



Медицинская эмбриология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 28.08.2026, 07:44 МСК · База обновлена: 27.08.2026, 19:31 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- medikcase.ru
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/@medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Медицинская эмбриология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

В отделение вспомогательных репродуктивных технологий обратилась супружеская пара.

1.2. Жалобы

На бесплодие (не наступление беременности в течении 1 года). Для оценки репродуктивного потенциала супруга назначено проведение спермограммы.

1. Методика исследования

Вопрос 1.

Результаты расчета качества эякулята в лаборатории будут зависеть от внутренних факторов и условий сбора материала. Рекомендуемый период полового воздержания составляет

1. не менее 2 недель
2. от 2 до 7 дней
3. не более 30 дней
4. не более 1 дня

Правильный ответ:
2 - от 2 до 7 дней

При отсутствии эякуляции сперматозоиды накапливаются в эпидидимисе. Увеличение периода абстиненции нарушает функции эпидидимиса.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. С.10.

(1)

Вопрос 2.

Для более полной оценки мужского репродуктивного потенциала рекомендуется анализировать _____ эякулята

1. не менее 6-7 образцов
2. 2-3 образца
3. не менее 5 образцов
4. 1 образец

Правильный ответ:
2 - 2-3 образца

Биологические вариации качества семени обусловлены многими факторами, что приводит в внутрииндивидуальной изменчивости. Это следует учитывать при интерпретации анализа.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. С.9.

(1)

Вопрос 3.

Разжижение эякулята происходит через 15-60 минут после получения. Если через час разжижения не произошло, следует выполнить механическое разжижение и

1. ожидать разжижения еще 1 час
2. разведение физиологическим раствором
3. центрифугирование образца
4. воздействовать протеолитическими ферментами

Правильный ответ:

4 - воздействовать протеолитическими ферментами

После семяизвержения эякулят представляет собой коагулированную массу. По мере разжижения он становится гомогенным и водянистым.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.14.

(1)

Вопрос 4.

При расчете объема эякулята путем взвешивания образца, его плотность принимается равной ___ г/мл

1. 0,5
2. 2
3. 1,5
4. 1

Правильный ответ:

4 - 1

Плотность эякулята варьирует между 1,043 г и 1,102 г на мл.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.16.

(1)

Вопрос 5.

Слипание неподвижных сперматозоидов, либо подвижных сперматозоидов со слизью, дебрисом или несперматогенными клетками является

1. коалесценцией
2. агрегацией
3. агглютинацией
4. адгезией

Правильный ответ:

2 - агрегацией

Неспецифической агрегацией сперматозоидов в эякуляте называют слипание неподвижных сперматозоидов друг с другом, либо подвижных сперматозоидов с нитями слизи, несперматогенными клетками или дебрисом.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.20.

(1)

Вопрос 6.

Наличие агглютинации в эякуляте может быть связано с

1. снижением объема эякулята

- ☒ 2. присутствием антиспермальных антител
3. нарушением температурного режима хранения образца
4. значительным снижением pH

Правильный ответ:

2 - присутствием антиспермальных антител

Присутствие агглютинации не обязательно указывает на иммунологическую причину бесплодия, но может быть связано с наличием антиспермальных антител в эякуляте

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.112

(1)

Вопрос 7.

Подвижность сперматозоидов оценивается при _____ подсчете не менее ____ сперматозоидов

1. однократном; 400
2. двукратном; 400
3. однократном; 200
- ☒ 4. двукратном; 200

Правильный ответ:

4 - двукратном; 200

В двух аликвотах подсчитывается приблизительно 200 сперматозоидов различных категорий подвижности

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.22.

(1)

Вопрос 8.

Категория прогрессивно-подвижные сперматозоиды (PR) основана на движении с прогрессией и

1. скорости менее 25 мкм/с
2. скорости менее 10 мкм/с
- ☒ 3. не зависит от скорости
4. скорости более 25 мкм/с

Правильный ответ:

3 - не зависит от скорости

Прогрессивно-подвижные сперматозоиды (PR): сперматозоиды,двигающиеся активно, либо линейно, либо по кругу большого радиуса, независимо от скорости.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.23.

(1)

2. Преаналитический этап

Вопрос 9.

Минимальным референсным значением для концентрации сперматозоидов является $+ __ \times 10^6$ сперматозоидов на мл

1. 32

2 15

3. 39

4. 40

Правильный ответ:

2 - 15

Минимальным референсным значением для концентрации сперматозоидов принято значение 15×10^6 сперматозоидов на мл (5-й процентиль, 95% CI $12-16 \times 10^6$).

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.46.

(1)

Вопрос 10.

Термином «азооспермия» можно описывать образец эякулята, если

1. ни одного сперматозоида не было обнаружено в двух аликвотах эякулята

2. ни одного сперматозоида не было обнаружено в аликвоте эякулята

3. концентрация сперматозоидов менее 2×10^6 сперматозоидов на мл

4 ни одного сперматозоида не было обнаружено в осадке после центрифугирования

Правильный ответ:

4 - ни одного сперматозоида не было обнаружено в осадке после центрифугирования

В общем случае, термин «азооспермия» может быть использован только если ни одного сперматозоида не было обнаружено в осадке после центрифугирования эякулята.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с. 47.

(1)

Вопрос 11.

Минимальное референсное значение нормальных форм сперматозоидов составляет +__+%

1. 14

2 4

3. 30

4. 5

Правильный ответ:

2 - 4

Минимальным референсным значением нормальных форм сперматозоидов считают 4% (5-й процентиль, 95% доверительный интервал 3,0-4,0).

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.105

(1)

Вопрос 12.

Круглые головки сперматозоидов являются морфологическим дефектом сперматозоидов, при котором в головке сперматозоида не формируется

1. вакуоль

2. ядерная оболочка

3 акросома

4. хроматин

Правильный ответ:
3 - акросома

Акросома может не развиваться, что приводит к дефекту - круглые головки сперматозоида или глобулозооспермия.

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.106.

(1)