

Вакцинация во время беременности

Для небеременных пациенток на прегравидарном этапе 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 её 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 её 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 ≤ 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.
- Вакцинация от COVID-19 проводится пациенткам, планирующим беременность (на прегравидарном этапе) вакцинами для профилактики COVID-19** с актуальным антигенным составом согласно инструкциям к лекарственным препаратам.
- Рекомендована в сезон гриппа вакцинация вакцинами для профилактики гриппа пациенткам, планирующим беременность (на прегравидарном этапе за 1 месяц до планируемой беременности)

Для беременных пациенток

Заболевание, от которого производится вакцинация	Вакцинация во время беременности	комментарий
ГРИПП	В сезон гриппа во 2-3триместре, в группе высокого риска – с 1-го триместра	Трех-четырёхвалентные инактивированные вакцины
COVID-19	Срок беременности согласно инструкции к вакцине	вакцины для профилактики COVID-19** согласно инструкции к вакцине

Краснуха	НЕТ	Беременность должна планироваться не ранее, чем через 2 месяца после вакцинации
Ветряная оспа	НЕТ	Беременность должна планироваться не ранее, чем через 3 месяца после вакцинации
Желтая лихорадка	НЕТ	Только по эпидемиологическим показаниям
Гепатит А	ДА	Только в случае высокого риска инфицирования
Гепатит В	ДА	Только в случае высокого риска инфицирования. Вакцины, не содержащие консервантов
Менингококковая инфекция	ДА	Только в случае высокого риска инфицирования
Пневмококковая инфекция	ДА	Только в случае высокого риска инфицирования
Полиомиелит	ДА	Только в случае высокого риска инфицирования
Бешенство	ДА	Лечебно-профилактическая иммунизация
Клещевой энцефалит	ДА	Только в случае высокого риска инфицирования
Дифтерия, столбняк, коклюш	ДА	В случае высокого риска инфицирования

ЖИВАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ!

Специфическая антенатальная профилактика резус-изоиммунизации

- Беременной резус-отрицательной пациентке с отрицательным уровнем антирезусных антител в 28 недель назначается введение иммуноглобулина человека антирезус Rho[D] в 28-30 недель беременности в дозе, согласно инструкции к препарату, внутримышечно.