УДК 618.3-008.6-085
ББК 57.16
П76

*Под редакцией академики РАМН, заслуженного деятечя науки РФ, доктора медицинских наук, профессора Э. **К.** Лнлалшзяна и заслуженного деятеля пауки РФ, доктора медицинских наук, профессора Коіиеїіееоіі II. Г.*

Авторы: Катаева П. Г. -- заслуженный деятель науки РФ, доктор медицинских наук, профессор; *Аржанова О. Н.* — доктор медицинских наук, профессор; *Комаров Е. К.* — доктор медицинских наук; *Ковалева Т. Г.* — кандидат медицинских наук; *Никологорская Е. В.* — кандидат медицинских наук; *Назарова С. И.* — кандидат медицинских наук

1176 Применение препаратов магния при сочетанных формах гестоза, профилактика и лечение: Методические рекомендации / Н. Г. Кошелена, О. Н. Аржанова, Е. К. Комаров [и др.]; ред. Э. К. Айламазян, II. Г. Кошелева. —СПб.; Изд-во Н-Jl, 2012. — 36 с. — (Серия Ex libris «Журнал акушерства и женских болезней»),

ISBN 978-5-94869-145-9

Магний играет значительную роль в обеспечении нормального гомеостаза, участвует во многих биохимических и ферментативных процессах. Нормальный уровень магния в крови и тканях является жизненно важным для любого живого организма. При недостатке магния во время беременности могут развиться такие осложнения, как гестозы, спонтанные аборты и преждевременные роды, плацентарная недостаточность, гипотрофия плода. Многолетнее изучение обмена магния при поздних гестозах показало, что даже при легких его формах обмен магния нарушен. Эклампсия является пиком гипомагниемии. Кроме того гшомапшемия предрасполагает к развитию сахарного диабета. Дефицит магния имеет место при физических и психических перегрузках, заболеваниях сердца, нервных болезнях, при недостаточном поступлении Mg-' с нищей, длительной или массивной диуретической терапии, некоторых инфекциях, операциях на кишечнике. Магний оказывает положительное действие на маточно-илацентарное кровообращение, поэтому показано его назначение для лечения плацентарной недостаточности и гипотрофии плода.

Назначение препаратов магния показано там, где имеется гипомагниемии. Это акушерская и гинекологическая патология, экстрагснитальные заболевания и состояния, сопровождающиеся снижением уровня магния в крови.

Методические рекомендации содержат подробные инстукции по применению препаратов магния в лечении гипомагниемии.

Пособие предназначено для врачей акушеров-гинекологов, врачей-интернов, клинических ординаторов и других специалистов.

УДК 618.3-008.6-085
ББК 57.16

© ООО «Издательство 11-Jl», 2012
(c) Коллектив авторов, 2012

ISBN 978-5-94869-145-9

СОДЕРЖАНИЕ

Введение 5

1. Биологическая роль и механизм действия магния 6

2. Причины и проявления гипомагниемии 8

3. Препараты магния, применяемые в акушерстве, способы их введения 10

4. Лечение и профилактика гестоза препаратами магния 13

4.1. Классификация гестозов 13

4.2. Патогенез гестоза. Механизм действия магния при гестозе 15

4.3. Применение Магне В6 и сульфата магния под контролем обмена магния, гемодинамики и свободнорадикального окисления 17

4.4. Лечение и профилактика гестоза легкой степени 19

4.5. Включение Магне В6 в терапию гестоза средней и тяжелой степени сульфатом магния 20

5. Профилактика и лечение гестозов при артериальной гипертонии и ожирении 21

6. Профилактика и лечение гестоза препаратами магния при эндокринной патологии 23

6.1. Профилактика и лечение гестоза Магне В6 при сахарном диабете 23

6.2. Применение Магне В6 при заболеваниях щитовидной железы и других желез внутренней секреции 25

7. Применение препаратов магния при экстрагенитальной патологии 27

8. Другие акушерские показания для применения Магне В6 28

8.1. Профилактика и лечение Магне В6 невынашивания беременности 28

8.1.1. Применение Магне В6 для подготовки к беременности 28

8.1.2. Применение Магне В6 для профилактики и лечения угрозы прерывания беременности 29

8.2. Профилактика и лечение Магне В6 плацентарной недостаточности и гипотрофии плода 30

8.3. Применение Магне В6 при гиповитаминозе D 31

9. Другие показания для применения Магне В6 32

Список литературы 34

ВВЕДЕНИЕ

Для существования живой материи необходимо наличие микро- и макроэлементов (МЭ и 1МаЭ), содержание которых поддерживается постоянным их круговоротом в природе между земной корой, гидросферой и атмосферой. Систематически происходят биогсохимичсские циклы и Земля существует как единое живое целое (Вернадский В. И., 1926). Особое место занимают эссенциальные элементы Mg^{2+}, Ca^{2t}, K^{+} и Na^{+}, которых должно быть достаточное количество. Они поддерживают постоянный гомеостаз в живом организме и без них жизнь невозможна. Среди этих элементов дефицит магния занимает особое место, и по международной классификации болезней (МКБ-10) имеется диагноз «недостаточность магния». Кроме того, выделяется диагноз «гипомагнисмия с вторичной гинокальциемией». Выделено большое количество генетических маркеров риска развития магнийдефицитиых болезней; артериальная гипертензия, ишемичсская болезнь сердца, сахарный диабет, тромбоэмболии и т. д. Нередко дефицит магния связан с недостатком пиридоксина (витамина B_6). Магний обязательно присутствует в растениях, являясь координационным центром молекулы хлорофилла.

Нормальный уровень магния в организме человека признан основополагающей константой, контролирующей здоровье человека (Громова О. Л., 2006). Однако в последние десятилетия имеет место уменьшение в питании магния, калия, а также увеличение натрия и хлора. хМагний в акушерстве применяется более 100 лет, и, по-видимому, в дальнейшем останется также необходимым в акушерстве.