

БЕРЕМЕННОСТЬ И ГРИПП

Беременные составляют группу высокого риска по неблагоприятному течению респираторных инфекций, среди которых грипп является лидирующим заболеванием, часто заканчивающимся трагично для самой беременной и ее будущего ребенка.

Наиболее важными факторами риска, приводящими к госпитализации беременных, больных гриппом, являются: обострение существовавшей ранее бронхиальной астмы, ожирение, сахарный диабет, поздние сроки беременности. Число госпитализированных беременных с респираторными гриппоподобными заболеваниями увеличивается в зависимости от срока беременности (1,4% во втором триместре и 4,7% - в третьем триместре).

Нельзя забывать, что одним из распространенных осложнений гриппа является пневмония. А лечение пневмонии у беременно является сложным из-за необходимости применения сильных антибактериальных средств, не все из которых разрешены к использованию во время беременности.

При этом, перинатальная смертность регистрируется достоверно чаще среди младенцев, родившихся от больных гриппом женщин (39:1000 рождений), в сравнении с таким же показателем у детей от неинфицированных гриппом матерей (7:1000 рождений).

Течение гриппа в третьем триместре беременности более часто является показанием для родоразрешения путем операции кесарева сечения.

В качестве наиболее эффективной меры защиты от гриппа беременным и женщинам, планирующим беременность в текущий эпидемический сезон, рекомендуется **ВАКЦИНАЦИЯ ИНАКТИВИРОВАННЫМИ ПРОТИВОГРППОЗНЫМИ ВАКЦИНАМИ.**

Вакцинация беременных против гриппа:

1. Способна сократить количество связанных с гриппом госпитализаций и смертельных случаев среди беременных.
2. Может потенциально уменьшить возможность появления и тяжесть течения гриппа у детей моложе шести месяцев жизни, для которых не существует прививок против гриппа и специфического противовирусного лечения. Это обеспечивается двумя способами:
3. Может уменьшить потребность беременной в приёме противовирусных средств, которые теоретически являются более опасными, чем использование инактивированной вакцины.
4. Может уменьшить риск формирования таких осложнений гриппа, как вторичные бактериальные инфекции.

5. Вакцинация во время беременности снижает риск заражения после родов, а также уменьшает вероятность инфицирования ребенка гриппом в течение первых месяцев жизни, т.к. имеет место передача антител против гриппа от матери плоду, что формирует пассивный противоинфекционный иммунитет у ребенка.

Использование противовирусной терапии и вакцинация против гриппа у детей до шестимесячного возраста неприемлемы, поэтому отсутствие альтернативы эффективной защиты от возможного инфицирования и тяжелых последствий заболевания у младенцев делает вакцинацию будущей матери приоритетной.

Следует также учитывать, что существуют особенности течения гриппа у детей первых 6 месяцев жизни, особенно выраженные у новорожденных. Лихорадка, которая является ведущим клиническим критерием остроты и тяжести заболевания, у новорожденного ребенка может быть не выраженной или даже отсутствовать, что значительно затрудняет диагностику гриппа. Известно, что в 43% случаев грипп у новорожденных протекает без лихорадки.

Вакцинация во время беременности не отражается в последующем на характере и продолжительности лактации.

Основные показатели физического и нервно-психического развития детей в течение первых 6 месяцев жизни имеют сравнимые значения и не зависят от проведения вакцинации матери во время беременности.

Положительный эффект вакцинопрофилактики гриппа у беременных сказывается в сокращении заболеваемости или в значительном ослаблении тяжести подтвержденной инфекции, протекающей впоследствии без выраженных респираторных нарушений и явлений интоксикации.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок в Российской Федерации вакцинация беременных против гриппа проводится за счет средств федерального бюджета инактивированными вакцинами **во втором и третьем триместре беременности**. Решение о вакцинации беременных и кормящих грудью, а также учет временных противопоказаний (острые инфекционные заболевания и обострения хронических заболеваний) и постоянных противопоказаний (наличие аллергии на куриный белок) принимается врачом в индивидуальном порядке.

Убедительно рекомендуем будущим мамам (беременным и планирующим беременность в эпидемическом сезоне гриппа и ОРВИ 2019-2020гг.) обратиться к врачу для принятия решения о вакцинации против гриппа, чтобы защитить себя и своего будущего ребенка.



**ЗАЩИТИСЬ
ОТ ГРИППА**

**СДЕЛАЙ
ПРИВИВКУ!**