**Вакцинация во время беременности**

Рекомендовано пациентке, планирующей беременность, оценить вакцинальный статус, риск заражения и последствия перенесённой 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 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. 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).

**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 | Трёх-четырехвалентные 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\* | Нет |  |
| 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 |