



UK Health
Security
Agency



Как защитить вашего ребенка от **PCB**

Руководство по вакцинации
от респираторно-
синцитиального вируса
(PCB) для беременных
женщин



Женщины могут пройти бесплатную вакцинацию во время каждой беременности, чтобы защитить своих детей от респираторно-синцитиального вируса (PCB).

Почему нужно защищать младенцев от РСВ?

Респираторно-синцитиальный вирус или РСВ — распространенный вирус, способный вызвать легочную инфекцию под названием бронхиолит. У новорожденных это заболевание может затруднять дыхание и кормление. В большинстве случаев лечение можно проводить в домашних условиях, но ежегодно около 20 000 младенцев в Англии поступают с бронхиолитом в больницу. При тяжелых формах им может понадобиться интенсивная терапия. Эта инфекция также может привести к смертельному исходу. Чаще всего РСВ тяжело протекает у новорожденных, недоношенных и детей с заболеваниями, влияющими на сердце, органы дыхания или иммунную систему. Заразиться РСВ можно в течение всего года, но пик заболеваемости приходится на зиму.

Как распространяется РСВ?

РСВ очень заразен и легко распространяется через кашель и чихание, особенно среди детей. Элементарные меры защиты, такие как мытье рук и прикрывание рта и носа при чихании, не всегда помогают избежать распространения инфекции в семье. Наилучший способ обезопасить вашего ребенка от РСВ — пройти вакцинацию во время беременности.

Насколько эффективна вакцина от РСВ?

Вакцина укрепляет иммунную систему, помогая производить больше антител, которые борются с вирусом. Эти антитела затем проходят через плаценту, чтобы защищать вашего ребенка с самого дня его рождения. В первые 6 месяцев жизни вакцинация от РСВ снижает риск тяжелых форм бронхиолита на 70%. По достижении указанного возраста угроза того, что ваш ребенок серьезно заболеет из-за РСВ, гораздо ниже. Дети более старшего возраста и взрослые тоже могут заразиться РСВ, но наиболее тяжелые

последствия это заболевание имеет для новорожденных и людей старше 75 лет.

Когда мне нужно пройти вакцинацию?

Вам предложат сделать прививку примерно на 28 неделе беременности во время дородовой консультации. Если вы не получите такого приглашения к этому времени, обратитесь в свою акушерскую службу или к врачу общей практики (GP). Вакцинация на 28 неделе беременности или на несколько недель позже поможет вам выработать достаточный уровень антител для передачи ребенку до рождения. Это обеспечит малышу наилучшую защиту, даже если он появится на свет раньше срока.

Вы также можете пройти вакцинацию на более поздних сроках беременности, но ее защитный эффект может быть снижен. Если ранее у вас не было возможности поставить прививку от РСВ, сделать это можно до самого рождения ребенка. Вакцинация на поздних сроках беременности также позволяет защитить вас от инфекции и снизить риск ее передачи новорожденному.

Есть ли побочные эффекты?

Прививку обычно ставят в предплечье, и у вас может наблюдаться болезненность, покраснение или припухлость в месте инъекции. Вы также можете испытывать головную или мышечную боль в течение одного-двух дней.

У людей пожилого возраста может развиваться заболевание нервной системы, вызывающее слабость — синдром Гийена-Барре. Число таких случаев, зарегистрированных после вакцинации, **очень невелико**. Этот синдром также возникает после перенесения распространенных инфекций и ввода других вакцин. Он намного менее характерен для лиц более молодого возраста. На сегодняшний день доказательства того, что вакцина от РСВ повышает риски синдрома Гийена-Барре у беременных женщин, отсутствуют.

Безопасна ли вакцинация от РСВ во время беременности для моего ребенка?

Вакцина прошла клинические исследования с участием почти 4000 женщин. Она также была введена десяткам тысяч женщин в рамках национальных программ вакцинации. Наблюдение в США, где прививку сделали почти 300 000 женщин, выявило хороший профиль безопасности. В рамках основного клинического исследования число недоношенных детей, родившихся в группе вакцинированных за месяц после ввода вакцины, было выше, чем в группе невакцинированных (2,1% против 1,9%). Эта разница, скорее всего, случайна. Вакцина одобрена органами регулирования лекарственных препаратов в Соединенном Королевстве, Европе и США с точки зрения обеспечиваемой ею защиты, качества и безопасности.

После ввода вакцины мой ребенок не заболеет РСВ?

Вакцина доказано уменьшает вероятность тяжелых форм заболевания РСВ у ребенка. Как и все лекарства, ни одна вакцина не является на 100% эффективной, и некоторые младенцы могут все-таки заразиться РСВ несмотря на то, что их матери прошли вакцинацию. Однако у большинства детей вакцинированных мам заболевание РСВ протекает легче.

Информационный листок о вакцине от РСВ (Abrysvo) для пациентов доступен по ссылке: www.medicines.org.uk/emc/product/15309/pil

Что делать, если мой ребенок находится в группе повышенного риска?

Некоторым младенцам в группе повышенного риска из-за РСВ, например, сильно недоношенным, детям с тяжелыми заболеваниями сердца или ослабленным иммунитетом могут предложить инъекцию антител. Эта инъекция обеспечит дополнительную защиту помимо той, которую они могли получить от своей матери.

Нужно ли мне проходить вакцинацию от РСВ во время каждой беременности?

Да, такая вакцинация обеспечит наилучшую защиту вашему ребенку.

Могу ли я получать другие вакцины для беременных одновременно с вакциной от РСВ?

Во время беременности важно ставить прививки в надлежащее время:

- вакцина от коклюша, как правило, вводится на ранних сроках беременности (обычно на 20 неделе — примерно в тот же срок, что и положенное УЗИ)
- вакцинацию от РСВ следует пройти на 28 неделе беременности
- вакцину от гриппа можно получить на любом сроке беременности — ставьте прививку, как только вам ее предложат

Если на момент вакцинации от РСВ вы еще не привиты от коклюша или гриппа, пройдите соответствующие вакцинации одновременно.

Где можно получить дополнительную информацию?

Вы можете проконсультироваться с вашей акушеркой или врачом общей практики (GP), а также ознакомиться с данной брошюрой на веб-сайте:

www.gov.uk/government/publications/respiratory-syncytial-virus-rsv-maternal-vaccination

www.nhs.uk/pregnancy/keeping-well/vaccinations

Дополнительную информацию о вакцинах, предлагаемых беременным, можно найти по ссылке:

www.gov.uk/government/publications/pregnancy-how-to-help-protect-you-and-your-baby

Может ли мой ребенок заболеть РСВ-бронхиолитом?

Симптомы РСВ-бронхиолита включают:

- насморк или заложенность носа
- затрудненное, быстрое или шумное дыхание (хрип)
- проблемы с грудным кормлением
- кашель
- повышенную температуру
- беспокойное поведение или постоянный плач у ребенка
- усталость или апатию

У маленьких детей РСВ также может вызывать другие состояния, например лающий кашель (круп) и болезненную инфекцию внутри уха (средний отит).



Сообщить о предполагаемых побочных эффектах можно на веб-сайте Yellow Card, по

бесплатному номеру 0800 731 6789 (с понедельника по пятницу с 09:00 до 17:00) или в приложении Yellow Card.

www.mhra.gov.uk/yellowcard

Срочно обратитесь к врачу общей практики (GP) или позвоните по номеру 111, если:

- у вашего ребенка была простуда, и его состояние ухудшается
- ваш ребенок сосет грудь или ест гораздо меньше обычного
- подгузник вашего ребенка остается сухим в течение 12 часов или дольше, или есть другие признаки обезвоживания
- ваш ребенок младше 3 месяцев, и его температура поднялась до 38 °C, или старше 3 месяцев, и его температура поднялась до 39 °C или выше

Позвоните по номеру 999 или обратитесь в отделение неотложной помощи, если:

Вам кажется, что ребенок серьезно болен — полагайтесь на свое суждение. Вы должны действовать, если:

- вашему ребенку трудно дышать — вы замечаете «хрюкающее» дыхание или что его грудь/брюшная стенка втягивается между ребер или сразу под ребрами
- дыхание ребенка прерывистое
- у ребенка посинела кожа, язык или губы
- ребенок вялый и не может проснуться или все время засыпает

