



Bevezetés az IASP 2025 globális évébe: fájdalomkezelés, kutatás és oktatás alacsony és közepes jövedelmű környezetben

Szerzők:

- 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}

Bevezetés:

Az IASP 2025 globális évének témája: "Fájdalomkezelés, oktatás és kutatás alacsony és közepes jövedelmű környezetben". Ez a téma túlmutat az alacsony és közepes jövedelmű országokon (LMIC), és magában foglalja az alacsony jövedelmű környezeteket és az olyan kiemelt populációkat, mint az őslakosok, a kulturálisan sokszínű csoportok és a magas jövedelmű országokban élő menekültek. Az "alacsony és közepes jövedelmű környezetekre" összpontosítva elismerjük, hogy társadalmi-gazdasági kihívások és egyenlőtlenségek vannak minden régióban és egészségügyi rendszerben. Ez a megközelítés a földrajzról a környezetre helyezi a hangsúlyt, elősegítve az akadályok megértésére és a hatékony fájdalomkezelési stratégiák kidolgozására irányuló inkluzívabb erőfeszítéseket. 24 ország harmincöt munkacsoport-tagja, több mint 60%-uk LMIC-kből önkéntesen hozzájárult ehhez a kezdeményezéshez.

Célok:

A 2025-ös globális év azonosítja az alacsony és közepes jövedelmű környezetben jelentkező fájdalom kezelésének kihívásait és lehetőségeit. Támogatni fogja a magas színvonalú kutatások nagyobb finanszírozását, amelyek a fontos kutatási hiányosságokat orvosolják, az egészségügyi szakemberek jobb oktatását a fájdalomkezelés javítása érdekében, valamint a magas színvonalú fájdalomkezeléshez való jobb hozzáférést minden összefüggésben. Ezenkívül célja a fájdalomoktatással kapcsolatos klinikusképzés javítása, az önkezelés előmozdítása, valamint a krónikus fájdalom interdiszciplináris és multidiszciplináris ellátásának ösztönzése.¹ Reméljük, hogy elősegíti a méltányosság előmozdítását közösségi szinten és globális szinten.

Miért érdemes az alacsony és közepes jövedelmű környezetekre összpontosítani:

Világszerte a fájdalom jelentős közegészségügyi probléma, amely aránytalanul eloszlik az LMIC-kben és a magas jövedelmű országok kiszolgáltatott populációiban.^{2,3} Az előrejelzések szerint a fájdalom miatti fogyatékoság terhe az elkövetkező évtizedekben növekedni fog az LMIC-kben.^{4,5} Az LMIC-k a világ népességének több mint 4/5-ét teszik ki, de a világ népességének ilyen jelentős hányadát az ellátásról szóló kutatások kevéssé terjednek ki.⁶ Például, a 2017-es Global Burden of Disease vizsgálatok néhány LMIC eredeti adatait használták, de a legtöbb LMIC esetében a derékfájás előfordulási adatait más régiókból merítették.⁷ Számos jelentős kihívás akadályozza a magas színvonalú fájdalomkutatást az LMIC-kben, amelyeket a 2025-ös Globális Év munkacsoport reméli, hogy segít leküzdeni. Ezek a kihívások magukban foglalják a nemzeti és intézményi szintű kutatási prioritások hiányát, az akadémikusok, klinikusok és a nagyközönség korlátozott tudatosságát, valamint a korlátozott kutatási finanszírozást.^{6,8} Ezenkívül kevés vagy egyáltalán nincs dedikált kutatói pozíció vagy képzett kutató, és nyelvi akadályok akadályozzák a kutatást és a publikálást. Következésképpen a tudósok gyakran áldozatul esnek a ragadozó publikációknak, ami megkérdőjelezheti a közzétett fájdalomkutatások megbízhatóságát.^{6,9,10}

Sok LMIC-ben a fájdalom nem élvez prioritást az olyan versengő egészségügyi problémák miatt, mint a traumák okozta sérülések, az anyák és a gyermekek egészségügyi problémái, valamint a fertőző betegségek.^{11,12} Sajnálatos következménye, hogy a fájdalommal küzdő emberek korlátozottan férnek hozzá a hatékony kezelésekhez.³ A jelenlegi ellátás gyakran nem optimális, az alacsony értékű (azaz hatástalan, nem biztonságos és drága) ellátás és az olyan potenciálisan káros gyakorlatok, mint az érvágás gyakoriak.¹³ Azonban, lehetőség van a helyi és hagyományos terápiák tesztelésére, amelyek javíthatják a fájdalommal élők eredményeit. E hiányosságok kezelése kulcsfontosságú az egészségügyi egyenlőtlenségek csökkentése és az LMIC-kben élő milliárdok életminőségének javítása érdekében.

A 2025-ös globális év a magas jövedelmű országok kiszolgáltatott lakosságára is összpontosít, beleértve az őslakosokat, a migránsokat és a különböző kulturális háttérrel rendelkező embereket, valamint a menekülteket.¹⁴ Az LMIC-kből sokan magas jövedelmű országokba vándorolnak a munkalehetőségek hiánya, a szegénység, a minőségi egészségügyi ellátáshoz való rossz hozzáférés és a konfliktusok miatt. Új országukban gyakran szembesülnek társadalmi elszigeteltséggel, szuboptimális ellátással és rossz egészségügyi eredményekkel. A nyelvi akadályok tovább zárják őket a klinikai kutatásokból, megkérdőjelezve az eredmények általánosíthatóságát. E problémák ellenére a megoldásukra irányuló erőfeszítések nem voltak kielégítőek. A 2025-ös globális év ezekre a populációkra való összpontosítása kulcsfontosságú a fájdalomkezelés globális méltányosságának javításához.

Kiadványok

A kiadványok közé tartoznak a tájékoztatók, podcastek, webináriumok és szakértői interjúk. Kiemeljük a PAIN és PAIN Reports releváns kutatási cikkeit. Örömmel fogadjuk a segítséget a tájékoztatók több nyelvre történő lefordításában, hogy bevonjuk a globális

fájdalomközösséget, hogy biztosítsuk azok hozzáférhetőségét a nyilvánosság, a klinikusok, a kutatók és a politikai döntéshozók számára világszerte.

Csatlakozzon az IASP-hez ennek a nagy globális kihívásnak a kezelésében:

A 2025-ös globális év világszerte egyesíti a klinikusokat, kutatókat, politikai döntéshozókat és betegjogi képviselőket, hogy javítsák a magas színvonalú fájdalomellátáshoz való hozzáférést alacsony és közepes jövedelmű környezetben. A határokon és tudományágakon átívelő együttműködés átalakíthatja a fájdalomkezelést és kezelheti a globális egyenlőtlenségeket. Ragadjuk meg ezt a lehetőséget, hogy reflektorfénybe helyezzük ezeket a régiókat, felerősítsük a kulcsfontosságú hangokat, és fenntartható változást hajtsunk végre a fájdalomkezelésben, a kutatásban és az oktatásban. A 2025-ös globális évről további információkért és forrásokért látogasson el a IASP-pain.org oldalra.

Referenciák:

1. Cardoso MS. Promoting multidisciplinary pain management in low-and middle-income countries—challenges and achievements. *Pain*. 2024;165(11S):S39-S49.
2. Alva Stauffert 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

Translated from English by: Robert Gyula Almasi MD, PhD, habil., Assoc.Professor, EDPM, Div. Pain Medicine, Dept. Anesth Int Care, Pecs University Clinical Center, Pécs, Hungary.