

7. Вакцинация беременных женщин

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.). 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, генно-инженерными 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.

Рекомендована **в сезон гриппа вакцинация вакцинами для профилактики гриппа беременным пациенткам во 2-м-3-м триместре беременности (в группе повышенного риска – начиная с 1-го триместра беременности)**. Во время беременности используются вакцины для профилактики гриппа (трёх-четырёхвалентные инактивированные вакцины, не содержащими консервантов).

Вакцинация от COVID-19 проводится беременным пациенткам вакцинами для профилактики COVID-19 с актуальным антигенным составом согласно инструкциям к лекарственным препаратам.