

Аналогичная зависимость наблюдается при нарастании явлений недостаточности кровообращения ($p < 0.001$). Установлена прямая зависимость между реабилитационным прогнозом и клиническим, трудовым, социальным прогнозами и реабилитационным потенциалом.

5.2. ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА И ХОБЛ

Необходимо отметить, какие ограничения жизнедеятельности встречаются при профессиональном бронхите и ХОБЛ и чем они обусловлены.

Ограничение способности к самообслуживанию I степени заключается в затруднении при выполнении повседневных бытовых задач и наблюдается при умеренных нарушениях функции дыхания (ДН I или I-II степени, обострения заболевания средней частоты, развитие эмфиземы легких, пневмосклероза, ХЛС в стадии компенсации или субкомпенсации), умеренных нарушениях функции кровообращения (НК I, I-II, II А стадии).

Ограничение способности к самообслуживанию II степени предполагает обязательную частичную помощь других лиц или использование вспомогательных средств. Такое ограничение обуславливается наличием выраженных нарушений функции дыхания (ДН II или II-III степени, обострения заболевания средней частоты или частые, эмфизема легких, пневмосклероз, ХЛС в стадии суб- или декомпенсации), кровообращения (НК II, II Б стадии).

Ограничение способности к самообслуживанию III степени – это неспособность к самообслуживанию и полная зависимость от других лиц. Такое ограничение обуславливается наличием значительно выраженных нарушений функции дыхания (ДН III степени, частые и длительные обострения заболевания, выраженная эмфизема легких, диффузный пневмосклероз, ХЛС в стадии декомпенсации), кровообращения (НК III стадии), выраженных нарушений функции обмена веществ и энергии (кардиальный цирроз пе-