

Дифтерия, столбняк

Вакцинация против этих заболеваний проводится в случае травмы, укуса животных (экстренная профилактика). Вместо вакцины применяется специфический иммуноглобулин – готовые антитела.

Если вакцинация против дифтерии и столбняка была проведена менее 5 лет назад – беременная женщина защиту уже имеет

Коклюш

Способствует выкидышу и мертворождениям. Проведение вакцинации против коклюша возможно после 27-й недели беременности.

Бешенство

укус больным бешенством животным в 100% случаев приводит к летальному исходу. Экстренная вакцинация является жизненно необходимой.

Категорически нельзя вакцинировать беременных женщин против:

- ❖ Туберкулеза
- ❖ Менингококковой инфекции
- ❖ Кори, краснухи, эпидемического паротита,
- ❖ Ветряной оспы.
- ❖ Брюшного тифа.

Если Вы планируете беременность – убедитесь в том, что Ваш организм под защитой!

КАКИЕ ПРИВИВКИ НУЖНЫ БУДУЩЕЙ МАМЕ?



Единый консультационный центр
Роспотребнадзора
8 800 555 49 43



Говоря о профилактических прививках, мы подчас забываем о том, что они обеспечивают здоровье не только настоящего поколения, но и будущих наших детей.

Полноценная иммунизация девочек и девушек обеспечивает их защиту от инфекционных заболеваний, а в дальнейшем - защиту и плода, и новорожденного, получившего антитела от матери в процессе рождения и с грудным молоком.

ВАЖНО ЗНАТЬ! Беременность не является противопоказанием к проведению вакцинации!

Если планируется беременность, и сведений о вакцинации нет, то за 3-6 месяцев необходимо провести вакцинацию против краснухи, кори, паротита (КПК).



Чем опасны эти инфекции для беременной?

Корь и краснуха – повышают риск преждевременных родов и мертворождений.

Эпидемический паротит, перенесенный в I триместре беременности повышает риск смертности плода.

Ветряная оспа - опасна, как для самой женщины, так и для плода, может вызвать патологию зрения, а также задержку умственного и физического развития плода.

Гепатита В - приводит к хроническим заболеваниям печени, с последующим развитием цирроза и рака печени.

Вакцина против гепатита В может быть рекомендована только женщинам, входящим в группу высокого риска по инфицированию гепатитом В (если опасность заражения исходит от кого-то из близких).

Грипп - большинство летальных исходов наблюдается в III триместре беременности.

Ежегодная вакцинация беременных против гриппа не имеет противопоказаний, не оказывает негативного влияния ни на состояние беременной, ни на плод и проведённая во II и III триместрах беременности обеспечивает детям первых месяцев жизни эффективную защиту против гриппа.

