1. До фармакологічних препаратів, що дозволяють покращити

89.

витривалість до тренувальних і змагальних навантажень, ставляться:

1. антиоксиданти;

Б. нестероїдні анаболіки;

1. стимулятори;

Г. кардіопротектори;

Д. антибіотики.

90.

1. Ефект адаптогенів (підвищення працездатності і адаптації)

проявляється при:

1. тривалому і регулярному (4-тижневого) їх прийому;

Б. через тиждень;

1. через три дні;

Г. через 2 години.

91.

1. Імуномостимулятори це:
2. преднізолон;

Б. азатіоприн;

1. тимоген;

Г. циклоспорин;

Д. тактивин.

1. Антигіпоксанти прямої дії:
2. активують ферменти біологічного окислення;

Б. безпосередньо впливають на течію енергетичних

процесів в клітині;

1. покращуючи кровопостачання тканин.

|  |  |
| --- | --- |
| 94. | При синдромі перенапруги печінки доцільне призначення |
|  | А. | мінеральних вод; |
|  | Б. | антигіпоксантів; |
|  | В. | жовчогінних препаратів; |
|  | Г. | спазмолітичних засобів. |
| 95. | При | наявності ознак перенапруги серцево-судинної |
|  | системи фармакотерапія передбачає прийом: |
|  | А. | амінокислот; |
|  | Б. | вітамінів; |
|  | В. | рибоксину; |
|  | Г. | мінеральних вод. |
| 96. | При | синдромі перенапруги центральної нервової системи |
|  | застосовують: |
|  | А. | адаптогенні препарати; |
|  | Б. | тонізуючі і стимулюючі засоби; |
|  | В. | коферменти; |
|  | Г. | антигіпоксанти. |
| 97. | 3 лікарських засобів лікування м'язово-болючого синдрому |
|  | призначають: |
|  | А. | спазмолітичні препарати; |
|  | Б. | судинорозширювальні; |
|  | В. | імуномодулятори. |