

Основанием для направления больного на медико-социальную экспертизу является тяжелое течение заболевания, сопровождающееся выраженным нарушением функций, присоединение осложнений, приводящих к ограничению жизнедеятельности и появлению социальной недостаточности, а также наличие противопоказаний в профессиональной деятельности [106, 126]. С целью оценки тяжести течения заболевания, наличия и степени выраженности функциональных нарушений, ограничений жизнедеятельности и проявлений социальной недостаточности проведен анализ жалоб больных профессиональным бронхитом и ХОБЛ, данных объективного обследования, результатов лабораторных и инструментальных исследований. При этом установлено, что у больных профессиональным бронхитом и ХОБЛ выявляются следующие основные синдромы: бронхообструктивный, интоксикационный, респираторный, болевой и синдром легочной гипертензии (рис. 16).

3.1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ БРОНХИТОМ И ХОБЛ

Среди обследованных больных мужчины составили 68,8% (117 чел.), женщины – 31,2% (53 чел.). При этом в I группе мужчин насчитывалось 59,3% (51 чел.), женщин – 40,7% (35 чел.), тогда как во II группе доля женщин еще более уменьшилась (мужчин 78,6%, женщин 21,4%) (табл. 16).