

Заключение. Дефицит магния в крови достоверно чаще регистрировался у детей с АГ. Клинические проявления дефицита магния при среднетяжёлом и тяжёлом дефиците сопоставимы с его концентрациями в крови. В группе детей с АГ, получавших базисную гипотензивную терапию и магния лактат, через 3 мес лечения у 64% респондентов установлено стойкое уменьшение уровней АД, при этом средние показатели АД были значимо снижены, по сравнению с контролем. Базовая гипотензивная терапия в сочетании с магния лактатом эффективнее нормализует АД в более короткие сроки.

* * *

* * *

ДЕФИЦИТ МАГНИЯ У ДЕТЕЙ И ЕГО РОЛЬ В ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

Гурина Е.С., Иноземцева Д.А., Богачева С.М.

Научный руководитель:

доктор мед. наук А.В. Бурлуцкая

Кубанский государственный медицинский университет
Минздрава России, Краснодар, Россия

Ключевые слова: дети, магниевый гомеостаз, дефицит магния

Актуальность. Влияние нарушений магниевых гомеостатических процессов на сердечно-сосудистую систему вызывает особый интерес в связи с данными о большой распространённости дефицита магния и артериальной гипертензии (АГ) у детей.

Цель: определить изменения содержания магния в крови у детей и его динамику при лечении АГ.

Материалы и методы. Обследовано 84 ребёнка в возрасте 10–17 лет: из них было 45 условно здоровых детей и 39 больных с АГ. У всех детей определяли содержание ионов магния в сыворотке крови. Пациенты с АГ были распределены 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 анализа эффективности лечения АГ использовали среднесуточные показатели артериального давления (АД) до лечения и через 3 мес после проведённой терапии. Уровень магния в сыворотке крови всех обследованных детей определяли ионоселективным методом.

Результаты. Установлен дефицит магния в крови у 30 (66%) здоровых детей: лёгкий — у 16 (53,3%), умеренный — у 13 (43,3%), выраженный — у 1 (3,3%). Среди больных с АГ дефицит магния был выявлен у 39 (100%) детей: лёгкий — у 1 (2,6%), умеренный — у 13 (33,3%), выраженный — у 22 (56,4%). Гипомагниемия у здоровых детей отмечалась у 23 (51,1%) обследованных, при этом среднее содержание магния составило $0,72 \pm 1,3$ ммоль/л; при АГ у детей дефицит магния отмечался у 38 (97,4%) детей, при этом средние концентрации магния в сыворотке крови составили $0,56 \pm 1,4$ ммоль/л. У детей с АГ в обеих группах до терапии средние показатели АД были сопоставимы: у больных 1-й группы систолическое АД (САД) составило $133,4 \pm 10,36$ мм рт. ст., диастолическое АД (ДАД) $70,7 \pm 12,3$ мм рт. ст., у больных 2-й группы — уровень САД $131,8 \pm 12,45$ мм рт. ст., ДАД — $71,9 \pm 13,23$ мм рт. ст. Через 3 мес лечения АГ у больных 1-й группы показатели АД (САД $113,5 \pm 14,2$ мм рт. ст., ДАД $60,4 \pm 11,3$ мм рт.ст.) были существенно уменьшены по сравнению с данными у детей группы контроля (САД $127,5 \pm 10,4$ мм рт. ст., ДАД $66,4 \pm 12,5$ мм рт. ст.), $p < 0,05$.