



## Петр Андреевич ЛЕУС

(К 75-летию со дня рождения)

*15 мая 2013 года исполнилось 75 лет со дня рождения и 50 лет научной и педагогической деятельности доктора медицинских наук, профессора 2-й кафедры терапевтической стоматологии Петра Андреевича ЛЕУСА.*

Леус П.А. родился 15 мая 1938 года в Полтавской области, в семье учителей. В 1965 г. окончил Московский медицинский стоматологический институт. С 1965 по 1967 гг. учился в клинической ординатуре по терапевтической стоматологии на кафедре терапевтической стоматологии (зав. проф. Е.В.Боровский) Московского медицинского стоматологического института. В 1967 г. Леус П.А. поступает в аспирантуру на кафедру терапевтической стоматологии ММСИ. В 1970 г. Петр Андреевич успешно защищает кандидатскую диссертацию на тему «Радиоизотопное изучение проницаемости эмали зуба (экспериментальное исследование)». Не останавливаясь на достигнутых научных открытиях, на основе полученных экспериментальных данных, анализа и обобщения материала П.А.Леус в 1977 г. защитил докторскую диссертацию – «Клинико-экспериментальное исследование патогенеза, патогенетической консервативной терапии и профилактики кариеса зубов». С 1977 по 1980 гг. Петр Андреевич – профессор кафедры терапевтической стоматологии ММСИ. В 1980-1985 гг. профессор Леус П.А. сотрудник стоматологического отдела Штаб квартиры Всемирной Организации Здравоохранения (Женева, Швейцария). Вернувшись в 1985 г. в Москву он заведует кафедрой профилактики стоматологических заболеваний Московского медицинского стоматологического института. В 1990 г. профессор Леус П.А. возглавил кафедру терапевтической стоматологии Минского государственного медицинского института, которой руководил до 2004 г. В 2004-2007 гг. Петр Андреевич - профессор первой кафедры терапевтической стоматологии Белорусского государственного медицинского университета. С 2008 г. по настоящее время - профессор 2-й кафедры терапевтической стоматологии БГМУ.

Научно-исследовательская работа начата в студенческом кружке под руководством проф. Е.В. Боровского, а затем продолжена в годы постдипломного обучения, и в докторантуре, и в качестве руководителя является одним из важнейших направлений деятельности Петра Андреевича. Наиболее продуктивной научно-педагогической работой была в Минске и большинство своих достижений проф. П.А. Леус связывает с Беларусью. Под руководством профессора П.А. Леуса защищено 35 кандидатских диссертаций и четыре докторских. За 23 года работы в БГМУ под руководством профессора П.А. Леуса 21 белорусский стоматолог защитил

кандидатскую диссертацию. П.А. Леус - автор более 420 печатных работ в профессиональных изданиях Республики Беларусь и зарубежных изданиях, в том числе монографий, учебников и учебных пособий.

В Республике Беларусь, как и во всех республиках бывшего СССР, до 2000 года наблюдался рост заболеваемости зубо-челюстной системы, достигший 100% распространенности кариеса зубов и болезней пародонта среди детей и взрослого населения. Этому способствовало отсутствие в системе лечебно-профилактической стоматологической помощи методов выявления факторов риска возникновения болезней, методов лечения различных стадий и методов мониторинга программ профилактики и качества лечения. Кроме того, используемые на практике методы профилактики и лечения наиболее распространенных стоматологических заболеваний, кариеса зубов и болезней пародонта базировались на теоретических концепциях, предложенных советскими учеными в середине XX века, практически без учета научных достижений в мировой стоматологии 60-70-х годов. В целом стоматологическая помощь населению имела лечебную, а не профилактическую ориентацию, что привело не только к росту заболеваемости и нуждаемости в лечении, но и к усложнению самих методов лечения, повлекших за собой огромные материальные затраты.

С целью обоснования новых подходов в профилактике и лечении кариеса зубов были проведены серии экспериментальных (на животных) и лабораторных (in vitro) работ.

Разработаны и внедрены в практику научных исследований следующие методы:

- метод количественного определения радиоактивного вещества, прочищающего центростремительно в целом эмаль зуба
  - метод окрашивания деминерализации эмали удаленных зубов
  - метод получения реминерализующего раствора (авторское свидетельство)
- Получены новые данные:
- о проницаемости твердых зубных тканей для многих веществ
  - о возможности реминерализации частично деминерализованной эмали
  - о стимуляции реминерализации эмали фторидами

На основании полученных новых научных данных были сформулированы следующие положения:

- Твердые ткани зуба (эмаль и дентин) проницаемы в центростремительном направлении. Следовательно, возможно введение в эмаль лекарственных веществ для повышения устойчивости ткани к кариесу (кислотной деминерализации) и для восстановления частично деминерализованной эмали при начальном кариесе зубов

- Начальный кариес возможно выявить путем окрашивания поверхности зуба красителем, что открыло возможность для неоперативного лечения на ранних стадиях

- На стадии частичной деминерализации эмали при начальном кариесе возможно искусственное введение реминерализирующего вещества для приостановления патологического процесса

Основываясь на экспериментально-лабораторных данных о проницаемости твердых тканей зубов в центростремительном направлении была проведена серия клинических исследований, в ходе которых предложены следующие новые методы:

- метод витальной окраски зубов с целью диагностики ранних стадий кариеса

- метод лечения ранних стадий кариеса с помощью аппликации растворами глюконата кальция и фторида натрия

- метод профилактики фиссурного кариеса постоянных зубов с помощью электрофореза минеральных веществ

- метод реминерализирующей терапии с помощью созданного ремраствора из костной муки животных

Указанные методы диагностики и лечения ранних стадий кариеса были внедрены в практическое здравоохранение, и они широко используются по настоящее время. Таким образом, появилась реальная возможность предупреждения кариеса зубов простыми способами, базирующимися на принципиально новом подходе локального (местного) воздействия на зубные ткани.

Следующей важной задачей было выявление факторов риска возникновения кариеса зубов и болезней пародонта. В ходе этой серии работ были разработаны следующие новые методы:

- комплексный пародонтальный индекс (индекс КПИ для диагностики и определения степени тяжести болезней пародонта)

- метод клинического прогнозирования кариеса зубов (индекс КПК)

- метод определения уровня интенсивности кариеса зубов – индекс УИК

С помощью разработанных новых методов диагностики, пригодных для использования в эпидемиологических исследованиях, были получены следующие новые данные:

- 1) распространенность болезней пародонта среди детей и взрослого населения оказалась в 2-3 раза выше, чем считалось ранее

- 2) выявлена четкая взаимосвязь микробного зубного налета (как компонента индекса КПИ) с уровнем интенсивности хронических гингивитов и пародонтитов

- 3) выявлены факторы риска возникновения кариеса зубов и определена их значимость для степе-

ни тяжести болезни

- 4) использование метода прогнозирования развития кариозной болезни позволило целенаправленно влиять на выявленные факторы риска

- 5) уровень интенсивности кариеса зубов (по индексу УИК) явился важным компонентом для последующих разработок новых интерактивных диагностических систем (компьютерная программа «Кариограмма»)

Благодаря аналитической эпидемиологии, научно обоснованными факторами риска развития кариеса зубов и болезней пародонта определены а) микробный зубной налет; б) дефицит фторидов и в) частое употребление углеводистой пищи.

В серии экспериментально-аналитических работ на большом клиническом материале было установлено:

- регулярное механическое удаление зубного налета является эффективным мероприятием для предупреждения или снижения интенсивности хронических гингивитов и пародонтитов

- использование зубных паст, содержащих активный фтор в концентрации 0.1-0.15%, является эффективным методом в профилактике кариеса зубов и болезней пародонта

- Уменьшение частоты приема углеводистой пищи и напитков до 5-6 раз в день способствует снижению интенсивности кариеса зубов

На этом основании в разработанной республиканской программе профилактики кариеса зубов и болезней пародонта (в 1997 г.) профилактические мероприятия были нацелены на устранение выявленных факторов риска возникновения болезней путем сочетания использования гигиены рта, фтор-содержащих зубных паст и рационального режима питания.

Мониторинг эффективности программ профилактики с помощью описательной и аналитической эпидемиологии, а также по отчетам стоматологических ЛПУ всех областей РБ показал уменьшение интенсивности кариеса зубов у детей 12 лет (ключевая возрастная группа для эпидемиологических исследований) с КПУ 3.8 (в 1996 г.) до КПУ 2.7 (2003 г.), или на 29%.

Для мониторинга уровня стоматологического здоровья населения РБ в 2000 г. впервые в медицинскую документацию и систему отчетности были внедрены:

- Новая амбулаторная карта стоматологического здоровья

- Новая система учета и отчетности врача-стоматолога и ЛПУ, предусматривающая использование *показателей здоровья* (а не только количество посещений и проделанных лечебных мероприятий)

Новая медицинская документация позволила переориентировать стоматологическую помощь от лечебной к профилактической, что позволило:

- Улучшить гигиену рта детского населения и молодых людей на 20-30%

- Увеличить обращаемость населения по поводу профилактики

- Уменьшить число обращений по неотложной помощи

## Юбилей

- Использовать международные (ВОЗовские) показатели стоматологического здоровья для оценки качества системы стоматологической помощи в сравнении с другими странами

В целом, предложенные проф. Леусом П.А. новые методы и исследования в стоматологии позволили:

- Уменьшить интенсивность кариозной болезни у детей

- В практическом здравоохранении осуществлять раннюю диагностику кариеса зубов и болезней периодонта и выявить факторы риска возникновения этих болезней

- Использовать новые методы в экспериментальных и клинических научных исследованиях по дальнейшему совершенствованию охраны стоматологического здоровья населения

- Обновить учебную программу для подготовки стоматологов международного уровня профессиональной компетенции

- Обеспечить высокую экономическую эффективность массовой профилактики стоматологических заболеваний.

П.А.Леус активно поддерживает международное сотрудничество. До настоящего времени участвует в

работе конференций, симпозиумов, съездов стран СНГ и дальнего зарубежья, выступая с докладами и читая лекции.

Талантливый ученый, организатор и руководитель, работая 23 года в БГМУ, профессор П.А.Леус и поныне ведет большую общественную работу. Он является экспертом ВОЗ по стоматологии, членом совета по защите диссертаций, членом правления БелСА, главным редактором «Стоматологического журнала».

Высокий научно-методический уровень лекций и практических занятий профессора П.А.Леуса всегда вызывает живой интерес не только у студенческой аудитории.

Преданность и любовь к своей профессии, огромное трудолюбие, принципиальность, требовательность к себе и окружающим, строгость и непреклонность в научных дискуссиях, научно-педагогический опыт снискали Петру Андреевичу заслуженный авторитет и уважение студентов, учеников и коллег.

**Коллектив 2-й кафедры терапевтической стоматологии от всей души поздравляет Петра Андреевича с юбилеем, желает крепкого здоровья, новых творческих успехов и достижений.**