Пролетарии всех стран, соединяйтесь!

Пульс

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

№ 22 (1428) | Понедельник, 14 июня 1971 г. | Год издания 42-й | Цена 1 коп.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ КОНТРАСТЫ

КУРС ЧЕТВЕРТЫЙ

У СТУДЕНТОВ IV курса сессия в самом разгаре. Мы побывали 8 июня на двух клинических кафедрах.

ЕСТЬ ГРУППЫ ОТЛИЧНЫЕ

14 групп из 22 сдали экзамен по ЛОР-болезням. Профессор Д. А. Пигулевский сказал нам, что в большинстве случаев знания у студентов хорошие. Есть просто отличные группы, например, 407-я — из 11 студентов у 8 отличные оценки. Эта группа занималась у С. Л. Кристостурьян очень хорошо в течение всего года, особенно запомнились преподавателю своим серьезным отношением к предмету и высокими знаниями Л. Скляренко и В. Чекуров. Очень хорошо сдали экзамен 409-я (8 отличных оценок, 3 хороших), 416-я (7 отличных, две хороших), 414-я (7 отличных, три хороших оценки и одна тройка).

НУЖЕН ЛИ ВРАЧ СО ЗНАНИЯМИ НЕ ВЫШЕ ТРОЙКИ?

Тройку получила Н. Габелия, в зачетной книжке этой студентки почти одни удовлетворительные оценки. Каким же она станет врачом? И нужен ли врач со знаниями не выше тройки? Может быть, такого посредственного врача правильнее будет назвать фельдшером с врачебным дипломом?

Ниже среднего уровня сдала экзамен 419-я группа. Д. А. Пигулевский смог поставить пятерку только одному студенту, у троих — троечки... Крайне бестолково, вступая в спор с экзаменатором, отвечала студентка Т. Биндюкова.

КАК БУДЕТЕ ЛЕЧИТЬ?

На кафедре кожных болезней большая часть групп так же, как и на ЛОР-кафедре, показала хорошие и отличные знания. Это 405, 420, 454, 582-я группы. Если история болезни, которую студент писал во время занятий, была оценена ниже четырех, то на экзамене он получал больного и должен был сделать детальный анализ его заболевания.

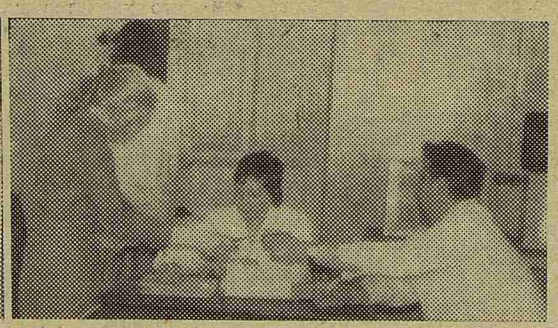
Восьмого июня ассистент В. А. Забойкина экзаменовала 418-ю группу. Мне понравилось, как умело экзаменатор приближает каждый вопрос к практике, к решению практических задач. Постоянно звучат ее реплики: «Как будете лечить?», «Почему?», «Стоит ли давать антибиотики при экземе?», «Как будете проверять аллергические тесты при токсикодермиях, если лекарство дается парентерально?».

При ответе на вопросы билета требуется не только знание фактов, но и анализ их, назначение патогенетического и симптоматического лечения. Студентка А. Федорова отвечает на вопрос о фиксированной хронической красной волчанке, и никак не может ответить, почему поражаются преимущественно открытые части тела.

При разборе вопросов лечения от студентов постоянно требуют назначения лечебных препаратов с учетом всех возможных факторов. Так, разбирая лечение экзем, интересуются и общим и местным лечением, учитывают возможности эндокринных нарушений, особо выделяют и рассматривают группу экземоподобных дерматитов.

Создается впечатление, что беседуют на экзамене не со студентом, а с молодым врачом. Для ассистента Забойкиной экзамен не только подведение итогов, но и продолжение занятий, Валентина Александровна заставляет студента активно думать во время ответа, и если нужно, тут же подсказывает что-то, продолжает учить. Экзамен здесь идет как продолжение учебного процесса.

Ассистент Н. БОЙКОВА



Так проходит у второкурсников зачет по биофизике. Пять — десять минут продолжается «поединок» студента с машиной (слева на переднем плане студентка Т. Арбузова), и если студент выходит из него победителем, получает зачет (снимок справа — В. И. Гуткин ставит зачет Т. Арбузовой).

ТЕПЛОТА РАДУШИЯ

Тесный контакт установился у сотрудников кафедры нормальной анатомии с суданскими студентами. И на этот раз, 3 июня, для желанных гостей хлебосольно был накрыт стол. На официальное торжество совсем ничто не походило: просто, по-домашнему делили взаимную приязнь профессор и студент... Не забыть выпускникам нашим Ибрагиму Омару и Аваделле Эль-Насри, возвращающимся в этом году на родину, тепла добрых слов, мудрых прощальных напутствий и крепкого, как дружба, чая.

Для двоих выпускников это была последняя встреча с кафедрой и ее преподавателями, а их друзья — суданцы с младших курсов еще не раз придут сюда «на огонек», непременно придут.

С. РОМАНОВ, студкор

КАКОЙ БУДЕТ НОВАЯ ВСТРЕЧА?

Три с половиной недели цикла могли показаться целой эпохой. Но время поистине так относительно! И вот как-то вдруг неожиданно пришло оно, последнее занятие. Сидят и немного (самую малость) волнуются пятикурсники — одиннадцать докторов, ставших мне такими близкими и, конечно же, дорогими. Они пришли к нам, в клинику инфекций, уже хорошо подготовленными по основам внутренней медицины, поэтому знакомство с инфекционным процессом, с эпидемиологическими закономерностями стало естественным, логическим продолжением их врачебного становления.

Легко ли было с ними? Нет, не легко. С ними было интересно. Не подумайте только, что они ловили каждое слово, скрупулезно конспектировали главы из учебника или бесконечно задавали вопросы. Нет, они такие же, как все. Порой их было трудно собрать после перерыва, иногда приходилось «прорабатывать» за опоздания, а время от времени с грустью констатировать, что по домашнему заданию «опять двойка». И все-таки с ними было интересно. Секрет, может быть, в том, что у нас сложились те единственно необходимые отношения, которые можно определить как взаимное доверие, дружбу и, что самое главное, стремление помочь друг другу.

Трудно говорить в этом плане о какой-то одной, определенной группе, потому что их много, полюбившихся групп. И все-таки есть среди них такие, расставаться с которыми особенно грустно. Мне вспоминаются, например, ребята из 507-й. Открытые, шумные, порой безудержные. Но их надо видеть в палате! Вот Галя Мальцева, убежденный невропатолог, занимается больным с нейроинфекцией. Кажется, что в эти минуты для Гали перестал существовать весь остальной мир. Сквозь крупные очки на больного смотрят ее добрые и пытливые глаза, от которых не ускользает ни одна деталь. А потом Галина Александровна (в палате мы не называем ее иначе) последовательно и четко, не спеша, докладывает нам обо всех добытых фактах, и из них почти сама собой рождается первая гипотеза.

А вот Юра Акопянц, обладающий завидным даром говорить о серьезном в шутку и наоборот. Может быть, поэтому от всего его облика веет непобедимым оптимизмом и добротой. И еще Юра — блестящий импровизатор. Подчас он создает собственное представление об инфекции, сильно отличающееся от всего, что написано в книгах (что ж, импровизация — это ведь тоже творчество).

Лида Левтеева. Неуемный энтузиаст, комсомольский активист. Вспоминаю, как она (вместе с Галей Мальцевой) перед Ленинским зачетом держала всю группу в непреходящем волнении. Ее спрашивали, у нее искали поддержки, на нее надеялись. Она помогала, но оставалась при этом бескомпромиссной, строгой, даже чуть строже, чем ей самой хотелось. Вся в делах, она не успела подготовить сообщение по нарушениям пигментного обмена. Импровизация не удалась — пришлось готовить сообщение заново. Во второй раз уже было то, что надо.

Элик Гольдинштейн с его мягким и добрым юмором. Вадик Бутаков, весь в мечтах о предстоящей экспедиции куда-то к северным краям; Агаева Мамаджан, которую ласково называют не иначе, как Маечка (в авторизованном переводе с туркменского, сделанном группой); Женя Головина, умеющая во время перерыва без ущерба для женственности перекрыть своим тенором густые, нестройные басы; очаровательная Белочка Теслер, неизменно вносящая в дискуссию живительную струю здравого смысла; Витя Радовицкий, которому в трудном единоборстве с инфекциями не уступил один только инфекционный мононуклеоз (ничего, Витя, впереди еще экзамен!); Юра Сергеев, удачно подкрепляющий, на первый взгляд, неожиданные доводы классическими примерами из истории.

Есть еще в группе Харуман Зайнал, индонезиец. Невысокого роста, очень смуглый парень. Он говорит по-русски с особым акцентом, так что слова в его произношении звучат удивительно ласково, даже нежно. Поэтому над ним подтрунивают иногда, но он не сердится, только улыбается, чуть-чуть смущаясь. Занимается упорно.

Цикл давно прошел, а мы снова и снова встречаемся с докторами из 507-й. Я иду к ним с таким чувством, как будто мы и не расставались. Пожалуй, в сущности, так оно и есть. И, наверное, в этом самая большая удача наших трех с половиной недель.

...Завтра новая группа. Придут новые доктора, и похожие и непохожие на тех, которые уже были. От чего же будет зависеть, насколько успешно пройдет этот следующий цикл? От того, как они будут читать? Да. От подбора больных? Да. От дисциплины в группе? Да. И еще от многих, очень многих причин. Но больше всего это будет зависеть от того, какой станет наша встреча. Я хочу, чтобы эта встреча была такой же, какой она была с ребятами из 507-й.

Ассистент Е. БЕЛАН

ОПЕРАТИВНО, ТОЧНО, НАДЕЖНО

В ЗДАНИИ, где расположена седьмая аудитория, есть несколько комнат, по внешнему виду напоминающих мастерскую какого-нибудь небольшого завода. Без помощи людей, работающих здесь, не может обойтись ни один экспериментатор, ни одна лаборатория. Речь идет об экспериментальных мастерских нашего института. Возглавляет небольшой коллектив мастерских А. Н. Степанов. Немногие знают о трудной и интересной судьбе этого человека. За плечами коммуниста А. Н. Степанова, подполковника в отставке, техникум и военное училище, участие в строительстве автозавода в г. Горьком и работа по ремонту импортного военного оборудования, поступавшего в СССР в сороковые годы по соглашению с союзниками, учеба за границей у иностранных специалистов и руководство артснабжением полка.

Экспериментальные мастерские при ЛМИ организованы в 1952 году. Небольшой коллектив их (4 человека) справляется со всем ремонтом и реконструкцией многочисленной аппаратуры, которой оснащены лаборатории нашего института. Кроме того, в мастерских изготавливаются новые приборы и приспособления, а также выполняются большие стеклодувные работы. Списание старого оборудования — еще одна сторона работы мастерских.

* * *

Мы обратились на некоторые кафедры с целью получить отзывы о работе мастерских. Аспирант О. С. Медведев, доцент В. А. Цырлин (кафедра фармакологии): «С инженерами и техниками экспериментальных мастерских (А. Н. Степановым, А. П. Смирновым и другими) нас связывает большая творческая дружба. В течение многих лет работники мастерских настраивают и регулируют (а в случае поломок — ремонтируют) сложные электронные приборы, такие как осциллографы, усилители биопотенциалов, стимуляторы, потенциометры, для ремонта и регулировки которых необходимо обладать высоким уровнем технических знаний.

В коллективе мастерских есть специалисты не только по электронным приборам, но и по механическим аппаратам. Неоднократно здесь были возвращены к жизни аппараты искусственного дыхания, бормашины, автоматические диапроекторы. Качество ремонта никогда не вызывает нареканий.

Работникам мастерских под силу и конструирование, создание совершенно новых приборов и аппаратов. В прошлом году для нашей кафедры были изготовлены два резистографа - насоса с регулируемым объемом перфузии. Заново были сконструированы два прибора для регистрации объемной скорости кровотока. При разработке их использованы современные технические решения и элементы: высокочувствительные фотодиоды, транзисторы, полупроводниковые стабилизаторы напряжения, электромагнитные реле и т. д. Эксплуатация этих приборов показала их высокую надежность и точность. Методическая статья с описанием прибора появилась на страницах физиологического журнала в 1970 году».

* * *

Доцент Г. Г. Хечинашвили (кафедра акушерства и гинекологии): «Любой сотрудник, обращающийся за помощью и советом в мастерские, как правило, уходит из них удовлетворенным. Обращает внимание не только высокая квалификация мастеров, постоянное их стремление сделать все возможное, чтобы выполнить заявку, но и неизменная вежливость».

* * *

Подобные высокие оценки были получены на кафедрах факультетской хирургии (ассистент В. А. Леоско), нормальной физиологии (доцент Л. В. Надежкин), патанатомии, биохимии и других.

Все товарищи единодушно признают высокий уровень мастерства наших специалистов, качественный ремонт, возможности выполнения технических заказов любой сложности и вместе с тем отмечают, что мастерские испытывают большие трудности в получении необходимых материалов, запасных частей, деталей.

В заключение хочется выразить большую благодарность работникам экспериментальных мастерских за огромную техническую помощь, бескорыстные советы и творческий огонек. Мастерские нашего института действительно экспериментальные, ищущие и заслуживают большего внимания ректората института.

Ассистент А. ЕВСТИГНЕЕВ

20 июня — День медицинского работника

БОРЬБА ЗА ЖИЗНЬ — ТВОЯ РАБОТА

Наш праздник еще молодой. Шестой год в третье июньское воскресенье страна чествует медицинских работников: в газетах печатаются очерки о самоотверженности и доброте, об искусстве и бескорыстии людей в белых халатах, публикуются указы о присвоении лучшим высоких наград и почетных званий, в лечебных учреждениях и медицинских вузах появляются праздничные приказы, проводятся торжественные собрания, обновляются Доски почета. И за всем этим признание высоких заслуг людей, днем и ночью несущих вахту здоровья.

Дорогие друзья, медики 1-го ЛМИ! В канун праздника примите самые сердечные поздравления, пожелания здоровья, счастья, успехов. Пусть улыбки и радость людей, которым вы вернули здоровье, будут самой дорогой для вас наградой за ваш нелегкий труд!

Источник радости

На снимке: О. П. Никулина.

Конец рабочего дня, стрелки часов давно перешагнули пятичасовой рубеж. Татьяна Сергеевна Ершова, заведующая общехирургическим отделением кафедры общей хирургии, уходит домой одной из последних.

Меньше года заведует отделением Татьяна Сергеевна, но все уже хорошо почувствовали ее беспокойную, доброжелательную требовательность. Она знает, как протекает болезнь почти у всех больных на отделении, она всегда готова помочь разобраться в сложном случае и определить диагноз, найти единственно верный путь лечения. Больные называют Татьяну Сергеевну «наша мама», родственники больных могут всегда получить у нее исчерпывающую информацию.

Назначение Татьяны Сергеевны заведующей отделением не было случайным. У нее почти 20-летний опыт практической и организационной работы. Она привыкла трудиться так, как требует того наша хирургическая профессия,— с полной отдачей всех душевных и физических сил. Только тогда наш труд становится источником радости.

Коллектив клиники горячо поздравляет Татьяну Сергеевну с нашим праздником. Доброго здоровья вам, Татьяна Сергеевна, оставайтесь всегда такой, какая вы есть.

Ассистент А. ПРОТАСОВ

На снимке: Т. С. Ершова.

ХОЗЯЙКА КЛИНИКИ

Четверть века проработала в клинике пропедевтики внутренних болезней старшая медицинская сестра Олимпиада Петровна Никулина. И вряд ли кто знает все тонкости и сложности нашей повседневной работы так, как она.

Добрый и отзывчивый человек, она может быть и строгой, и требовательной, но всегда справедливой.

Все свои силы и время Олимпиада Петровна отдает работе. Она из тех людей, которые никогда не подводят и интересы дела ставят выше всего остального. Не одно поколение медицинских сестер воспитала Олимпиада Петровна, стараясь передать им и свое профессиональное искусство, и высокие моральные качества.

Ее добросовестный труд много раз был отмечен наградами и благодарностями.

Месяц назад товарищи по клинике чествовали Олимпиаду Петровну в связи с 25-летием ее работы. Много хороших, теплых слов услышала она в тот день. И сегодня, в канун нашего праздника, хочется еще раз пожелать ей самого главного — здоровья и всего лучшего, что только есть на свете.

Р. ЕЖКОВА,
зав. отделением

На снимке: участковый врач 31-й поликлиники В. Ф. Камоцкая.

ТЕБЕ, ЧЕЛОВЕК!

ПЕТРОГРАДСКИЙ район, как и все центральные районы нашего города, — убывающий. Казалось бы, должен уменьшиться и объем работы в поликлинике. Оказывается, нет, приток больных, количество вызовов на дом не убывает. Это объясняется старением населения, увеличением с возрастом числа хронических заболеваний. Но есть и еще одна существенная причина — высокая квалификация сотрудников поликлиники, правильная, четкая постановка работы.

В самом деле, в 31-й поликлинике работают хорошие специалисты, широко внедряются новейшие достижения медицины, новейшие методы лечения и диагностики.

Особо хочется отметить работу кабинета функциональной диагностики. Такие кабинеты есть далеко не во всех поликлиниках даже в Ленинграде. Здесь исследуются функции внешнего дыхания, кровообращения, соотношение между ростом и весом. Заведует кабинетом Таисия Михайловна Шухтина. Она — подлинный энтузиаст своего дела. «Многие болезни вылечить нельзя, — говорит Таисия Михайловна, — но долг врача дать больному ряд жизненных рекомендаций, научить его трудиться и отдыхать в нужном именно для него ритме». Таисия Михайловна, не без основания, считает, что сейчас имеется слишком широкая возможность освобождать человека от работы по субъективному представлению и врача и пациента, слишком часто ставится диагноз «вегетоневроз», после чего больному назначается микстура Бехтерева, и совершенно забывается о том, что наш век, несмотря на всю его стремительность, век «сидячий», что люди возмутительно много сидят (на работе, на заседаниях, в транспорте, у телевизора, в кино). Доктор Шухтина читает лекции врачам, много говорит о необходимости широкого использования кабинета функциональной диагностики, но все же больных сюда чаще всего направляют врачи ВКК, лечебниками же кабинет недооценивается.

Отлично поставлена лечебная гимнастика, причем в случае необходимости методист и врач идут к больному домой; есть прекрасно оборудованное, с хорошо обученным персоналом, физиотерапевтическое отделение; работают ингаляторий и душевой павильон. С каждым годом увеличивается объем лабораторных (особенно биохимических) и электрокардиографических исследований.

Больные чувствуют, что поликлиника № 31 — серьезное учреждение. Вот и не уменьшается поток больных. За 1970 год к лечащим врачам было 513.976 обращений, из них 81.113 вызовов на дом. В травматологическое отделение обратились за этот же срок 63.044 человека. Ежедневно поликлинику посещает 3,5 тысячи больных. А ведь не видно людской массы! Нет очереди в гардеробе, в регистратуре, у кабинетов врачей. Большим уважением у больных пользуются зав. регистратурой З. М. Моисеева, медрегистраторы Р. А. Чистякова, З. В. Ишеева и другие. Условия их труда тяжелы, а новое усовершенствованное оборудование для регистратуры вот уже несколько лет пылится в ящиках: его нельзя установить до капитального ремонта.

При годовом отчете в горздравотделе поликлиника получила высокую оценку за лечебно - профилактическую работу. Главное, что характеризует врачей, — нестандартное отношение к своему делу: везде есть диспансеризация, но здесь на диспансерный учет взяты больные с такими заболеваниями, которые в других поликлиниках на учет не берутся: хроническая пневмония, хронический нефрит, пиелонефрит, аденома предстательной железы и другие. Здесь врач — заботливый хозяин своего участка. Заслуженной любовью населения пользуются участковые врачи В. Ф. Камоцкая, Н. А. Всеволодова, Э. И. Кравченко и многие другие. Четко работают онкологический и флюорографический кабинеты, возглавляемые врачами А. Б. Лурье и М. А. Смирновой. Благодаря активной работе врачей-инфекционистов Н. И. Малковой и Е. А. Сурис не было существенных промахов во время неблагоприятной эпидемиологической обстановки 1970 года.

Большое внимание уделяется повышению квалификации врачей. Под руководством профессора Л. М. Георгиевской действует совет молодых специалистов. Здесь без отрыва от работы идут занятия по ЭКГ, фонокардиографии, их ведет Г. И. Залевская, приглашаются ведущие профессора института. В течение года девять терапевтов обязательно получают четырехмесячную клиническую подготовку.

Колоссален объем работы медицинских сестер. Только в 1970 году ими сделано 93.474 домашних визита, примерно 300 в день. В соответствии со взятыми соцобязательствами медсестры овладели смежными специальностями, все они обучены массажу и делают его на дому. Особенно хорошо работают медицинские сестры Н. Смирнова, Н. Жукова, Л. Полякова, Р. Власова, Н. Худякова, М. Павлова во главе со старшей медсестрой К. И. Железковой. Конференции медсестер — обычное явление в поликлинике.

Конечно, территориальная близость и органическая связь поликлиники и 1-го ЛМИ накладывает свой отпечаток на ее работу, она обладает несколько большими возможностями, чем просто районные поликлиники. Например, благодаря связи с кафедрой госпитальной хирургии больным по показаниям проводится фиброгастроскопия. Пульмонологический кабинет работает в тесной связи с Институтом пульмонологии. Но контакт с ЛМИ двусторонний: для 12 кафедр поликлиника является учебной базой. Ежедневно здесь занимаются 10—15 групп.

Несколько непраздничных строк

Казалось бы, что у администрации и так дел выше головы. Но нет, никто, ни проректор по АХЧ, ни главный инженер, ни РСУ не хотят снять с администрации поликлиники заботу о ремонте. А ведь это их обязанность. Вот и обещают уже 10 лет сделать капитальный ремонт. В прошлом году включили даже в титульный список, но дальше этого не пошло. В этом году уже первое полугодие на исходе, ремонт не начат и, как сказал гл. инженер института Н. В. Мухин, на заседании ректората было принято решение пока ремонта не начинать. Те работы, к которым приступили, ведутся с преступной халатностью: три месяца тянут воздухоходы, заморожен лифт для носилочных больных. Есть и другие нужды: у поликлиники всего одна санитарная машина, а ведь масса больных нуждается в обследовании на дому. Пришло в негодность оборудование стоматологического отделения, много устаревшей аппаратуры в других отделениях. Все эти недостатки вкупе с неприглядным видом неотремонтированной части поликлиники сводят всю ее работу на более низкую ступень. И после разговора с главным инженером ситуация не прояснилась. Так и неизвестно, когда будет ремонт и будет ли он вообще.

Т. ПРОКОФЬЕВА,
секретарь партбюро поликлиники
К. ГУРЬЕВА,
председатель профбюро
В. БАБИНИНА

ЕЕ ПРИЗВАНИЕ — ДЕЛАТЬ ДОБРО

МНОГИЕ, кому приходилось бывать в центральном приемном покое, видели Ольгу Сергеевну Абрамову, опытного лекпома, чуткого, отзывчивого человека.

Много испытаний выпало на долю медиков ее поколения. Окончив в 1933 году фельдшерское училище, она становится старшей операционной сестрой Областной больницы. Тяжелая зима войны с белофиннами стала для Ольги Сергеевны первым испытанием на выносливость; в госпитале, расположенном на территории нашего института, она обслуживает раненых и обмороженных бойцов. Затем долгие годы работы за одним операционным столом с замечательным советским хирургом Ю. Ю. Джанелидзе. В эти годы вошли и тяжкие дни блокады Ленинграда, когда днем и ночью, при свете свечи и керосиновой лампы, усталые и истощенные врачи и сестры возвращали здоровье и жизнь бойцам Ленинградского фронта и жителям города. Медали «За оборону Ленинграда», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне» и «За победу над Германией» напоминают Ольге Сергеевне о тех далеких годах.

С 1951 года Ольга Сергеевна трудится в Центральном приемном отделении. Большой опыт, умение и идущее от души стремление все сделать для больного человека и его встревоженных родственников делают эту прекрасную сестру настоящим и надежным помощником врача.

Ко Дню медика коллектив ЦПО выдвинул кандидатуру О. С. Абрамовой для присвоения ей звания ударника коммунистического труда. Все, кто знает Ольгу Сергеевну, рады будут поздравить ее с высоким званием и сказать: «Доброго вам здоровья, Ольга Сергеевна, и много счастья в вашем благородном труде для блага людей!»

Ассистент Н. ТЕНИГИНА

На снимке: О. С. Абрамова.

ПОПРАВКА

В № 19 газеты «Пульс» в статье «В пределах среднегодовых норм» среди отстающих ошибочно назван студент III курса С. Баранов, не имеющий никакой задолженности и успевающий хорошо. Речь шла о его однофамилице — Н. Барановой из 349-й группы, студентке со слабой успеваемостью.

Редактор А. КОСОУРОВ

М-32169 Заказ № 2153
Ордена Трудового Красного Знамени типография им. Володарского Лениздата, Ленинград, Фонтанка, 57