

# ВОПРОСЫ ВАКЦИНАЦИИ И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ

© Коллектив авторов, 2012

А.П. Черданцев<sup>1</sup>, М.П. Костинов<sup>2</sup>, А.И. Кусельман<sup>1</sup>, М.К. Ерофеева<sup>3</sup>,  
Р.Ш. Азизова<sup>1</sup>, Е.О. Дёмина<sup>2</sup>

## УРОВЕНЬ АНТИТЕЛ К ВИРУСАМ ГРИППА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, ВАКЦИНИРОВАННЫХ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

<sup>1</sup>ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет, г. Ульяновск;  
<sup>2</sup>ФГБУ НИИВС им. И.И. Мечникова РАМН, Москва; <sup>3</sup>ФГБУ НИИ гриппа МЗРФ, г. Санкт-Петербург, РФ

Наблюдали 96 детей, рожденных от вакцинированных против гриппа матерей во II триместре физиологически протекающей беременности. Выделяли 3 группы: 1-я – дети, чьи матери однократно получили моновалентную полимерсубъединичную вакцину «МоноГриппол плюс»; 2-я – дети от матерей, привитых трехвалентной полимерсубъединичной вакциной «Гриппол плюс»; 3-я – дети от женщин из группы плацебо. Результаты показали, что вакцинация беременных против гриппа сопровождается формированием напряженного пассивного специфического иммунитета у плода. Дети, рожденные от иммунизированных матерей, имеют высокий уровень серопозитивности: от 75 до 79,2% к гриппу А/Н1N1/, 90,6% к гриппу А/Н3N2/ и 84,4% к гриппу В. Показатели серопротекции имеют достоверно более высокие значения у детей, матери которых во время беременности подвергаются вакцинации, по сравнению с непривитыми.

**Ключевые слова:** грипп, вакцинация беременных, дети и материнский иммунитет.

Authors examined 96 children, born by mothers underwent anti-influenza vaccination during III trimester of uncomplicated pregnancy. 3 groups were selected: 1<sup>st</sup> – children born by mothers vaccinated by single dose of monovalent polymer subunit vaccine «Monogrippol plus»; 2<sup>nd</sup> group – born by mothers vaccinated by trivalent polymer subunit vaccine «Grippol plus» and 3<sup>rd</sup> – born by mothers from placebo-group. Results of examination showed that anti-influenza vaccination of pregnant woman led to forming of tensed passive specific immunity of fetus. Children born by immunized mothers demonstrated high rate of seropositivity – up 75 to 79,2% to *Influenza virus A/N1H1/*, 90,6% – to *A/H3N2/ virus* and 84,4% – to *Influenza virus B*. Parameters of seroprotection are significantly higher in children born by mothers, received anti-influenza vaccination during pregnancy, in comparison with offspring of nonvaccinated mothers.

**Key words:** influenza, vaccination of pregnant women, children and maternal immunity.

ВОЗ определила беременных и детей раннего возраста в приоритетные группы по вакцинации против гриппа в связи с высоким риском у них тяжелого и осложненного течения инфекции [1].

По имеющимся данным, иммунизация беременных против гриппа современными инактивированными вакцинами не вызывает каких-либо нежелательных явлений у женщин и не опасна

для плода на любом сроке гестационного развития [2, 3]. Выполнение программ вакцинации беременных от некоторых управляемых инфекций в ряде стран существенно снизило материнскую, младенческую заболеваемость и смертность, в т.ч. связанные с гриппом [4].

Плод в последние недели беременности имеет большой спектр материнских антител, которые

### Контактная информация:

Черданцев Александр Петрович – к.м.н., доц. каф. педиатрии  
ФГБОУ ВПО Ульяновский государственный университет  
Адрес: 432002 г. Ульяновск, ул. Радищева, 42  
Тел.: (951) 095-47-52, E-mail: sas@mv.ru  
Статья поступила 27.08.12, принята к печати 23.01.13.