

А.П. Черданцев¹, М.П. Костинов², А.И. Кусельман¹, И.Л. Соловьева¹, З.А. Лютая¹,
Е.В. Дерябина¹, Ю.Н. Дементьева¹, А.А. Гущина³

ИММУНИТЕТ К ВИРУСУ ГРИППА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СУБЪЕДИНИЧНЫМИ ИММУНОАДЪЮВАНТНЫМИ И БЕЗАДЪЮВАНТНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

¹ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет», г. Ульяновск;

²ФГБНУ «НИИВС им. И.И. Мечникова» РАН, г. Москва; ³ГУЗ УОДКБ им. Ю.Ф. Горячева МЗ РФ,
г. Ульяновск, РФ



Цель – изучение активности специфического иммунитета против гриппа в парах «мать–ребенок» после вакцинации женщин во время беременности. Наблюдали 98 женщин во II и III триместрах физиологически протекающей беременности и 90 детей с разделением на клинические группы: 1-я группа – 50 беременных, вакцинированных субъединичной адъювантной вакциной «Гриппол плюс»; 2-я группа – 48 беременных, получивших безадъювантную субъединичную вакцину «Агриппал S1». Исследовали кровь рожениц и детей на 2–4-е сутки после родов, с определением титра гемагглютинирующих антител (АТ) к антигенам вирусов гриппа. Показано, что в группе иммуноадъювантной вакцины уровень серопозитивных детей ко всем штаммам вируса гриппа имеет сопоставимые значения с величиной этого параметра среди рожениц. Показатель серопротекции у новорожденных различается в парах «мать–ребенок» только в подгруппе беременных, вакцинированных во II триместре гестации. Прослежена тенденция эффективной трансплацентарной передачи высоких значений поствакцинальных АТ у гипериммунных беременных, привитых в более ранние сроки. При поздней вакцинации беременных выявлена достаточная противовирусная защиты новорожденных, но с меньшей резервной емкостью. Среди рожениц, привитых безадъювантной вакциной и их новорожденных, количество серопротективных лиц в парах «мать–ребенок» было значительно меньшим в подгруппе II триместра вакцинации, чем в III триместре. Таким образом, дети, рожденные женщинами, привитыми во II триместре беременности иммуноадъювантной вакциной (в сравнении с III триместром вакцинации), имели более качественную структуру защитных АТ. В то же время обратная тенденция прослежена для малышей из группы безадъювантного препарата: доминирование эффекта вакцинации беременных, проведенной на поздних сроках гестации, характеризуется преобладанием высокоиммунных детей ко всем типам и штаммам вируса гриппа по сравнению с младенцами, матери которых были привиты в середине беременности.

Ключевые слова: вакцинация беременных против гриппа, иммуноадъювантные вакцины против гриппа, трансплацентарные антитела, новорожденные дети, специфический иммунитет в парах «мать–ребенок».

Цит.: А.П. Черданцев, М.П. Костинов, А.И. Кусельман, И.Л. Соловьева, З.А. Лютая, Е.В. Дерябина, Ю.Н. Дементьева, А.А. Гущина. Иммунология к вирусу гриппа у новорожденных после вакцинации женщин во время беременности субъединичными иммуноадъювантными и безадъювантными препаратами. Педиатрия. 2018; 97 (1): 100–105.

Контактная информация:

Черданцев Александр Петрович – д.м.н., доц.,
проф. каф. педиатрии Института медицины,
экологии и физической культуры ФГБОУ ВО
«Ульяновский государственный университет»
Адрес: Россия, 432000, г. Ульяновск,
ул. К. Либкнехта, 1
Тел.: (8422) 44-09-34,
E-mail: a_cherdantsev@rambler.ru
Статья поступила 26.04.17,
принята к печати 6.09.17.

Contact Information:

Cherdantsev Alexander Petrovich – MD., associate
prof., prof. of Pediatrics Department, Institute of
Medicine, Ecology and Physical Culture,
Ulyanovsk State University
Address: Russia, 432000, Ulyanovsk,
K. Liebknehta str., 1
Tel.: (8422) 44-09-34,
E-mail: a_cherdantsev@rambler.ru
Received on Apr. 26, 2017,
submitted for publication on Sep. 6, 2017.