

Süper Ligde geride bıraktığımız sezon 15 takımda toplam 330 sakatlık yaşandı. Fenerbahçe, Galatasaray, Diyarbakırspor'un katılmadıkları bu çalışma kapsamında toplam 406 profesyonel futbolcu değerlendirildi.

Ülkemizde yesanının batı standartlarının çok önünde olduğu gözlemlendi. Özellikle asın yüklenmeler sonucunda, antrenman sırasında temasla başlı olunan sakatlıkların fazlalığı dikkat çekti.

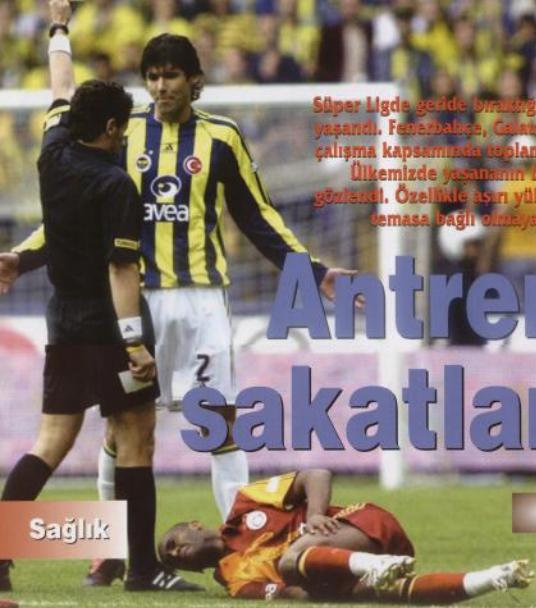
Antrenmanda şakatlanıyoruz!

Sağlık

Gümüz futbolu çok yönlü bir ekip çalışması gerektiriyor. Başarıya giden yolda, anlık takma ve oyuncuya verilen destek hissizlerinin kalitesi de büyük önem taşır. Sağlıklı hissizlerin bu anlamda futbolun en önemli ve öncelikli gerekliliklerinden biri. Çünkü futbolda sunulan sağlıklar hissizlerinin düzeyi kalitesi sonucu ekleyen faktörler arasında. Bu nedenle ilki futbolunun düzeyindeki gerginlerden birisinin de sakatlıklarla ilgili yerler oluyor. Profesyonel futbolculuk rekabeti, çoğu zaman serbest de barobere olarak geliriyor. İkti mizadelarının yoğunlaşması, moc trafiginin artması ve kazanma hırsının plana okuması, sakatlıkların kırıcı ortiyor.

Futbolda sadece ligin ulti-muzikulan azzo indirgenek! **İnşallah** FİFA ve özellikle **UEFA** bir daiz çalışma yapıyor. Bu iki uluslararası futbol kuruluşu, gerçekleştirdikleri büyük şampiyonlarda son günüğün süresi ekleyip kırıyor. Örneğin **FİFA** her Dünya Kupası'nın sağlığını yürüten idarelerin, **UEFA** ise hem Şampiyonlar Ligi hem de farklı kategorilerdeki Avrupa Şampiyonasında oynanacak çalışmalar yapıyor. **UEFA**, 2000-2004 yılları arasında Şampiyonlar Ligi ne kılınan 12 tarihenin 45 takımdan 1200 oyuncuyu izledi.

lum sure 71'10'dan über hanesi 30'la
çalışmış gereklilikte. Bu dönemde
sinde 330 adet solatiklik takip doktor
tarafından tespit edildi ve ilki kat-
lı formu doldurulardan tarif edildi.
Birlikte yalnızca çalışma grubu-
muz tarafından değerlendirildi ve giz-
lilik esas alınarak futbolcuların şartsız-
lığıyla hiçbir bilgi okşetirilmedi.
Çalışma süresi içerisinde futbolcular
profesyonele yakışmadı bulundular.
Birincil amaçın futbolda performans
artırılmış ve onlara yönelik yararlanma
risklerini在一za indirgemek olduğu-



duğunu ortaya kayıyor

FIFA'nın 2002 Dünya Kupası ile ilgili açıklamaları, raporları, bütçenin mocak sakkalıfının bütçesindeki artırımlarla birlikte hazırlanan (ş. 27) başka bir oyuncuya temsiz olmaksızın meydana getirilen, % 73'ün üzerinde temsiz boyalı sakallıklar olduğunu içerir. Poteziyle de şartnameye göre, sakallılar onun Avrupa Şampiyonası'nda bu oranın % 4 temsilini bogazının sol sakallına, % 59 temsiz boyalı sakallık şeklindeydi. Temasın boyazının sakallıkları yükseltmesi, futbolcuların fiziklerine onun yüklenmeğinden veya sakallıklarının sonra tam arası eklen hâlinde dönermeden tekrar yüklenmeye başladığını göstergesidir. Ülkemizdeki bu olumluzunun en objektif postergelerlerinden biri de toplam 330 sakallıkları 61'ının yanı sıra sakallıkları tekrarlaştırmış. Futbol dilden müzakirin sahnesinde, olarak itidle edilen tekrarlıyor sakallıklar toplam yilestone olağan başyapın yüklenmeleri konuyonakkadır.

SAKATLANMA BÖLGESİ

SANATDAKİNA BULGELER	
Ayak	% 3,34
Ayak bileği	% 20,1
Baldır	% 5,80
Diz	% 13,0
Uyluk	% 30,8
Kasık	% 12,3
Sirt	% 3,84
Bas, boyun, yüz	% 1,44
Diğer	% 8,15

miz sonuçlarla, ülke futbolunun düzeyi ve kalitesinin artırılmasına katkıda bulunmak hedeflenmektedir. Bu amaç doğrultusunda teknik adamların hazırlık ve antrenör programları, sakinliklerdeki korunmak için en önemli etken. Birunun yanı sıra sunulan sağlık hizmetlerinin kalitesi, futbolun en önemli gereklerinden biri olarak gösteredir. Özellikle bir öncü olmak, Türkiye, son dönemde bu alanda hissedilir asımlar yapmıştır. Bu yazida yalnızca bir bölümünü

SÜPER LİG TAKIMLARINDA GÖZLENEN SAKATLANMA TIPLERİ NİN ORANLARI

me	% 24
y yüklenme/sürantremen)	% 13
di ezilme	% 7,
yaralanmalar [ayırılma ve/veya kopma]	% 37
c	% 4,
k	% 0,
er	% 10

larda, özellikle kırılgınlıkların ortaya çıkışını ve onların uzun süreli olmasına neden olan faktörlerin tespiti, tedavi ve önleme yöntemlerinin geliştirilmesi konularında çalışmalar yapmıştır.

Sakatlıklar, futbolun önemli bir gerçeği. Ama koruyucu önlemlerin yeterince alınması halinde, sakatlıkların önemli ölçüde azaltılabilirliği de bilimim gerçeği! Bu çalışmaya katkılarından dolayı Dr. Ayhan Oğur (BEŞİKTAŞ) , Dr. Mehmet Ünal (İSTANBULSPOR) , Dr. Mesut Çelebi (TRABZONSPOR) , Dr. Ahmet Hamdi

TAKIMI ABİN BÖLGELERE GÖRE SAKATLANMA SEKLİ

	İç Anadolu	Karadeniz	Marmara
esk [temasa bağlı] klinikler	% 5,88	% 31,75	% 54,55
kontak (temas kzusuz gelisen) klinikler	% 94,12	% 68,25	% 45,45

Çalışmanızda edilen en önemli verilere bir díger de sekatik pıdetleri ve suna bağlı futbolunun kader süreyle futboldan uzak kalıdı ile ligi bolat olum, Tokat doktorumun gözünden mücadelede kader süre ile antrenör ve teknik suna uzak kalıb lardında bildirildi. Doktorum sunağ gibi futbolda tam katılımlı mümkün olduğunda bildirmesine kadar geçen zaman diliminde, futboluyle ilgilenmiş kabul edildi. Buna göre % 50,9 sakatlaşma faktörü siddetteder ve futbolcu sakatlıkların bir hafızdan kisır bir sürede mocaa ve antrenmanra katılmıştır. %40,91 sakit ise orada siddetleder, moca ve antrenmanra bir hafızdan uzur bir suna kisır süreli katılmışlardır. %8,12

Sakatlanma şiddetinin bölgelere göre oranı

	İçanadolu takımları	Karadeniz takımları	Marmara takımları
lokallik	% 46,30	% 49,23	% 57,31
iddette	% 44,44	% 41,54	% 36,71
akatlık	% 9,26	% 9,23	% 5,88

Çağlar (SAMSUNSPOR), Dr. İlhan Güneydin (AKÇAABAT SEBATSPOR), Dr. Hakan Ayar (MALATYASPOR), Dr. Yusuf Bozifirat (GAZİANTEPSPOR), Dr. Mehmet Sanbars (KONYASPOR), Dr. Tocetlin Koc (SAKARYASPOR), Dr. Ahmed Erdemir (DENİZLİSPOR), Dr. Sinan Karaoglu (KAYSERİSPOR), Dr. S. Saim Kara (MKE ANKARAAGÜZÜ), Dr. Burak Kunduracı (B.B. ANKARASPOR) ve Dr. Savas Yorgancı'yı (GENÇLERBURLUĞI) teşekkür ederiz. ■