

* * *

АНАЛИЗ ДЕФИЦИТА МАГНИЯ У ДЕТЕЙ И РОЛЬ МАГНИЯ В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: ПРОСПЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Сутовская Д.В., Бурлуцкая А.В., Горбачева Л.В.

Кубанский государственный медицинский университет,
Краснодар, Россия

Ключевые слова: магний; артериальная гипертензия

Актуальность. В последние годы отмечается значительный рост распространённости артериальной гипертензии (АГ) в детской популяции — по данным различных исследований, от 1,0–3,9% до 12,7–18,0%. При этом около 1/3 всех случаев АГ переходит во взрослый период жизни данных детей. Влияние нарушений магниевого гомеостаза на сердечно-сосудистую систему вызывает особый интерес в связи с данными о большой распространённости дефицита магния и актуальностью АГ в педиатрической практике.

Цель: изучить уровень магния у детей и определить роль магния в лечении АГ.

Материалы и методы. В 2020–2021 гг. Обследовано 84 ребёнка в возрасте 10–17 лет: 45 здоровых, 39 с АГ. Магний-статус определяли в ходе анкетирования и по содержанию иона магния в сыворотке крови. Пациенты с АГ были разделены на две группы, сопоставимые по полу и возрасту: 1-я ($n = 20$) — получавшие гипотензивную терапию и магния лактат; 2-я ($n = 19$) — получавшие гипотензивную терапию. Для оценки результатов лечения АГ использовали среднесуточные показатели артериального давления (АД) до лечения и через 3 мес. В лабораторных условиях уровень магния может быть определён в порции мочи и в сы-

воротке крови. Исследование его концентрации чаще всего производится ионоселективным или колориметрическим методом.

Результаты. По результатам анкетирования здоровых детей дефицит магния обнаружен у 30 (66%) респондентов: лёгкий — у 16 (53,3%), умеренный — у 13 (43,3%), выраженный — у 1 (3,3%). Среди детей с АГ дефицит выявлен у 39 (100%) опрошенных: лёгкий — у 1 (2,6%), умеренный — у 13 (33,3%) выраженный — у 22 (56,4%). Гипомагниемия у здоровых детей в сыворотке крови отмечалась у 23 (51,1%) исследуемых, среднее содержание составило $0,72 \pm 1,3$; при АГ дефицит отмечался достоверно ($p < 0,05$) чаще у 38 (97,4%) детей, средние значения магния в сыворотке равны $0,56 \pm 1,4$. У детей с АГ в 1-й и 2-й группах до терапии средние показатели АД были сопоставимы: в 1-й группе — систолическое АД (САД) $133,4 \pm 10,36$, диастолическое АД (ДАД) $70,7 \pm 12,3$, во 2-й группе — САД $131,8 \pm 12,45$ ДАД $71,9 \pm 13,23$. Через 3 мес в 1-й группе показатели АД (САД $113,5 \pm 14,2$, ДАД $60,4 \pm 11,3$) были достоверно ($p < 0,05$) ниже по сравнению с группой контроля (САД $127,5 \pm 10,4$, ДАД $66,4 \pm 12,5$).

Выводы. Дефицит магния достоверно чаще регистрировался у детей с АГ. Клинические проявления дефицита магния при среднетяжёлом и тяжёлом дефиците сопоставимы с данными биохимического анализа. В группе детей с АГ, получавших базисную гипотензивную терапию и магния лактат, через 3 мес у 64% респондентов наблюдалось стойкое снижение АД, при этом средние показатели АД были достоверно ниже, чем в контрольной группе. Базовая гипотензивная терапия в сочетании с магния лактатом суммарно эффективнее нормализует АД в более короткие сроки.

* * *