

Одышка наблюдалась у 100% больных. При этом у 44 обследованных (52,4%) отмечалась одышка с затруднением выдоха, у 2 пациентов – с затруднением вдоха, в 27 случаях (31,4%) одышка носила смешанный характер. У 35 больных ПБ одышка возникала при значительной физической нагрузке (40,7%), в 28 наблюдениях (32,6%) – при умеренной физической нагрузке, в 10 случаях (11,6%) – при незначительной физической нагрузке и в покое.

Таблица 22

Частота выявления симптомов заболевания в зависимости от продолжительности профессионального бронхита (абс. ч., %, p)

Симптомы	Длительность заболевания						p
	Менее 5 лет (n = 53)		Более 5 лет (n = 33)		Всего (n = 86)		
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	
Кашель	53	100	33	100	86	100	>0.1
Мокрота	28	52,8	18	54,5	46	53,5	>0.1
Одышка	53	100	33	100	86	100	>0.1
Слабость	38	71,7	29	87,9	67	77,9	>0.05
Потливость	35	66	27	81,8	62	72,1	>0.05
Боли в грудной клетке	27	50,9	13	39,4	40	46,5	>0.1
Лихорадка	2	3,8	4	12,1	6	7	>0.1
Затрудненное дыхание	28	52,8	14	42,4	42	48,8	>0.1

Слабость встречалась у 77,9% пациентов, потливость – у 72,1% больных ПБ со статистически достоверной тенденцией ($p < 0.05$) к увеличению числа больных с соответствующими жалобами по мере увеличения длительности заболевания. Приступы затрудненного дыхания имели место у 48,8% больных. Лихорадка не была постоянным спутником данного заболевания и встречалась всего в 7,0% наблюдений. Жалобы на боли в грудной клетке при кашле и дыхании предъявляли 46,5% больных ПБ. Статистически досто-