**Вакцинация на прегравидарном этапе и во время беременности**

* Рекомендовано пациентке, планирующей беременность, оценить вакцинальный статус, риск заражения и последствия перенесённой инфекции с целью определения необходимости и вида вакцинации [277](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A277), [278](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:278), [279](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:279), [280](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:280).

**Уровень убедительности рекомендаций С (уровень достоверности доказательств – 5).**

**Комментарий:** 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), и беременным пациенткам вакцинами для профилактики COVID-19\*\* с актуальным антигенным составом согласно инструкциям к лекарственным препаратам [281](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A281).

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 (в группе повышенного риска – начиная с 1-го триместра беременности) [282](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A282), [283](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:283).
* Беременным пациенткам не рекомендована вакцинация вирусными вакцинами, содержащими аттенуированные штаммы (против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы и др.) [284](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A284), [285](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:285), [279](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:279).

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 [286](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A286), [287](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:287). 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 противококлюшных 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 [288](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A288).

* 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 [277](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/%22%20%5Cl%20%22fn%3A277), [289](https://praesens.ru/rubricator/klinicheskie-rekomendatsii/8392a837-93af-4933-a3c0-da202b9460e1/#fn:289).