Информация о вакцинации во время беременности

Не каждая женщина владеет информацией о вакцинации, которая проводилась ей в детстве. О заболеваниях, перенесенных в детском возрасте, помнит также далеко не каждая.

Врач может назначить лабораторные исследования, позволяющие выявить наличие антител к инфекционному заболеванию. Исходя из этих данных, принимается решение о дальнейшей вакцинации беременной.

Беременность не является противопоказанием к проведению вакцинации.

Вакцинация не проводится в I триместре беременности, но в случае, если эпидемическая обстановка требует введения вакцины, вакцинация допустима по рекомендации лечащего врача.

Во время беременности проводится вакцинация:

- вакцинация против гриппа проводится ежегодно в сезон гриппа. Рекомендовано проведение вакцинации беременным пациенткам во 2-м - 3-м триместре беременности (в группе повышенного риска — начиная с 1-го триместра беременности). Доказано, что вакцинация женщины против гриппа во 2-м — 3-м триместрах беременности обеспечивает детям первых месяцев жизни эффективную защиту против гриппа. Беременные входят в группу высокого риска по неблагоприятному течению респираторных вирусных инфекций. Грипп является инфекционным заболеванием, которое может в случае возникновения осложнений привести к неблагоприятным последствиям, как для самой беременной, так и для её будущего ребёнка;

Вакцинация при высоком риске заражения:

- вакцинация против полиомиелита, гепатита А и В, менингококковой и пневмококковой инфекции проводится при предстоящем переезде в эндемичную зону, в качестве постконтактной специфической профилактики и при высоком риске заражения при условии отсутствия вакцинации на этапе планирования беременности;
иммунизация вакциной для профилактики бешенства проводится беременной женщине при угрозе заражения бешенством в результате контакта и укуса больными бешенством животными, животными с подозрением на заболевание бешенством, дикими или неизвестными животными. 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;

- вакцинация против столбняка, дифтерии и коклюша проводится беременной женщине при высоком риске инфицирования и при отсутствии вакцинации на этапе планирования беременности;
- вакцинация не привитой и не болевшей ранее беременной пациентки от желтой лихорадки допускается только при предстоящем переезде в эндемичную зону или по эпидемическим показаниям.

Категорически нельзя вакцинировать беременных женщин против:

- туберкулеза (БЦЖ);
- менингококковой инфекции;
- кори, краснухи, паротита (КПК);
- ветряной оспы;
- брюшного тифа.

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 смерти плода.
- Ветряная оспа может вызвать патологию зрения, а также задержку умственного и физического развития плода.

Вакцинация – это важно. Если Вы планируете беременность – убедитесь в том, что Ваш организм под защитой!

Вакцинация на этапе планирования беременности

Для небеременных пациенток на этапе планирования беременности действуют следующие правила вакцинации:

- ревакцинация от дифтерии и столбняка проводится каждые 10 лет. При подготовке к планируемой беременности вакцинацию от дифтерии и столбняка следует проводить не менее чем за 1 месяц до ее наступления;
- вакцинация от гепатита В проводится трехкратно по схеме 0 — 1 — 6 месяцев. При подготовке к планируемой беременности вакцинацию от гепатита В следует начинать не позднее чем за 7 месяцев до ее наступления;
- вакцинация от краснухи проводится женщинам, ранее не привитым или привитым однократно и не болевшим. При подготовке к планируемой беременности вакцинацию от краснухи следует провести не позднее чем за 2 месяца до планируемой беременности;

- вакцинация от кори проводится женщинам в возрасте от 35 лет (женщинам некоторых профессий в возрасте 55 лет), ранее не привитым, привитым однократно и не болевшим;
- применение комбинированной вакцины для профилактики кори, краснухи и паротита у женщин требует предохранения от беременности в течение 1 месяца после введения вакцины;
- вакцинация от ветряной оспы проводится женщинам, ранее не привитым и не болевшим. При подготовке к планируемой беременности вакцинацию от ветряной оспы следует провести не позднее чем за 3 месяца до планируемой беременности;