

О.Г. Шадрін, Т.Л. Марушко

Зціджування грудного молока: сучасні методи

ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України», м. Київ

PERINATOLOGY AND PEDIATRIC. UKRAINE. 2017.4(72):78-82; doi 10.15574/PP.2017.72.78

Зціджування грудного молока необхідно розглядати як важливий компонент успішної лактації, який забезпечує високий рівень секреції молока та тривале грудне вигодовування дитини, дає змогу жінці впоратися з проблемами лактації. У статті висвітлено сучасні підходи до організації зціджування грудного молока з урахуванням персоніфікованого підходу до пацієнта; подано інформацію про показання до зціджування, техніку і сучасні методи його проведення; показано переваги застосування сучасних молоковідсмоктувачів над ручним зціджуванням. Молоковідсмоктувачі нового покоління Philips Avent, в роботі яких максимально точно імітуються перистальтичні рухи язика дитини під час смоктання, забезпечують високу ефективність зціджування, роблять процес безболісним і комфортним, що сприяє бажанню жінки зберегти лактацію та продовжувати грудне вигодовування в складних ситуаціях.

Ключові слова: діти раннього віку, грудне вигодовування, лактація, зціджування грудного молока, молоковідсмоктувач.

Pumping out of breast milk: contemporary methods

O.G. Shadrin, T.L. Marushko

SI «Institute of Paediatrics, Obstetrics and Gynecology of NAMS of Ukraine», Kyiv

Pumping out of breast milk should be considered as an important component of successful lactation, which provides a high level of milk secretion and prolonged breastfeeding of the baby, allows a woman to cope with lactation problems. The article discusses modern approaches to the organization of pumping out of breast milk taking into account the personified approach to the patient. Information is provided on indications to the pumping out, technology and modern methods of its conduct. The advantages of using modern breast pumps as compared to manual pumping are shown. New generation Philips Avent breast pumps, which accurately simulate peristaltic movement of the baby's tongue during sucking, provide high efficiency of pumping out, make the process painless and comfortable, which contributes to the desire of a woman to maintain lactation and continue breastfeeding in difficult situations.

Key words: infants, breastfeeding, lactation, pumping out of breast milk, breast pump.

Сцеживание грудного молока: современные методы

O.G. Shadrin, T.L. Marushko

ГУ «Институт педиатрии, акушерства и гинекологии НАМН Украины», г. Киев

Сцеживание грудного молока необходимо рассматривать как важный компонент успешной лактации, который обеспечивает высокий уровень секреции молока и длительное грудное вскармливание ребенка, позволяет женщине справиться с проблемами лактации. В статье освещены современные подходы к организации сцеживания грудного молока с учетом персонифицированного подхода к пациенту; предоставлена информация о показаниях к сцеживанию, а также о технике и современных методах его проведения; показаны преимущества применения современных молокоотсосов по сравнению с ручным сцеживанием. Молокоотсосы нового поколения Philips Avent, в работе которых максимально точно имитируются перистальтические движения языка ребенка во время сосания, обеспечивают высокую эффективность сцеживания, делают процесс безболезненным и комфортным, что способствует желанию женщины сохранить лактацию и продолжать грудное вскармливание в сложных ситуациях.

Ключевые слова: дети раннего возраста, грудное вскармливание, лактация, сцеживание грудного молока, молокоотсос.

Безсумнівне значення тривалого грудного вигодовування для формування та збереження здоров'я дитини, її оптимального фізичного та психічного розвитку визначає необхідність широкого впровадження у практичну медицину сучасних технологій ведення лактації та грудного вигодовування [5, 6].

Впровадження глобальної стратегії ВООЗ/ЮНІСЕФ щодо харчування немовлят та дітей молодшого віку, програм підтримки грудного вигодовування МОЗ України та міжнародної ініціативи «Лікарня, доброзичлива до дитини» дало змогу суттєво збільшити поширеність і тривалість грудного годування немовлят в Україні. Так, рівень виключно грудного вигодовування до шести місяців у 2016 р. становив 62,75%, близько 25% дітей продовжували отримувати грудне молоко на другому році життя, понад 30% закладів охорони здоров'я, які надають допомогу матері та дитині, отримали міжнародний статус «Лікарня, доброзичлива до дитини» [3].

Але, як показує аналіз роботи медичних закладів та результати незалежного опитування, впровадження сучасних технологій ведення лактації має певні труднощі [2, 8]. У практичній роботі з матерями, які годують грудьми, медики досить часто не враховують, що існуючі міжнародні та національні рекомендації розроблені для середньостатистичної більшості. Занадто скрупульозне виконання рекомендацій щодо ведення лактації без урахування індивідуальних особливостей знижує ефективність роботи, а в деяких випадках перешкоджає успішному грудному вигодовуванню дитини. Вигодовування новонародженого «за вимогою», достатньо часті та тривалі годування груддю в більш старшому віці, практика виключно грудного вигодовування протягом перших місяців життя, висока активність смоктання дитини, як правило, забезпечують позитивне становлення лактації та рівновагу в системі «рівень секреції молока — потреба

дитини», що виключає необхідність зцідження молока. На жаль, деякі медичні працівники занадто буквально сприймають цю рекомендацію, вважаючи, що потенціальне збільшення секретії може призвести до проблем із лактацією, тому при консультуванні уникають питань зцідження [1, 15].

Недостатня обізнаність та увага медиків до проблем зцідження молока й сучасних можливостей його проведення знижують ефективність консультування жінок, можуть спричинити проблему з молочними залозами, розвиток ускладнень лактації та передчасне припинення грудного вигодовування. Акушери-гінекологи відмічають, що на практиці число ускладнень лактації не тільки не зменшується, але й має тенденцію до збільшення.

Це обґрунтовує важливість питань, які обговорюються в даній статті.

Відповідно до сучасних технологій, зцідження грудного молока — важливий компонент ведення лактації, який має певні медичні показання, вимагає дотримання правильної техніки виконання та може здійснюватися різними методами (зцідження руками або за допомогою молоковідсмоктувачів).

Показаннями для зцідження грудного молока є такі, як перебування дитини у відділенні (палаті) інтенсивної терапії, тимчасові протипоказання для годування грудьми, захворювання або патологічні стани молочних залоз (мастит, лактостаз, надмірне набухання молочних залоз, тріщини сосків та ін.), прийом жіркою медикаментів, не сумісних із грудним вигодовуванням [9]. Необхідність у зцідженні грудного молока може виникнути за низької смоктальної активності малюка або в разі відмови дитини від груді. Зцідження після годування груддю зарекомендувало себе як дієвий метод стимуляції лактації в період її становлення або при лактаційних кризах. Якщо жінка працює або навчається, зцідження грудного молока допомагає забезпечити дитину грудним молоком за відсутності мами [4].

Режим зцідження молочних залоз залежить від ситуації. За необхідності регулярного та інтенсивного зцідження рекомендують проводити його з інтервалом 2–3 години. Тривалість маніпуляції має бути не менше 5 хвилин, але й не більше 20–30 хвилин. Слід застерегти жінку від ідеї повністю, «до останньої краплі» зцідити груди, оскільки це неможливо.

Під час консультування в пологовому будинку необхідно надати жінці інформацію

про можливі ситуації, які потребують зцідження грудного молока, ознайомити із сучасними методами його проведення. Слід зазначити, що мистецтво зцідження руками — не такий фізіологічний та природний процес, як годування груддю, в теперішній час рівень навичок зцідження в суспільстві досить низький. За необхідності зцідження багато жінок отримують хибні рекомендації оточуючих і роблять помилки, які загрожують ускладненнями. Тому, відповідно до сучасних технологій ведення лактації, кожна жінка під час перебування в пологовому будинку має освоїти техніку ручного зцідження (для можливості самостійно зцідити молоко в екстремній ситуації). Якщо з тих чи інших причин планується часте та інтенсивне зцідження грудного молока, необхідно продемонструвати жінці сучасні типи молоковідсмоктувачів і навчити техніці їх використання.

Якщо малюк відразу після народження переведений у відділення (палату) інтенсивної терапії, при задовільному стані жінки рекомендують розпочинати зцідження грудного молока у перші 3–6 годин після пологів і проводити його регулярно. Це сприяє ініціації та збереженню лактацію, забезпеченню новонародженого материнським молоком.

Завдяки сучасним ультразвуковим дослідженням виявлено, що в звичайних умовах у процесі секретії молока задіяні не всі дольки молочної залози, а при регулярному та інтенсивному смоктанні або зцідженні ці неактивні дольки починають функціонувати та включаються в процес лактації, що дає змогу задіяти функціональні резерви молочних залоз [12, 16]. Це обґрунтовує тактику при лактаційних або голодних кризах, які можуть виникнути в будь-якому періоді лактації. Основними рекомендаціями в цих ситуаціях повинні бути збільшення частоти годувань до 10–12 разів на добу, у тому числі нічні годування, в кожне годування — прикладати дитину до обох грудей, а після годування — інтенсивно зціджувати молоко з обох молочних залоз [4].

При організації зцідження грудного молока слід враховувати, що важливою умовою ефективного зцідження є попередня стимуляція окситоцинового рефлексу [9]. В нормі рівень окситоцину (гормону, який регулює роботу м'язового апарату молочних залоз) у крові жінки на початку годування дитини різко підвищується, що забезпечує прилив молока та його виділення. На відміну від грудного годування, при зцідженні більшість факторів, які

забезпечують підвищення рівня окситоцину (споглядання дитини, думки про неї, її запах і дотик до неї тощо), відсутня, тому для відтворення фізіологічного процесу виділення молока обов'язковою є додаткова стимуляція рефлексу перед початком маніпуляції. Для цього жінка має налаштуватися на зіджування, за можливості необхідно допомогти їй усунути чи зменшити стривоженість, дискомфорт або больові відчуття. Перед зіджуванням рекомендується випити теплий чай або інший напій, зігріти молочну залозу (теплий душ або компрес), зробити легкий масаж молочних залоз.

Дослідження в галузі фізіології лактації показали, що виділення молока з молочних залоз при смоктанні дитини відбувається насамперед за рахунок перистальтичних рухів язика дитини, які забезпечують не тільки стискання молочних синусів між язиком та піднебінням, але й просування молока молочними протоками залози [10, 13]. Відомо, що важливим механізмом смоктання є також створення інтраорального вакууму в ротовій порожнині дитини.

Знання фізіологічних механізмів смоктання визначає сучасні підходи до вибору оптимального методу зіджування грудного молока залежно від конкретної ситуації. Воно може здійснюватися за допомогою ручного зіджування, застосування ручного або електричного молоковідсмоктувача. Під час ручного зіджування ефект виділення молока досягається тільки за рахунок ритмічного стискання молочної залози в області молочних синусів (без створення вакууму). Ручне зіджування має певні переваги — не потребує фінансових витрат, «завжди під рукою», виручає в екстрених ситуаціях. Але, з іншого боку, воно характеризується недостатньою ефективністю, потребує від жінки вміння, значних зусиль і часу на його проведення. Більш патологічних станів молочних залоз значно ускладнює зіджування руками, а досить часто — робить його неможливим. Крім того, під час ручного зіджування можна травмувати та інфікувати тканину молочної залози, а також існує високий ризик контамінації молока бактеріями.

Ручне зіджування рекомендують за необхідності зідити молоко перед годуванням дитини для зменшення набряку ареолярної зони, що дасть змогу малюкові краще присмоктатися, або для зіджування незначної кількості «заднього» молока та змащування ним сосків після годування при лікуванні тріщин.

В усіх інших ситуаціях, які потребують зіджування грудного молока, перевагу слід нада-

вати застосуванню молоковідсмоктувачів, як більш ефективному та комфортному способу, що дає змогу жінці економити зусилля та час, більше відпочивати та приділяти увагу малюку, старшим дітям, чоловіку. Зіджування за допомогою сучасних молоковідсмоктувачів робить процес менш виснажливим, значно зменшує ризик травмування або інфікування молочних залоз, дозволяє ніжно та делікатно зідити молоко при болісних відчуттях у грудях. Важливо, що при зіджуванні молоко відразу потрапляє в пляшечку або контейнер для зберігання, це мінімізує ризик його контамінації бактеріями.

Індивідуальні молоковідсмоктувачі за своїми характеристиками можна поділити на дві основні групи: ручні та електричні.

Ефект виділення молока при застосуванні ручних молоковідсмоктувачів досягається переважно за рахунок створення вакууму, тобто за ефективністю вони поступаються електричним. Але в будь-якому випадку їх використання полегшує процес зіджування, захищає молочну залозу від можливого травмування, забезпечує гігієнічну безпеку зідженого молока. Ручний молоковідсмоктувач можна рекомендувати, якщо в матері немає потреби в частому, повному зіджуванні молока. Також їм слід надавати перевагу за частого зіджування поза межами дому. Ручний молоковідсмоктувач Philips Avent характеризується сучасним дизайном, невагомістю, легкістю та надійністю у використанні.

Серед сучасних молоковідсмоктувачів високою ефективністю відрізняються прилади, які максимально точно імітують фізіологічний процес смоктання дитиною груді матері і при цьому створюють умови для комфортного зіджування. Молоковідсмоктувачі нового покоління Philips Avent оздоблені спеціальною масажною насадкою, що має 5 пелюсток, які ніжно стискають і масажують ареолярну зону молочної залози, подібно до перистальтичних рухів язика дитини при смоктанні [7]. Дизайн цих молоковідсмоктувачів розроблений таким чином, щоб у процесі зіджування жінка мала змогу сидіти вертикально, у розслабленій позі для забезпечення максимального комфорту. Особлива оксамитова текстура накладки молоковідсмоктувачів Philips Avent серії Comfort створює ефект «ніжного дотику», дозволяє жінці отримувати задоволення від процесу зіджування.

Найбільш ефективне та комфортне зіджування грудного молока забезпечують сучасні електричні молоковідсмоктувачі, в роботі яких поєднуються дві дії — ритмічне стискання

і масаж молочної залози, а також створення вакууму за допомогою мікрокомпресора, тобто механізм виділення молока найбільш повно відтворює фізіологічний процес смоктання дитини. Порівняльні дослідження свідчать, що за ефективністю зцідження сучасні індивідуальні електричні молоковідсмоктувачі не поступаються стаціонарним (професійним) приладам [11, 14].

В електричних моделях молоковідсмоктувачів Philips Avent продуманим є також режим роботи — для стимуляції окситоцинового рефлексу при вмиканні прилад починає роботу в режимі легкої стимуляції, потім жінка може обрати одну з трьох швидкостей зцідження. Максимально точна імітація процесу смоктання та створення умов для комфортного зцідження при використанні електричного молоковідсмоктувача Philips Avent забезпечують хороший відтік молока, дають змогу швидко, повністю та безболісно його зцідити, збільшити об'єм лактації при регулярному зцідженні, що мотивує жінку на збереження лактації та продовження грудного вигодовування.

Для можливості вибору моделі, яка найбільше відповідає потребам жінки, Philips Avent пропонує два типи електричних молоковідсмоктувачів серії Comfort:

— одинарний — легкий у використанні, працює як від електромережі, так і на батарейках (тому можна застосовувати поза межами дому, наприклад при організації зцідження грудного молока під час роботи або навчання), дозволяє одночасно годувати малюка однією груддю та зціджувати іншу, що важливо в деяких ситуаціях — мастит, глибокі тріщини сосків, дитина відмовляється смоктати одну грудь через анатомічні особливості та ін.;

— подвійний електричний — дає змогу найбільш ефективно та швидко зцідити молоко одночасно з обох грудей, попереджує втрати грудного молока внаслідок його мимовільного витікання з однієї молочної залози при зцідженні

ванні іншої, за рахунок високої інтенсивності процесу та повноти зцідження сприяє збільшенню секреції молока і є найкращим вибором за потреби стимуляції лактації або вигодовування дитини зцідженим грудним молоком.

Для зручності зберігання і транспортування зціженого молока Philips Avent випускає спеціальні пакети та контейнери. Застосування контейнерів для зціженого молока дає змогу матері створити індивідуальний банк грудного молока, тривалий час (до 3–4 місяців) зберігати молоко невеликими порціями в морозильній камері та використовувати для годування малюка в разі необхідності.

Висновки

Для ефективної підтримки високого рівня лактації та попередження проблем із молочними залозами жінки, тривалого грудного вигодовування дитини важливими є обізнаність медичних працівників із питань сучасних технологій зцідження грудного молока, своєчасне та кваліфіковане консультування матері, яка годує груддю, надання їй практичної допомоги у виборі оптимального методу та режиму, навчання техніці зцідження.

Зцідження за допомогою сучасних молоковідсмоктувачів має суттєві переваги над ручним зцідженням, характеризується високою ефективністю та комфортністю, мінімізує ризик травмування молочних залоз і контамінації грудного молока бактеріями.

Молоковідсмоктувачі нового покоління Philips Avent максимально точно імітують перистальтичні рухи дитини під час смоктання. Це забезпечує хороший відтік молока із грудей, скорочує час зцідження, робить процес безболісним та комфортним, що підтримує у жінки бажання зберегти лактацію та продовжувати грудне вигодовування в складних ситуаціях.

Стаття підготовлена за сприяння Philips Avent.

ЛІТЕРАТУРА

1. Кормление грудных детей: программа по разработке политики в области питания / Европейское региональное бюро ВОЗ. — Копенгаген, 2003.
2. Линник С.О. Впровадження сучасних принципів грудного вигодовування дітей в Україні. Україна / С.О. Линник, О.О. Дудіна, А.В. Терещенко // Україна. Здоров'я нації. — 2013. — № 1 (25). — С. 7–13.
3. Мешкова О.М. Аналіз розвитку Розширеної Ініціативи «Лікарня, доброзичлива до дитини» в Україні за 2016 рік [Електронний ресурс] / О.М. Мешкова, Л.В. Романенко, Н.Т. Муравйова. — 2017. — 12 квітень. — Режим доступу: <http://www.kdm-idd.org.ua>. — Назва з екрана.
4. Моїсеєнко Р.О. Організація роботи по «Програмі підтримки грудного вигодовування» в дитячих амбулаторно-поліклінічних закладах України / Р.О. Моїсеєнко, В.Б. Педан // Современная педиатрия. — 2007. — № 3. — С. 3–7.
5. Про затвердження Клінічного протоколу медичного догляду за здоровою новонародженою дитиною: наказ МОЗ України від 04.04.2005 р. № 152 [Електронний ресурс]. — Режим доступу: http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ4354.html. — Назва з екрана.
6. Про затвердження Клінічного протоколу медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років: наказ МОЗ України

- від 20.03.2008 р. № 149 [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://ua-info.biz/legal/basedw/ua-emaue>. — Назва з екрана.
7. Професіонали обирають найкраще. Допомогаємо мамам годувати груддю довше // Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. — 2017. — № 3 (25). — С. 114—116.
 8. Результати незалежного моніторингу стану грудного вскармлювання дітей, проживаючих в г. Харків / Л.Я. Барская, Т.В. Фролова, О.В. Охалкина [та ін.] // Східноєвропейський журнал внутрішньої та сімейної медицини. — 2016. — № 1. — С. 5—6.
 9. Сучасне ведення лактації та грудного вигодовування: навчальний посібник / Е.Є. Шунько, Л.І. Тутченко, О. Костюк, Т.Л. Марушко. — Київ, 2002. — С. 152.
 10. 4D ultrasound of tongue movements during breastfeeding — would the findings lead to prenatal studies? / J. Deng, P. Burton, D. McDonald [et al.] — Abstract P23.04 Presented at the 21st World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology, Los Angeles, USA, 18—22 September 2011.
 11. Breast pump design and milk production: A randomized control trial / P.M. Burton, K. Kennedy, J. Ahluwalia [et al.] // Poster presentation at the American Academy of Pediatrics National Conference & Exhibition, October 2010.
 12. Going J.J. Escaping from Flatland: Clinical and biological aspects of human mammary duct anatomy in three dimensions / J.J. Going, D.F. Moffat // J. Pathol. — 2004. — Vol. 203. — P. 538—544.
 13. Monaci G. Ultrasound videoanalysis for understanding infant breastfeeding. 2011 / G. Monaci, M. Woolridge // 18th IEEE International Conference on Image Processing: 1765—1768, September, 2011. — Doi: 10.1109/ICIP.2011.6115802.
 14. Randomized study comparing the efficacy of a novel manual breast pump with a mini-electric breast pump in mothers of term infants / M. Fewtrell, P. Lucas, S. Collier, A. Lucas // J. Hum. Lact. — 2001. — Vol. 17. — P. 126—131.
 15. Seminar the Baby Friendly Hospital Initiative in Industrialized Countries. — WHO/UNICEF. Barcelona, 2004. — 58 p.
 16. Threedimensional ultrasound imaging of mammary duct in lactating women: A feasibility study / M.J. Gooding, J. Finlay, J.A. Shipley [et al.] // J. Ultrasound Med. — 2010. — Vol. 29. — P. 95—103.

Сведения об авторах:

Шадрин Олег Геннадиевич — д.мед.н., проф., руководитель отделения проблем питания и соматических заболеваний детей раннего возраста ГУ «ИПАГ НАМН Украины». Адрес: г. Киев, ул. П. Майбороды, 8; тел. (044) 483-81-17.
Марушко Татьяна Лемаровна — к.мед.н., ст.н.с. отделения проблем питания и соматических заболеваний детей раннего возраста ГУ «ИПАГ НАМН Украины». Адрес: г. Киев, ул. П. Майбороды, 8; тел. (044) 483-81-17.
 Статья поступила в редакцию 11.08.2017 г.

НОВОСТИ

В Сингапуре напечатали на 3D-принтере новый тип искусственной человеческой кожи

Исследователи из Сингапура разработали новый метод биопечати искусственной кожи с пигментацией.

Этот метод может привести к созданию кожи с реалистичной пигментацией, как у человека, сообщает сайт 3ders.org.

Сейчас искусственная кожа имеет несколько недостатков. Такой коже не хватает сложных функций, таких как пигментация, потовые железы или волосяные фолликулы, и поэтому кожа не выглядит и не ведет себя как настоящая. Это проблема для использования кожных трансплантатов на людях.

Исследователи из Сингапурского института технологии производства и Сингапурского центра 3D-печати использовали трехмерную печать для контроля распределения меланина — кожного пигмента. В результате получается кожа, которая больше похожа на человеческую, чем когда-либо.

Секрет, по мнению исследователей, заключается в использовании не менее трех различных типов клеток кожи — кератиноцитов, меланоцитов и фибробластов — при использовании подхода к биопечати, который состоит из двух отдельных этапов.

Сначала происходит изготовление иерархических пористых структур на основе коллагена. Затем кератиноциты и меланоциты наносят на заранее определен-

ные позиции поверх этих конструкций кожи. Вместе эти две стадии приводят к созданию 3D-пигментированных конструкций кожи человека, и исследователи обнаружили, что они могут более точно распределять живые клетки с использованием этого подхода.

«Когда мы сравнили 3D-чипсетсы с биотрансляцией с теми, которые были сделаны с использованием метода ручного литья, мы обнаружили два отличия между двумя подходами к изготовлению. Первым из этих различий было распределение клеток поверх кожных областей, а второе — микроструктуры внутри областей кожи», — объясняет ведущий автор исследования Вэй Лонг.

По мнению исследователей из Сингапура, новый способ создания кожи может позволить хирургам восстанавливать раны с высоким уровнем визуальной тонкости. Новый метод также может быть использован для создания структур кожи для тестирования на наркотики и исследований клеточной биологии, среди прочего.

Ранее сообщалось, что китайские ученые с использованием технологии 3D-биопечати произвели «живую» искусственную костную ткань, которая может стимулировать рост новых клеток. Такую кость уже пересадили животному и она прижилась.

<https://nv.ua/techno/innovations/v-sinhapure-na-pechatali-na-3d-printere-novyy-tip-iskusstvennoj-che-lovesheskoj-kozhi-2447694.html>

PHILIPS

AVENT

Товари для мам і малюків

Здоровий початок – здорове майбутнє!

Подвійний електричний молоковідсмоктувач Comfort

Philips Avent покликаний допомагати жінкам годувати грудьми якомога довше, оскільки доведено, що грудне молоко є життєво важливим для здорового розвитку малюка

Розробка продуктів на основі досліджень. Ми співпрацюємо з провідними вченими та експертами у галузі охорони здоров'я вже більше 30 років і проводимо дослідження за участю більш ніж 15 000 матерів по всьому світу.

Що робить цей молоковідсмоктувач унікальним? Нещодавні дослідження підтвердили зв'язок між комфортом жінки та потоком молока. Чим вищий рівень комфорту жінки, тим більший об'єм молока. Незалежне дослідження також підтверджує, що малюки поєднують перистальтичні рухи язика зі смоктальною активністю для збільшення сили відсмоктування молока. Молоковідсмоктувач серії Comfort від Philips Avent створений на основі саме цих даних.



Зціджування у зручному положенні

Молоковідсмоктувач має унікальний дизайн, завдяки чому жінка може обрати зручне положення для зціджування, без необхідності нахилитися вперед. Це допомагає жінкам відчувати себе більш комфортно і, як наслідок, зціджувати більше молока.

91% матерів погодилися з тим, що комфорт під час зціджування має важливе значення для гарного потоку молока.*



Клінічно підтверджена ефективність

Молоковідсмоктувач відтворює фізіологічний процес смоктання дитини та базується на поєднанні компресії (стискання) молочної залози та делікатного ефекту всмоктування. Масажна насадка з м'якими пелюстками, яка делікатно стискає груди, імітує процес смоктання грудей малюком, стимулюючи притік молока. Ця інноваційна насадка має бархатисту текстуру і лишає відчуття тепла на грудях, допомагаючи матерям розслабитися під час зціджування. Змінна насадка запобігає протіканню молока та сприяє гігієні. Крім того, одночасне зціджування з обох грудей виявилось більш ефективним та підвищило здатність продукувати грудне молоко**

86% матерів були (дуже) задоволені ефективністю молоковідсмоктувача.*



Можливість вибору оптимального режиму

Молоковідсмоктувач починає роботу у режимі делікатної стимуляції. Потім жінка може обрати один з 3 варіантів налаштування, щоб зробити зцідження максимально комфортним та ефективним для себе. З батарейками легко використовувати в дорозі.

96% матерів погодилися з тим, що налаштування молоковідсмоктувача прості у використанні.*

*Незалежне локальне опитування серед 76 мам у США, серпень 2012

**Рандомізоване контрольоване дослідження для порівняння методів зцідження молока після передчасних пологів. Jones et al ADC 2001;85:F91

innovation  you

www.philips.ua/avent/professional