

## Информация о вакцинации на прегравидарном этапе и во время беременности

- Рекомендовано пациентке, планирующей беременность, оценить вакцинальный статус, риск заражения и последствия перенесенной инфекции с целью определения необходимости и вида вакцинации. 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 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  $\leq 35$  лет (женщинам некоторых профессий в возрасте  $\leq 55$  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), и беременным пациенткам вакцинами для профилактики COVID-19\*\* с актуальным антигенным составом согласно инструкциям к лекарственным препаратам.

Кратность вакцинации определяется нормативными документами Минздрава России.

- Рекомендована в сезон гриппа вакцинация вакцинами для профилактики гриппа пациенткам, планирующим беременность (на прегравидарном этапе за 1 месяц до планируемой беременности), и беременным пациенткам во 2-м-3-м триместре беременности.

Во время беременности используются вакцины для профилактики гриппа (трех-четырёхвалентные инактивированные вакцины, не содержащими консервантов).

- Беременным пациенткам не рекомендована вакцинация вирусными вакцинами, содержащими аттенуированные штаммы (против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы и др.).

- Беременным пациенткам противопоказана вакцинация вакцинами для профилактики вирусных инфекций, содержащими аттенуированные штаммы (против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы и др.)

(Таблица 3).

Вакцинировать не привитую и не болевшую ранее беременную пациентку от желтой лихорадки допускается только при предстоящем переезде в эндемичную зону или по эпидемическим показаниям.

- Беременным пациенткам допустима вакцинация инактивированными вакцинами, генноинженерными вакцинами, или анатоксинами (вакцинами для профилактики бактериальных инфекций) в случае высокого риска инфицирования.

Вакцинировать беременную пациентку от полиомиелита, гепатита А и В, менингококковой и пневмококковой инфекции следует при предстоящем переезде в эндемичную зону, в качестве постконтактной специфической профилактики и при высоком риске заражения при условии отсутствия вакцинации в период прегравидарной подготовки. При проведении вакцинации против вирусного гепатита В используются вакцины, не содержащие консерванты.

Лечебно-профилактическая иммунизация вакциной для профилактики бешенства\*\* может проводиться беременной женщине при угрозе заражения бешенством в результате контакта и укуса больными бешенством животными, животными с подозрением на заболевание бешенством, дикими или неизвестными животными.

Вакцинировать беременную пациентку от столбняка следует при высоком риске инфицирования и при отсутствии вакцинации на прегравидарном этапе.

Вакцинировать беременную пациентку от дифтерии и коклюша следует при высоком риске инфицирования и при отсутствии вакцинации на прегравидарном этапе.

Используют вакцины для профилактики дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), коклюша (с уменьшенным содержанием антигена, бесклеточной) и столбняка, адсорбированная, что дополнительно способствует выработке сывороточных противокклюшных антител у женщины с последующей трансплацентарной передачей и профилактике коклюша у младенцев.

Возможно проводить вакцинацию беременных против коклюша во 2-м или 3-м триместрах, но не позднее 15 дней до даты родов с целью профилактики коклюшной инфекции .

- Не рекомендовано искусственное прерывание беременности при непреднамеренном введении вирусных вакцин, содержащими аттенуированные штаммы (вакцины против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы, гриппа и др.) в связи с тем, что риск последствий прерывания беременности значительно выше вероятности развития неблагоприятных явлений после вакцинации.

| Заболевание, от которого производится вакцинация | Вакцинация во время беременности  | Комментарий   |
|--|---|---|
| Грипп  | В сезон гриппа во 2-3-м триместре, 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 |
| Туберкулез <*>                                   | Нет   |   |
| Корь <*>   | Нет   |   |
| Эпидемический паротит <*>                        | Нет   |   |
| Желтая лихорадка <*>                             | Нет   | Только по эпидемиологическим показаниям   |
| Ку-лихорадка <*>                                 | Нет   |   |
| Туляремия <*>                                    | Нет   |   |
| Чума <*>   | Нет   |   |
| Сибирская язва <*>                               | Нет   |   |
| Бруцеллез <*>                                    |   |   |
| Лихорадка Эбола                                  | Нет   | Безопасность не доказана  |
| Брюшной тиф                                      | Нет   | Безопасность не доказана  |

|                            |     |  |
|----------------------------|-----|--|
| Холера                     | Нет | Безопасность не доказана   |
| Лептоспироз                | Нет | Безопасность не доказана   |
| ВПЧ-инфекция               | Нет | Безопасность не доказана   |
| 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  |