

75% больных (12 чел.), ДН IIБ степени – в 25% случаев (4 чел.). ДН III степени также не отмечено. Эмфизема легких наблюдалась в 87,5% случаев (14 чел.), диффузный пневмосклероз – у 50% больных (8 чел.). Хроническое легочное сердце в стадии субкомпенсации с проявлениями недостаточности кровообращения I стадии диагностировано у 25% пациентов (4 чел.).

Среди больных с неблагоприятным клиническим прогнозом при ПБ мужчины составили 77,8% (7 чел.), женщины – 22,2% (2 чел.). Лиц старше 40 лет насчитывалось 88,9% (8 чел.). Частота обострений в 88,9% наблюдений составила 1-2 год, в 11,1% случаев (1 чел.) – 3-4 в год. Необходимость в стационарном лечении в период обострения отмечалась у 77,8% больных. Отсутствие проявлений ДН и ДН I степени не наблюдалось. ДН IIА степени имела место в 11,1% наблюдений (1 чел.), ДН IIБ – в 88,9% случаев (8 чел.). Эмфизема легких и диффузный пневмосклероз имели место у 77,8% больных (7 чел.). Наличие хронического легочного сердца отмечено в 66,7% случаев (6 чел.), при этом в стадии субкомпенсации – в 55,6% случаев (5 чел.), в стадии декомпенсации – у 11,1% больных (1 чел.). Недостаточность кровообращения I стадии встречалась у 44,4% больных (4 чел.), НК II стадии – у 22,2% пациентов (2 чел.).

Среди больных с неблагоприятным клиническим прогнозом при ХОБЛ все наблюдаемые пациенты – мужчины старше 40 лет. Частота обострений в 80,0% случаев составила 1-2 в год, в 6,7% наблюдений – 3-4 в год и у 13,3% больных – 5 и более в год. У всех пациентов в период обострения отмечалась необходимость в стационарном лечении. Отсутствие проявлений дыхательной недостаточности, а также ДН I степени не отмечались. Дыхательная недостаточность IIА степени зафиксирована в 6,7% наблюдений (1 чел.). ДН IIБ отмечалась в 93,3% случаев (14 чел.). Эмфизема легких имела место у 100% больных (15 чел.), диффузный пневмосклероз – у 66,7% пациентов (10 чел.). Наличие хронического легочного сердца отмечено в 60% случаев (9 чел.), при этом в стадии компенсации – у 20% больных (3 чел.), в стадии субкомпенсации – в 40% случаев (6 чел.). Хроническое легочное сердце в стадии декомпенсации при неблагоприятном клиническом прогнозе не наблюдалось. Недостаточность кровообращения I ста-