

Дайджест

♥ **Применение магния при наджелудочковых аритмиях**

В организме человека магний участвует более чем в 350 биохимических реакциях. Доказано, что дефицит магния лежит в основе многих сердечно-сосудистых заболеваний. Также выявлена связь между низким уровнем магния и факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Как антагонист кальция магний обеспечивает нормальный ритм сердца, способствует релаксации миокардиальных волокон и снижает агрегационную способность тромбоцитов.

Магний оказывает многоплановое действие на ключевые компоненты аритмогенеза, сочетая свойства антиаритмиков I (мембраностабилизирующие) и IV (антагонисты кальция) классов; предотвращает потерю калия клеткой, блокирует симпатическое влияние на сердце. В настоящее время повышенное внимание уделяется включению препаратов магния в комбинированное лечение сердечно-сосудистой патологии.

Ученые из Hartford Hospital (США) опубликовали обзор, посвященный вопросам применения магнийсодержащих препаратов в лечении предсердных аритмий. По оценкам авторов, у значительной части пациентов с аритмией имеет место внутриклеточный дефицит магния, который коррелирует с уровнем данного микроэлемента в сыворотке крови. Ограничение современной антиаритмической терапии — неблагоприятный профиль безопасности многих антиаритмических препаратов. Добавление магния к терапии антиаритмиками позволяет оптимизировать соотношение польза/риск за счет повышения эффективности указанных медикаментов и снижения выраженности их проаритмического действия. Кроме того, доказано, что применение магния в монотерапии обеспечивает непосредственный антиаритмический эффект у пациентов, перенесших кардиохирургические вмешательства.

Ganga H.V., Noyes A., White C.M., Kluger J.
Pacing Clin Electrophysiol. 2013 Oct; 36 (10): 1308-18.

♥ **Потребление соли взрослым населением США: результаты исследования NHANES 2003-2008**

Американская ассоциация сердца (АНА), Институт медицины (ИОМ) и Департамент здравоохранения, социальных служб и сельского хозяйства США (USDA) рекомендуют ограничить потребление соли и включать в рацион продукты, которые содержат калий, с целью уменьшения риска развития артериальной гипертензии и других неблагоприятных для здоровья последствий.

Чтобы оценить уровень ежедневного потребления натрия и калия с пищей во взрослой популяции, был проведен анализ данных жителей США старше 20 лет (n=12 581) — участников исследования NHANES (2003-2008). Результаты анализа показали, что 99,4% взрослого населения США ежедневно потребляют больше натрия, чем рекомендовано АНА (<1500 мг/сут); при этом у 90,7% жителей данный показатель превышает верхнюю границу нормы (2300 мг/сут). Кроме того, менее 2% взрослого населения США потребляют рекомендованное количество калия (≥4700 мг/сут). Эти цифры не зависят от социально-демографических характеристик и уровня здоровья.

Таким образом, несмотря на рекомендации специалистов здравоохранения, в рационе подавляющего большинства взрослого населения США имеют место излишек натрия и дефицит калия.

Cogswell M.E., Zhang Z., Carriquiry A.L. et al.
Am J Clin Nutr. 2012 Sep; 96 (3): 647-57.

♥ **Дефицит магния при сердечной недостаточности у больных сахарным диабетом**

Магний играет немаловажную роль в развитии многих заболеваний сердечно-сосудистой системы. Магний — один из наиболее значимых катионов тканей человеческого организма и второй после калия по содержанию во внутриклеточной жидкости. Гипомагниемия ведет к повышению тонуса сосудов, артериального давления, способствует развитию атеросклероза, инсульта, кардиомиопатий, сахарного диабета. Известны прямое кардиопротекторное действие магния, его влияние на снижение потребности миокарда в кислороде и уменьшение частоты сердечных сокращений.

Коллектив ученых во главе с доктором S. Shaikh провел исследование, в котором изучалась взаимосвязь между уровнем сывороточного магния при сердечной недостаточности у больных сахарным диабетом. В исследование типа «случай-контроль» с апреля по декабрь 2003 года были включены 45 пациентов в возрасте 35-65 лет с диагностированной сердечной недостаточностью. У 15 участников, кроме того, был выявлен сахарный диабет. Из них у 11 (73,3%) пациентов имел место низкий уровень сывороточного магния (<1,8 мг/дл), у 1 (6,7%) уровень магния был в пределах нормы (1,8-2,0 мг/дл) и у 3 (20%) — выше нормы (>2,0 мг/дл).

В целом исследование показало снижение уровня сывороточного магния при сердечной недостаточности на фоне сахарного диабета. Учитывая этот факт, авторы предлагают включать препараты магния в схему терапии таких пациентов.

Shaikh S., Karira K.A.
J Pak Med Assoc. 2011 Sep; 61 (9): 901-3.

Подготовила **Ольга Татаренко**



Панангін містить
калій і магній
K+ та Mg2+

ПАНАНГІН
ЖИВЛЕННЯ ДЛЯ СЕРЦЯ

1-2 таблетки
3 рази на добу

♥ **комбінований препарат для профілактики та лікування серцево-судинних захворювань**

♥ **насичує і підтримує серцевий м'яз важливими макроелементами K+ та Mg2+**

БІЛЬШ ДЕТАЛЬНО — www.panangin.com.ua

Реклама лікарського засобу. Зберігати у недоступному для дітей місці. Перед застосуванням обов'язково ознайомтеся з повною інструкцією. Інформація для професійної діяльності медичних та фармацевтичних працівників.

СКЛАД. 1 таблетка, вкрита півковою оболонкою, містить 140 мг магнію аспарагіату (у вигляді 175 мг магнію аспарагіату тетрагідрату) еквівалентно 11,8 мг Mg²⁺; 158 мг калію аспарагіату (у вигляді 166,3 мг калію аспарагіату гексідрату) еквівалентно 36,2 мг K⁺. **ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧНА ГРУПА.** Мінеральні речовини. Препарати магнію. Код АТС A12C C50. **ПОКАЗАННЯ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ.** Додаткова терапія при хронічних захворюваннях серця (при серцевій недостатності, в постінфарктний період), порушеннях ритму серця, насамперед при шлуночкових аритміях. Додаткова терапія при лікуванні препаратами наперстянки. Як доповнення для збільшення магнію і калію, що надходять з їжею. **ПРОТИПОКАЗАННЯ.** Підвищена чутливість до діючих речовин або до будь-якої з допоміжних речовин препарату. Гостра та хронічна ниркова недостатність, хвороба Аддісона, атріовентрикулярна блокада III ступеня, кардіогенний шок (АТ <90 мм рт. ст.). **ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ.** При застосуванні великих доз препарату може спостерігатися збільшення частоти випорожнень. **СПОСІБ ЗАСТОСУВАННЯ ТА ДОЗИ.** Звичайна добова доза для дорослих становить 1-2 таблетки 3 рази на добу. Дозу можна підвищувати до 3 таблеток 3 рази на добу. Рекомендується приймати таблетки після їди. **КАТЕГОРІЯ ВІДПУСКУ.** Без рецепта. Упаковка. По 50 таблеток у поліпропіленовому флаконі. **РЕЄСТРАЦІЙНЕ ПОСВІДЧЕННЯ** МОЗ України № UA/7315/01/01 від 10.08.2012

Представництво «Ріхтер Гедеон» в Україні:

01054, м. Київ, вул. Тургенівська, 17-Б.

Тел./факс: (044) 492-99-10, тел.: (044) 492-99-19, 492-99-11.

E-mail: ukraine@richter.kiev.ua, www.richter.com.ua



РІХТЕР ГЕДЕОН

Засноване у 1904 році