

Сравнительная оценка особенностей формирования инвалидности при профессиональном бронхите и ХОБЛ на основе изучения распространенности и значимости инвалидизирующих факторов, анализа клинических данных, результатов оценки качества жизни и показателей инвалидности выявила определенные статистически значимые различия изученных аспектов медицинской помощи при данной патологии.

Антропогенное загрязнение окружающей среды является одним из факторов, влияющих на формирование инвалидности при болезнях органов дыхания и хронической обструктивной болезни легких.

Сохраняющийся высокий уровень загрязнения воздуха рабочей зоны определяет рост профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профессиональных заболеваний, среди которых ведущей патологией является профессиональный бронхит. В отраслях промышленности, являющихся основными загрязнителями атмосферного воздуха г. Омска, и на предприятиях с наиболее неблагоприятными условиями труда отмечается более высокий уровень профессиональной заболеваемости и впервые выявленных ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности вследствие профессионального бронхита: нефтепереработка (22,2% от общего объема валовых выбросов в атмосферу; 3,0% всех случаев профессиональных заболеваний; 1,4% всех случаев первичной инвалидности), жилищно-коммунальная сфера (9,7; 4,9; 5,7% соответственно), предприятия энергетики (49,9; 3; 3% соответственно).

Анализ факторов среды обитания и производственной среды позволил оценить их влияние на формирование инвалидности при профессиональном бронхите и хронической обструктивной болезни легких, а также выявить факторы, обуславливающие степень ограничений жизнедеятельности и, соответственно, тяжесть инвалидности (группу инвалидности). Ведущие факторы формирования ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности вследствие ХОБЛ различной этиологии (социально-эконо-