



Медицинская эмбриология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 26.09.2026, 06:51 МСК · База обновлена: 19.09.2026, 15:22 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 с жалобами на бесплодие. Для оценки репродуктивного потенциала супруга назначено проведение спермограммы

1. Вариатив

Вопрос 1.

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

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

Правильный ответ:
4 - от 2 до 7 дней

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

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

Вопрос 2.

Для более полной оценки мужского репродуктивного потенциала рекомендуется анализировать

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

Правильный ответ:
3 - 2-3 образца эякулята

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

«Биологические вариации качества семени обусловлены многими факторами, что приводит в внутри индивидуальной изменчивости. Это следует учитывать при интерпретации анализа».

Вопрос 3.

Разжижение эякулята происходит через 15-60 минут после получения. Если через час разжижения не произошло следует

1. центрифугировать образец
2. ожидать разжижения еще 1 час
- 3 выполнить механическое разжижение
4. развести образец физиологическим раствором

Правильный ответ:
3 - выполнить механическое разжижение

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.14.
«После семяизвержения эякулят представляет собой коагулированную массу. По мере разжижения он становится гомогенным и водянистым».

Вопрос 4.

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

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

Правильный ответ:
4 - 1

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.16.
«Плотность эякулята варьирует между 1,043 г и 1,102 г на мл».

Вопрос 5.

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

1. агрегация
2. коалесценция
3. агглютинация
4. адгезия

Правильный ответ:
1 - агрегация

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.20.
«Неспецифической агрегацией сперматозоидов в эякуляте называют слипание неподвижных сперматозоидов друг с другом, либо подвижных сперматозоидов с нитями слизи, несперматогенными клетками или дебрисом».

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

Руководство ВОЗ по исследованию и обработке эякулята человека. Пятое издание. 2012. с.112.
«Присутствие агглютинации не обязательно указывает на иммунологическую причину бесплодия, но может быть связано с наличием антиспермальных антител в эякуляте».

Вопрос 7.

Рекомендуемое количество аликвот для подсчета сперматозоидов

- ☒ 2
- ☐ 4
- ☐ 1
- ☐ 3

Правильный ответ:

1 - 2

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

«В двух аликвотах подсчитывается приблизительно 200 сперматозоидов различных категорий подвижности».

Вопрос 8.

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

- ☐ скорости менее 10 мкм/с
- ☒ не зависит от скорости
- ☐ скорости менее 25 мкм/с
- ☐ скорости более 25 мкм/с

Правильный ответ:

2 - не зависит от скорости

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

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

Вопрос 9.

Минимальное референсное значение для концентрации сперматозоидов _____ млн/мл

- ☐ 39
- ☐ 40
- ☒ 15
- ☐ 32

Правильный ответ:

3 - 15

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

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

Вопрос 10.

Термином «азооспермия» можно описывать образец эякулята, если

- ☐ ни одного сперматозоида не было обнаружено в двух аликвотах эякулята
- ☐ ни одного сперматозоида не было обнаружено в аликвоте эякулята

3 ни одного сперматозоида не было обнаружено в осадке после центрифугирования

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

Правильный ответ:

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

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

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

Вопрос 11.

Минимальное референсное значение нормальных форм сперматозоидов составляет ____ %

1. 30

2. 5

3. 14

4 4

Правильный ответ:

4 - 4

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

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

Вопрос 12.

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

1. ядерная оболочка

2 акросома

3. вакуоль

4. хроматин

Правильный ответ:

2 - акросома

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

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