознакомьтесь с жалобами пациента и анамнезом заболевания.

Проведите аускультацию легких, интерпретируйте результаты аускультации (вслух озвучьте заключение аускультации).

Проведите аускультацию сердца, интерпретируйте результаты аускультации (вслух озвучьте результаты аускультации тонов и шумов сердца).

Сформулируйте предварительный диагноз (вслух озвучьте предварительный диагноз).

При необходимости, назначьте дополнительные лабораторные исследования, необходимые для уточнения диагноза (вслух озвучьте перечень исследований).

При необходимости, назначьте дополнительные инструментальные исследования, необходимые для уточнения диагноза (вслух озвучьте перечень исследований).

Определите план лечения (вслух озвучьте амбулаторные или стационарные условия лечения).

Важно!

Временное ограничение 5 минут.

Жалобы и анамнез пациента указаны на мониторе.

Аускультацию пациента проводить только в вертикальном (сидячем) положении. Обследование пациента в горизонтальном положении на спине и после физической нагрузки не проводить.

Изменение положения пациента не проводится, а только озвучивается, например: «Занесите руки за голову».

6. Информация для эксперта

Задачи станции:

Демонстрация экзаменуемым навыков диагностики заболевания с использованием аускультации легких и сердца.

Функции эксперта:

До проведения экзамена

Проверьте задание на станции, чек-лист и программный инструмент оценки практического навыка, при необходимости, предложите их корректировку в установленном порядке;

ознакомьтесь с готовностью станции и при необходимости предложите изменение или дооснащение станции необходимым оснащением или оборудованием.

Во время экзамена

Прибудьте на экзамен не позднее 10 минут до начала экзамена.

Включите клиническую задачу и откройте соответствующий ей электронный чек-лист и убедитесь в работоспособности программы.

Подготовьте печатную версию чек-листа для использования в случае нарушения работы программы.

Вход на станцию экзаменуемого допускайте только по звуковой команде «Войдите на станцию».

Внимательно наблюдайте за действиями экзаменуемого и отмечайте уровень владения им элементами практического навыка в чек-листе, используя шкалу: 2 – правильно или владеет; 1 – частично правильно или владеет удовлетворительно; 0 – неправильно, не владеет или не выполнил. Должны быть оценены все элементы практического навыка, указанные в чек-листе.

Оценивание производите с использованием шкалы снятия баллов (пояснительной таблицы), прилагаемой к чек-листу.

Не общайтесь (не задавайте вопросов, не давайте пояснения, не давайте оценку (в вербальной или невербальной форме) выполняемых элементов, если это не предусмотрено сценарием).

После автоматической голосовой команды «Осталась одна минута», если экзаменуемый завершил демонстрацию практического навыка, предложите ему привести оснащение станции в первоначальное состояние.

Не допускайте выхода экзаменуемых со станции без команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с ее заданием», даже если они справились с заданием до истечения времени работы на станции.

Обеспечьте выход экзаменуемых со станции после команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей» даже если они не завершили выполнение задания.

По завершении экзамена

Внесите предложения (при необходимости) по совершенствованию паспорта экзаменационной станции (чек-листа, пояснения к чек-листу (методике оценивания), программному инструменту оценивания, оснащению станции и др. методических и организационных моментов в работе станции).

7. Критерии оценивания действий экзаменуемого

7.1. Чек-лист № 1 для экзаменационной станции «Диагностика заболевания на амбулаторном приеме» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Терапия».

Практический навык (умение): выполнение аускультации легких, аускультации сердца.

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах
1.	Представился, идентифицировал пациента, спросил согласие пациента на выполнение обследования	2 – врач представился, идентифицировал пациента, спросил согласие пациента; 1 – не выполнен хотя бы один из выше указанных элементов; 0 – не выполнены все элементы

2.	Подготовил стетофонендоскоп для проведения обследования	2 – согрел головку стетофонендоскопа, удерживает головку стетофонендоскопа, не касаясь трубки; 1 – не согрел головку стетофонендоскопа; 0 – удерживает стетофонендоскоп при аускультации за трубку
3.	Выполнил аускультацию передней поверхности грудной клетки	2 – аускультация легких проведена в надключичных ямках, по окологрудным и срединноключичным линиям; 1 – аускультация проведена не по всем рекомендованным позициям; 0 – аускультация не проводилась
4.	Выполнил аускультацию боковой поверхности грудной клетки	2 – аускультация проведена по передне-, средне- и заднеподмышечным линиям; 1 – аускультация проведена не по всем рекомендованным позициям; 0 – не проводилась
5.	Выполнил аускультацию задней поверхности грудной клетки	2 – аускультация легких проведена над, между и под лопатками; 1 – аускультация проведена не по всем рекомендованным позициям; 0 – аускультация не проводилась
6.	Интерпретация результата аускультации легких	2 – интерпретация результата полностью соответствует установленной задаче на тренажере; 1 – интерпретация результата в основном соответствует установленной задаче на тренажере; 0 – интерпретация результата не соответствует установленной задаче на тренажере (является грубой ошибкой и влечет штраф)
7.	Аускультация сердца	2 – проведена пальпация верхушечного толчка, проведена аускультация сердца по всем точкам, в нужной последовательности; 1 – аускультация сердца проведена не по всем точкам или в другой последовательности; 0 – аускультация не проводилась
8.	Интерпретация результата аускультации тонов сердца	2 – интерпретация результата полностью соответствует установленной задаче на тренажере; 1 – интерпретация результата в основном соответствует установленной задаче на тренажере; 0 – интерпретация результата не соответствует установленной задаче на тренажере (является грубой ошибкой и влечет штраф)
9.	Интерпретация результата аускультации шумов сердца	2 – интерпретация результата полностью соответствует установленной задаче на тренажере; 1 – интерпретация результата в основном соответствует установленной задаче на тренажере; 0 – интерпретация результата не соответствует установленной задаче на тренажере (является грубой ошибкой и влечет штраф)

10.	Предварительный диагноз	2 – предварительный диагноз полностью соответствует установленной задаче на тренажере; 1 – предварительный диагноз в основном соответствует установленной задаче на тренажере; 0 – интерпретация результата не соответствует установленной задаче на тренажере (является грубой ошибкой и влечет штраф)
11.	Дополнительные лабораторные исследования	2 – назначенные исследования полностью соответствуют клинической ситуации; 1 – назначенные исследования не полностью соответствуют клинической ситуации; 0 – дополнительные исследования не назначены / (является грубой ошибкой и влечет штраф)
12.	Дополнительные инструментальные исследования	2 – назначенные исследования полностью соответствуют клинической ситуации; 1 – назначенные исследования не полностью соответствуют клинической ситуации; 0 – дополнительные исследования не назначены / (является грубой ошибкой и влечет штраф)
13.	Тактика лечения	2 – тактика обследования и/или лечения определена правильно, в необходимом объеме; 1 – тактика обследования и/или лечения определена в основном правильно, имеются отдельные неточности; 0 – дальнейшая тактика не верна / предложенные мероприятия недостаточны (является грубой ошибкой и влечет штраф)
Максимальное количество баллов – 26		

7.2. Шкала снятия баллов (дескриптор) для чек-листа.

Разрабатывается в виде программного инструмента оценки.

Распределение вклада: равный, с формированием оценки 10 баллов при правильном выполнении по всем позициям и использовании понижающих коэффициентов 0,5 и 0, соответственно при выставлении в связанную ячейку отметки 1 или 0 (ноль).

Дополнительно выставляются штрафные баллы при наличии отметки 0 (ноль) в связанной ячейке. Штрафные баллы вычитаются из общей оценки за станцию. Штрафные баллы двух уровней: критический и базовый.

«Критический уровень» – невыполнение или неправильное выполнение данного элемента (получение отметки 0 (ноль) по данной позиции) может существенно негативно повлиять на здоровье пациента. Общая сумма штрафных баллов критического уровня – 5 баллов. Штраф за одну критическую позицию равен 5 баллам, деленным на количество критических ошибок в чек-листе. Позиции, являющиеся критическими, указаны в чек-листе путем внесения записи «(является грубой ошибкой и влечёт штраф)».

«Базовый уровень» – невыполнение или неправильное выполнение любого элемента (получение отметки 0 (ноль) по данной позиции) за

исключением критических. Общая сумма штрафных баллов базового уровня – 1 балл. Штраф за одну позицию базового уровня равен 1 баллу, деленному на количество базовых ошибок в чек-листе. Позиции, являющиеся базовыми, определяются по отсутствию записи «(является грубой ошибкой и влечёт штраф)».

Оценка 10 баллов выставляется только при отсутствии ошибок (оценки «2» всех позиций чек-листа).

Оценка 9-8 баллов выставляется только при отсутствии ошибок «критического уровня» (отсутствии оценки «0» критической позиции).

8. Список нормативных правовых актов

1. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с хронической обструктивной болезнью легких» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 13.03.2025 г. № 31.

2. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с саркоидозом» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.04.2025 № 34.

3. Клинический протокол «Диагностика и лечение микобактериоза легких (взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 апреля 2025 г. № 33.

4. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с бронхиальной астмой» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 апреля 2024 г. № 84.

5. Клинический протокол «Диагностика и лечение первичной цилиарной дискинезии (детское и взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.12.2023 г. № 204.

6. Клинический протокол «Диагностика и лечение муковисцидоза (детское и взрослое население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.12.2023 г. № 204.

7. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с туберкулезом (взрослое и детское население)» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.2022 № 118.

8. Клинический протокол диагностики и лечения абсцесса легкого и средостения : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.

9. Клинический протокол диагностики и лечения бронхоэктатической болезни : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.

10. Клинический протокол диагностики и лечения интерстициальных лёгочных болезней : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.

11. Клинический протокол «Ранняя диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома у пациентов с тяжелыми пневмониями вирусно-бактериальной этиологии» : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 48.

12. Клинический протокол диагностики и лечения острого и хронического бронхита : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.

13. Клинический протокол диагностики и лечения плеврита : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.

14. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с пневмокониозами : приказ Министра здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 № 751.

15. Клинический протокол диагностики и лечения пневмоний : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768.

16. Клинический протокол медицинской реабилитации пациентов, перенесших пневмонию : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 04.12.2009 № 1133.

17. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с профессиональной хронической обструктивной болезнью легких : приказ Министра здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 № 751.

18. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с хроническим профессиональным бронхитом : приказ Министра здравоохранения Республики Беларусь от 28.06.2013 № 751.

9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции для экзаменационной станции «Диагностика заболевания на амбулаторном приеме» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

Специальность интернатуры «Терапия»

Рекомендации по организации экзаменационной станции «Диагностика заболевания на амбулаторном приеме» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) при проведении следующего экзамена

ФИО эксперта

подпись

Практический навык «Аускультация легких»

Персонал и оснащение, необходимое для выполнения данного навыка:

пациент (или стандартизированный пациент и/или тренажер аускультации);

стетофонендоскоп.

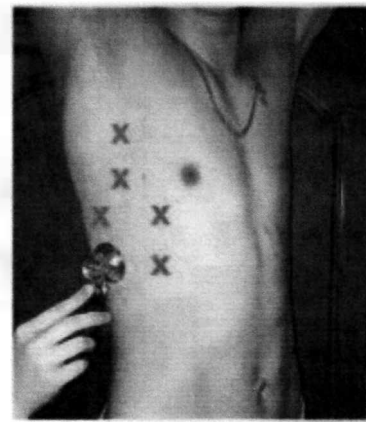
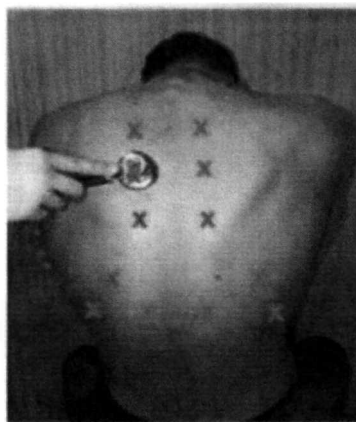
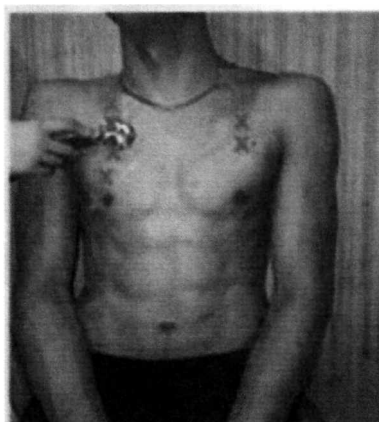
Описание клинической ситуации:

при обследовании пациента Вам необходимо провести аускультацию легких.

Порядок выполнения навыка:

Практическое действие экзаменуемого (выполнить/сказать)	Приблизительный текст экзаменуемого
Поздоровайтесь. Представьтесь. Попросите пациента представиться. Сообщите свою цель. Получите согласие на аускультацию.	«Здравствуйте!» Я врач-терапевт. «Назовите Вашу фамилию, имя, отчество. Пожалуйста.» «Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) легких». Вы согласны?
Убедитесь, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении. Согрейте головку стетофонендоскопа.	«Осматриваю головку стетофонендоскопа, отметка о включении находится на рабочей стороне». «Согрел головку стетофонендоскопа».
Попросите пациента	«Освободите, пожалуйста, верхнюю половину грудной клетки от одежды»
	«Займите, пожалуйста, вертикальное положение (сядьте или встаньте)»
	«Пожалуйста, опустите руки вдоль тела»
	«Во время исследования дышите через нос при закрытом рте (выслушивание основных дыхательных шумов), глубоко дышите через открытый рот (выслушивание побочных дыхательных шумов)»
Проведите аускультацию лёгких по передней поверхности грудной клетки. Удерживая стетофонендоскоп первыми тремя пальцами руки за головку, не касаясь его трубки, плотно прижмите его к коже пациента всей поверхностью над соответствующими точками аускультации.	Выслушайте звуковые явления всего дыхательного цикла: вдоха и выдоха.
Проведите аускультацию лёгких по передней поверхности грудной клетки. Проведите аускультацию, сравнивая звуковые явления на строго симметричных участках грудной клетки, при равномерном по глубине дыхании	-надключичные ямки (симметрично) -по окологрудной линии: -1 межреберье (симметрично) -2 межреберье (симметрично) -3 межреберье справа -4 межреберье справа -5 межреберье справа -по срединно-ключичной линии: -1 межреберье (симметрично) -2 межреберье (симметрично) -3 межреберье справа

	-4 межреберье справа -5 межреберье справа
Предложите пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке или перед собой	«Сложите, пожалуйста, руки в замок и положите их на затылок или держите их перед собой»
Проведите аускультацию лёгких по боковым поверхностям грудной клетки	-по переднеподмышечной линии -1 межреберье (симметрично) -2 межреберье (симметрично) -3 межреберье (симметрично) -4 межреберье (симметрично) -5 межреберье (симметрично) по среднеподмышечной линии -1 межреберье (симметрично) -2 межреберье (симметрично) -3 межреберье (симметрично) -4 межреберье (симметрично) -5 межреберье (симметрично) по заднеподмышечной линии -1 межреберье (симметрично) -2 межреберье (симметрично) -3 межреберье (симметрично) -4 межреберье (симметрично) -5 межреберье (симметрично)
Потом попросить пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи	«Пожалуйста, скрестите руки на груди, положив ладони на плечи и слегка наклонитесь вперед»
Проведите аускультацию лёгких по задним поверхностям грудной клетки, сравнивая звуковые явления на строго симметричных участках грудной клетки	-над лопатками (симметрично) -между лопатками (симметрично) -по лопаточным линиям (симметрично)



Приложение 2

Практический навык «Аускультация сердца»

Персонал и оснащение, необходимое для выполнения данного навыка:

пациент (или стандартизированный пациент и/или тренажер аускультации);

стетофонендоскоп.

Описание клинической ситуации:

при обследовании пациента Вам необходимо провести аускультацию сердца.

Порядок выполнения навыка:

Практическое действие экзаменуемого (выполнить/сказать)	Приблизительный текст экзаменуемого
Поздоровайтесь. Представьтесь. Попросите пациента представиться. Сообщите свою цель. Получите согласие на аускультацию.	«Здравствуйте!» Я врач-терапевт. «Назовите Вашу фамилию, имя, отчество. Пожалуйста.» «Вам необходимо провести аускультацию (выслушивание) легких». Вы согласны?
Убедитесь, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении. Согрейте головку стетофонендоскопа.	«Осматриваю головку стетофонендоскопа, отметка о включении находится на рабочей стороне». «Согрел головку стетофонендоскопа».
Попросите пациента	«Освободите, пожалуйста, верхнюю половину грудной клетки от одежды» «Займите, пожалуйста, вертикальное положение (сядьте или встаньте)» «Пожалуйста, опустите руки вдоль тела»
Проведите аускультацию сердца. Удерживая стетофонендоскоп первыми тремя пальцами руки за головку, не касаясь его трубки, плотно прижмите его к коже пациента всей поверхностью над соответствующими точками аускультации.	Выслушайте звуковые явления работы сердца: -первый тон -второй тон -систолическую паузу -диастолическую паузу Проведите аускультацию в следующей последовательности: 1 точка (выслушивание двухстворчатого (митрального) клапана) - в области верхушечного толчка, т.е. в пятом межреберье на расстоянии 1-1,5 см кнутри от левой срединноключичной линии. -двухстворчатый (митральный) клапан, 2 точка (выслушивание аортального клапана) - во втором межреберье справа у края грудины. 3 точка (выслушивание клапана лёгочной артерии) - во втором межреберье, на 1-1,5 см от левого края грудины. 4 точка (выслушивание трехстворчатого (трикуспидального) клапана - нижняя треть грудины у основания мечевидного отростка (на грудице напротив 5 ребра справа) 5 точка – точка Боткина-Эрба (выслушивание аортального и митрального клапанов (место прикрепления третьего-четвертого ребер к левому краю грудины).

