

## Вакцинация во время беременности

На этапе подготовке к беременности необходимо задуматься о защите своего здоровья и здоровья будущего ребенка, уточнить вакцинальный анамнез и провести необходимую вакцинацию. Но если этого не произошло, то в ряде случаев можно провести вакцинацию в период беременности.

Вокруг вакцинации продолжают распространяться различные мифы и предубеждения, в беременность этот вопрос встает на много острее. С чем и будем разбираться в нашем материале. Беременным разрешено ставить вакцины от гриппа, коклюша, дифтерии, столбняка, гепатитов А и В, бешенства, менингококковой и пневмококковой инфекций.

### ***Вакцинация от гриппа.***

Риск тяжелого течения гриппа у беременных гораздо выше, чем у небеременных. Грипп не только может стать причиной преждевременных родов, но и навредить здоровью будущего малыша. Лучше привиться во II-III триместре. Существует миф, что после вакцинации можно заболеть гриппом. Заразиться гриппом от прививки невозможно, так как в вакцине не содержится целый вирус, а только его части - антигены. На эти антигены и вырабатываются антитела, которые при следующей встрече нашего организма с вирусом, уже настоящим, будут активно уничтожать вирусные частицы.

### ***Вакцинация коклюш-дифтерия-столбняк***

Вакцинацию беременных женщин против коклюша, дифтерии, столбняка, можно начать с 28 недели беременности. Для этого применяется бесклеточная вакцина с уменьшенным количеством дифтерийного анатоксина для выработки стойкого иммунитета и минимизации поствакцинальных реакций. Это помогает защитить, как саму беременную женщину, так и новорожденного младенца, уязвимого к тяжелому течению этих инфекций, которые в 60-90% случаев приводят к летальному исходу или серьезным осложнениям у малышек первого полугодия жизни, которые еще не успели полноценно привиться АКДС. Женщина, получившая вакцину, внутриутробно передаст антитела ребенку — и это спасет его от заболевания.

### ***Вакцинация от бешенства***

Беременным женщинам при необходимости разрешена постконтактная профилактика бешенства антирабической вакциной в сочетании с иммуноглобулином. Инфицирование обычно происходит после укуса больного животного. Бешенство не лечится и приводит к летальному исходу. Именно по этой причине прививка от бешенства – это экстренная и необходимая мера. Вакцина содержит инактивированный вирус, поэтому препарат считается безопасным для плода. Если укусы и травмы тяжёлые, то пострадавшей вводят специфический иммуноглобулин.

### ***Вакцинация против гепатита В***

По показаниям, в условиях высокого риска заражения, допускается иммунизация против вирусного гепатита В вакциной без мертиолята, беременным с риском инфицирования (прямой контакт с носителем вируса гепатит В, инфицированным ВИЧ).

### ***Вакцинация против гепатита А.***

Заразиться гепатитом типа А можно после контакта с предметами, на которых присутствует вирус, после употребления инфицированной воды или продуктов. Иммунобиологический препарат содержит инактивированный вирус, а поэтому вероятность его негативного влияния на плод минимальная. Вакцинацию проводят, если риск заражения повышается. Это возможно, если беременная въезжает в неблагоприятный по гепатиту А регион или медики подозревают, что контакт с вирусом уже состоялся. В некоторых случаях вместе с вакциной вводят нормальный иммуноглобулин человека.

### ***Вакцинация от пневмококковой инфекции***

Женщин, страдающих бронхолегочными заболеваниями (бронхиальная астма, ХОБЛ, курящие), рекомендовано прививать против пневмококковой инфекции.

Учитывая высокий риск инфицирования возможна иммунизация инактивированными вакцинами против менингококка, брюшного тифа, желтой лихорадки. Путешествующим в эндемичные регионы возможно потребуются иммунизация против менингококковой инфекции, в случае высокой вероятности заражения брюшным тифом или желтой лихорадкой, потребуются соответствующая прививка.

В период беременности запрещено введение живых вакцин. Однако, если женщина не знала о наступившей беременности и была привита, это не должно являться причиной преждевременного её прерывания. В случае контакта с больным, например, корью, не болевшей и не привитой беременной

женщины, иммунопрофилактика может проводиться с помощью заместительного иммуноглобулина и рассматривается в индивидуальном порядке.