



Должность "Эмбриолог"

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 2

Вопросов: 24

Сформировано: 25.07.2026, 02:22 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 02:21 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

Содержание

Ситуационная задача 0001

Ситуационная задача 0002

Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Должность "Эмбриолог"

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациенты обратились на консультацию к репродуктологу с проблемой бесплодия. После назначенного обследования пациентам рекомендовано лечение с применением методов вспомогательных репродуктивных технологий.

1. Вариатив

Вопрос 1.

Определение наличия показаний, противопоказаний и ограничений для проведения программы экстракорпорального оплодотворения и (или) переноса криоконсервированных эмбрионов осуществляется

- ☒ 1. лечащим врачом
- ☐ 2. пациентами
- ☐ 3. эмбриологом
- ☐ 4. заведующим отделением

Правильный ответ: 1 — лечащим врачом

Приказ МЗ РФ от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», п.13

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению" (Зарегистрировано в Минюсте России 19.10.2020 N 60457)

Вопрос 2.

Метод экстракорпорального оплодотворения применяется в случае

- ☐ 1. желания пациентов
- ☐ 2. отсутствия беременности в течение 6ти месяцев
- ☒ 3. непроходимости или отсутствия маточных труб, поликистозе яичников, эндометриозе при мужском факторе бесплодия, бесплодии неясного генеза и иных заболеваниях
- ☐ 4. возраста младше 25 лет

Правильный ответ: 3 — непроходимости или отсутствия маточных труб, поликистозе яичников, эндометриозе при мужском факторе бесплодия, бесплодии неясного генеза и иных заболеваниях

Пекарев В.А., Шурыгина О.В., Кодылева Т.А., Булдина О.Н., Тугушев М.Т. Руководство по клинической эмбриологии Самара, Издательство «АСГАРД», 2015. 44 с.

Вопрос 3.

Критерием эффективности лечения бесплодия с использованием программы экстракорпорального оплодотворения (% от числа пролеченных женщин) является

- ☐ 1. тест по моче, результат анализа крови на ХГЧ
- ☐ 2. тест по моче
- ☒ 3. беременность, подтвержденная с помощью ультразвукового исследования

4. результат анализа крови на ХГЧ

Правильный ответ: 3 — беременность, подтвержденная с помощью ультразвукового исследования

Приказ МЗ РФ от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», п.13

Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"
(Зарегистрировано в Минюсте России 19.10.2020 N 60457)

Вопрос 4.

Экстракорпоральное оплодотворение включает

- 1** забор половых клеток у женщины, оплодотворение их спермой мужа или партнера, лабораторное наблюдение за развитием эмбриона на ранних этапах развития с последующим переносом полученных эмбрионов в полость матки
2. лабораторное наблюдение за развитием эмбрионов и перенос, полученных эмбрионов в полость матки
3. только забор половых клеток у женщины
4. оплодотворение половых клеток женщины

Правильный ответ: 1 — забор половых клеток у женщины, оплодотворение их спермой мужа или партнера, лабораторное наблюдение за развитием эмбриона на ранних этапах развития с последующим переносом полученных эмбрионов в полость матки

Пекарев В.А., Шурыгина О.В., Кодылева Т.А., Булдина О.Н., Тугушев М.Т. Руководство по клинической эмбриологии Самара, Издательство «АСГАРД», 2015. 118 с.

Вопрос 5.

Основные критерии для контроля оплодотворения на первые сутки развития эмбриона

1. размер пронуклеусов по отношению друг к другу
2. наличие вакуолей и аномалий цитоплазмы
- 3** наличие двух пронуклеусов, наличие двух полярных тел
4. расположение пронуклеусов

Правильный ответ: 3 — наличие двух пронуклеусов, наличие двух полярных тел

Пекарев В.А., Шурыгина О.В., Кодылева Т.А., Булдина О.Н., Тугушев М.Т. Руководство по клинической эмбриологии Самара, Издательство «АСГАРД», 2015. 125 с.

Вопрос 6.

Контроль оплодотворения ооцитов осуществляется через + _____ + часов после проведения инсеминации

1. 20-21
2. 14-15
- 3** 16-18
4. 18-19

Правильный ответ: 3 — 16-18

Пекарев В.А., Шурыгина О.В., Кодылева Т.А., Булдина О.Н., Тугушев М.Т. Руководство по клинической эмбриологии Самара, Издательство «АСГАРД», 2015. 145 с.

Вопрос 7.

Время для преинкубации перед оплодотворением + _____ + часа/часов

1. 1-2
2. 5-6
3. 6-7
4. 2-4

Правильный ответ: 4 — 2-4

Руководство по клинической эмбриологии. 2 изд. под ред. Корсака В.С. М.: СИМК, 2019 С. 176 ISBN 978-5-91894-076-1. 125с

Вопрос 8.

Блокирование полиспермии осуществляется благодаря

1. кортикальной реакции
2. капацитации
3. акросомной реакции
4. лучистому венцу

Правильный ответ: 1 — кортикальной реакции

Руководство по клинической эмбриологии. 2 изд. под ред. Корсака В.С. М.: СИМК, 2019 С. 176 ISBN 978-5-91894-076-1. 54с

Вопрос 9.

Время "короткой" экспозиции при экстракорпоральном оплодотворении

1. 30 минут
2. 4-5 часов
3. 1-3 часа
4. 5-6 часов

Правильный ответ: 3 — 1-3 часа

Руководство по клинической эмбриологии. 2 изд. под ред. Корсака В.С. М.: СИМК, 2019 С. 176 ISBN 978-5-91894-076-1. 126с.

Вопрос 10.

Чашки со средой для оплодотворения готовятся

1. за 1 час
2. за 4-5 часов
3. за 2-3 часа
4. накануне

Правильный ответ: 4 — накануне

Пекарев В.А., Шурыгина О.В., Кодылева Т.А., Булдина О.Н., Тугушев М.Т. Руководство по клинической эмбриологии Самара, Издательство «АСГАРД», 2015. 145 с.

Вопрос 11.

Чашки со средой для оплодотворения эквilibрируются

1. в ламинаре
2. в термостате
3. на нагревательной поверхности
4. в инкубаторе

Правильный ответ: 4 — в инкубаторе

Пекарев В.А., Шурыгина О.В., Кодылева Т.А., Булдина О.Н., Тугушев М.Т. Руководство по клинической эмбриологии Самара, Издательство «АСГАРД», 2015. 119 с.

Вопрос 12.

Оптимально в одну лунку 4-луночного планшета для оплодотворения могут быть помещены + _____ + ооцит-кумулюсных комплексов

1. от 4 до 10
2. 30
3. 12
4. 15

Правильный ответ: 1 — от 4 до 10

Руководство по клинической эмбриологии. 2 изд. под ред. Корсака В.С. М.: СИМК, 2019 С. 176 ISBN 978-5-91894-076-1. 125с

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Должность "Эмбриолог"

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 от 2 до 7 дней
4. не менее 2 недель

Правильный ответ: 3 — 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

+ _____ + образец(а) эякулята

1. не менее 5
2. 1
3. не менее 6-7
- 4 2-3

Правильный ответ: 4 — 2-3

«Биологические вариации качества семени обусловлены многими факторами, что приводит к 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. выполнить центрифугирование образца
- 2 воздействовать протеолитическими ферментами

3. ожидать разжижения еще 1 час
4. выполнить разведение физиологическим раствором

Правильный ответ: 2 — 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. 1
3. 2
4. 1,5

Правильный ответ: 2 — 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 называется

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

Правильный ответ: 1 — 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/со

1. присутствием антиспермальных антител
2. нарушением температурного режима хранения образца
3. снижением объема эякулята
4. значительным снижением pH

Правильный ответ: 1 — 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 в аликвотах при + ____ + подсчете не менее + ____ + сперматозоидов

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

Правильный ответ: 2 — 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 более 25 мкм/с
2. скорости менее 25 мкм/с
3. скорости менее 10 мкм/с
4. не зависит от скорости

Правильный ответ: 4 — 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)

Вопрос 9.

Минимальным референсным значением для концентрации сперматозоидов является ____ x106 сперматозоидов на мл

1. 15
2. 32
3. 40
4. 39

Правильный ответ: 1 — 15

«Минимальным референсным значением для концентрации сперматозоидов принято значение 15x106 сперматозоидов на мл (5-й процентиль, 95% CI 12-16x106)».

(1)

Вопрос 10.

Образец эякулята можно описывать термином «азооспермия», если

- ☒ 1. ни одного сперматозоида не было обнаружено в осадке после центрифугирования
2. концентрация сперматозоидов менее 1×10^6 сперматозоидов на мл
3. ни одного сперматозоида не было обнаружено в аликвоте эякулята
4. ни одного сперматозоида не было обнаружено в трех аликвотах эякулята

Правильный ответ: 1 — 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. 30
- ☒ 2. 4
3. 5
4. 14

Правильный ответ: 2 — 4

«Минимальным референсным значением нормальных форм сперматозоидов считают 4% (5-й перцентиль, 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. хроматин
- ☒ 3. акросома
4. ядерная оболочка

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)