

Боли в грудной клетке при кашле и дыхании встречались в значительно меньшем числе случаев, чем при ПБ – всего у 13,1% пациентов (11 чел.) Жалобы на потливость предъявляли 30,9% обследованных больных ХОБЛ (26 чел.). Приступы затрудненного дыхания встречались в 20,2% случаев (17 чел.). Не отмечено достоверного влияния длительности течения заболевания на выраженность потливости, слабости, болей в грудной клетке при кашле и дыхании, приступов затрудненного дыхания.

Субфебрильная лихорадка отмечалась в 14,3% наблюдений со статистически достоверной тенденцией ($p < 0.001$) к увеличению числа больных по мере увеличения длительности заболевания.

На момент осмотра 76 больных ХОБЛ (90,5%) находились в удовлетворительном состоянии, 8 чел. (9,5%) – в среднетяжелом. Из них 15 больных (17,9%) с недостатком массы тела, 8 чел. (9,5%) – с избыточным весом.

Результаты объективного обследования больных ХОБЛ представлены в табл. 27.

Таблица 27

Данные объективного обследования больных ХОБЛ

Признак	Абс.ч.	%
Всего больных	84	100
Бледность кожных покровов	11	13,1
Акроцианоз	31	36,9
Диффузный цианоз	7	8,3
Эмфизематозное расширение грудной клетки	55	65,5
Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания	3	3,6
Тахипноэ	15	17,9
Артериальная гипертония	19	22,6
Жесткое дыхание	64	76,2
Единичные сухие хрипы	16	19,0
Рассеянные сухие хрипы	35	41,7
Свистящие хрипы	10	11,9
Приглушенность сердечных тонов	65	77,4
Акцент II тона на легочной артерии	3	3,6
Гепатомегалия	11	13,1
Отеки на ногах	8	9,5