

**ДУ «Український науково-дослідний інститут
медичної реабілітації та курортології МОЗ України»**



**Застосування бальнеологічного
магнієвмісного засобу «МАГНІЄВА ОЛІЯ»
в умовах амбулаторних та санаторно-курортних
закладів, реабілітаційних центрів**

Методичні вказівки

Одеса 2022

УДК

Установа-розробник: ДУ «Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології МОЗ України».

Укладачі: д.мед.н., проф. Бабов К.Д., к.мед.н., ст.н.с. Балашова І.В., к.мед.н., ст.н.с. Гуша С.Г., к.мед.н., ст.н.с. Польщакова Т.В., д.мед.н. Заболотна І.Б., к.мед.н. Волянська В.С., Кравчук А.В., Кравчук В.І.

Рецензенти: Бабова І.К. доктор медичних наук, професор кафедри загальних дисциплін та клінічної медицини ДЗ «Південноукраїнський національний педагогічний університет імені К.Д. Ушинського».

Рекомендовано до друку Вченою радою

ДУ «Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології МОЗ України»

(протокол № 11 від 6 грудня 2022 року).

Застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія» в умовах амбулаторних та санаторно-курортних закладів, реабілітаційних центрів

Методичні вказівки

За заг. ред. Гуші С.Г., Балашової І.В.

ДУ «Український науково-дослідний інститут медичної реабілітації та курортології МОЗ України»
2022.

У методичних вказівках наведено рекомендації щодо внутрішнього та зовнішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу в умовах амбулаторних та санаторно-курортних закладів, реабілітаційних центрів, показання та протипоказання, методичні аспекти.

Методичні вказівки призначені для лікарів санаторно-курортних закладів, лікарів фізичної та реабілітаційної медицини, лікарів фізіотерапевтів, лікарів загальної практики-сімейної медицини, лікарів інших спеціальностей, психотерапевтів, для широкого медичного загалу.

© ДУ «УкрНДІ МР та К МОЗ України», 2022.

ЗМІСТ

Перелік умовних скорочень.....	4
Вступ.....	5
1. Загальна характеристика бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія».....	8
2. Внутрішнє застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія» в умовах амбулаторних та санаторно-курортних закладів, реабілітаційних центрів.....	10
2.1 Показання щодо курсового внутрішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія» (МКХ-11).....	10
2.2 Протипоказання щодо внутрішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія».....	11
2.3 Методика внутрішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія».....	12
3. Зовнішнє застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія» в умовах амбулаторних та санаторно-курортних закладів, реабілітаційних центрів.....	13
3.1 Показання щодо зовнішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія» (МКХ-11).....	13
3.2 Протипоказання щодо зовнішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія».....	15
3.3 Методики зовнішнього застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія».....	15
4. Оцінка ефективності застосування бальнеологічного магнієвмісного засобу «Магнієва олія» в умовах амбулаторних та санаторно-курортних закладів, реабілітаційних центрів.....	20
Висновки.....	24
Список використаної літератури.....	25
Додаток 1.....	28
Додаток 2.....	30
Додаток 3.....	32
Додаток 4.....	35

ВСТУП

Сучасний темп життя, підвищений рівень гострого та, особливо, хронічного стресу, дієта з переважним вмістом штучних продуктів харчування та напоїв, порушення режиму харчування, гіподинамія або фізичні перенавантаження викликають хронічний дефіцит магнію в організмі. Гіпомагніємія також асоціюється з запальною патологією травного каналу, мальабсорбцією, артеріальною гіпертензією, у тому числі, резистентною та іншими серцево-судинними захворюваннями, цукровим діабетом, атеросклерозом, метаболічним синдромом, патологією нервової системи та нирок, алкоголізмом, ендокринними захворюваннями, хронічним стресом, тощо.

Первинний (конституційний чи латентний) дефіцит магнію обумовлено дефектами в генах, які відповідають за трансмембранний обмін магнію в організмі. Клінічно він проявляється судомним синдромом (спазмофілією чи конституційною тетанією) або «нормокальцієвою тетанією» на тлі нормального вмісту магнію в крові. Вторинний дефіцит магнію обумовлено саме соціальними та економічними умовами та особливостями способу життя, захворюваннями тощо.

Поширеність дефіциту магнію в популяції в залежності від географічної, соціальної, економічної та антропогенної складової коливається у широких межах – від 15 % до 70 %, а в деяких випадках, і вище.

Магній вважається есенціальним електролітом, тобто, необхідним для забезпечення нормального функціонування багатьох органів та систем організму, і розглядається як кофактор багатьох ферментів. У людини розподіл запасів магнію має свої особливості: близько 60 % від загального вмісту магнію знаходиться в кістковій тканині, дентині і емалі зубів; 20 % – у тканинах з високою метаболічною активністю (серце, м'язові клітини, печінка, наднирники, нирки); 20 % – в мозку і нервовій тканині; і лише 0,3 % припадає на плазму крові. Тобто, магній є універсальним регулятором біологічних і фізіологічних процесів організму.

Нормальний рівень магнію в організмі необхідний для забезпечення, перш за все, енергією життєво важливих процесів, регу-