

Význam sledování ionizované frakce magnezia v intenzivní péči

Odborné stanovisko České společnosti intenzivní medicíny,
České společnosti anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny,
České společnosti klinické biochemie

Odborné stanovisko bylo schváleno

- Českou společností intenzivní medicíny (3. 12. 2025)
- Českou společností anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny (3. 12. 2025)
- Českou společností klinické biochemie (21. 1. 2026)

Balík M.¹, Duška F.², Černý V.²⁻⁷, Šrámek V.⁸, Matějovič M.⁹, Springer D.¹⁰, Lahoda Brodská H.¹⁰

¹Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Všeobecná fakultní nemocnice a 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

²Klinika anesteziologie a resuscitace, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

³Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny, Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, Univerzita J. E. Purkyně v Ústí nad Labem

⁴Národní institut kvality a excelence zdravotnictví, Praha

⁵Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Lékařská fakulta v Hradci Králové, Univerzita Karlova v Praze

⁶Department of Anesthesia, Pain Management and Perioperative Medicine, Dalhousie University, Halifax, Canada

⁷Ústav klinických oborů a biomedicíny, Technická univerzita Liberec

⁸Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Fakultní nemocnice U sv. Anny, Masarykova univerzita, Brno

⁹I. interní klinika, Lékařská fakulta v Plzni, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Plzeň

¹⁰Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky, Všeobecná fakultní nemocnice a 1. lékařská fakulta Univerzity Karlovy, Praha

Ionizované magnezium (Mg^{2+}) představuje biologicky aktivní frakci celkového sérového magnezia a zásadní elektrolyt s přímým dopadem na buněčné funkce, metabolismus, tvorbu ATP, elektrickou stabilitu myokardu a neuromuskulární přenos. U kriticky nemocných pacientů dochází k výrazným změnám v acidobazické rovnováze, distribuci tekutin a hormonálních regulacích, které činí tradiční stanovení celkového magnezia nedostatečně informativním a potenciálně zavádějícím. Společné stanovisko tří odborných společností shrnuje současné vědecké poznatky a klinické zkušenosti, předkládá odborná doporučení k zavedení rutinního měření Mg^{2+} v intenzivní péči. Dostupnost stanovení Mg^{2+} u vybraných skupin pacientů je žádoucí v souvislosti s novými postupy v oblasti intenzivní medicíny a je významně podpořena známým deficitem magnezia v populaci. Stanovování Mg^{2+} vidíme jako vhodné pro potřeby jednotek intenzivní péče a kriticky nemocných v ČR. Indikaci vidíme hlavně v rámci regionální citrátové antikoagulace a renálního selhání, dále u pacientů se srdečním selháním a rizikem arytmií včetně perioperačních arytmií na komplexních kardiovaskulárních centrech. Dále u diabetiků a septických pacientů a všude, kde v rámci šokových stavů dochází k významným posunům v acidobazické rovnováze s pozitivní bilancí tekutin následovanou deresuscitační fází a eliminací tekutin. Vyšetření by mělo být dostupné rutinně 24/7 v rámci POCT analyzátorů a stanovováno stejně, jako je v současné době stanovováno Ca^{2+} .

Klíčová slova: magnezium, ionizované magnezium, intenzivní péče, regionální citrátová antikoagulace, arytmie, srdeční selhání.

KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

doc. MUDr. Balík Martin, Ph.D., EDIC, martin.balik@vfn.cz

Článek přijat redakcí: 30. 1. 2026; Článek přijat k tisku: 4. 2. 2026

Cit. zkr: Anest intenziv Med. 2026;37(1):50-53