**Вакцинация во время беременности**

|  |
| --- |
| **Вакцинация во время беременности.** Беременность не является противопоказанием к проведению вакцинации. Вакцинация не проводится в I триместре беременности, но в случае, если эпидемическая  обстановка все таки требует введения вакцины, вакцинация допустима, но введены могут  быть все вакцины, кроме «живых» (противогриппозная, противостолбнячная,  пневмококковая).  **Вакцинация до беременности:** Если беременность планируется, и сведений о вакцинации нет, то за 3-6 месяцев необходимо  провести вакцинацию против краснухи, кори, паротита (КПК). Чем опасны эти инфекции для беременной?  • Корь, перенесенная во время беременности, повышает риск преждевременных родов,  мертворождений.  • Краснуха у беременной часто становится причиной развития аномалий плода, а также  может привести к преждевременным родам, выкидышам, мертворождению.  • Эпидемический паротит, перенесенный в I триместре беременности, повышает риск  смертности плода.  • За 1 месяц до наступления беременности рекомендуется вакцинироваться против ветряной  оспы, если женщина ранее не болела этой инфекцией. Инфекция опасна как для самой женщины, так и для плода. Ветряная оспа может вызвать  патологию зрения, а также задержку умственного и физического развития плода.  • За 6 месяцев до наступления беременности рекомендуется иммунизация против гепатита В,  если ранее женщина была не привита.  Заразиться гепатитом В можно через нестерилизованные медицинские и косметические  инструменты (например во время маникюра), при бытовых контактах с кровью  инфицированного человека, при половых контактах и т.д. Вакцина против гепатита В не  содержит живого вируса, она безопасна для плода. Во время беременности вакцинация  против гепатита В может быть рекомендована только женщинам, входящим в группу  высокого риска по инфицированию гепатитом В (если опасность заражения исходит от кого- то из близких).  **Вакцинация во время беременности:** ***• Грипп •*** Вакцинация против гриппа проводится ежегодно. Доказано, что вакцинация женщины против гриппа во II и III триместрах беременности  обеспечивает детям первых месяцев жизни эффективную защиту против гриппа. Для этого  используют инактивированную вакцину против гриппа без консерванта.  Беременные входят в группу высокого риска по неблагоприятному течению респираторных  вирусных инфекций, среди которых грипп является лидирующим заболеванием, часто  заканчивающимся трагично как для самой беременной, так и для её будущего ребёнка.  Большинство летальных исходов наблюдается в третьем триместре беременности, как  наиболее критичном периоде беременности для женщины в плане трудно предсказуемого  исхода гриппа. Пневмония – одно из распространенных осложнений гриппа, не обходящее стороной  беременных. Во время беременности такое осложнение лечить опасно (не все антибиотики  разрешены к использованию во время беременности, а для лечения пневмонии применяются  сильные антибактериальные средства). Ежегодная вакцинация беременных против гриппа не имеет противопоказаний, не оказывает  негативного влияния ни на состояние беременной, ни на плод.    ***• Коклюш •***  - проведение вакцинации против коклюша возможно после 27-й недели  беременности.    ***• Ковид 19 •***  - вакцинация при беременности следует с 22-х недель беременности. Таким  образом, вакцинация на ранних сроках беременности от коронавируса российскими  органами здравоохранения не рекомендуется. Вакцинация в сроки ранее 22-х недель не  является показанием к прерыванию беременности. Нет оснований утверждать, что при  беременности после вакцинации от ковида увеличивается риск самопроизвольных  выкидышей или других негативных последствий для здоровья матери и новорождённого.  **Экстренная профилактика -вакцинация во время беременности:**    ***• Бешенство •*** Заражение происходит при укусе больным бешенством животным. В связи с тем, что  вирус бешенства при развитии инфекции в 100% случаев приводит к летальному  исходу, экстренная вакцинация, в том числе беременных, является жизненно  необходимой. Вакцина против бешенства не содержит живых вирусов, поэтому ее применение  безопасно. При тяжелых укусах и травмах дополнительно вводится специфический  иммуноглобулин.    ***• Дифтерия, столбняк •*** Вакцинация против этих заболеваний проводится в случае травмы, укуса животных  (экстренная профилактика). Вместо вакцины применяется специфический  иммуноглобулин – готовые антитела. Но: в случае, если вакцинация против дифтерии и столбняка была проведена менее 5  лет назад – беременная женщина защиту уже имеет.  **Категорически нельзя вакцинировать беременных женщин против:**  • туберкулеза (БЦЖ); • менингококковой инфекции; • кори, краснухи, паротита (КПК); • ветряной оспы; • брюшного тифа. |