

СОЛИ МАГНИЯ В КОНТЕКСТЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ И СПАГИРИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Любовь Юрьевна Долинина

Кандидат медицинских наук

**Доцент кафедры физиотерапии и медицинской реабилитации Северо-Западного
государственного медицинского университета имени И.И. Мечникова**

Руководитель Учебного центра «Интегративные технологии» (Санкт-Петербург)

В таблице Д. И. Менделеева магний (3 период, 2 группа, порядковый номер 12, атомный вес 24,32) соседствует с кальцием, стронцием и барием и условно относится к костным элементам. Магний - один из наиболее распространённых на земле элементов, входит в состав многих минералов. В природе магний встречается исключительно в виде соединений.

Суточная потребность человека в магнии составляет около 300 мг и при полноценном питании полностью удовлетворяется за счёт продуктов питания. При этом в растительной пище (банан, инжир, орехи, злаковые) концентрация магния в несколько раз выше, чем в продуктах животного происхождения.

В организме взрослого человека содержится в среднем 20 г магния. Приблизительно половина этого количества содержится в костях, около одной трети в мышцах, остальная часть в плазме крови и других биологических жидкостях. Содержание ионов магния в плазме крови взрослых строго постоянно 1,7-2,8 мг %, в эритроцитах в два раза больше.

Магний - один из наиболее важных биоэлементов. Он выступает в качестве активатора многих ферментативных процессов, регулирует реакции фосфорного обмена, гликолиза, синтеза белков, жирных кислот и липидов, синтез и распад нуклеиновых кислот. Магний необходим для функционирования нервной и мышечной систем, так как регулирует нервно-мышечную возбудимость и мышечные сокращения. Одновременно с калием магний является основным внутриклеточным компонентом, обеспечивающим оптимальную возбудимость клетки. Кроме того магний поддерживает функциональное состояние митохондрий, ответственных за энергетические процессы в клетке.

Гипомагниемия (концентрация магния в плазме крови < 0.8 ммоль/л) возникает при неполноценном питании или нарушении всасывания магния в желудочно-кишечном тракте при неукротимой рвоте, поносе, а также при тиреотоксикозе, гиперфункции паращитовидных желёз, хроническом алкоголизме, почечном ацидозе, при циррозе

печени, эпилепсии, эклампсии, панкреатите. Увеличенная потребность в магнии наблюдается у беременных, спортсменов, детей в период роста и напряженных умственных занятий.

Клинические симптомы дефицита магния можно разделить на несколько групп. Сердечно-сосудистые проявления: боли в области сердца, аритмия, тахикардия, артериальная гипертензия, пролапс митрального клапана.

Церебральные: головные боли, бессонница, головокружение, нарушение памяти, чувство страха, депрессия, раздражительность, понижение температуры тела.

Нейромышечные: парестезии, судороги мышц, нарушение чувствительности кожных покровов, мышечная слабость, тремор.

И висцеральные: боли и спазмы в животе, тошнота, рвота, запоры, сменяющиеся поносами, бронхоспазм, альгоменорея.

Количество и интенсивность симптомов зависит от уровня и длительности гипомагниемии.

По результатам крупномасштабного скрининга магниевого статуса жителей 9 различных регионов России, проведенного под руководством д.м.н., профессора Громовой в 2013 году, было выявлено, что из 2000 обследованных гипомагниемия регистрировалась у 47,8 % пациентов. В данном исследовании показано, что в качестве нижней допустимой границы уровня магния в крови целесообразно использовать значения в диапазоне 0,80–0,85 ммоль/л, так как значения ниже 0,80 ммоль/л ассоциированы со статистически значимым повышением риска многочисленных патологий. И наоборот, значения Mg плазмы крови $> 0,8$ ммоль/л соответствовали достоверному снижению у пациентов частоты коморбидных состояний. Среднее значение уровня магния в плазме крови у респондентов без каких-либо диагнозов составило $0,92 \pm 0,07$ ммоль/л (95 % ДИ – 0,82–0,96), в эритроцитах – $2,45 \pm 0,66$ ммоль/л (95 % ДИ 1,71–3,56), а при наличии даже одного диагноза по МКБ-10 уровни магния были значительно снижены (плазма крови – $0,86 \pm 0,19$ ммоль/л, эритроциты – $1,74 \pm 0,57$ ммоль/л). Важно отметить, что высокие уровни магния в плазме крови ($> 1,3$ ммоль/л) не были связаны с какими либо патологиями, а соответствовали нормализации электролитного баланса.

В аллопатической медицине препараты магния используются достаточно широко. В зависимости от растворимости в воде эти средства делятся на две группы: хорошо растворимые (магния сульфат, магния тиосульфат) и практически не растворимые (магния карбонат, магния окись, магния трисиликат). Магния сульфат используется как седативное, противосудорожное, спазмолитическое, гипотензивное средство (при

парентеральном введении). Нерастворимые препараты магния входят в группу ацидных лекарств.

В гомеопатической и спагирической медицине препараты магния используются, прежде всего, с регулирующей целью, восстанавливая электролитный баланс и поддерживая энергетический метаболизм. Клинические показания гомеопатических и спагирических препаратов магния в известной степени совпадают с показаниями при использовании его аллопатических доз, но технология приготовления гомеопатических и спагирических субстанций позволяет использовать более широкий ассортимент различных соединений магния, что увеличивает спектр показаний и биодоступность этих средств.

В гомеопатии чаще всего используются следующие соединения магния: *Magnesium phosphoricum*, *Magnesium carbonicum*, *Magnesium muriaticum*, *Magnesium sulfuricum*. При этом *Magnesium phosphoricum* - один из самых назначаемых препаратов магния в гомеопатической практике, впервые был введен в 1873 г. Вильгельмом Шюсслером.

Magnesium phosphoricum входит в двенадцать средств биохимической терапии Доктора Шюсслера. В 1873 году В.Шюсслер, основываясь на исследованиях золы органов большого числа людей, умерших в результате болезней, установил существование отчетливой связи между причиной смерти (им не рассматривались смерти в результате несчастных случаев) и специфическим дефицитом одной из двенадцати биохимических солей, присутствующих в золе тканей людей, которые он исследовал. На основе этих наблюдений он предположил, что нехватка каждой из этих солей, в значительной степени обусловленная индивидуальной конституцией, «сигнализирует» об органах, которые с большой вероятностью могут быть поражены патологическим процессом в условиях стресса.

Терапия солями Шюсслера - это биохимическое лечение, которое основано на том факте, что структура и витальность органов человеческого организма зависят от необходимых количеств и правильных пропорций их неорганических составляющих. Именно они составляют материальную основу органов и тканей тела, и абсолютно необходимы для формирования структуры и оптимальной функциональной активности организма. Любое изменение пропорционального соотношения различных солей может привести к физиологическому дисбалансу и болезни, а необходимое равновесие может быть восстановлено назначением тех же минеральных солей в небольших количествах, но приготовленных по особой технологии. Такой эффект достигается благодаря химическому сродству солей к гистологической структуре тканей. В медицине метод лечения тканевыми солями Шюсслера носит название биохимической или функциональной

терапии. Так, можно говорить о том, что современные исследования подтверждают теорию Шюсслера, по крайней мере, по отношению к магнею.

Главным симптоматическим показанием для назначения гомеопатических препаратов магнезия является болевой синдром.

У *Magnesium phosphoricum* речь идет о болях спастического характера любой локализации. Боли, как правило, возникают внезапно («молниеносно»), но также быстро и проходят. Во время боли пациент сгибается, прижимает согнутые в коленях ноги к животу. Головные боли в период напряженной умственной работы.

Для *Magnesium carbonicum* характерны коликообразные боли в животе с метеоризмом. Боли внезапные, пронизывающие, очень сильные, сопровождающиеся потливостью и диареей с выделением пахнущего кислым стула, нередко пенистого, имеющего зеленоватый цвет. Непереносимость молока.

Magnesium muriaticum похож на *Magnesium carbonicum*, но у него коликообразные боли в животе сопровождаются кислыми рвотой и комковатым стулом. Для него также характерны непереносимость молока, заболевания печени и старческий зуд.

У *Magnesium sulfuricum* на фоне всех симптомов преобладают заболевания пищевода и желудка с отрыжкой с запахом тухлых яиц.

Обобщая, все соединения магнезия, приготовленные по гомеопатической технологии, могут применяться как спазмолитические, антинеуралгические и гипосенсибилизирующие средства, оставаясь при этом наиболее важными структурными, в том числе на биохимическом уровне, компонентами.

Спагирический Мультимагнезио является наиболее универсальным препаратом магнезия, так как, являясь квинтэссенцией магнезия, полученного из растений, прежде всего, розмарина, действует одновременно на всех уровнях организма.

Средневековые алхимики исходили из идеи единства мироздания, тесной связи и родства человека и мира, человека и Бога, именуя при этом человека не только «микрокосмом», малым миром, который заключает в себе свойства и природу всех вещей, но и истинной сущностью мира. По Парацельсу, человек производится Богом из «вытяжки» целого мира и несет в себе образ Творца.

В связи с таким пониманием сущности человека спагирическая медицина подходит к лечению больного, именно как к восстановлению всех уровней здоровья – Духа, Души и Тела. При этом используются растительные препараты, приготовленные по специальной методологии с применением знаний алхимической философии и химической науки.

Термин «spagīgia» происходит от древнегреческого и говорит об этимологической сути метода: *spraō* (отделять) и *ageīro* (объединять).

В качестве субстрата для приготовления конечного средства берут только растения, выращенные в обычных условиях, но экологически чистых районах. Данный метод предусматривает получение растительного препарата, состав которого содержит максимальное количество изначальных компонентов всех частей растения и обуславливает физиологичность его воздействия на организм человека.

На территории Российской Федерации спагирические препараты представлены продукцией итальянской компании Эрбенобили, которые производятся ручным способом путем последовательных этапов.

Первый этап включает в себя экстрагирование, когда свежее или сухое растение вымачивается в течение лунного цикла (28 дней) в смеси спагирического винного спирта или спагирического красного вина, содержащих высокий уровень флавоноидов. Таким образом извлекается Дух растения.

На втором этапе остатки растения поступают под пресс, что позволяет дополнительно высвободить элементы растения, еще остающиеся в них (Душа растения). Далее, на третьем этапе, остатки положенного под пресс растения помещают в муфельную печь, где при температуре 850 °С сгорает биологическая часть растительной клетчатки, оставляя после себя высоко насыщенные микроэлементами твердые пеплообразные остатки и соли (Тело растения).

И, наконец, на четвертом этапе все составляющие растения, которые были отделены и получены на предыдущих этапах соединяются в две большие колбы с узким горлышком, помещенные одна на другую в виде песочных часов. Переход одной колбы в другую обматывается бумагой и покрывается специальной смесью из муки, воды, белка яйца и извести, названной древними алхимиками «смесью мудрости». Интересно, что после 12 дней нахождения в парнике эта смесь саморазрушается, что означает конец циркуляции и обмена информации. В течение этого заключительного двенадцатидневного этапа, благодаря перепадам дневной и ночной температур, препарат спагирика подвергается многократно повторяющемуся процессу испарения и конденсации с изменением агрегатного состояния раствора, воспроизводя цикл обращения воды в природе, можно сказать, что на этом этапе происходит динамизация спагирика естественным путем.

После этого полученный раствор фильтруется через бумажный фильтр и разливается по флаконам. Весь процесс приготовления спагирика происходит в течение 40

дней при непосредственном воздействии биоритмов Земли, Луны и Солнца, а также гармоничных волновых колебаний специально подобранной музыки.

Препарат спагирика представляет собой продукт синтеза изначально разделенных, а впоследствии объединенных частей растения, впитавших в себя энергию основных природных явлений, солнечного и лунного света, и нормализующие биоритмы музыки. Несмотря на то, что каждый спагирик рекомендован при конкретном состоянии или заболевании, ценность этих средств заключается в одновременном влиянии на симптомы всех уровней – от ментального до физического, что полностью соответствует концепции здоровья Парацельса и его последователей.

В состав спагирического Мультимагнезио входит шесть разных солей магния: магния сукцинат, магния хлорид, магния пидолат, магния аспарат, магния оротат, магния стеарат, полученных из растений. Каждая из солей выполняет свою функцию в организме и имеет свое физиологическое значение.

Так, магния сукцинат (янтарнокислая соль магния) регулирует сердечный ритм и профилактирует ишемию.

Магния хлорид регулирует воспаление, оказывает бактерицидное действие и анаболический эффект.

Магния пидолат способствует усвоению железа, повышает гемоглобин и оптимизирует кроветворение.

Магния аспарат способствует проникновению ионов магния во внутриклеточное пространство, регулирует метаболические процессы, нормализует электролитный баланс, понижает возбудимость и проводимость миокарда, регулирует сердечный ритм.

Магния оротат оказывает спазмолитическое действие, также регулирует сердечный ритм и оказывает антиагрегантный эффект.

Магния стеарат повышает усвоение кальция, улучшает нервно-мышечную передачу в синапсах, нормализует электрическую активность клеток ЦНС и улучшает регионарное кровообращение внутренних органов.

Более того, состав Мультимагнезио обогащен таурином, который является антиоксидантом, необходимым в состоянии стресса, и усиливает действие магния на нервно-мышечную проводимость, и бором, способствующему вместе с магнием физиологическому поддержанию костной ткани и суставов.

Спагирический препарат Мультимагнезио воздействует не только на структурном, физиологическом и метаболическом уровнях, но и на частотном, гармонизируя равновесие Духа, Души и Тела.

Список литературы:

1. Громова О.В. и др. Недостаточность магния – достоверный фактор риска коморбидных состояний: результаты крупномасштабного скрининга магниевого статуса в регионах России // Фарматека.- 2013. - №6 – С. 16-28.
2. Долинина Л.Ю. Спагирическая медицина- гармония души и тела // Гомеопатия и фитотерапия. — 2018. — № 1. — С. 49-51.
3. Леру П. Металлы в гомеопатии. – Санкт-Петербург: Центр гомеопатии. – 2007. – 320 с.