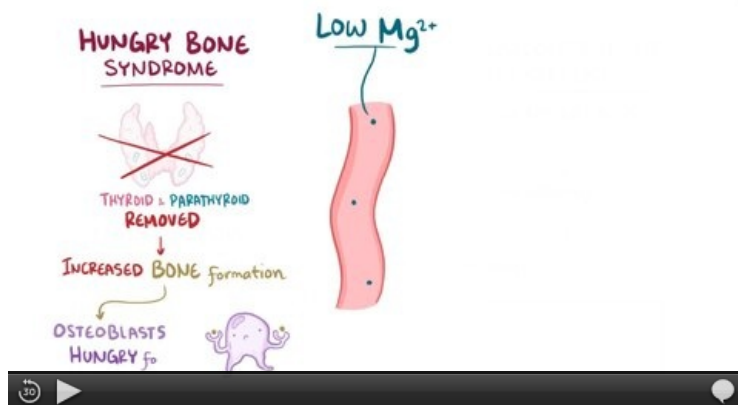


Hypomagnesémie

Jako **hypomagnesémii** označujeme hladinu hořčíku $< 0,7$ mmol/l.

Patofyziologie

Hypomagnesémie snižuje sekreci PTH a inhibuje odpověď kostí na PTH a proto vede k hypokalcémii. Tato hypokalcémie je rezistentní k léčbě do té doby, než upravíme sníženou hladinu magnesia v krvi. Hyperexcitabilita nervosvalového systému se projeví při poklesu magnesia $< 0,5$ mmol/l. Nedostatek magnesia vede k hypokalcémii a hypokalémii, které nelze řešit přívodem jen vápníku nebo draslíku.



Video v angličtině, definice, patogeneze, příznaky, komplikace, léčba.

Etiologie

- Kwashiorkor;
- malabsorpční syndromy;
- katabolismus;
- dlouhodobá parenterální výživa;
- průjmy;
- nedonošenci;
- ztráty Mg močí: Connův syndrom, Bartterův syndrom, RTA, diuretická léčba;
- tubulointersticiální nefritidy toxického původu.

Klinický obraz

Hypomagnesémie se projevuje podobně jako hypokalcémie latentní nebo manifestní tetanií, tremorem, křečemi. Pozorovat můžeme změny osobnosti, nauzeu, zvracení, nechutenství. Na EKG nacházíme prodloužení QT intervalu.

Terapie

Léčba spočívá v přívodu hořčíku v infuzích. Podáváme 10% MgSO_4 (1 ml = 0,4 mmol magnesia) v dávce 0,2 až 0,5 ml/kg pomalu i.v. při potvrzené hypomagnesémii $< 0,5$ mmol/l. Potřeba hořčíku se ale velmi obtížně odhaduje. Je třeba mít na mysli význam podávání hořčíku při léčbě hypokalémie a hypokalcémie (zejm. pokud podání kalcia při hypokalcémii nevede k úpravě klinické symptomatologie!).

Odkazy

Externí odkazy

- Hypomagnesémie a EKG (TECHmED) (<https://www.techmed.sk/hypermagnezemia-hypomagnezemia/>)

Související články

- Hypermagnesémie
- Hořčík

Zdroj

- HAVRÁNEK, Jiří: *Dysbalance magnesia*. (upraveno)