Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

Орган парткома, дирекции, комитета ВЛКСМ, профкома и месткома 1-го Ленинградского медицинского института им. акад. И. П. Павлова

№ 21 (982) Понедельник, 6 июня 1960 г. Цена 10 коп.

Шестикурсникам

Из далекого села Верх-Парень в Магаданской области в комитет комсомола на имя шестикурсников пришла телеграмма. Ее послал своим товарищам замечательный комсомолец и отличный в прошлом студент Николай Боголюбов, окончивший наш институт в прошлом году. Телеграмма немногословна:

«Желаю полных абсолютных успехов на экзаменах.

БОГОЛЮБОВ.»

★ ★ ★

Государственный экзамен по акушерству и гинекологии. Отлично знает предмет студент VI курса В. Твердышев. Экзаменатор Н. И. Казанская (в центре) ставит в зачетную книжку студента отличную оценку. Слева — председатель Государственной экзаменационной комиссии профессор А. А. Минх и член комиссии Е. П. Шувалова.

К практической работе врача подготовлены

ЗАМЕТКИ С ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЭКЗАМЕНОВ

ЧЕТВЕРТУЮ неделю идут государственные экзамены на VI курсе. К первому июня почти все выпускники сдали по два экзамена. Мы были на всех кафедрах и поэтому можем поговорить о первых итогах, успехах и недостатках.

На кафедре госпитальной терапии сразу обращает на себя внимание хорошая подготовка и преподавателей и студентов. Без ненужной суеты, без излишних страхов и нервозности проходят здесь экзамены. Начинается экзамен с решения лабораторных задач. Затем студенты направляются к больным. Одни получают больных в клинике, другие — в поликлинике. Выпускники тщательно осматривают больных, ставят диагноз, назначают лечение, выписывают рецепты. Экзаменатор находится здесь же. Только после этого студенты берут билеты и начинается проверка теоретических знаний. Наконец, теория сдана! Следует еще одна задача: экзаменатор предлагает разобраться в электрокардиограмме и рентгенограмме.

Так разносторонне и широко проверяются знания по терапии и смежным дисциплинам. Каковы же итоги? К первому июня проэкзаменована 31 группа — т. е. ровно половина курса. Сказалась большая работа всех кафедр терапии, туберкулеза, курса физиотерапии и, особенно, госпитальной терапии, подытоживающей знания студентов на VI курсе.

Большинство студентов показало отличные и хорошие знания (178 отличных и 99 хороших отметок) и ни одного неудовлетворительного ответа. Следовательно, все студенты, проэкзаменовавшиеся по терапии, честно и добросовестно поработали в дни подготовки и, разумеется, и в году. Особенно хорошо сдали экзамен группы 601, 603, 605, 610, 611, 623, 624, 628, 640-я. Комиссией особо отмечены отличные ответы по терапии Б. Колыгина, Я. Рутгайзера (632-я гр.), Б. Мурзина (640-я гр.), Ж. Токаревой (623-я гр.) и многих других.

* * *

ТАКЖЕ успешно проходят экзамены на кафедре госпитальной хирургии. Надо заметить, что первые группы с большим страхом шли сдавать хирургию: предыдущий курс немало рассказывал неприятного. Поэтому шестикурсники много готовились, кроме учебников читали монографии. И вот итоги — они неплохие! Проэкзаменовано 27 групп. 227 человек получили хорошие и отличные оценки. Среди очень хорошо сдавших такие группы, как 613, 615, 616, 646, 647, 648, 653-я. Особо отмечены ответы О. Мотуса, В. Васильева (642-я гр.), Н. Веселкина, Н. Большухиной (646-я гр.), коммунистов И. Воронова и Г. Блозштейна (645-я гр.).

Несколько омрачает картину небольшое, правда, число студентов, не понявших своей ответственности перед столь важной дисциплиной, как хирургия. Бледно звучали ответы Л. Дроздовой и В. Смирнова из 614-й группы. Кстати (забегая вперед) скажу, что и на кафедре акушерства ответы этих двух студентов огорчили профессора Е. С. Туманову.

Позорным был «провал» на государственном экзамене по хирургии студента 644-й группы А. Журавлева. Много говорили с ним студенты, много работала комсомольская организация, но Журавлев все-таки явился на кафедру неподготовленным. И пришлось товарищам краснеть за ответ Журавлева. Не понимает он своих обязанностей перед Родиной и перед теми больными, которых ему придется лечить.

* * *

28 ГРУПП проэкзаменовались на кафедре акушерства и гинекологии. 254 человека отвечали на «хорошо» и «отлично». На этой кафедре студенты также получали больных и держали серьезный отчет перед ассистентом, а затем экзаменатором. В этом году, кроме билета, студенту дается акушерская задача. Все экзаменаторы спрашивают механизм различного течения родов, заставляя все объяснять на фантоме, очень часто предлагают показать положение выходных и полостных щипцов, кранио- и эмбриотомию. Иными словами, кафедра больше, чем в прежние годы, проверяет усвоение практических навыков студентами.

Среди хорошо сдавших групп можно назвать 610, 611, 612, 613, 661-ю. Значительно более слабые результаты в 622, 635, 649 и 660-й группах.

* * *

В ЭТОМ году впервые студенты вместо истории КПСС сдают государственный экзамен по марксистско-ленинской философии. До сессии были прочитаны лекции по узловым вопросам, широко проводятся консультации. Пока проэкзаменовалось 12 групп. Знания у большинства студентов оказались хорошими и отличными. Имеется один неудовлетворительный ответ (Л. Балаева из 629-й группы). С блеском выдержали экзамен И. Воронов, М. Зеликина, Я. Рутгайзер.

* * *

ЕЩЕ идут экзамены на кафедре организации здравоохранения, где студентов экзаменуют сразу по двум предметам — гигиене и организации здравоохранения. Отчитались 28 групп. На «хорошо» и «отлично» ответили 231 человек, есть блестящие ответы: у Шень Юй-жу, Н. Михайловой (635-я гр.), Ю. Годеса (662-я гр.).

Но на грустные размышления наводит большое число несдавших государственные экзамены по этим двум предметам: их 6 человек! (А всего на курсе 8 неудовлетворительных оценок). Во-первых, не все студенты достаточно серьезно готовились к этому экзамену. В 635-й группе три неудовлетворительных ответа (Г. Колесникова, Л. Жестянников, С. Шишкина-Чурсина). Эта группа слабее других сдала терапию и акушерство и совсем плохо — гигиену и организацию здравоохранения. Даже на консультацию почти половина 635-й группы не пришла.

Однако такое большое число неудовлетворительных оценок должно заставить призадуматься и кафедры. Все ли сделано ими, чтобы на государственных экзаменах не было таких позорных провалов?

Товарищи студенты, обратите серьезное внимание, по-видимому, некоторая часть из вас не поняла всей важности успешной сдачи всех государственных экзаменов.

А в общем предварительные итоги экзаменов на VI курсе неплохие. Все кафедры института много сделали для подготовки нового отряда выпускников. Пожелаем и кафедрам и выпускникам дальнейших успехов в их взаимной проверке.

Е. ЧЕТВЕРИКОВА,
декан VI курса

Четвертый курс перед практикой

На IV курсе закончилась сессия, идут последние приготовления к отъезду на практику.

Наша газета уже писала о «неожиданностях», которые сопровождали эту сессию. Результаты экзаменов на IV курсе таковы: 26,9 процента отличных оценок, 46,1 — хороших, 25,9 — удовлетворительных и 1,1 (18 человек) — неудовлетворительных.

Сорок лучших студентов сдали экзамены только на «отлично». С большим удовлетворением экзаменаторы выслушали ответы М. Блинова (408-я гр.), Н. Логвинова (425-я гр.), М. Ирецкой. Настойчиво работали отличники И. Аграчева и А. Неворотин (411-я гр.), Ю. Астахов (447-я гр.), Н. Пинис (414-я гр.), И. Слинченко (427-я гр.)

Отрадно, что в ряды отличников в эту сессию влились студенты Г. Андреева (446-я гр.), Г. Ромашенкова (449-я гр.), А. Мрачковская (405-я гр.), Б. Услонцев (444-я гр.), Н. Смирнова (416-я гр.), В. Ферштат (434-я гр.).

Не обошлось и без огорчений: даже некоторые представители актива курса получили тройки и двойки. Это говорит о наших серьезных недостатках.

Самостоятельный метод работы требует от студента большой активности в посещении лекций и предварительной подготовке к ним, в ежедневной работе над книгой. Не все студенты прилагают усилия для приобретения прочных знаний и навыков в клиниках и амбулаториях. Вот и получаются такие примеры, как со студентками 442-й группы Т. Урзовой и Б. Ткач. На экзамене они почти ничего не могли сказать о своих больных. А это были люди с онкологическими заболеваниями. Жизнь таких больных часто зависит от умелых действий врача, от ранней и правильной диагностики.

Итоги сессии показали, что впереди у нас много работы по улучшению учебного процесса. Такой вывод должны сделать для себя и кафедры IV курса. Некоторые преподаватели в течение года слабо контролировали работу студентов, невнимательно следили за развитием врачебного мышления, приобретением практических навыков. Все это особенно отчетливо выявилось на экзаменах, особенно по факультетской хирургии, где первоначально было 70 неудовлетворительных оценок. Нам думается, кафедра должна тщательно проанализировать и свою работу и итоги экзаменов. Ведь это небывало большое число «провалов»!

...Студенты IV курса разъезжаются на практику. Пожелаем им большой удачи в их первом опыте врачебной работы.

Н. РЕПЕТУН,
декан IV курса

ОТЧЕТЫ И ВЫБОРЫ В ПАРТИЙНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Под знаком острой, деловой критики

В нашей партийной организации не так уж часто бывают собрания, после которых коммунисты уходят домой удовлетворенные трех-четырехчасовым острым и принципиальным разговором. Отчетно-выборное собрание в парторганизации III—IV курсов было именно таким.

Меньше всего в этом «виноват» докладчик. Отчет о работе партбюро, сделанный А. Н. Чулковым, был обычным. Ему не хватало анализа работы, критики. В той или иной форме доклад касался всех сторон работы коллектива, содержал подробное перечисление всех вопросов, разбиравшихся на заседаниях партийного бюро. Коммунисты узнали, что партбюро обсуждало состояние научной работы на кафедрах микробиологии и урологии, слушало отчеты партгрупоргов и секретарей комсомольских организаций, интересовалось состоянием политико-воспитательной работы среди студентов и т. д.

Докладчик сообщил, что курсовые собрания иногда проходили при малой активности коммунистов, очень редко выступали сестры, санитарки, студенты, но почему так получалось, — объяснить не сумел. А ведь только с этой целью и стоило говорить о том, как проходили в году партийные собрания.

В докладе были отмечены наиболее хорошо работающие партгруппы: на кафедре патанатомии (партгрупорг Е. А. Попова), на кафедре нервных болезней (партгрупорг Н. С. Петрова). Активно участвовала в жизни III курса студенческая партийная группа (партгрупорг В. Халусов).

Подробно рассказывает А. Н. Чулков о политико-воспитательной работе, проведенной в организации III—IV курсов за отчетное время. На кафедрах работали философские семинары, кружки текущей политики, проводились беседы агитаторов. Недостатком докладчик считает малую активность участников семинаров и кружков, опять-таки не объясняя причин этого явления.

После окончания доклада начались прения. Особенно остро прозвучали выступления А. М. Гаспаряна, П. С. Перовой и Н. В. Петрова, посвященные одному и тому же вопросу — состоянию лечебной работы в клиниках. Коммунисты говорили о том, что партийное бюро слабо вникало в эти важные вопросы, хотя сама жизнь требовала более внимательного рассмотрения нужд клиник.

Взволнованно выступал профессор А. М. Гаспарян, рассказавший о тяжелом положении урологической клиники. Систематически клиника работает с большим перегрузом, коридоры заняты больными, не хватает медикаментов, лекарственных веществ, белья, инструментария и даже шприцов.

С этим нельзя больше мириться! Врачу стыдно говорить родным больного, что для успеха лечения необходимы витамины, а их в аптеке института получить нельзя, что мы не можем перевести больного из коридора: в палатах нет мест.

Доцент Н. В. Петров также говорил о тех больших трудностях, которые испытывает клиника общей хирургии. Своими силами институт не может справиться с этими трудностями, поэтому нужно, чтобы о них знали руководящие органы.

(Окончание на 2-й стр.)

В УЧЕНОМ СОВЕТЕ

Защита докторской диссертации

30 мая на открытом заседании Ученого совета состоялась защита диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук заведующей эндокринологическим отделением Марией Павловной Андреевой. Тема диссертации: «Морфологические данные о значении надпочечников в развитии гипертонической болезни».

Официальные оппоненты профессор С. С. Вайль, член-корреспондент АМН СССР профессор Е. Н. Сперанская и профессор Б. В. Ильинский отметили, что большое, кропотливое исследование, проделанное автором работы, позволило подробно изучить морфологические изменения надпочечных желез при различных стадиях гипертонической болезни. Эти данные имеют значение в выяснении роли надпочечников в патогенезе заболевания, а также позволяют выбирать более рациональную терапию при различных стадиях гипертонической болезни.

Ученый совет единодушно присвоил М. П. Андреевой ученую степень доктора медицинских наук.

ОТЧЕТЫ И ВЫБОРЫ В ПАРТИЙНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Под знаком острой, деловой критики

Начало смотри на 1-й стр.

Это задача первоочередной важности. Ведь каждому понятно: устранение трудностей, которые переживают клиники института, в конечном итоге поможет нам более успешно лечить трудящихся.

Н. В. Петров внес предложение — на предстоящее Всесоюзное совещание работников здравоохранения от нашего института направить представителей клинических кафедр, врачей-лечебников, которым особенно близки и знакомы все трудности и нужды клиник.

Выступления А. М. Гаспаряна и Н. В. Петрова были горячо поддержаны собранием. Видимо, они говорили о том, что волнует всех наших врачей, всю партийную организацию.

Коммунисты говорили также о том, что представители администрации больницы — крайне редкие гости в клиниках. Если они иногда и появляются, то обращаются только к заведующим кафедрами и заведующим отделениями. Персонал и больные остаются вне поля их зрения. А контакт с ними мог бы помочь устранению многих недостатков.

Об учебной работе говорили в своих выступлениях декан IV курса Н. И. Репетун и студентка Н. Сеничева. Четверокурсница Сеничева отметила, что клиники мало дают практических навыков студентам, что повышение требовательности на экзаменах должно сочетаться с высокими требованиями в году, а этого как раз и не было на кафедре факультетской хирургии.

— В докладе, — говорит Сеничева, мало говорилось о воспитательной работе со студентами. А зря, говорить есть о чем. Студенты хотели бы чаще видеть членов партбюро, старших товарищей у себя в общежитиях, на комсомольских собраниях. Студенты ждут от них большой и конкретной помощи.

Партийное собрание приняло решение. В нем есть такие пункты: просить партком созвать общеинститутское партийное собрание по лечебной работе клиник; материалы партсобрания передать в Горком партии и Министерство здравоохранения РСФСР для ознакомления с ними совещания по здравоохранению.

Собрание избрало в состав партийного бюро 9 коммунистов.

Ученые—в поликлиниках города

Во многих лечебных учреждениях города ведут свою бескорыстную работу сотрудники нашего института: они помогают врачам в постановке трудных диагнозов, передают свой богатый, годами накопленный, клинический опыт. Это неоценимая помощь и врачам и больным, лучший ответ на призыв партии и правительства об улучшении медицинского обслуживания населения.

Нужно, хорошо, перспективно

Вот уже несколько лет, два раза в месяц, доцент кафедры кожных болезней Иван Михайлович Щербаков проводит приемы и клинические разборы больных в кожно-венерологическом диспансере Петроградского района. На каждый такой прием врачи направляют 12—15 больных с трудными формами заболеваний. Встречаются случаи, которые поучительны не только для врачей, но и для самого Ивана Михайловича, и для всей медицинской общественности.

Иван Михайлович рассказывает: однажды у больной, направленной с диагнозом рака кожи, я заподозрил исключительно редкую форму контагиозного моллюска.

Диагноз блестяще подтвердился микроскопическим выявлением специфических моллюсковых телец, гистологически и культурально. Больная была продемонстрирована на заседании общества дермато-венерологов и вызвала интерес у всех присутствующих.

Известно, что правильный диагноз — залог успешного лечения. Иногда даже при правильном диагнозе заболевание трудно поддается терапии. На помощь доценту Щербакову в подобных случаях опять-таки приходит богатый клинический опыт. Безуспешное лечение меняется, варьируются приемы и способы, и больной очень часто выздоравливает.

Консультативная помощь очень важна, поучительна и интересна. На приемах и разборах, проводимых И. М. Щербаковым, учатся врачи диспансера, молодые ординаторы клиники, сновцы, аспиранты.

Очень важным, но еще не успевшим развиться звеном в содружественной работе является помощь врачам диспансера в научной работе.

Н. ВАСИЛЕВСКИЙ

На снимке: Д. А. Пигулевский.

ВЕЧЕРОМ на квартире доцента кафедры ЛОР-болезней Дмитрия Александровича Пигулевского раздался телефонный звонок. Врач-ларинголог 34-й поликлиники столкнулся с трудным неясным для него заболеванием и просил у Дмитрия Александровича разрешения привести больного на консультацию в клинику.

Больной, художник Е., обратился в поликлинику из-за сильных головных болей. Позднее он заметил припухлость над правой бровью. Его осмотрели в 34-й поликлинике ларинголог, невропатолог, окулист и рентгенолог. Диагноз — опухоль правой лобной пазухи. Значительные размеры и сравнительно гладкие контуры опухоли давали основание предположить, что опухоль доброкачественная, однако полной уверенности в этом не было.

Дмитрия Александровича смутил быстрый рост новообразования (больной заметил припухлость только в последние дни), и он заподозрил злокачественную природу опухоли. Последовала срочная госпитализация. Операция и патогистологическое исследование подтвердили подозрения консультанта. Это была редкая злокачественная опухоль — плазмоцитома. Радикальная операция спасла жизнь человеку.

— Это только один случай, — говорит нам зав. ЛОР-отделением 34-й поликлиники А. Л. Гофман. — А Дмитрий Александрович лишь за два последних месяца осмотрел у нас 55 человек. Консультации доцента Д. А. Пигулевского — это большая помощь нашей поликлинике.

Большой приемный день

Среда—большой приемный день на кафедре рентгенологии и радиологии. В маленькой аудитории собираются все рентгенологи 1 Медицинского, совсем молодые и очень опытные, приезжают врачи из ленинградских поликлиник, из районных больниц. Пока врачи собираются, в комнате стоит шум: товарищам «по оружию» при встречах есть о чем поговорить.

Но вот на пороге появляется невысокая, чуть сутуловатая фигура Дмитрия Герасимовича Рохлина. В аудитории мгновенно становится тихо. Слышится спокойный, мягкий голос профессора: «Ну, кто у нас сегодня на консультации?»

Первой была обследована пожилая женщина. Больше 30 лет она болеет невралгией седалищного нерва. В последнее время боли стали мучительными. Больная обращалась в различные лечебные учреждения, и платные и бесплатные, но нигде не могла получить ответа, что же у нее такое и что ей делать дальше.

Профессор Рохлин дает следующее заключение: у больной нет ни опухолевого, ни туберкулезного, ни какого-либо другого органического поражения позвоночника; боли, вероятно, вызваны сдавлением нервных волокон сместившимися межпозвоночными дисками. Профессор рекомендует направить больную в клинику нервных болезней Военно-медицинской академии для обследования и оперативного лечения.

Не всегда, конечно, Дмитрию Герасимовичу удается быстро, к удовольствию и больного и врачей, отбросить грозный диагноз. Ведь отвергнуть диагноз оказывается значительно труднее, чем поставить.

У больного Ч., 23 лет, дипломанта одного из ленинградских вузов, остеомиэлит лопатки. Заболевание длится свыше десяти лет, за это время процесс одиннадцать раз обострялся. В последние дни у него появилась резкая припухлость мягких тканей в необычном для нее месте; было заподозрено развитие злокачественной опухоли. По совету засл. врача РСФСР Слупского больной обратился на кафедру рентгенологии к профессору Рохлину. После долгого и тщательного исследования и больного и снимков профессор сказал, что он не может в настоящий момент полностью отвергнуть злокачественную опухоль. Для исключения опухоли он рекомендует обследоваться с помощью диагностических доз радиоактивного фосфора по методике, разработанной Н. П. Маклецовой, сотрудницей кафедры рентгенологии 1 ЛМИ.

Мы поинтересовались судьбой этого юноши. Исследование, проведенное Маклецовой, не подтвердило наличия опухоли. Сняв смертельную тяжесть с плеч юноши, профессор рекомендовал ему попозже, когда стихнет процесс, обратиться к ортопеду.

Следующим вошел пожилой человек с толстой пачкой рентгенограмм и анализов в руках. Очень подробно и медицински грамотно он излагал историю заболевания своей дочери. Нет, он не врач, а моряк, но за три года болезни дочери прочитал много медицинской литературы. Вскоре после родов у его дочери появилась опухоль в области костей таза. Больная обследовалась в Онкологическом институте, где была диагносцирована саркома костей таза. Лучевая терапия дала лишь временный эффект. А сейчас больная прикована к постели из-за паралича нижних конечностей.

Старый моряк попросил профессора помочь его дочери, если ничего уже нельзя сделать, хотя бы морально. К сожалению, ответил профессор, сделать он ничего не может: у больной саркома. Чтобы окончательно убедиться в этом и приободрить больную, он посетит ее на квартире. Но при обязательном условии — ни больная, ни родственники ее не будут пытаться заплатить за визит.

Сотрудники кафедры говорят, что в последнее время, возможно, под влиянием широкой пропаганды так называемого почина ростовчан консультации профессора Д. Г. Рохлина пользуются все большей популярностью.

На консультации члена-корреспондента АМН Д. Г. Рохлина каждый раз собирается 50—60 сотрудников кафедры, врачей института, бывших учеников, клинических ординаторов, студентов, которые жадно перенимают опыт, учатся клинико - рентгенологическому мышлению, чуткости и внимательному отношению к больному человеку.

Так, сочетая практическую лечебно - консультативную помощь населению и учебный процесс, профессор служит советскому здравоохранению.

В. МИХАЙЛОВ

Н. БОЛЬШУХИНА

ПЕРВЫЕ ТРЕВОГИ, ПЕРВЫЕ РАДОСТИ

ЗАМЕТКИ О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

УЖЕ 30 июня. Сегодня за завтраком нам сообщили: двое должны поехать на сельский участок в качестве врачей. Из ребят согласился ехать Сережка. Девчата восприняли это известие, как говорят у нас в группе, — «без эмоций». Если не хочет ехать никто, значит должен кто-то поехать. Я согласилась. Есть моментально расхотелось, рисовая каша застряла в горле. Пугало не то, что еду в неизвестность, а то, что буду работать самостоятельно, и называться «Нина Петровна».

Спустя десять минут я и Серега, набив чемоданы книгами и попавшимися под руку вещами, тряслись в машине «скорой помощи». Нужно было доехать до какого-то товарного разъезда и там сесть на «порожняк». Мы опаздывали, и шофер гнала машину так, что колеса касались земли «через раз».

Успели. Почти на ходу погрузились в игрушечный вагон узкоколейки и тронулись навстречу жизни. В вагоне было трое пассажиров, колеса стучали неторопливо и успокаивающе, за окном поплыли ромашки, сухие болотные метелки...

— А все-таки хорошо, что мы поехали. Сидят там в Тихвине и света белого не видят.

— Подумаешь — перитонит! Вызовем машину, позвоним в Тихвин и дело с концом. А если «поперечные» роды? Тоже можно в Тихвин отправить, потерпит.

— Сережка! Посуду будем мыть через день, и в магазин — тоже по очереди.

— Скоро так куда-нибудь насовсем...

На станции нас встретил фельдшер и повел в «центр». Посреди огромного болота растет зеленый сосновый островок, на островке в середине деревья вырублены и поставлены маленькие домики. В самом центре — площадь, на которой еще стоят пни и цветет брусника. Вокруг площади четыре каменных дома — клуб, больница, школа-интернат и магазин. Тут же двухэтажный деревянный дом. В первом этаже — амбулатория, во втором жилые квартиры, в том числе и квартира врача. Смотрим — краны, тракторы гудят, детей тьма-тьмущая, значит люди есть, жить можно!

Приходим в комнату — три окна и свежевыкрашенный пол. Кровать одна, и телефон на окне, с брызгами свежей извести, да еще какой-то страшно рыжий котенок прибежал за нами и трется о ноги.

— Вот девушка здесь будет жить, а молодому человеку придется местечко подыскать, — говорит уборщица.

— Что вы, что вы! — кричим мы с Серегой в ужасе. — Мы только вместе, мы и всегда вместе.

Лицо бабуси замаслилось: «Ах, голубчики, молодожены, значит. Не все теперь молодые так ладно-то живут. Вам кроватку-то одну, али еще принести, ведь кто как...»

— Что Вы, что Вы! — кричим мы с Серегой одновременно и отскакиваем друг от друга, как ужаленные. — Мы не молодожены, мы просто так, мы жить будем вместе,

Лицо женщины каменеет, глаза сверкнули как два лезвия и со словами «как знаете, вам-то лучше видать» она хлопнула дверью.

То, о чем подумала уборщица, дошло до нас только спустя несколько дней, а тогда сразу мы сели на чемоданы, не снимая пальто, окинули тоскливым взглядом эту новую светлую комнату, и тяжелая тишина легла нам на плечи.

— Влипли, — одним дыханием произнес Сергей.

— Дернуло же нас, — ответила я, и мы снова замолчали. Думали лишь об одном — скорее в Тихвин, к своим. Решили завтра же позвонить и сказать, что мы не можем, что мы не умеем, что мы не останемся.

Голодные, легли спать, повесив посредине комнаты простыню, снятую со стола.

Проснулись рано. Солнце едва проникало в окна холодными лучами. Котенок носился по комнате с сережкиным носком. Рыжий, рыжий, с совершенно хулиганской мордой и облезлым хвостом, он словно вдохнул жизнь, внес какой-то уют в эту чужую комнату с белыми занавесками, белыми проштампованными покрывалами, белыми салфетками и белой простыней, перегородившей комнату. Кроме книг, у нас почти не было своих вещей, и комната здорово смахивала на операционную. Поэтому единственное цветное существо показалось нам кусочком озорного солнца. Вместо того чтобы готовить завтрак, мы стали играть с Рыжиком и, катаясь втроем по полу, решили: «Остаемся!».

Вдруг телефонный звонок. В страхе смотрим друг на друга — неужели вызов? Беру трубку трясущимися руками и слышу: «Это квартира врача?»

— Нет, — пискнула я и тут же выдавила. — Да, я у телефона.

— Это говорит дежурная сестра, все готово, можете приходить на обход.

Стетоскоп в руки, справочник в карман, последний взгляд в зеркало, последний вздох — пошли.

— Не забудь — Сергей Григорьевич!

— Не вздумай сказать «Чушка!».

(Продолжение следует)

Начало в №№ 19 и 20.

Зам. редактора Ю. БОЙКО

М-01863 Заказ № 851
Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.