



IASP 2025
GLOBAL YEAR
Pain Management, Research and Education
in Low- and Middle-Income Settings

FACT SHEET

IASP 2025 年グローバルイヤーの紹介

テーマ：低・中所得環境における痛みの医療、教育、研究

執筆者：

- Margarita Calvo, PhD, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile ^{1,2}
- Saurab Sharma, PhD, Royal North Shore Hospital, Australia ^{1,3,4,5,6,7}

はじめに

国際疼痛学会（IASP）は、2025年のグローバルイヤーのテーマを「低・中所得環境における痛みの医療、教育、研究」と決めました。このテーマは、いわゆる低・中所得国（LMICs）だけでなく、高所得国における先住民族、文化的に多様な人々、難民といった、特に支援を要する人々も対象とします。

今回、「低・中所得環境」という言葉を用いることで、どのような地域と医療システムにおいても、社会経済的な課題と格差があることを人々が認識するようになります。このアプローチは、地理的な視点から「背景や文脈」という視点へと焦点を移し変えることで、より包括的に問題が何かを理解し、より効果的な痛みへの対策を考えられるようになります。この活動には、総勢 24 か国から 35 名のタスクフォースメンバーが参加しており、そのうち 60%以上が LMICs の出身者です。

目標

2025年グローバルイヤーでは、低・中所得環境における痛み（疼痛）に関する課題と可能性を明らかにします。具体的には、重要な研究課題に取り組む質の高い研究や、疼痛ケアの質向上を目的とした医療従事者への教育の改善、そしてどんな状況でも適切な痛み治療へ到達できる環境整備への資金提供を推進します。さらに、医療従事者が患者に痛みの教育を行うためのトレーニングを充実させ、患者の自己管理を促し、慢性疼痛に対する多職種・学際的なケアを奨励します¹。私たちは、この活動が地域社会および世界規模での医療格差是正に貢献することを期待しています。

なぜ「低・中所得環境」に焦点を当てるのか

世界的にみて、痛み・疼痛は公衆衛生上の重大な問題であり、その負荷は低・中所得国（LMICs）や高所得国の社会的弱者に不均衡に重くのしかかっています^{2,3}。今後数十年で、

LMICs における疼痛性疾患による障害の負荷はさらに増加すると予測されています^{4, 5}。LMICs は世界人口の 5 分の 4 以上を占めますが、そこに暮らす人々のケアに役立つ研究はごくわずかです⁶。例えば、2017 年の「疾病負荷調査」では、多くの LMICs における腰痛の有症率について、自国のデータではなく他の地域のデータが代用されていました⁷。

LMICs で質の高い痛みの研究を阻む要因は数多くあり、タスクフォースはこれらの克服を目指しています。国家および機関レベルでの研究優先度の低さ、研究者、医療者、市民の認識不足、そして研究資金の不足などが課題として挙げられます^{6, 8}。加えて、痛みの研究に関する専任の研究職やトレーニングを受けた研究者がほとんど、あるいは全く存在せず、言語の壁が研究や論文発表の妨げになっています。その結果、痛みの研究の研究者は不適切な学術雑誌（いわゆるハゲタカジャーナル）の標的となりやすく、出版される痛みの研究の信頼性が損なわれる一因となっています^{6, 9, 10}。

多くの LMICs では、外傷、母子保健、感染症といった競合する他の健康課題が優先され、痛みは重視されない傾向があります^{11, 12}。その結果として、残念ながら痛みを抱える人が効果的な治療を受ける機会は限られたものになっています³。現在提供されている医療も最適とは言えず、価値の低い（たとえば、効果や安全性が低く、高価な）医療や、瀉血（訳注：病気の原因を血液にあると見なし、血を抜くことで治療しようとする行為）のように有害となりうる医療が一般的に行われています¹³。一方で、地域特有の伝統的な治療法を科学的に検証することで、痛みを抱える人々の予後を改善する可能性も秘めています。これらの課題に取り組むことは、健康格差を是正し、LMICs に暮らす多くの人々の生活の質を向上させるために不可欠です。

2025 年グローバルイヤーは、高所得国で暮らす社会的弱者（先住民、移民、多様な文化背景を持つ人々、難民など）にも焦点を当てています¹⁴。多くの人々が、雇用機会の欠如、貧困、質の高い医療へのアクセスの困難さや紛争などから、LMICs から高所得国へと移住します。しかし、移住先において、彼らが社会的孤立や不適切な医療、健康状態の悪化に直面することも少なくありません。言葉の壁によって臨床研究から排除され、研究結果を彼らに適用できる範囲も制限されます。こうした問題があるにもかかわらず、これまで十分な対策が講じられてきたとは言えません。2025 年グローバルイヤーでは、このような人々に対しても痛み医療の公平性を確保する取り組みを進めることが不可欠であると考えています。

成果物

ファクトシート、ポッドキャスト、ウェビナー、専門家インタビューなどの成果物を公開します。関連する研究論文は、学術誌『PAIN』および『PAIN Reports』で特集される予定です。また、世界中の痛み・疼痛関連の団体に働きかけることで、さまざまな言語へのファクトシートの翻訳を支援し、一般市民、臨床家、研究者、政策決定者がそれらにアクセスでき

ることを目指します。

IASP と共にこの国際的課題に取り組みましょう

2025年グローバルイヤーは、世界中の臨床家、研究者、政策立案者、患者団体などを結びつけ、低・中所得環境における質の高い痛みの医療へのアクセス改善を目指します。国境や専門分野を超えて連携することで、痛みの医療を変革し、世界的な格差に対処することが可能になります。この機会に、これらの地域に光を当て、そこに暮らす人々の重要な声を広く届けることで、痛みの医療および痛みの研究と教育における持続可能な変化を共に推進しましょう。詳しい情報や資料は、IASP 公式サイト (IASP-pain.org) をご覧ください。

References

1. Cardosa MS. Promoting multidisciplinary pain management in low-and middle-income countries—challenges and achievements. *Pain*. 2024;165(11S):S39-S49.
2. Alva Staufert MF, Ferreira GE, Sharma S, Gutierrez Camacho C, Maher CG. A look into the challenges and complexities of managing low back pain in Mexico. *Glob Public Health*. Jun 2021;16(6):936-946. doi:10.1080/17441692.2020.1808038
3. Sharma S, McAuley JH. Low Back Pain in Low- and Middle-Income Countries, Part 1: The Problem. *J Orthop Sports Phys Ther*. May 2022;52(5):233-235. doi:10.2519/jospt.2022.11145
4. Ferreira ML, de Luca K, Haile LM, et al. Global, regional, and national burden of low back pain, 1990–2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet Rheumatology*. 2023;5(6):e316-e329.
5. Gill TK, Mittinty MM, March LM, et al. Global, regional, and national burden of other musculoskeletal disorders, 1990–2020, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet Rheumatology*. 2023;5(11):e670-e682. doi:10.1016/s2665-9913(23)00232-1
6. Sharma S, Verhagen AP, Elkins M, et al. Research from low-income and middle-income countries will benefit global health and the physiotherapy profession, but it requires support. *J Physiother*. Jan 2024;70(1):1-4. doi:10.1016/j.jphys.2023.08.013
7. Tamrakar M, Kharel P, Traeger A, Maher C, O'Keeffe M, Ferreira G. Completeness and quality of low back pain prevalence data in the Global Burden of Disease Study 2017. *BMJ Glob Health*. May 2021;6(5):e005847. doi:10.1136/bmjgh-2021-005847
8. Sharma S, Birnie KA, Wang S, Fernandes Gomes FI, Gibbs JL, Mittinty MM. The value of the International Association for the Study of Pain to career development:

perspectives of trainee and early career members. *Pain*. Nov 1 2023;164(11S):S31-S38. doi:10.1097/j.pain.0000000000003061

9. Amano T, Rios Rojas C, Boum li Y, Calvo M, Misra BB. Ten tips for overcoming language barriers in science. *Nat Hum Behav*. Sep 2021;5(9):1119-1122. doi:10.1038/s41562-021-01137-1

10. Network TE-P, O'Connell NE, Belton J, et al. Enhancing the trustworthiness of pain research: A Call to Action. *The Journal of Pain*. 2024:104736.

11. Briggs AM, Huckel Schneider C, Slater H, et al. Health systems strengthening to arrest the global disability burden: empirical development of prioritised components for a global strategy for improving musculoskeletal health. *BMJ Global Health*. 2021-06-01 2021;6(6):e006045. doi:10.1136/bmjgh-2021-006045

12. Briggs AM, Jordan JE, Sharma S, et al. Context and priorities for health systems strengthening for pain and disability in low- and middle-income countries: a secondary qualitative study and content analysis of health policies. *Health Policy Plan*. Feb 13 2023;38(2):129-149. doi:10.1093/heapol/czac061

13. Sharma S, Pathak A, Parker R, et al. How low back pain is managed—a mixed methods study in 32 countries. Part 2 of Low Back Pain in Low- and Middle-Income Countries Series. *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*. 2024;

14. Lin I, Goucke R, Bullen J, Sharma S, Barnabe C. Inequities in pain: pain in low-and middle-income countries and among Indigenous peoples. In: van Griensven H, ed. *Pain: A textbook for health professionals*. 2023:353.

Author Affiliations

¹ Co-chair, Global Year for Pain Management, Research and Education in Low- and Middle-Income Settings, International Association for the Study of Pain, Washington DC, USA

² Physiology Department, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; Millennium Nucleus for the Study of Pain (MiNuSPain), Santiago, Chile.

³ Chief Scientist for Clinical Research, Pain Management and Research Centre, Royal North Shore Hospital, Northern Sydney Local Health District, Sydney, NSW 2065, Australia

⁴ Conjoint Senior Lecturer, Pain Management Research Institute, Kolling Institute, Faculty of Medicine and Health, The University of Sydney and Northern Sydney Local Health District, Sydney, NSW, Australia

⁵ Adjunct Senior Lecturer, School of Health Sciences, Faculty of Medicine and Health, University of New South Wales, Sydney, Australia

⁶ Postdoctoral Research Fellow, Centre for Pain IMPACT, Neuroscience Research Australia, Sydney, Australia

⁷ Visiting Faculty, Department of Physiotherapy, Manipal Academy of Higher Education, Manipal University, Manipal, India

Fact Sheet Reviewers

- Emma Karran, BSc PT, PhD, University of South Australia, Australia
- Supranee Niruthisard, MD, Chulalongkorn University, Thailand
- Andrew Rice, PhD, Imperial College London, UK

翻訳担当：日本疼痛学会 翻訳チーム

天谷文昌 京都府立医科大学 医学部 麻酔科学教室 教授

山田恵子 順天堂大学大学院 医学研究科 疼痛制御学 准教授

若泉謙太 慶應義塾大学 医学部 麻酔学教室 専任講師

牛田享宏 愛知医科大学 医学部 疼痛医学講座 教授