

Третья группа инвалидности установлена в 62 случаях (50,0%), из них при ПБ инвалидами 3 группы признаны 42,6% от числа больных с данной патологией, при ХОБЛ – 58,9% соответственно.

Вторая группа инвалидности установлена в 23 наблюдениях (18,5%), при этом инвалидами 2 группы признано 14,8% больных ПБ и 23,2% больных ХОБЛ. Случаев определения 1 группы инвалидности при повторных освидетельствованиях в обеих группах больных не зафиксировано.

Представленные данные показывают, что при первичном освидетельствовании в обеих группах больных более 60% освидетельствованных инвалидами не признаются, при этом больным профессиональным бронхитом в подавляющем большинстве случаев (55,6%) устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности без определения группы инвалидности.

Охват обследованных контингентов программами реабилитации составил: при ПБ – 37,2% (32 чел.), при ХОБЛ – 2,4% (2 чел.).

3.2. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ БРОНХИТОМ

Среди обследованных больных профессиональным бронхитом пациенты, страдающие пылевым бронхитом, составили 70,9% (61 чел.), токсико-пылевым бронхитом – 20,9% (18 чел.), токсико-химическим бронхитом – 4,7% (4 чел.), токсическим бронхитом – 2,3% (2 чел.), токсико-инфекционным бронхитом – 1,2% (1 чел.) (рис.17).

На момент освидетельствования в учреждении медико-социальной экспертизы работали на промышленных предприятиях и в различных организациях 37 чел. (43%), не работали - 49 чел. (57%). Ретроспективный анализ трудовых маршрутов обследуемого контингента лиц показал, что подавляющее большинство пациентов (n=43 чел., 50,0%) получили профессиональное заболевание, работая на ФГУП Завод транспортного машиностроения, 14 чел. (16,3%) – на ОАО Сибнефть-ОНПЗ, 2 чел. (2,3%) – на ПО им. Баранова, 2 чел. (2,3%) – на ОАО «Агрегат», 5 чел. (5,8%) – на