

Организация вакцинации беременных противогриппозной моновакциной А (H1N1)

Вакцинация беременных противогриппозной моновакциной А (H1N1) должна проводиться на базе лицензированного прививочного кабинета поликлиники по месту жительства беременной женщины, имеющего стандартное оснащение, включая противошоковый набор.

Руководством поликлиники разрабатывается порядок вакцинации беременных женщин с выделением конкретных дней (часов), принимаются меры по разделению потоков беременных женщин и других пациентов с целью минимизации контакта с инфицированными пациентами.

Вакцинация против гриппа также может осуществляться в других организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на проведение вакцинации.

Вакцинация должна проводиться медицинским персоналом, имеющим сертификат на оказание данного вида медицинской помощи.

Перед вакцинацией беременная женщина осматривается акушером-гинекологом для получения заключения об отсутствии противопоказаний. После осмотра акушера-гинеколога беременная женщина осматривается врачом терапевтом женской консультации (или участковым врачом терапевтом поликлиники) и ей выдает-

ся заключение об отсутствии противопоказаний к вакцинации. Только после этого беременная женщина обращается в прививочный кабинет поликлиники по месту жительства для проведения вакцинации.

Информация о проведении прививки заносится в амбулаторную карту пациентки, прививочную форму №63, прививочный сертификат, индивидуальную карту беременной и родильницы.

Организация вакцинации родильниц противогриппозной моновакциной А (H1N1)

Вакцинация родильниц осуществляется в соответствии с вышеизложенными рекомендациями. Кормление грудью не является противопоказанием для вакцинации.



Материал подготовлен Центром медицинской профилактики КОГБУЗ «МИАЦ» с использованием рекомендаций МЗ РФ «Рекомендации по организации и проведению иммунизации беременных и родильниц против гриппа А (H1N1) вакцинами, разрешенными к применению на территории Российской Федерации»



ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ
КОГБУЗ «МИАЦ», Кировская область

Иммунопрофилактика гриппа у беременных



Киров, 2016

ГРИПП — острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гриппа. Длительность инкубационного периода при гриппе колеблется от нескольких часов до 7 дней, чаще 2–3 дня. Заболевание начинается остро: резкий подъем температуры тела до 38°C и выше, выраженные симптомы интоксикации (озноб, головная боль, ломота в суставах, боль в мышцах) с последующим присоединением катарально-респираторных симптомов (першение в горле, сухой кашель, одышка).

У беременных, особенно во втором и третьем триместре, грипп является опасной инфекцией, представляющей реальную угрозу для здоровья будущей матери и плода. Вирус гриппа обладает токсическим действием на сосудистую систему, что в ряде случаев является основной причиной возникновения тяжелых форм гриппа и летальных случаев среди беременных. Клиническая картина гриппа может существенно варьировать в зависимости от серотипа вируса, возраста пациентки, состояния иммунной системы, сопутствующих заболеваний.

Эпидемический потенциал в отношении популяции людей в настоящее время сохраняют два подтипа вируса гриппа А: А(Н3N2), А(Н1N1) и вирус гриппа типа В.



ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ВАКЦИНАЦИИ:

- II и III триместр беременности;
- в I триместре беременности проведение вакцинации возможно у беременных женщин из групп риска: медработники, работники образовательных учреждений, сферы обслуживания, транспорта, торговли, полиции, МЧС, воинский контингент, беременные женщины, страдающие иммунодефицитными состояниями, часто и длительно болеющие ОРЗ, страдающие заболеваниями почек, болезнями центральной нервной системы, сердечно-сосудистыми и бронхо-легочными заболеваниями, сахарным диабетом, обменными нарушениями, аутоиммунными заболеваниями. В этих случаях риск тяжелых последствий от гриппа у беременных превышает риск развития поствакцинальных осложнений.



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ:

- I триместр беременности (кроме лиц из групп повышенного риска);
- наличие противопоказаний, указанных в инструкции по применению вакцины.



Решение о вакцинации принимается беременной женщиной самостоятельно после предоставления ей лечащим врачом полной информации об особенностях течения заболевания, повышенном риске осложнений, о пользе вакцинации и возможных последствиях.

Проведение вакцинации возможно после подписания беременной женщиной письменного информированного согласия.

Во время беременности вакцинацию против гриппа можно проводить с использованием только инактивированных вакцин, т.к. эти вакцины не содержат живых вирусов и характеризуются высоким профилем безопасности.

Иммунизацию против гриппа некоторыми инактивированными вакцинами можно проводить не только в осенне-зимний период, но и в любое время года (круглогодично).

Вакцинация должна проводиться в соответствии с инструкцией по применению.



В соответствии с рекомендациями ВОЗ вакцинацию против гриппа беременным женщинам рекомендуется проводить во втором и третьем триместрах беременности в осенне-зимний период.