Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 29 (1073) | Понедельник, 15 октября 1962 г. | Год издания 34-й | Цена 1 коп.

ХИРУРГИЯ СЕГОДНЯШНЕГО ДНЯ

Вот уже второй раз наш институт, возродив старую традицию, отмечает дату своего рождения актовым днем.

9 октября преподаватели, сотрудники и студенты слушали актовую речь профессора Ф. Г. Углова, посвященную проблемам искусственного кровообращения и глубокой гипотермии.

Оперативное лечение заболеваний сердца и крупных сосудов открыло новую страницу в хирургии и за сравнительно короткий период получило широкое развитие. В настоящее время такие операции производятся не только в столичных городах, но и в областных центрах.

Однако возможности оперативного лечения сердечно-сосудистых заболеваний при закрытой методике были крайне ограничены. Применение обычной гипотермии дало возможность оперировать несколько шире, но вопрос об оперативном лечении тяжелых пороков оставался нерешенным.

Настоящий переворот в хирургии произошел после внедрения в практику аппаратов искусственного кровообращения и глубокой гипотермии. Хирурги получили возможность оперировать на «сухом», остановленном сердце под непосредственным контролем зрения.

Как отметил в своей актовой речи профессор Ф. Г. Углов, тысячи ранее обреченных, безнадежных больных подверглись радикальным операциям, благодаря которым они вернулись к нормальной жизни и к труду. Не без волнения слушали сотрудники института письма больных, в которых рассказывалось о том, как они вернулись к работе, к радостям жизни.

А сколько еще матерей и отцов с душевной болью смотрят на своих детей, страдающих тяжелыми пороками сердца и обреченных на медленную и мучительную гибель!

Эти мысли постоянно беспокоят коллектив госпитальной хирургической клиники, имеющей большой опыт в торакальной хирургии. По предложению профессора Ф. Г. Углова группа хирургов, анестезиологов, лаборантов, сестер и санитарок госпитальной хирургии выразила готовность взяться за освоение глубокой гипотермии.

Целый год шли операции на собаках, отрабатывалась методика, изучалась работа сложных электронных приборов, проводились широкие лабораторные исследования. Наконец, настал долгожданный день — 18 января 1962 г. была произведена радикальная операция под глубокой гипотермией по поводу тетрады Фалло. В настоящее время в клинике оперируются много таких больных. В этом заслуга не только кафедры госпитальной хирургии, но и нашего ЦНИЛа, много сделавшего для экспериментальной разработки этих вопросов.

Актовая речь профессора Ф. Г. Углова была внимательно выслушана собравшимися.

Ассистент И. МАМЕДОВ

Обсуждаем доклад министра

РАЦИОНАЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОЕЧНЫЙ ФОНД

В Москве закончило работу Всесоюзное совещание по стационарному обслуживанию населения. В докладе Министра здравоохранения СССР С. В. Курашова и в выступлениях участников совещания было высказано много конкретных предложений об улучшении работы больниц.

Одним из важных вопросов стационарного обслуживания населения является рациональное использование коечного фонда. Однако 60 коек урологической клиники нашего института не всегда используются удовлетворительно. Серьезным тормозом является порочная практика госпитализации больных без обследования в поликлинике (поликлиники №№ 31 и 34 Петроградского р-на, поликлиника № 13 Выборгского района, поликлиника г. Колпино). А если такое обследование в поликлинике и проводится, то материалы его в клинику не передаются. В связи с этим около 85—90 проц. госпитализированных больных проходят повторные исследования.

Нам кажется, Центральному приемному отделению больницы не следует принимать (при плановой госпитализации) больных без данных поликлинического обследования. Тем самым мы значительно сократим длительность пребывания больного на койке.

Следует отметить, что врачи некоторых поликлиник (поликлиника № 34 Петроградского района, поликлиника № 13 Выборгского района) направляют к нам больных, явно не нуждающихся в госпитализации. Эти больные некоторое время занимают койку, а те, кто действительно нуждается в стационарном лечении, получив направление, длительное время не могут добиться госпитализации. Было бы более целесообразно организовать в определенные часы в Центральном приемном отделении предварительный осмотр заведующим отделением или дежурным врачом всех направленных в клинику больных и таким образом решать вопрос о необходимости госпитализации.

Своевременное обследование подчас затягивается из-за недостаточно четкой работы консультантов по другим специальностям. Консультант иногда заставляет себя ждать по нескольку дней (невропатолог, дерматолог), что, в конечном счете, затягивает сроки операций и выписки.

Для правильной организации и развития урологической помощи необходимо изучать заболеваемость населения урологическими болезнями и потребность их в стационарном лечении. К сожалению, до сих пор этот вопрос почти никого не интересовал. В настоящее время наша клиника совместно с кафедрой организации здравоохранения занимается подробным изучением вопросов организации как поликлинической, так и стационарной урологической помощи (Р. О. Залевский, В. Я. Михейкин, А. А. Эрлих).

Сделать все возможное для улучшения стационарной помощи — первоочередная задача.

Ассистент В. ТКАЧУК

В наших лабораториях

Биотоки РАССКАЗЫВАЮТ

Перед нами план научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии. За скупыми строками этого официального документа — труд и мечты большого коллектива.

Бросается в глаза целеустремленность научной работы. «Силы коллектива сосредоточены на разрешении нескольких узловых вопросов акушерской и гинекологической патологии», — подчеркнул в беседе с нами доцент А. В. Кашинский. Такая концентрация сил уже позволила научному коллективу под руководством профессора И. И. Яковлева добиться больших успехов в разработке целого ряда проблем.

В одной статье не расскажешь обо всех научных работах, которые ведутся на кафедре по 23 темам. В этих заметках мы решили рассказать лишь о работе электрофизиологической лаборатории.

ИНТИМНОЕ ОБ ИНТИМНОМ

В наше время ни одна клиническая наука не может ограничиваться исследованием лишь наиболее доступных внешних проявлений различных физиологических и патологических процессов. Почти все процессы, доступные зрению, слуху и осязанию врача, давно изучены и описаны. Другое дело — интимные процессы, лежащие в основе патологии.

С необходимостью углубленных клинико-физиологических исследований все чаще сталкивается и врач акушер-гинеколог. Трудно приходится ему, когда в практике встречаются случаи пограничных состояний между нормой и патологией. А таких случаев немало: тут и некоторые формы токсикозов беременности, и аномалии родовой деятельности, и отклонения в течении климактерического периода.

И вот оказалось, что на помощь медицине может прийти электричество. Большинство процессов, протекающих в организме, может найти свое электрическое выражение.

Инициатором внедрения электро-физиологических методов исследования в акушерско-гинекологической клинике явился профессор И. И. Яковлев. Ему и принадлежала идея создания электрофизиологической лаборатории.

ЛЮДИ И ТЕХНИКА

Годом основания лаборатории считается 1955-й. Но в то время облик ее сильно отличался от современного. Немногочисленные и несовершенные приборы, составлявшие ее оборудование, были собраны руками самих исследователей.

Лучше пошло дело, начиная с 1958 года, когда в лаборатории появился 15-канальный энцефалограф. С появлением этого нового, совершенного прибора можно было одновременно исследовать электрические потенциалы мозга, сердца, кожно - гальванические рефлексы, дыхание, пульс, сократительную деятельность матки, шевеления внутриутробного плода. Причем «умный» прибор позволял не только наблюдать все эти явления, но и фиксировать, регистрировать их, давая тем самым в руки врача объективные критерии для суждения о состоянии организма.

Такие широкие возможности не могли не привлечь в лабораторию научных работников клиники. Вскоре к С. Н. Давыдову, зав. лабораторией, присоединились Л. Л. Левинсон, И. Т. Рябцева, М. Д. Пастернак и другие

В процессе работы прибор «обрастал» все новыми приспособлениями и «приставками». Рядом с основным прибором появилась, например, специальная двухканальная экспериментальная установка для регистрации биотоков матки животных.

Сейчас в лаборатории проводится одновременно работа по 13 темам. За год прибор регистрирует более трех тысяч исследований. Восемь диссертационных работ уже вышли из стен кафедральной лаборатории.

Лаборатория привлекает внимание не только сотрудников клиники, но и физиологов из других учреждений. Так, на базе лаборатории выполнена кандидатская диссертация аспирантом Института эволюционной физиологии А. Н. Шеповальниковым.

НЕИЗБЕЖНО ЛИ ЭТО?

Что же дает электрофизиологическая лаборатория для разрешения тех вопросов, о которых шла речь в начале статьи. Помогает ли она более тонко диагносцировать и более целенаправленно выбирать терапевтические средства? Оказывается, еще как помогает!

Клиницисты не привыкли довольствоваться чисто теоретическими находками. Правильность их немедленно проверяется в практике повседневной лечебно-профилактической работы.

И. Т. Рябцева изучила ЭЭГ у женщин с тазовым предлежанием плода и доказала, что неправильное положение плода зависит от нарушенной рефлекторной деятельности матки. Этим были обоснованы показания к проведению наружного профилактического поворота на головку. Теоретические выводы подтверждены на практике.

М. Д. Пастернак успешно проводил лечение токсикозов беременности электросном, контролируя эффективность его при помощи исследования ЭЭГ и ЭКГ в динамике.

Можно было бы привести еще много подобных примеров. В заключение хочется остановиться еще на одном.

Долгое время считалось, что различного характера функциональные расстройства у женщин, вступивших в климактерический период, неизбежны. «Климактерий» оставался своеобразной «лазейкой» для врачей, которые могли успокоиться, поставив такой диагноз и не назначая никакого лечения.

Именно электрофизиологические методы исследования помогли С. Н. Давыдову обосновать новую патофизиологическую концепцию климактерия, как адаптационного синдрома, течение которого зависит от состояния компенсаторных механизмов, которые, в свою очередь, связаны с уровнем лабильности процессов в центральной нервной системе.

На основании этих исследований С. Н. Давыдовым был предложен метод анодической гальванизации головного мозга для повышения лабильности нервных процессов. Использование в клинике этого метода дало хорошие результаты.

* * *

У сотрудников лаборатории много интересных планов на будущее. Они довольны своей лабораторией, бережно относятся к прекрасным, «умным» приборам. И именно это заставляет их тревожиться за судьбу оборудования, которое используется фактически без всякого технического контроля.

«Нужен квалифицированный инженер», — категорически заявили в беседе с нами С. Н. Давыдов и А. В. Кашинский.

Думается, что требование их обоснованно, тем более, что и другие кафедры института испытывают острую нужду в квалифицированной технической помощи при эксплуатации нового сложного оборудования, такого, как электронные приборы.

И. ФРЕЙДЛИН

На снимке: С. Н. Давыдов в лаборатории.

НЕВЕРОЯТНО, НО ФАКТ

4 октября, в середине дня, на спортивной площадке нашего института произошел несчастный случай со студентом I курса Игорем Прокопец. Без сознания, со сломанной рукой его принесли во врачебный кабинет кафедры физкультуры. После оказания первой помощи больного нужно было срочно госпитализировать. Тут-то и начались мытарства.

Прежде всего мы позвонили в клинику факультетской хирургии — это рядом, в сотне метров от спортплощадки. По телефону весьма любезно ответили, что клиника тут ни при чем, что сегодня, кстати, дежурит госпитальная хирургия.

Приемный покой госпитальной клиники на просьбу дать санитаров или хотя бы носилки ответил: «У них и так много работы, а тут вы еще» (!?) Однако дежурный врач, не менее вежливый, чем его коллега с факультетской хирургии, подсказал нам мудрый совет: вызовите скорую помощь— это будет быстрее и надежнее.

Гнев помешал нам что-либо ответить на этот «совет». На языке вертелись слова «бюрократизм», «бездушие», но в данном случае они были слишком слабыми.

Никому никогда не пришло бы в голову, что проще и, главное, надежнее студенту-медику на территории своего института просить об экстренной помощи не своих учителей, а врачей из города. Странно, но факт.

Студенту Прокопец помогли его товарищи-первокурсники, не знакомые еще с принципом: «Моя хата с краю». Они достали и носилки и санитаров: им помогла дежурный врач травматологического пункта А. И. Яшунская.

В. ШЕБШАЕВИЧ, студент I курса, Э. БАСОВА, клинический ординатор, Н. СТЕПОЧКИНА, спортивный врач

От редакции. Нам удалось узнать, что 4 октября в госпитальной хирургической клинике в дежурную бригаду врачей входили тт. Зубцовский, Востриков, Егизарян, Легейда, Желваков. Кто из этих врачей разговаривал по телефону — неизвестно. В других комментариях эта заметка, нам кажется, не нуждается.

СПОРТ СИЛА, МУЖЕСТВО, КРАСОТА

ЕСЛИ ХОЧЕШЬ БЫТЬ ЗДОРОВ...

29 октября в Доме народного просвещения состоится итоговый спортивный вечер I ЛМИ.

Кому, как не медикам, должны быть близки и понятны задачи физической культуры и спорта. Вряд ли можно назвать хотя бы одного крупного деятеля медицины, который не понимал бы значения физической культуры как могучего оружия в арсенале лечебно-профилактических средств современного врача.

Общеизвестно, что физическая культура и спорт это источник силы, ловкости, молодости и здоровья, средство для воспитания мужества и воли. А чтобы познать это прекрасное чувство собственной силы, ловкости и здоровья, необходимо систематически заниматься физической культурой и спортом.

В нашем институте, помимо обязательных занятий по физическому воспитанию на I и II курсах, работают 18 спортивных секций, в которых регулярно занимается более 750 человек.

Ежегодно в институте проводятся комплексные спартакиады, пользующиеся у студентов большой популярностью. Так, в спартакиаде 1961/62 учебного года приняло участие свыше 1900 студентов.

Большое внимание мы уделяем и оздоровительным мероприятиям, таким, как туризм выходного дня, спортивно-оздоровительные лагери.

Однако вызывают сожаление те юноши и девушки, которые после двух лет обязательных занятий совершенно перестают заниматься спортом. Такое пренебрежительное отношение к своему физическому развитию наносит большой ущерб их здоровью.

Студенты-медики должны быть в первых рядах спортивной молодежи и бороться за массовое развитие студенческого спорта. Нужно добиться такого положения, чтобы ни один студент нашего института не стоял в стороне от физической культуры.

В новом учебном году наши спортсмены будут участвовать во многих интересных соревнованиях. Итогом нового спортивного года явится июльская спартакиада медвузов РСФСР. Подготовка к этому большому спортивному событию начинается уже сегодня.

Больших вам успехов, дорогие товарищи спортсмены!

В. ИЕВЛЕВ,
зав. кафедрой физвоспитания
П. ЮРЬЕВ,
председатель спортклуба

Волейбол

Мяч над сеткой

О волейболе в «Пульсе» пишут редко, а рассказать есть о чем. Хотя бы о соревнованиях на первенство РСФСР среди медвузов. В нашей газете лишь упоминалось, что женская команда I ЛМИ заняла 3-е место в этих соревнованиях. Третье место — это не то, конечно, к чему мы стремились, не все возможности были использованы, не хватило духу.

Мы часто вспоминаем Ярославль. Огромный спортивный зал. Каждый удар по мячу сопровождается многоголосым эхо... Идет игра: Калининский мединститут — I ЛМИ — играют мужские команды. Во всем чувствуется горячее стремление победить— и в выкриках: «Давай, Славик!», «Молодец, Максушка!», и в скандировании наших девушек «Ле-нин-град! Ле-нин-град!» Но... не повезло нашим ребятам, проиграли калининцам два очка.

Обидно нам стало, и мы решили победить, победить во что бы то ни стало! Первые две партии мы выиграли без особого труда. В третьей партии счет долго вели ярославцы, и «болельщики» после цифр 14 : 4 решили, что Ленинград проиграл. Вот когда мы поняли, что значит спортивная злость, что значит, когда команда при самых неблагоприятных условиях не складывает оружия. Мы выиграли эту партию! Выиграли со счетом 16 : 14!

Многое могли бы мы рассказать о жизни нашего коллектива: об интересных тренировках, о нашем тренере Дале Алексеевиче, который не только воспитывает команду, но и заставляет каждого игрока использовать свои возможности в полную меру. Больших успехов добились у нас Надя Целикова Галя Морозова, Нина Тепленичева, настойчивость которых помогла им стать хорошими волейболистками.

Наши планы на будущее?

Хотим занять 1-е место в своей подгруппе на первенстве города (а это в наших силах), хотим играть более технично, хочется нам помериться силами с одесскими коллегами. Правда, это зависит не от нас, а от финансовых возможностей спортклуба. Но мы не теряем надежды.

Кто любит волейбол, кто настойчив и хочет, очень хочет играть, приходите к нам!

Н. ШМЕЛЕВА
М. ТАРАСОВА

ВЫШЕ ВСЕХ, ДАЛЬШЕ ВСЕХ, БЫСТРЕЕ ВСЕХ

☆ *В этом году установлены четыре институтских рекорда по легкой атлетике:*

Николай Аничков (IV курс) пробежал 60 м за 6,8 сек.

Геннадий Юшманов (VI курс) в тройном прыжке показал результат 14 м 23 см.

Надя Бурдина (II курс) метнула диск на 37 м. 79 см.

Татьяна Скосырева (III курс) бросила копье на 35 м. 64 см.

☆ *Студенты нашего института Олег Шноль (II курс) и Гета Горохова стали чемпионами вузов Ленинграда по спортивной гимнастике.*

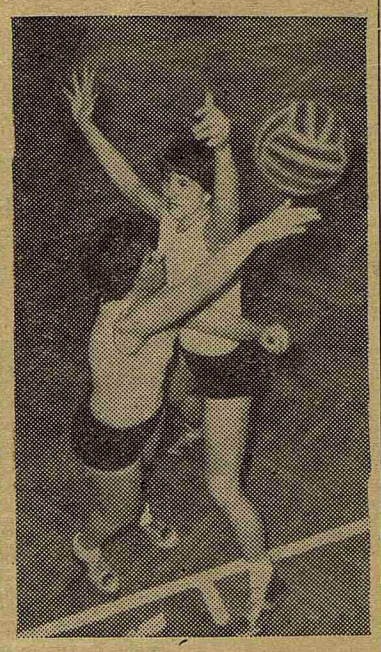
☆ *Сборные I ЛМИ по лыжам, плаванию и легкой атлетике за успешные выступления на соревнованиях переведены в первую группу.*

ТОЛЬКО ЦИФРЫ

☆ *В зимнем и летнем оздоровительных лагерях провели каникулы 200 спортсменов.*

☆ *Секция гимнастики — одна из самых многочисленных в нашем институте: в ней больше 70 человек, занятия ведут пять тренеров. В секции создана судейская ячейка из 20 человек, в которой есть студенты — судьи первой, республиканской и всесоюзной категорий. 16 гимнастов работают общественными инструкторами физической культуры.*

☆ *Спортсмены I ЛМИ в 1961/62 учебном году участвовали более чем в ста соревнованиях.*



На снимке: в борьбе за мяч.

Лыжи

Приходите к нам, не пожалеете!

7 октября, ровно в 12 часов, по сигналу стартера рванулись вперед 20 лыжников — представителей сильнейших коллективов физкультуры города... Постойте! Лыжи — в октябре? Это что, в Верхоянске? Нет, в Ленинграде, на Дворцовой площади. Спортсмены соревновались на роликовых коньках. Эстафета по улицам города прошла очень интересно. Наш институт занял среднее — десятое— место, зато (единственное утешение!) далеко позади оказался университет. Но не в этом суть.

В прошлом сезоне мы завоевали право выступать в первой группе — соревноваться с самыми сильными студенческими коллективами. Но сейчас перед лыжной секцией стоит вопрос: а не отречься ли добровольно от этого права? Почему? Тут есть несколько причин.

Первая и основная — инвентарь. В институте нет высококачественных лыж, ботинок, палок, мазей, которыми в изобилии располагают лыжники других вузов.

Причина вторая — мало у нас хороших, классных гонщиков. Первокурсники боятся ходить в секцию, как бы чего не вышло. Это понятно, они еще не знают физиологии, не знают, как активный отдых повышает работоспособность. Но что пугает студентов старших курсов — неясно?

Надо бы сказать здесь о В. Гусеве (II курс), но боюсь, что бумага, которая обычно все терпит, на сей раз не выдержит напора негодования лыжников, вызванного отношением Валерия к товарищам, к тренировкам. А ему все нипочем, как с гуся вода.

Предстоящая зима обещает быть весьма напряженной. Снова состоится первенство Министерства здравоохранения — самые важные для нас гонки. В прошлом году мы были восьмыми (из 32), а в этом? В прошлый раз очень помешало продвинуться вперед отсутствие сильной юниорки (девушки моложе 20 лет). Сейчас у нас их целых три: Н. Бушуева (III курс), Т. Васильева (I курс) и Г. Гущина (I курс).

Хуже положение с юниорами. Н. Камашев (I курс) все еще колеблется между лыжами и баскетболом, Г. Михайлов (I курс) вообще пока не появлялся.

Однако мы не падаем духом и продолжаем тренировки. А они очень разнообразны. Тут и гребля, и ролики, и бег, и, конечно, игры. Этой осенью лыжникам особенно полюбилась регби — игра, требующая ловкости, силы, быстроты. Но не только на занятиях секции встречаются лыжники. Мы устраиваем вечера, ходим вместе в театры, снимаем кинофильмы. Приходите к нам—не пожалеете!

Н. СТЕПОЧКИНА

Футбол

У молодости— будущее

Все чаще и чаще на нашем местном «стадионе» можно увидеть ребят в оранжевых футболках, все чаще окна кафедры физкультуры вздрагивают от мощного удара футболиста-энтузиаста.

Правда, пока мяч у нас один, да и нас немного. Но мы любим футбол, хотя у нас нет настоящего футбольного поля, не все пока улажено с формой и, что самое главное, нет у нас тренера. Но несмотря на ни что, коллектив наш растет и крепнет.

Побед у нас еще немного, лишь третье место в своей подгруппе, но главное сейчас в том, что мы, футболисты, существуем и заставляем о себе говорить. Нас с каждым годом будет все больше и больше.

Уже в этом году мы постараемся создать две команды. Кроме первой команды, основу которой составляет IV курс, создадим вторую — молодежную из студентов I и II курсов. Они-то и станут будущим нашего футбола. И мы верим, что им не придется выступать в потрепанных футболках и в бутцах с одиноким шипом на подошве, и они еще увидят, как за них болеют не только В. П. Иевлев с П. В. Юрьевым, но и вся общественность института.

Секция футбола возникла на общественных началах, на которых существует и по сей день, но мы надеемся, что в будущем она займет по праву принадлежащее ей место в ряду ведущих секций института.

Но это в будущем, а пока футболистам нашего института предстоит защищать честь своего курса на внутриинститутском первенстве по футболу, которое началось 11 октября, и честь своего института в первенстве вузов города.

И скептикам, не верящим в наши силы, отвечаем: «Да, мы молоды и у нас нет большого опыта, но у молодости — будущее, и мы верим в это будущее.

В. КАБАЧЕК,
Г. АНТОНЧЕНКО,
по поручению членов секции футбола

Теннис

КАК БЫТЬ?

Кто решится не согласиться с нами, если мы скажем, что большой теннис один из самых трудных и красивых видов спорта?.. Не найдется таких людей. В самом деле, воля, внимание, выносливость у теннисиста должны сочетаться с тонкой техникой, мгновенной реакцией, четкими, отточенными движениями.

Много наших студентов пришло в секцию всего два года тому назад. Поначалу казалось — ничего не получится: нет ни ракеток, ни зала, ни тренера. Но теннис живет, и тренировки (хоть и на чужих кортах) продолжаются.

В сентябре команда нашего института должна была участвовать в первенстве вузов Ленинграда. Очень хотелось выступить за свой институт, но мы были не готовы к соревнованиям, так как летом из-за отсутствия корта не тренировались. Как же быть?

Нам бы очень хотелось, чтобы большой теннис стал по-настоящему массовым, а для этого нужна деловая помощь кафедры.

Г. ВАСИЛЬЕВА,
В. СОРОКОУМОВ,
студенты V курса

Фехтование

ЗВЕНЯТ КЛИНКИ

Это было очень давно. Еще в древней Ассирии. Наверное, в один прекрасный день два рассерженных ассирийца, воинственно выставив вперед крашенные хной бороды, встали в боевую стойку и скрестили железные мечи. Был ли это поединок во имя чести, или во имя прекрасной дамы, или просто один не хотел платить долги другому — неизвестно. Так или иначе, древние ассирийцы научили мир разрешать конфликты быстро и просто — они подарили миру фехтование.

Из Ассирии — мимо гладиаторов древнего Рима, мимо королевских мушкетеров времен Людовиков, мимо оборванных идальго на пыльных дорогах Испании история подводит нас к немногочисленной группе людей, объединившихся в начале 20-х годов в первый кружок любителей спортивного фехтования.

А несколько лет тому назад в нашем институте собралось человек десять непоседливых и неисправимых романтиков, разыскали они на кафедре физкультуры старые рваные нагрудники, купили на собственные деньги рапиры и— устроили свою первую тренировку где-то в вестибюле главного здания.

Сейчас почти все они уже врачи. Хирургом на Сахалине работает «первая рапира» института Толя Кононов, «первая шпага» Володя Белов — психиатр в Лодейном Поле, а «первый эспадрон» Александр Ланцов только что закончил ординатуру на кафедре ЛОР и тоже уехал. На их место пришла «молодежь», и немногим ветеранам остается лишь вспоминать минувшие дни, поездки на соревнования, споры и песни в вагонных купе, яростные тренировки, радость побед.

Вспоминаются недавние соревнования на первенство вузов города, залитые светом фехтовальные дорожки, белоснежные костюмы участников, звон клинков и воинственные клики атакующих. По обеим сторонам дорожки две команды девушек — I ЛМИ и Лесотехнической академии. А за их спинами — болельщики медики и лесотехники. Через головы судей и участников они бросают друг на друга горящие взгляды и нервно потирают руки.

Приветствие. Надеты маски. Alles! Вперед! Встреча идет с переменным успехом. То с одной, то с другой стороны раздается грохот аплодисментов и вопли «болеющих». Последний бой. Счет уже 3 : 3. Остается единственный укол, который решит все. Мертвая тишина. Только звон клинков и тяжелое дыхание. Болельщики молитвенно сложили руки. Пауза. Ура! Выиграли! И медики бегут на дорожку поздравлять своих.

Так проходят все соревновния.

Трудно было вначале. Не было оборудования, оружия, не было элементарных условий для тренировок. Но, несмотря ни на что, фехтовальщики-медики стали грозной силой, и не раз капитаны команд других вузов тяжело вздыхали, встретив в списке противников I ЛМИ. Несмотря ни на что, стремительные «флеши» (атаки «стрелой») Шамиля Муратова (IV курс), «железная защита» Гали Кутейниковой (V курс), спокойная, изящная манера боя Димы Тимофеева (V курс) приносят и теперь нашей команде успех.

Сейчас у нас есть хороший зал на стадионе имени Ленина, есть даже электрическое оружие. Нужны только «кадры» — ведь ветераны уходят. Приходите в нашу секцию и да приумножат ваши клинки спортивную славу I ЛМИ.

Ф. КОЙФМАН,
студентка VI курса

Редактор Б. ПАВЛОВ

М-72124 Заказ № 1518
Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57