**Doc.dr Gordan Bajić**

**Povrede kranijuma i cerebruma u sportskim aktvnostima -klasifikacija liječenje i rehabilitacija**

**UVOD**, svakodnevno smo svjedoci povrijeđivanja koja su vezana , za razne vidove sportskih aktivnosti od takmičarskog, preko rekreativnog pa sve do poverijeđivanja

koja su vezana za neadekvatne ili nedovoljno obezbjeđene sportske terene kada ih koriste amateri**.Nažalost sport ima svoju neželjenu stranu u vidu povrijeđivanja Sportske povrede u ukupnom broju, povrijeđivanja učestvuju sa 10-15%..Povrede lokomotornog sistema u sportu toliko su učestalije od svih ostalih povreda datih u liteluturi vrlo često pod pojmom sportske povrede uglavnom podrazumijevaju povrede lokomotornog sistema.Upravo zato ostale povrede uključujući i povrede kranijuma i cerbruma su vrlo malo obrađene u literaturi.Stoga su se odlučio da obradim kraniocerebralne povrede vezane za sport i sportske terene koje su veoma bitan segment u ukupnom sportskom povrjeđivanju,kako zbog svoje potencijalne ozbiljnosti koja u konačnici može biti fatalna ,tako i zbog sekvela koje zaostaju nakon kraniocerebralnih povreda.Rezultati dosadašnji istraživanja vezanih za kraniocerbralne u sportu uglavnom se svode na zaključak da se u većini slučajeva radi o lakim tjelesnim povredama, dok se udio i značaj teških kraniocerebralnih povreda koje su i prema mojim rezultatima brojčano mnogo manje zastupljene nije analizarano**.

**CILJ** rada je da skrene pažnju na okolnosti na koje bi se moglo djelovati u cilju smanjenja povrijeđivanja ili ublažavanja sekvela prilikom povrijeđivanja u sportu ,kao i pravilan proces rehabilitacije koji vodi ka maksimalnom funkcionalnom oporavku povrijeđenih

**MATERIJAL I METODE** istraživanje je obuhvatilo pacijente-sportiste koji su zbog kranoiocerebralnih povreda zadobijenih prilikom sportskih aktivnosti ili na sportskim terenima hospitalizovani u Službi za neurohirurgiju UKC Banja Luka u periodu od 2012-2017.godine.Ovu grupu čine ukupno 36 pacijenta starosti od 9 do 58 godina.Metodom grafičkog prikaza materijal je obrađen u odnosu na slijedeće parametre.stepen povrede(laka ili teška),vid sportske aktivnosti u kojoj je povreda nastala,(takmičarska,rekreativna,nastavna,neadekvatnost sportskog terena),vrsta tretmana primjenjenog u liječenju (konzervativni,operativni), kao i odabir pravilnih fizikalnih modaliteta..Prema istim parametrima urađena je i statistička analiza.

**REZULTATI ISTRAŽIVANJA**

Grafički prikaz prema stepenu tjelesne povrede

Grafički prikaz prema vidu sportske aktivnosti u kom je došlo do povrede

Grafički prikaz prema vrsti tretmana u liječenju

Prvi grafikon pokazuje da su od ukupno 36 pacijenata lake TP bile prisutne kod njih 32, ili u 88.9% slučajeva, dok su teške TP bile prisutne u njih 4, ili 11.1% slučajeva.

Prema drugom grafikonu vidimo da je od 36 hospitalizovanih ispitanika zbog kraniocerebralne povrede kod njih 14, ili 38.3% slučajeva povreda nastupila u rekreativnom vidu sportske aktivnosti. U nastavnom vidu sportske aktivnosti povreda je nastuplia kod 12, tj. 33.3% slučajeva. U takmičarskom vidu sportske aktivnosti povredu je zadobilo 7 ispitanika, ili 19.4% slučajeva, a neadekvatan teren je bio uzrok povređivanja kod 3 ispitanika, ili 8.5% slučajeva. Takođe je bitno naglasiti da je od 4 ispitanika sa teškom TP neadekvatan teren bio uzrok kod 3 ispitanika 75% slučajeva.

Prema trećem grafikonu vidimo da je konzervativan tretman u liječenju bio primenjen kod 35 ispitanika, ili 97.2% slučajeva dok je operativni tretman bio primjenjen kod jednog ispitanika ili u 2.8% slučajeva.

**ZAKLJUČAK**

1. Kada je u pitanju kraniocerebralno povrijeđivanje vezano za sportske aktivnosti dominiraju lake kraniocerebralne povrede.

2.Najčešći kraniocerebralni patološki entitet koji se javlja u ispitivanom materijalu je kommotio cerebri –potres mozga.

3.Teške kraniocerebralne povrede čija je etiologija vezana za sportske akivnosti najčešće nastaju zbog neadekvatnosti sportskih terena.

4.Od izuzetne važnosti je pravovremeno uvođenje i odabir fizikalnih modaliteta u procesu rehabilitacije koji čini cjelinu liječenja ovih povreda.

**KLJUČNE RIJEČI**

Kraniocerebralna trauma,Vrsta neurohirurškog tretmnana ,Stepen tjelesne povrede,Sekvele, ,Rehabilitacija,Kabat ,Bobath.