

32,4% больных (12 чел.), в терапевтическом отделении – 29,7% (11 чел.). Остальная часть инвалидов вследствие ХОБЛ (10,8% - 3 чел.) в период обострения заболевания получали амбулаторное лечение. Из общего числа больных 21,6% (8 чел.) лечились как в стационаре, так и в условиях поликлиники.

Характер лечения во время обострения заболевания (стационарное, амбулаторное) оказывает влияние с высокой степенью достоверности на формирование инвалидности при ХОБЛ различной этиологии ( $\mu^2=11,3$ ;  $p<0.01$ ), данный фактор имеет значение также при ПБ ( $\mu^2=11,2$ ;  $p<0.05$ ).

Регулярность прохождения флюорографического обследования представлена на рис. 15.

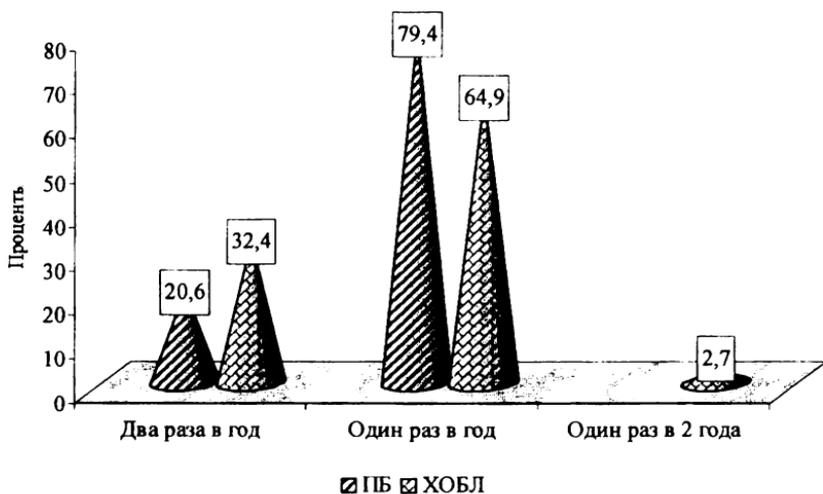


Рис. 15. Регулярность прохождения больными ПБ и ХОБЛ флюорографического обследования (%)

Все больные профессиональным бронхитом регулярно проходили флюорографическое обследование, но с разной частотой. Так, 79,4% (54 чел.) обследуются один раз в год, 20,6% (14 чел.) – два раза в год. Большинство больных хронической обструктивной болезнью легких ( $n=24$  чел.; 64,9%) проходили флюорографическое