

*Данные инструментальных исследований
при профессиональном бронхите (n = 86)*

Признак	Абс. ч.	%
Электрокардиография		
Отклонение электрической оси сердца вправо	15	17,4
Признаки гипертрофии и перегрузки правого желудочка	7	8,1
Признаки гипертрофии и перегрузки правого предсердия	10	11,6
Неполная блокада правой ножки пучка Гиса	5	5,8
Рентгенография органов грудной клетки		
Признаки эмфиземы легких	51	59,3
Признаки пневмосклероза	80	93,0
Спирометрия		
Вентиляционная недостаточность легких по обструктивному типу	44	51,2
Вентиляционная недостаточность легких по рестриктивному типу	2	2,3
Вентиляционная недостаточность легких по смешанному типу	27	31,4
Эхокардиография		
Признаки хронического легочного сердца	7	8,1
Бронхоскопия		
Диффузный катаральный эндобронхит 1 степени интенсивности воспаления	18	20,9
Диффузный катаральный эндобронхит 2 степени интенсивности воспаления	22	25,6
Диффузный катаральный эндобронхит 3 степени интенсивности воспаления	4	4,7

Исследование ФВД позволило установить наличие дыхательной недостаточности у 73 больных ПБ (84,9%). При этом у 2 пациентов (2,3%) отмечены изменения по рестриктивному типу, в 44 случаях (51,2%) – по обструктивному типу, в 27 наблюдениях (31,4%) – по смешанному типу.

Наличие хронического легочного сердца подтверждено данными эхокардиографии у 7 больных (8,1%).