*Пролетарии всех стран, соединяйтесь!*

# Пульс

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

№ 8 (1132) | Понедельник, 9 марта 1964 г. | Год издания 36-й Цена 1 коп

МИЛЛИОНЫ мужчин начали этот солнечный воскресный день с поздравлений.

8 Марта—праздник, и не зря, конечно, наш первый весенний праздник — женский.

И пусть для всех наших женщин, для матерей, жен и подруг, для наших преподавательниц, врачей, сестричек и нянечек, для всех студенток будет этот день огромным весенним букетом радости.

**8 МАРТА**

# С ПРАЗДНИКОМ, ДОРОГИЕ!

## ДУШИ ЗОЛОТАЯ РОССЫПЬ

В ГЛАЗАХ женщины стоят слезы. Светлые слезы счастья. Голосом, срывающимся от волнения, она говорит: «Сейчас-то я совсем здорова. Работаю... А что было четыре года назад, — вспомнить страшно... Умирала ведь я. Врачи, конечно, успокаивали. Но я понимала: плохо. Спасла меня Ираида Ивановна. Не знаю, как ее и благодарить! У меня вот есть дочка. Хочу, чтобы она выросла похожей на этого чудесного доктора».

Немало слов благодарности слышала за свою врачебную жизнь зав. отделением клиники акушерства и гинекологии И. И. Семенова. Но те, которыми мы начали наш очерк, особенно дороги. Почему? Да потому, что недуг, коварно подкравшийся к «бывшей больной» И. совсем недавно считался неизлечимым.

Только скрупулезное проведение сложной комплексной терапии с привлечением всех перспективных новинок медицины заставило смерть начать отступление, медленно, шаг за шагом, но все-таки отступление.

Победа была одержана. А как много стояло за ней! Здесь и недоверие некоторых скептиков, и отчаяние при неудачах, и бесконечные ночи у изголовья оперированной накануне больной, и жгучая радость первого успеха, и — увы! — преждевременные седые нити в волосах.

Мы беседуем с Ираидой Ивановной Семеновой в клинике, в небольшой комнате. Рядом — операционный блок. Там, за стеклянной дверью царство напряженной тишины. Сегодня Ираида Ивановна не оперирует. Оперируют другие врачи, возможно, ее ученики. Не оттого ли она время от времени чутко прислушивается к тому, что происходит «там»? Не оттого ли чуть рассеянно отвечает на наши вопросы?

«Окончила институт в 1948 году. Да, гинекологией увлекалась со студенческих лет. В СНО занималась под руководством замечательного преподавателя Ольги Ивановны Топчиевой. Она и сейчас много мне помогает.

Начало врачебного пути? Ну что ж, обычное было начало...».

Да, начало обычное для человека ясного, целеустремленного. Решение стать гинекологом созрело задолго до распределения. Янина Нарциссовна Вишневская, приметившая способную студентку, предлагала ординатуру по терапии. Работать рядом с таким замечательным клиницистом, остаться в Ленинграде — заманчиво. Но призвание зовет. И молодой специалист уезжает в Карелию, в захолустное село Крежа. Больница на 35 коек. Работа в районе запущена. Больные поступают тяжелейшие. А кадров нет. И гинеколог и хирург — в одном лице. Так и работала: принимала роды и делала аппендэктомии, лечила гинекологические кровотечения и переломы.

Начало обычное, и работа обычная. Но через несколько лет такой работы молодого «первогодка» — клинического ординатора И. И. Семенову старшие товарищи не боятся оставить ответственным дежурным в одной из крупнейших акушерско-гинекологических клиник Ленинграда. Значит, не отстал человек от жизни в «глуши», а вырос, окреп, расправил крылья.

Окончена ординатура.

Впереди — широкие перспективы, интереснейшая работа в интереснейшей клинике: новые больные, новые самые сложные операции И новые планы: Ираида Ивановна решает поступить в аспирантуру. Научная работа захватывает ее. Книги, книги, масса сложных методик, теоретические выкладки — все это хорошо. Но умные, чуткие руки хирурга требуют своего: живой оперативной работы, и в 1954 г. И. И. Семенова приходит в отделение оперативной гинекологии, которым теперь заведует.

«А дальше, — продолжает она рассказ, — защитила кандидатскую диссертацию, сейчас работаю над докторской. Оперирую много. В год у нас проходит до 500 операций. Примерно, в трети из них я участвую.

Планы на будущее? Думаю и дальше работать по совершенствованию методов лечения некоторых опухолей. Этой проблемой мы занимаемся вот уже 4 года вместе с Сарой Григорьевной Липманович и другими товарищами... Вот, как будто и все».

Нет, это не все. В скупом рассказе Ираиды Ивановны мы не услышали ни слова о том, как любят ее товарищи, как много светлой души вкладывает она в судьбу каждой больной, как, в общем, похожа на яркий подвиг та «обычная работа», которую она теперь выполняет.

Мы знаем: в День 8 марта почтальон принесет вам, Ираида Ивановна, не один десяток поздравлений, пожеланий, приветствий от друзей ваших, и спасенных вами людей. Мы с удовольствием присоединяем к этому радостному потоку голос нашей газеты.

О. МОТУС

На снимке: оперирует И. И. Семенова (крайняя слева).

## КРАСИТ ДЕВЧОНКУ СКРОМНОСТЬ

По натуре она отличница. Но ей всегда не везет. Вот и в эту сессию: сначала пять по анатомии, потом пять по гистологии... и после этого вдруг на политэкономии четверка — такая досада! И так по глупому получена: у Гали Фроловой манера говорить тихо и медленно, и, видимо, экзаменатор эту тихость и неторопливость принял за свидетельство нетвердых знаний.

Не везло ей и на вступительных экзаменах. Она поступила с четвертого раза. Первый раз — 18 баллов — не хватило для конкурса. Она пошла работать в заводскую поликлинику. Потом перешла к нам. И, наконец, полные 20 баллов плюс 3 года стажа — приемная комиссия на лопатках.

В 123-й группе появилась тихая девушка с ямочками на щеках. Ее темные стриженые волосы завиваются кудряшками, и местный остряк прозвал девушку Пуделем. Галя сначала сердилась, а потом махнула рукой. Она аккуратно ходила на лекции, все записывала, и покорно давала списывать более легкомысленным коллегам. Трехлетний стаж внешне совсем не изменил ее, она выглядела примерной школьницей. Ко всем занятиям готовилась, и рисунки по гистологии были у нее почти как в атласе. А прозвище Пудель не привилось, хоть в нем и не было ничего обидного.

Когда случается лишнее время, Галя любит сидеть дома и читать о приключениях. Приключения встречаются в книгах чаще, чем в жизни. И вдруг этой осенью она неожиданно попала в самое настоящее приключение.

«На картошке» они жили в большой комнате первого этажа двухэтажного деревянного дома. В субботу большинство девушек уехало в город, а человек пять остались. Те, кто остался, слишком любили тепло и уют, перекалили печку — в комнате загорелось. Ватники, одеяла, солома — у пожарника волосы стали бы дыбом! А над головой живут рабочие совхоза с ребятишками. Бежать за водой далеко, тем более по грязи. К счастью, в комнате стояли бидоны с молоком, вернее уже с простоквашей: от жары молоко скисло. Бидон поднимали вчетвером — и простокваша заливала огонь. Уникальный случай в истории пожаротушения.

Дом был спасен, но что творилось в комнате! Все-таки пришлось таскать воду. А когда в воскресенье вечером стали возвращаться обитательницы комнаты, Галя читала приключенческую книжку, а вокруг все сияло неимоверной чистотой, и печка топилась, как ни в чем не бывало.

Очень легко себе представить Галочку врачом. Мягкость и терпение, терпение и мягкость — в этом же половина медицины! А вторая половина — знания, с этим у Гали тоже все в порядке. Она еще не выбрала себе врачебной специальности, но медицину она выбрала на всю жизнь — это можно сказать твердо.

М. МИХАЙЛОВ

## *Это ее радость*

Студентка, романтик, целинница, член комитета комсомола — Вика Смелянская. Кому в институте не знакома эта энергичная девушка?

Лето. Кто-то поехал к Черному морю, кто-то на Кавказ, а Вика давно решила — на целину. Это не только ее долг — нет, это ее радость. И вот степь. Огромные просторы, солнце и ветер, работа строителя. В любую погоду студенты-медики строили целинные объекты. Среди них была и Вика Смелянская.

В степи романтиком быть легко, труднее на улице Льва Толстого, в комитете комсомола. Повседневные заботы, занятия, заседания, встречи...

— Вика, завтра комитет, не забудь!

— Завтра?

— А что?

— У меня день рождения.

— Вот это да! Но ты, Вика, не расстраивайся, Чулаки встречал день рождения тоже в нашей «семье».

Как быстро летит время. Уже появились первые лужи. У Вики заботам нет конца.

Ежедневное, шумное «столпотворение» комитета доставляет ей радость. Люди, люди... встречи... Но зато это настоящие, полнокровные студенческие годы. И как хорошо от того, что сделанный тобою вечер интересен, нужен, полезен. И какая радость от того, что вокруг «цветут» улыбки и хочется работать еще больше, еще лучше, чтобы «цветению» этому не было конца.

— Вика, чего ты хочешь сейчас?

— Хочу, чтобы хорошо прошли смотры. Хочу хорошо сдать «страшную» сессию. Хочу оперировать каждый день. Хочу в Африку. Хочу мороженого с орехами. Замуж не хочу.

Романтик — это не только тот, кому милы дороги и бури неизведанного, кто подставляет голову осеннему дождю и идет напролом по лужам, романтик — это тот, кто везде — и в степи и на улице Льва Толстого — видит мир в ярких, свежих красках, и вкладывает в свое «земное» дело душу и немножко мечты.

В. ЗАГРЕБА

*Письмо в редакцию*

## Командир здоровья

Вот уже более двух месяцев в нашем институте функционирует оздоровительная физкультурная группа, объединяющая сотрудников института, больницы, поликлиники — людей различных профессий и возрастов.

Дважды в неделю группа собирается в спортивном зале. В течение 30—40 минут проводятся гимнастические упражнения, затем начинается увлекательная игра в волейбол.

Не всем сразу удаются даже простые пасы, зато у всех молодо сияют глаза, то и дело раздается звонкий смех. Какой большой запас сил и бодрости дают эти часы, проведенные в спортивном зале.

Руководит занятиями на общественных началах преподаватель кафедры Таисия Николаевна Гуляева, которая умело тренирует группу и является душой нашего пока еще небольшого коллектива.

В День 8 марта мы все поздравляем Таисию Николаевну и от души желаем ей здоровья, успехов во всем и... в работе с нами.

И. АФАНАСЬЕВ, М. РАТГАУЗЕР, И. ЦВЫЛЕВА, Н. КУТУЗОВА и другие

На Невском в марте
не цветут мимозы:
Есть масса уважительных
причин.
Но было б жалкой позой —
только прозой
Поздравить вас от имени
мужчин.
На все готовы ради нежных
дам,
Мы б космос рассекли
ударом сабельным
И Солнце принесли в подарок
вам,
Но... кажется, оно
нетранспортабельно!

Ю. ВОЛГИН

# НАУЧНАЯ жизнь ЛМИ

## Февраль

◆ В последних числах февраля в Ленинграде состоялась четвертая научная конференция по проблеме «Ревматизм-ревматоиды». С докладами выступили сотрудники нашего института К. В. Темирова и Т. А. Яковлева, В. И. Козлова, М. П. Ильин, И. Л. Назаров и Ю. И. Мусейчук (кафедра госпитальной терапии), профессор Ф. Г. Углов и А. М. Яковлева (кафедра госпитальной хирургии), Е. И. Ганичева и Т. П. Никитина (кафедра детских болезней).

◆ М. С. Бабицкая, ассистент кафедры госпитальной терапии, представила к защите докторскую диссертацию на тему: «Некоторые вопросы клиники, этиологии и патогенеза системных заболеваний почек».

◆ Аспирант кафедры госпитальной терапии В. И. Козлова доложила на кафедральном заседании материалы диссертационной работы «Сравнительная оценка клинических, электрокардиографических данных и величин кожного сопротивления у больных ревматизмом». Работа завершена досрочно и получила высокую оценку.

◆ На состоявшемся заседании Ленинградского общества патологоанатомов в руководящие органы общества были избраны профессор М. А. Захарьевская (член правления) и ассистент Ю. В. Лапин (член ревизионной комиссии).

◆ Доцент кафедры патанатомии А. Г. Бобков совместно с доцентом кафедры факультетской терапии В. А. Алмазовым выступил на заседании общества патологоанатомов с демонстрацией случая злокачественной нейрофибромы трахеи и бронхов.

◆ На заседании кафедры патанатомии заслушаны фрагменты докторской диссертации Ю. Г. Бойко. Тема ее: «О роли сосудистых расстройств в патологии поджелудочной железы». Ю. Г. Бойко выполнил свою диссертацию в нашем институте. Сейчас он возглавляет кафедру патанатомии Гродненского мединститута. Диссертационная работа Ю. Г Бойко была единодушно рекомендована к защите.

◆ В февральском номере журнала «Вестник дерматологии и венерологии» напечатано сообщение об избрании заведующего кафедрой кожных болезней профессора А. Н. Аравийского членом-корреспондентом французского научного общества (Париж).

# ЧЕСТНОСТЬ РАСШАТЫВАЕТСЯ С МЕЛОЧЕЙ

**20 марта состоится институтский диспут «Что значит быть честным?». К диспуту мы и публикуем эту статью.**

Спросите у первого встречного: честно ли подделать справку, вам ответят: нет. Это подлог, это уголовно наказуемое действие! И вот эти-то действия совершают десятки (чтобы не сказать сотни) студентов I—II курсов. Обычно в подлог вовлекается и персонал клиник: приходит студент и просит небрежно: «Подпишите практику». И за пять минут получает все необходимые ему 25 часов за семестр.

Неужели к нам в институт поступают массы нечестных людей? Нет, конечно. Просто, санитарская практика в настоящем виде бесполезна. Она состоит из мытья полов, обтирания пыли и знакомства с прославленными во всех капустниках «утками». Все это можно освоить за 4 часа, а полагается этим заниматься 100 часов! В санитарской работе есть тонкости, которые необходимо знать врачу: перестилать и перекладывать тяжелобольных, разбираться в бельевых запасах сестры-хозяйки, раскладывать пищу. Но студенты метут пол и больше ничего. И, естественно, если сестра сама предложит: «Не теряй времени, давай подпишу и иди», то будь вы ангелом, вы не скажете: «Нет, дайте мне швабру!» И уж само собой то, что дежурство, считающееся пятичасовым, длится максимум три часа, тоже рассуждая юридически, нечестность.

В результате нынешняя санитарская практика вредна. Это показуха: «С первого курса наши студенты проходят практику в клиниках». А студенты понимают, что это формальность и устраиваются как могут. Плохо они этим никому не делают, кроме как самим себе.

Вот следующий этап: практические занятия. «Умный» студент заранее знает, какой результат должен получиться. Например, спрашивает у лаборантки на кафедре физиологии: «Сколько капель на звонок?» И уверенно пишет в протоколе: «Реакция на звонок — 14 капель слюны; латентный период — 10 сек.». А на самом деле с трудом через полминуты упала одна капля. Такую практику невольно культивируют некоторые преподаватели, не принимающие протоколов с «плохими» результатами. И студенты легко добиваются «хороших». Тоже в общем ничего страшного — материал усваивается. Но одновременно воспитывается леность мысли, пренебрежение к науке, ремесленничество.

На практике после IV курса некоторые приписывают себе в дневники лишние операции, пропущенные дни. Больницы, вроде Токсовской и Рощинской, маленькие, не очень удобные для практики; внимания на студентов почти не обращается — и быстро приходит уверенность, что можно легко пропустить несколько дней без большого вреда для себя.

Когда сопоставишь все это, видишь, что если не проявлять инициативы, настойчивости, а равнодушно плыть по волнам учебной программы, вовремя соображая, где можно кратчайшим путем «отхватить» зачет, то довольно легко получить диплом, не имея по-настоящему хорошей даже медсестринской квалификации. Из суммы бесчисленных мелких нечестностей вырастает громадная нечестность, переходящая в подлость: врач-халтурщик.

Здесь не помогут пустые призывы: «Будьте честными!» Начать нужно с искоренения формализма и показухи. Потому что, даже если вы ненавидите халтурщиков, у вас никогда не подымется рука осудить первокурсника, который, получив за свою красивую улыбку подпись у сестры, пошел учить анатомию, вместо того, чтобы «честно» бездельничать в клинике.

**М. ЧУЛАКИ**

# СПОРТИВНЫЕ НОВОСТИ

**◆ Чемпионом Ленинграда по боксу в наилегчайшей весовой категории стал наш студент пятикурсник Сергей Корж, выступавший по второму спортивному разряду. Второе место в тяжелом весе завоевал О. Козлов (II курс). Третьими призерами стали Н. Зайцев (стом. фак.) и В. Горбачев (V курс).**

**Наши боксеры выступали во всех весовых категориях. Генеральная репетиция перед первенством вузов прошла успешно.**

* * *

**◆ Начали свой розыгрыш футболисты. Правда, игры проходят на поле, покрытом рыхлым, глубоким снегом. Однако отсутствие «зеленой» травки» нисколько не снижает накала спортивной борьбы.**

**Определились фавориты, футболисты II и V курсов. Игры продолжаются.**

* * *

**◆ Заканчивается чемпионат баскетболистов. О чемпионах говорить рано, но ими, по-видимому, будут девушки II курса и юноши IV курса, а вот на командную победу реально претендуют четыре курса. Такой острой борьбы на баскетбольной площадке не было уже давно. Все решит последний игровой день и... сложные арифметические подсчеты.**

# В ПЕРСПЕКТИВЕ — ЭЛЕКТРОННЫЙ ДЕКАН

Состоялся диспут IV курса «Медицина в будущем». Сбор, как говорят, был полным. Но спор свелся к одной проблеме: смогут машины полностью заменить врача или нет?! Страсти разгорелись.

«Только человек способен мыслить диалектически!».

«Диалектика говорит, что машины могут совершенствоваться бесконечно!»

«Машина не может фантазировать!»

«А что такое фантазия? — Анализ имеющихся информаций!»

Обстановку накаляли гости из ЛЭТИ: «Машины будут самосовершенствоваться!» «Машина сделает разрез изящнее любого хирурга!»

«Вы бы хотели иметь электронного декана?»

«Электроника — новый путь эволюции неживой материи».

«Машина лишена социальных связей».

«Машина будет полнокровно жить в человеческом обществе!»

«А может человек в машинном?»

«Машина, если и может теоретически во всем превзойти человека, никогда этого не добьется: машина — человеческая раба, и человек никогда не выпустит власти из рук».

«Поговорим о враче. Как машина будет собирать анамнез?»

«Собрать анамнез ей проще всего».

«Лэтишники все говорят, что врачей можно заменить. А инженеров тоже?!»

«И инженеров».

«Одно дело заменить врача, а другое дело — труд врача. Труд врача заменить можно».

«И самого врача тоже!»

В конце выступил представитель Военно-медицинской академии и рассказал о новых направлениях в протезировании. Инженер-техник, как правило, не может создать протез, полностью удовлетворяющий врачебным требованиям. Нашему времени нужны врачи-инженеры!»

Диспут вышел горячим. Споры продолжались на улице. И все же чувство от диспута осталось двойственное: слишком много было рассуждений о машинах тысячелетнего будущего — а ведь о них невозможно сейчас говорить с большой степенью достоверности. Надо было больше рассказать о конкретном, рождающемся, завтрашнем. Ведь многое можно автоматизировать и кибернетизировать в клиниках института уже в ближайшие годы. А врачебных «точек» на нас хватит. Но надо, чтобы это были «точки», оборудованные соответственно требованиям науки второй половины XX века. В XXX веке, наверняка, будут электронные деканы и, наверное, электронные студенты. И если студенты будут засорять свои каналы ввода информации морским боем (квадраты будут 100×100), деканы в воспитательных целях станут понижать частоту и напряжение электрической стипендии. Мир развивается по спирали.

**В. ГРЕКОВ**

# Комсомольская ХРОНИКА

На заседании комитета комсомола заслушали отчет секретаря бюро 1-го потока III курса Я. Шапошникова. Главным недостатком работы бюро признано отсутствие связи со студсоветом и отказ проводить рейды по общежитию.

4 марта состоялось расширенное заседание комитета ВЛКСМ, на котором был заслушан доклад: «Обострение идеологической борьбы на современном этапе». Это было очередным занятием школы комсомольского актива.

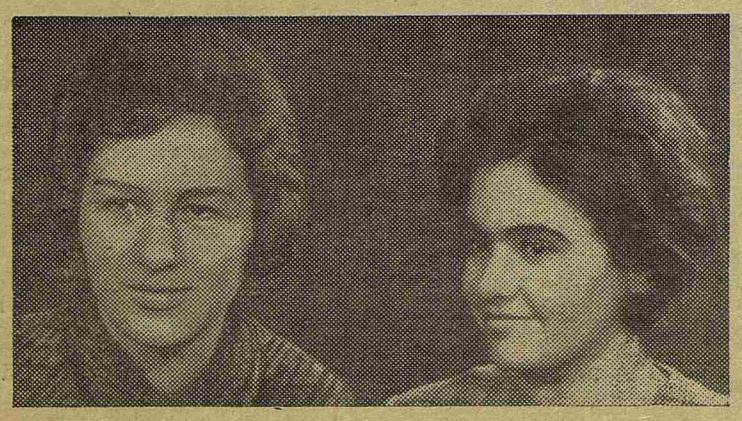
**Говорят, что дружнее девчат из 99-й комнаты в общежитии не найти. То они шумно и весело празднуют день рождения подруги, то серьезные и сосредоточенные сидят над книгами.**

**У них коммуна — каждая по очереди хозяйка, готовит завтрак, обед, старается изо всех сил.**

**В радости и в беде — один за всех, все за одного — их девиз.**

**Нам хочется поздравить девушек из 99-й с Днем 8 марта, пожелать, чтобы их дружба всегда светила им, как яркое весеннее солнце.**

**На снимке: девушки из 99-й комнаты Лейла Джабаро[illegible] и Люся Панова.**



# Вопрос первоочередной важности

*По следам наших выступлений*

Редакция газеты «Пульс» получила письмо заведующего кафедрой глазных болезней профессора Э. Э. Андрезена по поводу опубликованной в № 2 статьи «Специалист или фельдшер?»

Профессор Э. Э. Андрезен сообщает, что статья широко обсуждалась коллективом врачей и на партийной группе глазной клиники. Тем не менее, в письме, к сожалению, не указывается, как реагировал коллектив врачей на критические замечания, касающиеся приведенных в статье фактов. Редакция согласна с профессором Э. Э. Андрезеном, что в случае с больной Дружининой дежурный терапевт пропедевтической терапевтической клиники был неправ, отказавшись от срочного вызова, решив, что вызов был необоснованным только на основании телефонного разговора.

Профессор Э. Э. Андрезен поднимает ряд общих вопросов врачебной и, в частности, консультативной работы. С некоторыми положениями письма, однако, нельзя согласиться. Например, Э. Э. Андрезен высказывает удивление «... что с одной стороны Н. Г. Тенигина сетует, что «для восстановления связей глаза с остальным организмом вызываются все имеющиеся в больнице консультанты...», а с другой, неоднократно подчеркивает, что у специалистов утрачиваются представления о связях данного органа со всем организмом. «Тут налицо явное противоречие».

Мы не видим в этом противоречия. Речь идет о целостном исследовании больного врачом любой специальности с наиболее углубленным изучением органа, которым занимается данный специалист. В этом случае и вопросы, которые ставятся перед консультантами, будут более продуманными, и анализ всех полученных данных будет более глубоким. Если же заключения консультантов собираются срочно, до того, как собран анамнез и осмотрен больной (если он вообще лечащим врачом терапевтически осматривается), до того, как сделаны элементарные исследования, то в дальнейшем это будет не анализ больного и синтез представления о нем, а мозаичная сумма диагнозов, наносящая моральный урон мышлению врача, особенно молодого. Нельзя оправдывать врача, который вызывает терапевта только для того, чтобы спросить, можно ли лечить больного экстрактом алоэ. Не атрофируются ли в специалисте врачебные качества, если он, читая только о том, как алоэ (или другой препарат) действует на глаз, не читает, как он действует на другие системы и какие имеет побочные действия и противопоказания. Почему терапевт должен взять справочник М. Д. Машковского, прочитать о лекарстве, которое сам почти никогда не назначает, и написать окулисту в историю болезни, можно или нет его применять? Вот об этих вопросах шла речь в статье «Специалист или фельдшер» и в постановке их нет никакого противоречия.

Профессор Э. Э. Андрезен говорит также о том, что всех студентов в институте обучают наряду с аускультацией также и офтальмоскопии, однако терапевт для осмотра глазного дна вызывает окулиста. На это можно возразить следующее: сколько времени, вернее сколько раз занимается студент в институте офтальмоскопией? Достаточно ли этого для дачи заключения? А терапией студент занимается 4 года. Этого вполне достаточно, чтобы выслушать сердце и сосчитать пульс. Горе не в том, что специалисты не умеют этого делать — горе в том, что они просто этого не делают.

Мы согласны с проф. Э. Э. Андрезеном, что нужны постоянные консультанты. Однако этот вопрос, по-видимому, не сможет быть удовлетворительно решен, пока администрация больницы не станет реагировать на плохую организацию консультативной работы, как на вопрос первоочередной важности. Не может быть постоянных консультантов, не может быть консультаций в смысле общения врача с врачом, пока консультации будут выполняться после перегруженного рабочего дня, пока не будет освобожденных от работы в клинике консультантов. Редакция надеется, что на поднятую проблему консультативной работы проректор по клиникам И. Н. Томилин все-таки откликнется на страницах «Пульса».

Редактор Б. ПАВЛОВ

М-06297 Заказ № 395
Типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57.