

Полиомиелит³

- Поражает нервную систему и может вызвать полный паралич в считанные часы.
- В 1 из 200 случаев может привести к необратимому параличу мышц, который у 5–10% заболевших имеет смертельный исход.

Гемофильная инфекция типа b^{4,5}

- Может привести к гнойному менингиту, воспалению легких, оболочек сердца, надгортанника, суставов и стать причиной потери слуха.
- Каждый 8-й ребенок в возрасте до 1 года, заболевший гемофильным менингитом, может умереть.

Менингококковая инфекция⁶⁻¹¹

- Заболевание может развиваться от неспецифических симптомов до летального исхода всего за 24 часа.
- Самая уязвимая группа — дети до 5 лет, среди которых 44% случаев заболеваний приходится на детей первого года жизни, поэтому важна ранняя иммунизация.
- 20% пациентов, перенесших заболевание, сталкиваются с долгосрочными инвалидизирующими последствиями.

Рекомендуемый график прививок против некоторых инфекций^{1,2}



Менингококковая инфекция — вакцинация детей с первого года жизни.

Против каких инфекций следует вакцинироваться во время беременности?



Какие прививки рекомендованы беременным?

Коклюш



Очень опасная инфекция для детей первого года жизни, в особенности в первые месяцы до начала плановой вакцинации ребенка¹.

Вакцинация против коклюша во время беременности может помочь **снизить заболеваемость коклюшем у детей первых месяцев жизни на 90%**^{1,4}.

- Каждый третий ребенок до года с коклюшем может **нуждаться в госпитализации**².
- **Возможны такие осложнения, как пневмония, судороги, переломы ребер и пр.**²
- ~ 4 малыша в возрасте до 1 года из 100 заболевших коклюшем **могут погибнуть от коклюша**³.



Оптимальные сроки для вакцинации беременной против коклюша — с 27-й по 36-й недели беременности¹



Больше информации о вакцинации детей можно найти на **Privivka.ru**

1. Вакцинация и экстренная иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у беременных и кормящих женщин: руководство для врачей / под ред. М.П. Костинова, Л.В. Адамян, А.П. Черданцева, Н.А. Озерецковской (изд. 1-е). — М.: Группа МДВ, 2022.
2. CDC. Pertussis. Symptoms. <https://www.cdc.gov/pertussis/signs-symptoms/index.html> (дата доступа: 26.08.2025).
3. ВОЗ. Стандарты эпиднадзора за управляемыми инфекциями. Коклюш. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/immunization/vpd_surveillance/vpd-surveillance-standards-publication/16-who-surveillanceaccinpreventable-16-pertussis-russian-r1.pdf (дата доступа: 26.08.2025).
4. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ, август 2015 г. // Ежедневный эпидемиологический бюллетень. 2015. № 35. С. 433–460.
5. Клинические рекомендации «Нормальная беременность», 2023 г.

Грипп¹



У беременных выше риск тяжелого течения гриппа и развития осложнений с неблагоприятными последствиями как для самой женщины, так и для ребенка. При этом чем больше срок беременности, тем выше риск осложнений для будущего малыша.

- Грипп у беременных может вызвать **преждевременные роды** и нарушения развития еще не рожденного малыша.
- Вакцинация **снижает риск заболеть гриппом** у женщин на 35–70%, а у младенцев первого полугодия жизни — на 28–61%, а также **сокращает риск госпитализации** у тех, кто все-таки заболел.



Вакцинация против гриппа рекомендуется во II или III триместрах беременности

Вакцинация против других инфекций по показаниям

При **высоком риске** заражения или после контакта с инфекцией беременная может прививаться против^{1,5}:

- гепатита А или В
- бешенства
- дифтерии и столбняка
- полиомиелита (инактивированной вакциной)
- менингококковой и пневмококковой инфекций
- вирусного клещевого энцефалита

Какие прививки не рекомендуется делать беременным?

При беременности **противопоказано применение живых вакцин** (корь, краснуха, эпидемический паротит, оральная полиомиелитная вакцина, ветряная оспа)^{1,5}

Не рекомендовано искусственное прерывание беременности при **непреднамеренном введении живых вакцин⁵**

Какие прививки необходимы детям первых лет жизни?



Согласно **национальному календарю**, ребенок к двум годам получает прививки против 12 инфекций¹:

- Туберкулеза (1 доза)
- Вирусного гепатита В (3 дозы)
- Коклюша (4 дозы)
- Столбняка (4 дозы)
- Дифтерии (4 дозы)
- Полиомиелита (5 доз)
- Гемофильной инфекции типа b (4 дозы)
- Пневмококка (3 дозы)
- Кори (1 доза)
- Краснухи (1 доза)
- Эпидемического паротита (1 доза)
- Гриппа (ежегодно с возраста 6 месяцев)

В дополнение к национальному календарю профилактических прививок **Союз педиатров России рекомендует** защитить ребенка первых лет жизни против²:

- ротавирусной инфекции
- менингококковой инфекции
- ветряной оспы
- вирусного гепатита А
- клещевого вирусного энцефалита (при наличии показаний)
- респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (при наличии показаний)

1. Приказ от 06.12.2021 N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» (с изм. 2023 г.).
2. Идеальный календарь иммунизации Союза педиатров России. https://www.pediatr-russia.ru/parents_information/vaktsinatsiya/kalendar-vaktsinatsii/index.php (дата обращения: 23.08.2025).
3. Специалисты о прививках. Полиомиелит. <https://yaprvit.ru/diseases/polioimielit/> (дата обращения: 23.08.2025).
4. Специалисты о прививках. Гемофильная инфекция. <https://yaprvit.ru/diseases/gemofilnaya-infekciya/> (дата обращения: 23.08.2025).
5. Высочанская С.О. и соавт. О ситуации с заболеваемостью гемофильной инфекцией в некоторых странах регионов ВОЗ // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2025. № 2. С. 101–112.
6. Thompson M.J. et al. // Lancet. 2006. Vol. 367 (9508). С. 397–403.
7. Martín-Torres F. // J Adolesc Health. 2016. Vol. 59 (2). P. S12–S20.
8. Bosis S. et al. // J Prev Med Hyg. 2015; 56(3): E121–E124.
9. Olbrich K.J. et al. // Systematic Review of Invasive Meningococcal Disease: Sequelae and Quality of Life Impact on Patients and Their Caregivers // Infect Dis Ther. 2018, Dec. Vol. 7 (4). P. 421–438. doi: 10.1007/s40121-018-0213-2.
10. Менингококковая инфекция и гнойные бактериальные менингиты в Российской Федерации, 2023 г. Информационно-аналитический обзор. Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора РФ. 2024 г.
11. Давыденко М.А., Чурилова Н.С., Королева И.С. Эпидемиологические проявления гнойного бактериального менингита в Российской Федерации // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. 2024. № 23 (5). С. 33–41. <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2024-23-5-33-41>.



Больше информации о вакцинации во время беременности можно найти на Prvivka.ru