

medela 

mother's milk,
everyday amazing™

Il sistema Symphony®



Symphony® e PersonalFit™ PLUS: Più latte quando è più necessario

Symphony® rappresenta una scelta sicura in migliaia di ospedali di tutto il mondo, grazie alla sua comprovata qualità e affidabilità. Imitando la natura, i suoi schemi di suzione unici aiutano le madri ad avviare, sviluppare e mantenere una produzione di latte adeguata nel tempo.¹⁻³ Il set per tiralatte PersonalFit™ PLUS ottimizza ulteriormente le prestazioni di Symphony®, migliorando il comfort e l'efficienza di ogni sessione di estrazione, aiutando le madri a estrarre più latte nello stesso tempo⁴ e offrendo facilità d'uso e semplicità nella pulizia, di nuova generazione.⁵ Insieme, Symphony® e PersonalFit™ PLUS ottimizzano l'estrazione durante la permanenza in ospedale del neonato e oltre.

Set per tiralatte PersonalFit™ PLUS per Symphony®

Più latte. Più comfort. Più efficienza.



Supportare i processi di produzione di latte

Il processo di produzione di latte può essere descritto come un processo continuo composto da quattro fasi:

1 Sviluppo

Lo sviluppo del tessuto mammario in preparazione all'allattamento si verifica principalmente durante la gravidanza, quando iniziano a formarsi le cellule che producono latte.⁶

2 Avvio

Dopo il parto, quando il capezzolo viene stimolato dalla suzione infantile, le cellule che si sono sviluppate durante la gravidanza vengono gradualmente «attivate». Questo, insieme ai cambiamenti ormonali nella madre, porta all'attivazione secretoria (montata latte) da due a quattro giorni dopo.⁶

3 Sviluppo

Durante l'attivazione post-secretoria, la produzione di latte inizia ad aumentare. L'allattamento al seno frequente nel corso del primo mese permette di sviluppare una produzione di latte per soddisfare il fabbisogno continuo a lungo termine del neonato.⁷

4 Mantenimento

Entro la fine del primo mese si stabilisce solitamente una produzione di latte completa, con bambini nati a termine che in 24 ore estraggono lo stesso volume di latte che estrarranno a sei mesi.^{8,9}

Queste fasi sono collegate, pertanto è importante un buon avvio. La fase iniziale tra la nascita e l'attivazione secretoria è fondamentale per la produzione di latte futura. Quando l'allattamento al seno è compromesso, stimolare il seno iniziando l'estrazione entro la prima ora dopo il parto, piuttosto che nelle prime sei, può portare a un aumento significativo della produzione di latte in una fase successiva.¹⁰ Durante le fasi di sviluppo e mantenimento, se il neonato non è in grado di alimentarsi al seno o non può estrarre il latte in modo efficace, l'estrazione sostituisce o integra l'allattamento al seno.

Symphony® offre un metodo di estrazione altamente efficace, grazie ai suoi due programmi basati sulla ricerca: Medela ha sviluppato il suo esclusivo programma INITIATE per supportare le madri che

utilizzano il tiralatte a stimolare la produzione di latte in modo simile a quello di un bambino nato a termine. MAINTAIN, invece, è progettato per ottimizzare la produzione di latte dopo l'attivazione secretoria, al fine di sviluppare e mantenere la lattazione.¹⁻³

Circa il 40% delle madri è a rischio di attivazione secretoria ritardata (nella quale la montata latte si verifica dopo 72 ore).¹¹ Queste madri hanno il 60% di probabilità in più di interrompere l'allattamento a quattro settimane¹², molte delle quali indicano come causa la scarsità di latte.¹³ Queste difficoltà potrebbero essere superate se le madri fossero sostenute con l'iniziazione nelle prime ore e giorni dopo il parto.

Perché i programmi Symphony® sono così efficaci

I programmi si basano sulle vaste ricerche di Medela relative ai comportamenti di alimentazione infantile. Non è solo la produzione di latte materno a seguire un processo continuo: anche i modelli di alimentazione infantile.

Nel periodo immediatamente successivo al parto, il tempo che il neonato trascorre al seno consiste ampiamente in una suzione stimolante «non nutritiva». Questo tempo è interrotto da brevi momenti di suzione «nutritiva» per ottenere piccole quantità di colostro e pause.¹⁴ Il programma INITIATE imita questi schemi irregolari di suzione e pausa.

Man mano che la produzione di latte materno aumenta durante la fase di sviluppo, il neonato inizia ad alimentarsi in modo diverso: iniziando con una suzione rapida a stimolare il flusso, poi rallentando per assumere più latte.¹⁵ Ecco perché MAINTAIN dispone di un modello 2-Phase Expression®, che inizia con una fase di stimolazione ad alta frequenza,¹⁶ seguita da una fase di estrazione più lenta per ottenere il latte.¹⁷

Più latte adesso e in futuro

Uno studio randomizzato e controllato¹ (RCT) condotto su 105 madri con neonati prematuri ha dimostrato che l'uso del programma INITIATE, seguito da MAINTAIN, dopo l'attivazione secretoria, rendeva disponibile il 50% di latte in più entro i primi 14 giorni (vedi diagramma sotto), recuperando la produzione di latte assunto da un neonato nato a termine allattato al seno.¹⁸

Inoltre, il programma MAINTAIN avvia un'erogazione del latte più veloce.^{16,19} Le madri non sempre lo percepiscono, ma possono sostenere che accada quando il latte inizia a fluire durante l'estrazione. Passare alla fase di estrazione a questo punto aiuta a ottenere più latte, poiché la prima eiezione fornisce solitamente circa il 36% del volume di latte di una sessione.²⁰

Per beneficiare di questi programmi, una madre ha bisogno del set per tiralatte giusto. È qui che l'ultima innovazione di Medela, il set per tiralatte PersonalFit™ PLUS per Symphony®, fa davvero la differenza.

Symphony® contribuisce a rendere disponibile il 50% di latte in più nei primi 14 giorni:¹⁸

7,580 ml

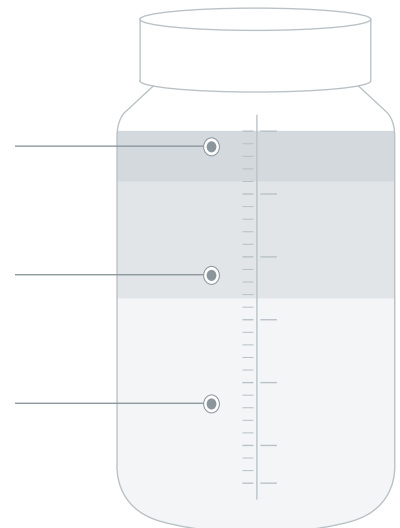
Bambini sani allattati al seno, nati a termine

6,718 ml

Con il programma INITIATE di Medela

4,379 ml

Utilizzando solo la tecnologia 2-Phase Expression®



**Vantaggi di PersonalFit™ PLUS
per Symphony® 4**



Dopo **15** min
di estrazione:



11%
di latte in più



4%
di drenaggio
del seno in più



PersonalFit™ PLUS: Più latte e più comfort



Il design innovativo del set per tiralatte PersonalFit™ PLUS si basa su studi clinici unici condotti da Medela, i quali hanno dimostrato, per la prima volta, il ruolo che la coppa per il seno svolge nell'ottimizzare l'estrazione del latte.^{4, 5, 21}

L'uso di Symphony® con PersonalFit™ PLUS dopo la montata latte rimuove l'11% di latte in più dopo 15 minuti, rispetto ai set per tiralatte standard. Inoltre, drena il seno del 4% in modo più efficace⁴: un buon drenaggio del seno è fondamentale per mantenere la produzione di latte.⁷

Il comfort è fondamentale per le madri che utilizzano il tiralatte, motivo per cui Symphony® dispone di una funzione di aumento del vuoto graduale, particolarmente delicata.²²

Tutti questi vantaggi fanno in modo che Symphony® e PersonalFit™ PLUS lavorino insieme per offrire più latte ai neonati nei primi giorni e settimane di vita e oltre. Inoltre, più latte i neonati ricevono, maggiori sono i benefici per la loro salute.²⁴⁻²⁸

PersonalFit™ PLUS migliora ulteriormente questo aspetto con una coppa per il seno unica che migliora l'aderenza al seno in fase di allattamento per favorire un'estrazione delicata.²¹

Inoltre, il set per tiralatte PersonalFit™ PLUS dispone di una protezione da fuoriuscite (noto anche come sistema chiuso). La membrana all'interno del connettore contribuisce a evitare che il latte fuoriesca nel tubicino o nel motore durante l'uso. Di conseguenza, le madri non devono stare sedute durante l'estrazione, consentendo loro di trovare la posizione più comoda. Per il buon esito dell'estrazione, è importante che le madri siano rilassate, poiché il disagio può ostacolare la produzione di ossitocina, essenziale per l'erogazione del latte.²³

Solo Medela

Medela ha costantemente fissato gli standard del settore dal lancio del suo primo tiralatte ospedaliero nel 1980. L'arrivo di Symphony® basato sulla ricerca, nel 2001, con la sua tecnologia 2-Phase Expression®, ha preannunciato l'inizio di una nuova era nell'estrazione del latte materno. Ha alzato ulteriormente il livello nel 2009, rilasciando la prima versione della sua esclusiva tecnologia di iniziazione. Adesso PersonalFit™ PLUS è l'ultima innovazione che stabilisce nuovi standard nelle prestazioni di estrazione.



Bibliografia

1 Meier PP et al. J Perinatol. 2012; 32(2):103-110. 2 Post EDM et al. J Perinatol. 2016; 36(1):47-51. 3 Torowicz DL et al. Breastfeed Med. 2015; 10(1):31-37. 4 Prime DK et al. 6th ABM Europe Conference, Rotterdam, NL; 2018. 5 Clinical study. (NCT02496429). 2015. 6 Pang WW, Hartmann PE. J Mammary Gland Biol Neoplasia. 2007; 12(4):211-221. 7 Kent JC et al. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs. 2012; 41(1):114-121. 8 Kent JC et al. Pediatrics. 2006; 117(3):e387-95. 9 Kent JC et al. Breastfeed Med. 2013; 8(4):401-407. 10 Parker LA et al. J Perinatol. 2012; 32(3):205-209. 11 Nommsen-Rivers LA et al. Am J Clin Nutr. 2010; 92(3):574-584. 12 Brownell E et al. J Pediatr. 2012; 161(4):608-614. 13 Gatti L. J Nurs Scholarsh. 2008; 40(4):355-363. 14 Sakalidis VS et al. J Hum Lact. 2013; 29(2):205-213. 15 Mizuno K, Ueda A. Pediatr Res. 2006; 59(5):728-731. 16 Kent JC et al. J Hum Lact. 2003; 19(2):179-186. 17 Mitoulas L et al. J Hum Lact. 2002; 18(4):353-360. 18 Neville MC et al. Am J Clin Nutr. 1988; 48(6):1375-1386. 19 Burton P et al. J Hum Lact. 2013; 29(3):412-419. 20 Prime DK et al. Breastfeed Med. 2011; 6(4):183. 21 Clinical study. (NCT02492139). 2016. 22 Meier PP et al. Breastfeed Med. 2008; 3(3):141-150. 23 Newton M, Newton N. J Pediatr. 1948; 33(6):698-704. 24 Schanler R et al. Pediatrics. 1999; 103(6 Pt 1):1150-1157. 25 Schanler RJ et al. Pediatrics. 2005; 116(2):400-406. 26 Vohr BR et al. Pediatrics. 2006; 118(1):e115-e123. 27 Patel AL et al. J Perinatol. 2013; 33(7):514-519. 28 Patel AL et al. NeoReviews. 2007; 8(11):e459-e466.

Scoprite cosa PersonalFit™ PLUS può fare per le future generazioni. Consultate il sito medela.ch/pfp-it o contattate il vostro rappresentante Medela