ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ: КАКИЕ ПРИВИВКИ НУЖНЫ

Многие инфекции, как известно, лучше предупредить, чем переносить, а во время беременности это актуально вдвойне. Ведь заболевание может сильно навредить не только женщине, но и будущему ребенку. В самых тяжелых случаях возможны такие последствия, как выкидыш, мертворождение, пороки развития. Самый эффективный метод профилактики инфекционных заболеваний — вакцинация. Все вакцины можно разделить на три группы: те, которые во время беременности рекомендованы, те, которые вводят только при определенных показаниях, и те, которые запрещены.

Решение о вакцинации нужно принимать после консультаций с лечащим врачом, который учтет текущее состояние здоровья, целесообразность прививки, а также риски, которые возникают, если ее не сделать.

Если коротко, то во время беременности рекомендуется вводить вакцины, в которых содержатся инактивированные («убитые») возбудители, их фрагменты (например, белки-антигены) или анатоксины — аналоги токсинов, не вызывающие симптомов, но запускающие иммунную реакцию.

СТОЛБНЯК, ДИФТЕРИЯ, КОКЛЮШ

Вакцинацию против столбняка, дифтерии и коклюша рекомендуется проводить во время каждой беременности, вне зависимости от того, прививалась ли женщина против этих заболеваний раньше. Оптимальный срок вакцинации — в начале третьего триместра, на 27–36 неделях. За счет этого до родов у организма матери будет время, чтобы выработать антитела и защитить ребенка. Уколоть вакцину достаточно один раз.

Иногда будущих мам прививают и на более ранних сроках — когда возникает угроза заражения. Например, если женщина поранилась и в рану попала грязь, или в очаге коклюша. Для иммунизации беременных используют вакцины, которые обозначаются как Tdap. Эти препараты содержат столбнячный анатоксин, бесклеточный коклюшный компонент и дифтерийный анатоксин. Дозировки двух последних снижены, поэтому их и обозначают в аббревиатуре строчными буквами — diphtheria и acellular pertussis.

Чем опасны эти инфекции?

У детей до шести месяцев при коклюше повышен риск опасных для жизни осложнений. Особенно часто попадают в стационары и погибают дети младше 2–3 месяцев. У некоторых из них вообще нет типичного для этого заболевания симптома — кашля. Ребенок не кашляет, но развиваются выраженные нарушения дыхания и цианоз. У 20 процентов младенцев развивается пневмония, один процент погибает. **Дифтерия и столбняк смертельно опасны для самой женщины и могут привести к потере беременности. Также они провоцируют преждевременные роды — на сроке до 37 недель. Столбняк у новорожденных выделен в отдельную форму заболевания и называется неонатальным. Он протекает тяжело и часто приводит к гибели.**

Коклюш — инфекция, чрезвычайно опасная для детей первыхмесяцев жизни, известная как стодневный кашель. В возрасте до 6 месяцев может протекать атипично, с выраженным апноэ и без судорожных шумных вдохов. Это усложняет диагностику и отдаляет момент начала лечения.

В качестве осложнений развивается вторичная бактериальная пневмония и тяжёлые неврологические симптомы (судороги, энцефалопатия и др.) как следствие гипоксии и воздействия коклюшного токсина. Кроме того, возможен средний отит, отказ от еды, истощение и обезвоживание, критичные в этом возрасте. Из-за тяжёлых приступов кашля может развиться пневмоторакс, носовое кровотечение, субдуральные гематомы, грыжи и выпадение прямой кишки.

Большинству заболевших детей требуется госпитализация, интубация, интенсивная терапия. От 1 до 3 детей из 100 заболевших в возрасте до 3 месяцев умирают. Более 80 % всех смертельных исходов, связанных с коклюшем, приходится на этот возраст.

Вакцинация от коклюша во время беременности сокращает вероятность заболевания у детей первых месяцев жизни на 90 %.

Безопасна ли вакцинация?

Да, прививаться против коклюша, дифтерии и столбняка во время беременности безопасно. Например, это подтверждается результатами рандомизированного контролируемого исследования, опубликованного в 2018 году. В этом исследовании участвовали 273 беременные женщины, сделавшие прививку вакциной Tdap или Td (без коклюшного компонента). В другое исследование, опубликованное в 2020 году, ученые включили 2357 женщин, прошедших иммунизацию Tdap. Авторы этой научной работы не обнаружили никаких рисков для детей.

ГРИПП

Беременным женщинам рекомендуется прививаться против гриппа, как и всем остальным, причем их даже относят к приоритетной группе по вакцинации. Нужно проводить иммунизацию раз в год, ведь возбудитель быстро мутирует, и новые штаммы становятся «незнакомыми» для иммунной системы. **Эксперты рекомендуют будущим мамам делать прививку не позднее конца октября — перед началом эпидсезона. Но если не удалось вовремя, то лучше поздно, чем не делать совсем. Приказ Минздрава предписывает прививать беременных женщин против гриппа так же, как и всех остальных людей.**

Обеспечением вакцин против гриппа для государственных медицинских учреждений в России занимается холдинг «Нацимбио» Госкорпорации Ростех, который поставляет препараты для Национального календаря профилактических прививок. Прививка безопасна на любом сроке беременности, потому что ее делают инактивированными вирусами. Но нельзя применять назальные вакцины — те, что вводят в нос в виде спрея. Их готовят из живых вирусов.

Чем опасна эта инфекция?

Во время беременности защитные силы организма женщины снижены, а на поздних сроках ее легкие не могут полностью расправляться. Из-за этого повышается риск пневмонии и других осложнений. Исследования показывают, что грипп во время беременности приводит к появлению на свет малышей с низкой массой тела. Повышается риск выкидыша, преждевременных родов, особенно если во время болезни сильно повышалась температура тела. А на ранних сроках беременности лихорадка (повышение температуры более 38 градусов Цельсия) ведет к дефектам развития нервной трубки.

Безопасная ли вакцинация?

За время существования вакцин против гриппа ими привились миллионы беременных женщин по всему миру. Многочисленные исследования доказали, что это безопасно. Так, в 2021 году были опубликованы результаты обзора, в который авторы включили все исследования, посвященные эффективности и безопасности противогриппозных вакцин во время беременности, опубликованные с момента создания этих препаратов до 17 ноября 2020 года. В обзоре отмечается, что экспериментальные данные и результаты наблюдений за пациентами «подтверждают эффективность, действенность и безопасность иммунизации против гриппа во время беременности».

Ранее результаты другого систематического обзора были опубликованы в 2019 году, и в него включили 40 качественных научных исследований. Авторы этой работы также пришли к выводу о том, что прививать беременных женщин безопасно.

КОРОНАВИРУС

Инфекция по-прежнему вызывает у некоторых пациентов тяжелые осложнения и уносит жизни, поэтому вакцинироваться по-прежнему нужно. Эксперты Всемирной Организации Здравоохранения еще в феврале 2022 года заявили, что преимущества вакцинации против инфекции, вызываемой коронавирусом SARS-CoV-2, во время беременности сильно превосходят потенциальные риски.

В инструкции к российскому препарату «Спутник V» отмечается, что во время экспериментов над животными он не оказывал токсического воздействия на репродуктивную

систему и не вызывал пороков развития у потомства. Но клинические исследования с участием беременных женщин не проводились. **Вакцинироваться во время беременности отечественным препаратом рекомендуется, «если ожидаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода», и только начиная с 22 недели.** Понимать это следует так: в принципе прививаться будущим мамам не запрещено, но предварительно нужно проконсультироваться с врачом и получить соответствующие рекомендации.