

# О пользе вакцинопрофилактики для матери и ребенка



## ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ

Риск вакцинации во время беременности является скорее теоретическим. Польза вакцинации беременных женщин обычно превосходит потенциальный вред в тех случаях, когда:

- существует высокая вероятность заражения болезнью;
- инфекция представляет особую угрозу для матери или плода;
- вероятность причинения вреда вакциной мала.

Как правило, вакцинация живыми вакцинами (против кори, паротита и краснухи; ветряной оспы, полиомиелита) противопоказана беременным женщинам из-за теоретического риска передачи ослабленного вируса плоду. Если беременная женщина была вакцинирована или забеременела в течение 3 месяцев после вакцинации, она должна быть предупреждена о возможных последствиях. Но тем не менее вопрос о прерывании беременности обычно не стоит.

### Вакцинация во время беременности

Вакцина против ...	Возможность применения у беременных	Примечания
Бешенство	да	Так как бешенство практически всегда приводит к летальному исходу, вакцинация является жизненно необходимой. К тому же не обнаружено взаимосвязи между вакцинацией против бешенства и отклонениями в развитии плода.
Гепатит А		Безопасность вакцины против гепатита А не доказана. Но так как вакцина состоит из инактивированного вируса, теоретический риск нарушения развития плода низкий. При принятии решения о вакцинации необходимо взвешивать потенциальный риск вакцинации и риск заражения.
Гепатит В	да	По имеющимся исследованиям, вакцинация против гепатита В не несет риска для плода. Вакцина против гепатита В рекомендуется жен-

		<p>щинам, состоящим в группе высокого риска по заболеванию гепатитом В Все беременные женщины должны пройти обследование на наличие иммунитета к краснухе и сделать анализы на присутствие антител к вирусу гепатита В. В том случае, если беременная заражена вирусом гепатита В, необходимо проследить, чтобы ребенок получил иммуноглобулин против гепатита В и начал серию прививок вакцины против этой болезни сразу же после рождения.</p>
Грипп	да	<p>Заболевание гриппом во 2-м и 3-м триместрах беременности может давать очень серьезные осложнения. Поэтому во многих странах рекомендуется вакцинации беременных на этих сроках. Женщины, у которых риск осложнений от гриппа высокий, должны быть вакцинированы независимо от срока беременности. Исследования на более чем 2000 беременных женщинах не показали каких-либо побочных эффектов для плода.</p>
Желтая лихорадка		<p>По поводу безопасности вакцины на сегодняшний день нет данных. Поэтому беременным женщинам не рекомендуется вакцинироваться против желтой лихорадки. Посещения стран с высоким риском заражения рекомендуется отложить до после родов. Тем не менее если беременная, вынуждена совершить поездку в места с высокой заболеваемостью желтой лихорадкой, она должна получить прививку от этой болезни. В таких ситуациях потенциальный вред от вакцинации несравнимо меньше риска заражения желтой лихорадкой.</p>
Корь	нет	<p>Подтвержденная беременность является противопоказанием к введению вакцин против краснухи, кори и паротита. Но несмотря на теоретический риск, случаев врожденной краснухи или дефектов у новорожденных в результате введения женщинам, ранее не привитым и получившим вакцину против краснухи во время беременности, не зарегистрировано. Лица, получившие вакцины против кори, паротита или краснухи, могут выделять эти вирусы, но не способны заразить окружающих. Эти вакцины можно безопасно вводить детям беременных женщин.</p>
Краснуха	нет	<p>Подтвержденная беременность является противопоказанием к введению вакцин против краснухи, кори и паротита. Но несмотря на теоретический риск, случаев врожденной краснухи или дефектов у новорожденных в результате введения женщинам, ранее не привитым и получившим вакцину против краснухи во время беременности, не зарегистрировано. Лица, получившие вакцины против кори, паротита или краснухи, могут выделять эти вирусы, но не способны заразить окружающих. Эти вакцины можно безопасно вводить детям беременных женщин. Непривитые против краснухи беременные должны получить вакцину сразу же после родов.</p>
Менингит	да	<p>Исследования показали, что вакцинация против менингита безопасна и эффективна.</p>
Паротит	нет	<p>Подтвержденная беременность является противопоказанием к введению вакцин против краснухи, кори и паротита. Но несмотря на теоретический риск, случаев врожденной краснухи или дефектов у новорожденных в результате введения женщинам, ранее не привитым и получившим вакцину против краснухи во время беременности, не зарегистрировано. Лица, получившие вакцины против кори, паротита или краснухи, могут выделять эти вирусы, но не способны заразить окружающих. Эти вакцины можно безопасно вводить детям беременных женщин.</p>

Пневмококк		Безопасность пневмококковой вакцины по отношению к плоду не исследована. Однако женщины, случайно вакцинированные против этой болезни родили здоровых малышей. пневмококковые вакцины рекомендуются женщинам, подверженным высокому риску инфекции и осложнений пневмококковых заболеваний.
Полиомиелит		Хотя при применении вакцин против полиомиелита у беременных не было отмечено побочных эффектов, вакцинация беременных проводиться не должна. Однако, если у беременной есть высокий риск заразиться полиомиелитом, она должна быть вакцинирована. Несмотря на то, что живой вакцинный вирус полиомиелита выделяется привитыми, получившими ОПВ (особенно после первой дозы), эту вакцину также можно давать детям беременных женщин, поскольку практика до сих пор не выявила какой-либо опасности полиомиелитного вакцинного вируса для плода.
Столбняк, дифтерия	да	Столбнячный и дифтерийный анатоксины являются единственными иммунобиологическими агентами, введение которых в плановом порядке показано непривитым беременным женщинам. Ранее привитые беременные, которым столбнячный анатоксин не вводился в течение последних десяти лет, должны получить ревакцинацию этого препарата. Беременные женщины, не привитые против столбняка, или привитые не полностью, должны закончить первичную серию прививок. Рекомендуемый срок вакцинации — второй триместр
Тиф		Нет данных по поводу применения у беременных женщин
Туберкулез	нет	Хотя нежелательных побочных эффектов не отмечено, применение у беременных противопоказано
Холера		Нет данных по поводу применения у беременных женщин
Энцефалит		Нет данных по поводу применения у беременных женщин
Чума		Нет данных по поводу применения у беременных женщин

### **Грудное вскармливание и вакцинация**

Ни убитые, ни живые вакцины не влияют на безопасность матери или ребенка при грудном вскармливании. Грудное вскармливание, в свою очередь, не оказывает влияния на иммунный ответ и не является противопоказанием к применению каких-либо вакцин. Вскармливаемые грудью дети должны проходить вакцинацию в соответствии с принятыми календарями прививок.

Вирусы, содержащиеся в убитых или инактивированных вакцинах, в организме не размножаются и не подвергают особому риску кормящих грудью матерей или грудных детей. Живые вакцинные вирусы размножаются в материнском организме, однако, их подавляющее большинство с молоком матери не выделяется. Несмотря на то, что вирус краснухи может передаваться с грудным молоком, он, как правило, не приводит к заражению ребенка, а если это происходит, болезнь протекает легко.

Также не существует противопоказаний к вакцинации кормящих грудью матерей против желтой лихорадки. Кормящие матери могут получать пероральную полиомиелитную вакцину без каких-либо изменений в расписании кормления.