



ΣΩΣΤΕΣ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΤΕΣΤ ΓΝΩΣΕΩΝ

Σάββατο 10 Φεβρουαρίου 2018

9:45 – 10:30 Περιστατικό 2: Το λάθος σπερμοδιάγραμμα

Κατά τον έλεγχο του σπέρματος, η αξιολόγηση της κινητικότητας των σπερματοζωαρίων είναι σημαντικό να γίνεται:

α. μόλις υγροποιηθεί το δείγμα

β. επαναλαμβανόμενα κάθε 2 ώρες, τις πρώτες 8 ώρες από την υγροποίηση του δείγματος

γ. κάθε 3 ώρες από την υγροποίηση του δείγματος, με ρυθμό εξέτασης 1η-3η-6η ώρα

δ. μετά την παρέλευση 24 ωρών από την υγροποίηση του δείγματος

ε. β+δ

Κατά την/Η μελέτη της μορφολογίας των σπερματοζωαρίων με τα αυστηρά κριτήρια Kruger

α. αν δεν υπάρχουν καθόλου φυσιολογικής μορφολογίας σπερματοζωάρια, αποτελεί σημαντικότερο κλινικό εύρημα

β. είναι αναμενόμενο κάποιες φορές να μην υπάρχουν καθόλου φυσιολογικής μορφολογίας σπερματοζωάρια, χωρίς αυτό να έχει ιδιαίτερη κλινική σημασία

γ. η τιμή αναφοράς σύμφωνα με τον Π.Ο.Υ. ορίζει τα φυσιολογικής μορφολογίας σπερματοζωάρια να είναι <14%

δ. είναι αρκετή για να αντιληφθούμε αν θα πρέπει το ζευγάρι να οδηγηθεί σε υποβοηθούμενη αναπαραγωγή

ε. β+γ

Οι μέρες αποχής που συστήνονται πριν την λήψη ενός δείγματος σπέρματος πρέπει να

α. είναι τουλάχιστον 3

β. είναι μεταξύ 2-7

γ. είναι αντιπροσωπευτικές του ρυθμού εκσπερμάτισης του άνδρα, το τελευταίο διάστημα

δ. προσαρμόζονται κατά την ευχέρεια του εργαστηρίου, ώστε να αποφεύγονται λάθη

ε. β+γ

Ο έλεγχος του δείκτη ζωτικότητας των σπερματοζωαρίων με τη χρώση της εωσίνης γίνεται:

α. Επί των ζωντανών κινητών σπερματοζωαρίων

β. Επί των νεκρών ακίνητων σπερματοζωαρίων

γ. Επί του συνόλου των σπερματοζωαρίων

δ. Επί του συνόλου των ακίνητων σπερματοζωαρίων

ε. α+β

Στην κλινική πράξη ποιοι από τους παρακάτω δείκτες συνδράμουν στη διάγνωση της Αποφρακτικής Αζωοσπερμίας;

α. Η υψηλή FSH και το μικρό μέγεθος των όρχεων

β. Η βιοχημική ανάλυση του σπερματικού υγρού

γ. Η φυσιολογική FSH και το μικρό μέγεθος των όρχεων

δ. Τιμές pH του σπερματικού υγρού μεταξύ 7,5-8,5

ε. α+β