



Εισαγωγή στο Παγκόσμιο Έτος 2025 της IASP

Διαχείριση του Πόνου, Έρευνα και Εκπαίδευση σε Χώρες και Πληθυσμούς με Χαμηλό και Μεσαίο Εισόδημα

Συγγραφείς

- Margarita Calvo, PhD, Pontificia Universidad Católica de Chile, Χιλή [1], [2]
- Saurab Sharma, PhD, Royal North Shore Hospital, Αυστραλία [1], [3], [4], [5], [6], [7]

Εισαγωγή

Το θέμα του Παγκόσμιου Έτους 2025 της IASP είναι: «Διαχείριση του Πόνου, Εκπαίδευση και Έρευνα σε Χώρες και Πληθυσμούς με Χαμηλό και Μεσαίο Εισόδημα». Η θεματική αυτή ξεπερνά τα γεωγραφικά όρια των χωρών με χαμηλό και μεσαίο εισόδημα (ΧΧΜΕ) και περιλαμβάνει ευάλωτες ομάδες σε ανεπτυγμένες χώρες, όπως αυτόχθονες πληθυσμούς, πολιτισμικά διαφορετικές κοινότητες και πρόσφυγες. Εστιάζοντας σε πληθυσμούς χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, αναγνωρίζουμε ότι κοινωνικοοικονομικές ανισότητες υπάρχουν σε όλα τα συστήματα υγείας και σε κάθε περιοχή. Η προσέγγιση αυτή μετατοπίζει το ενδιαφέρον από την απλή γεωγραφική διάσταση στο ευρύτερο κοινωνικό και υγειονομικό πλαίσιο προωθώντας την συμπερίληψη των μειονοτικών ομάδων με σκοπό την κατανόηση των εμποδίων και την ανάπτυξη αποτελεσματικών στρατηγικών για τη διαχείριση του πόνου. Τριάντα πέντε μέλη της ομάδας εργασίας από 24 χώρες, με πάνω από το 60% να προέρχεται από ΧΧΜΕ, συμμετέχουν εθελοντικά στην πρωτοβουλία αυτή.

Στόχοι

Το Παγκόσμιο Έτος 2025 στοχεύει στον εντοπισμό των προκλήσεων και ευκαιριών που σχετίζονται με τη διαχείριση του πόνου σε περιβάλλοντα χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος. Θα υποστηριχθεί η χρηματοδότηση ποιοτικής έρευνας για την κάλυψη των υφιστάμενων κενών, η βελτίωση της εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας και η ενίσχυση της προσπάθειας σε ποιοτική φροντίδα του πόνου σε όλα τα πλαίσια. Επίσης, θα δοθεί έμφαση στην εκπαίδευση των κλινικών γιατρών, στην ενίσχυση της αυτοδιαχείρισης του πόνου και στην προώθηση της διεπιστημονικής και πολυ-επιστημονικής προσέγγισης για το χρόνιο πόνο [1]. Ελπίζουμε ότι αυτή η προσπάθεια θα συμβάλει στην προώθηση της ισότητας, τόσο σε τοπικό επίπεδο όσο και παγκοσμίως.

Γιατί Εστιάζουμε σε Πληθυσμούς Χαμηλού και Μεσαίου Εισοδήματος

Ο πόνος αποτελεί μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας σε παγκόσμιο επίπεδο, με δυσανάλογο βάρος για τις ΧΧΜΕ, αλλά και τους ευάλωτους πληθυσμούς στις ανεπτυγμένες χώρες [2] [3]. Τα ποσοστά αναπηρίας που σχετίζονται με τον πόνο, αναμένεται να αυξηθούν στις χώρες αυτές τις επόμενες δεκαετίες [4][5]. Παρότι οι χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος αντιπροσωπεύουν πάνω από τα 4/5 του παγκόσμιου πληθυσμού, η έρευνα που αποτελεί τη βάση για την παροχή φροντίδας σε ένα τόσο μεγάλο μέρος του παγκόσμιου πληθυσμού

είναι περιορισμένη [6]. Για παράδειγμα, οι μελέτες για το παγκόσμιο φορτίο νοσηρότητας του 2017 χρησιμοποίησαν πρωτογενή δεδομένα από λίγες μόνο χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, ενώ τα περισσότερα στοιχεία, όπως π.χ. για τον επιπολασμό της οσφυαλγίας, αντλήθηκαν από άλλες περιοχές με διαφορετικά επιδημιολογικά και κοινωνικοοικονομικά χαρακτηριστικά [7].

Υπάρχουν σημαντικές προκλήσεις για την παραγωγή ποιοτικής έρευνας στις ΧΧΜΕ, τις οποίες η ομάδα εργασίας του Παγκόσμιου Έτους 2025 ελπίζει να βοηθήσει να ξεπεραστούν. Αυτές περιλαμβάνουν την έλλειψη εθνικής προτεραιότητας για την έρευνα, περιορισμένη ευαισθητοποίηση του κοινού, των επαγγελματιών και των ακαδημαϊκών, καθώς και ανεπαρκή χρηματοδότηση [6][8]. Επίσης, παρατηρείται έλλειψη προσφοράς θέσεων για έρευνα και εκπαιδευμένων ερευνητών, καθώς και γλωσσικά εμπόδια που δυσχεραίνουν τη δημοσίευση των ερευνών. Αυτό συχνά οδηγεί σε παραπλανητικές πρακτικές δημοσίευσης και αμφιβολίες για την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων των ερευνών [6][9][10].

Σε πολλές ΧΧΜΕ, ο πόνος δεν αποτελεί προτεραιότητα λόγω άλλων περισσότερο επείγοντων υγειονομικών θεμάτων, όπως είναι οι τραυματισμοί, η υγεία της μητέρας και του παιδιού και οι λοιμώδεις νόσοι. [11][12]. Ως αποτέλεσμα, πολλοί ασθενείς δεν έχουν πρόσβαση σε αποτελεσματικές θεραπείες για τον πόνο [3]. Συχνά εφαρμόζεται χαμηλής ποιότητας φροντίδα που περιλαμβάνει αναποτελεσματικές, δυνητικά επικίνδυνες, κοστοβόρες παρεμβάσεις ή και παρωχημένες πρακτικές όπως η αφαίμαξη.[13]. Ωστόσο, υπάρχουν δυνατότητες για μελέτη και ενσωμάτωση παραδοσιακών ή τοπικών θεραπειών που θα μπορούσαν να βελτιώσουν τα αποτελέσματα διαχείρισης του πόνου. Η αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων είναι ζωτικής σημασίας για τη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής για δισεκατομμύρια ανθρώπους

Ωστόσο, υπάρχουν δυνατότητες για μελέτη και ενσωμάτωση παραδοσιακών ή τοπικών θεραπειών που θα μπορούσαν να βελτιώσουν τα αποτελέσματα διαχείρισης του πόνου. Η αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων είναι ζωτικής σημασίας για τη μείωση των ανισοτήτων στην υγεία και τη βελτίωση της ποιότητας ζωής για δισεκατομμύρια ανθρώπους.

Το Παγκόσμιο Έτος 2025 εστιάζει επίσης σε ευάλωτους πληθυσμούς που διαβιούν σε χώρες υψηλού εισοδήματος, όπως οι ιθαγενείς, οι μετανάστες, οι πρόσφυγες και άτομα με πολιτισμικά διαφορετικό υπόβαθρο [14]. Πολλοί μετανάστες από χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος αναζητούν καλύτερες συνθήκες ζωής σε ανεπτυγμένες χώρες λόγω φτώχειας, ανεργίας ή συγκρούσεων, αλλά έρχονται αντιμέτωποι με κοινωνική απομόνωση, χαμηλής ποιότητας υγειονομική φροντίδα και εμπόδια πρόσβασης στις χώρες υποδοχής. Η γλώσσα αποτελεί συχνό εμπόδιο στη συμμετοχή τους στην έρευνα, κάτι που περιορίζει την αντιπροσωπευτικότητα των αποτελεσμάτων. Παρότι αυτά τα ζητήματα είναι γνωστά, η πρόοδος για την επίλυσή τους είναι αργή. Η εστίαση του Παγκόσμιου Έτους 2025 σε αυτούς τους πληθυσμούς είναι απαραίτητη για την επίτευξη παγκόσμιας ισότητας στην ανακούφιση του πόνου.

Δράσεις

Οι δράσεις περιλαμβάνουν ενημερωτικά φυλλάδια (factsheets), διαδικτυακές ραδιοφωνικές μεταδόσεις (podcasts), διαδικτυακά σεμινάρια (webinars) και συνεντεύξεις με ειδικούς. Επιλεγμένες επιστημονικές δημοσιεύσεις στα περιοδικά *PAIN* και *PAIN Reports* θα αναδειχθούν. Καλούμε όποιον μπορεί να βοηθήσει στη μετάφραση του υλικού σε διάφορες

γλώσσες, ώστε να διασφαλίσουμε την ευρεία προσβασιμότητα στην πληροφορία σε ασθενείς, κλινικούς, ερευνητές και φορείς χάραξης πολιτικής σε παγκόσμιο επίπεδο.

Στηρίζετε την δράση της IASP για την αντιμετώπιση μιας κρίσιμης παγκόσμιας πρόκλησης για τη Δημόσια Υγεία

Το Παγκόσμιο Έτος 2025 φέρνει κοντά επαγγελματίες υγείας, ερευνητές, φορείς και εκπροσώπους ασθενών από όλο τον κόσμο με στόχο τη βελτίωση της πρόσβασης σε ποιοτική φροντίδα για τον πόνο σε περιβάλλοντα χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος. Η διασυνοριακή και διεπιστημονική συνεργασία μπορεί να επιφέρει ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις στη διαχείριση του πόνου και να μειώσει τις ανισότητες σε παγκόσμιο επίπεδο. Ας αδράξουμε αυτή την ευκαιρία για να δώσουμε φωνή σε όσους τη χρειάζονται και να φέρουμε βιώσιμες αλλαγές στη διαχείριση, την εκπαίδευση και την έρευνα για τον πόνο. Για περισσότερες πληροφορίες και υλικό επισκεφθείτε το: [IASP-pain.org](https://www.iasp-pain.org)

Βιβλιογραφικές Αναφορές

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.

Φορείς Συγγραφέων

1. Συμπρόεδρος, Παγκόσμιο Έτος για τη Διαχείριση Πόνου, Έρευνα και Εκπαίδευση σε Περιβάλλοντα Χαμηλού και Μεσαίου Εισοδήματος, Διεθνής Ένωση για τη Μελέτη του Πόνου (IASP), Ουάσινγκτον, ΗΠΑ
2. Τμήμα Φυσιολογίας, Pontificia Universidad Católica de Chile, Σαντιάγκο, Χιλή· Millennium Nucleus for the Study of Pain (MiNuSPain), Σαντιάγκο, Χιλή
3. Κύριος Επιστήμονας για Κλινική Έρευνα, Pain Management and Research Centre, Royal North Shore Hospital, Σύδνεϋ, Αυστραλία
4. Επίκουρος Καθηγητής, Pain Management Research Institute, Πανεπιστήμιο του Σύδνεϋ
5. Επίκουρος Καθηγητής, Σχολή Επιστημών Υγείας, Πανεπιστήμιο Νέας Νότιας Ουαλίας, Αυστραλία
6. Μεταδιδακτορικός Ερευνητής, Centre for Pain IMPACT, Neuroscience Research Australia
7. Επισκέπτης Καθηγητής, Τμήμα Φυσικοθεραπείας, Manipal Academy of Higher Education, Ινδία

Αξιολογητές Ενημερωτικών Δελτίων

- Emma Karran, BSc PT, PhD, Πανεπιστήμιο Νότιας Αυστραλίας, Αυστραλία
- Supranee Niruthisard, MD, Πανεπιστήμιο Chulalongkorn, Ταϊλάνδη
- Andrew Rice, PhD, Imperial College London, Ηνωμένο Βασίλειο

Μετάφραση και Επιμέλεια Κειμένου

- Κυριακή Βαγδατλή, MD Διευθύντρια Αναισθησιολόγος ΕΣΥ, υπεύθυνη Ιατρείου Πόνου ΓΝΑ "Γ. Γεννηματάς", EFIC Councilor
- Ελένη Χρονά, MD, MSc Διευθύντρια Αναισθησιολόγος ΕΣΥ, υπεύθυνη Ιατρείου Πόνου ΓΝ "Άγιος Παντελεήμων" Πειραιάς, Πρόεδρος ΕΕΑ