



Стани здоров'я, які підпадають під категорії 1 та 2 для всіх методів (метод можна використовувати)

| |
|--|
| Вік 18-39 років |
| Анемії, включаючи серповидноклітинну анемію і таласемію |
| Доброкісні пухлини яєчників, включаючи кісти |
| Захворювання молочної залози: сімейний анамнез, доброкісне захворювання молочної залози та недіагностовані утворення |
| Депресія |
| Дисменорея |
| Ендометріоз |
| Епілепсія |

| |
|--|
| Високий ризик ВІЛ |
| Гестаційний діабет в анамнезі |
| Високий артеріальний тиск під час вагітності в анамнезі |
| Хірургічне втручання на органах малого тазу в анамнезі, включаючи кесарів розгин |
| Нерегулярні, сильні, тривали менструальні кровотечі |
| Маллярія |
| Цироз легкого ступеню |
| Позаматкова вагітність в анамнезі |
| Після аборту (без сепсису) |

| |
|--|
| Шистосомоз |
| Хірургічне втручання без подовженої іммобілізації |
| Прийом антибіотиків (за винятком рифампіцину/ріфабутину) |
| Порушення функції щитовидної залози |
| Туберкульоз (але якщо тазовий, не можна використовувати ВМК) |
| Ураження клапанів серця без ускладнень |
| Варикоз вен |
| Вірусний гепатит (носійство чи хронічний) |

Нотатки до станів здоров'я

- A. Можна вводити мідний ВМК < 48 годин після пологів або ≥ 4 тижнів.
- B. Якщо у неї не було подальшої вагітності, ВМК = 2.
- C. Або інші форми гнійного цервіциту.
- D. Якщо існує підвищений ризик зараження ІПСШ або ВІЛ, рекомендуються використання презерватива.
- E. Якщо існує висока ймовірність зараження гоноресю або хламідіозом = 3.
- F. Якщо отримує: а) нуклеозидні інгібітори зворотної транскриптази = 1; б) ненуклеозидні інгібітори зворотної транскриптази = 2; в) інгібітори протеаз, що потенціюють с ритонавіром = 3.
- G. СНІД, але клінічно не почуває себе добре під час АРВ-терапії = 3 для введення.
- H. КОК і часте куріння = 4. КІК і нечасте куріння = 2.
- I. Якщо не можливо виміряти кров'яний тиск, і вона не має гіпертензії в анамнезі, можна використовувати всі методи.

- J. Така ж категорія застосовується для контролюваної гіпертензії.
- K. Фактори ризику включають: старший вік, куріння, діабет, гіпертензію.
- L. Перевірити, чи мігрень має ауру та запитати: «Чи бачите ви яскраві точки перед очима перед початком сильних головних болів?».
- M. Мігрень без аури $i < 35$ років, КОК і КІК = 2.
Мігрень без аури $i \geq 35$ років, КОК і КІК = 3.
- N. Для ускладненого діабету або якщо діабет більше ніж 20 років, КОК, КІК, ДМПА та НЕТ-ЕН = 3-4.
- O. КОК = 3; КІК = 2.
- P. Фенітоїн, карbamазепін, барбітурати, прімідон, топірамат, оккарбазепін. Для ламотрігіну КОК/КІК = 3. Інші методи = 1.
- Q. Якщо вона клінічно погано себе почуває, ВМК = 3.
- R. Якщо порожнина матки має анатомічні аномалії, не можна використовувати ВМК.
- S. > 45 років = 2.
- T. Якщо отримує антикоагулянтну терапію = 2.
- U. ДМПА = 1; НЕТ-ЕН = 2.

Англійський варіант колеса розроблено у співпраці з:

Комунаційне партнерство для здоров'я сім'ї, Центр комунікаційних програм Джона Гопкінса,
Медичний факультет університету Гани

**Український варіант колеса опубліковано Корпорацією
Інститут Досліджень та Тренінгів JSI**

© Корпорація Інститут Досліджень та Тренінгів JSI, 2011

