



IASP २०२५ विश्वव्यापी वर्षको परिचय:

निम्न र मध्यम आय भएका क्षेत्रहरूमा दुखाइ व्यवस्थापन, अनुसन्धान, र शिक्षा

Authors:

- 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}

परिचय:

IASP २०२५ विश्वव्यापी वर्षको विषय हो: "निम्न र मध्यम आय भएका क्षेत्रहरूमा दुखाइ व्यवस्थापन, शिक्षा र अनुसन्धान। "यो विषय निम्न र मध्यम आय भएका देशहरू (LMICs) भन्दा पर गएर न्यून आय भएका क्षेत्रहरू र उच्च आय भएका देशहरूमा रहेका आदिवासी, सांस्कृतिक रूपमा विविध समूहहरू, र शरणार्थीहरू जस्ता प्राथमिकतामा परेका जनसंख्यालाई पनि समेटेछ। "निम्न र मध्यम आय भएका क्षेत्रहरू" मा ध्यान केन्द्रित गरेर, हामी सबै क्षेत्र र स्वास्थ्य सेवा प्रणालीहरूमा सामाजिक-आर्थिक चुनौती र असमानताहरू अवस्थित छन् भन्ने स्वीकार गर्दछौं। ४० दृष्टिकोणले ध्यानलाई भूगोलबाट सन्दर्भमा सार्दछ, जसले बाधाहरू बुझ्न र प्रभावकारी दुखाइ व्यवस्थापन रणनीतिहरू विकास गर्न थप समावेशी प्रयासलाई बढावा दिन्छ। २४ देशका ३५ जना कार्यदल सदस्यहरू, जसमध्ये ६०% भन्दा बढी LMICs बाट छन्, यस पहलमा योगदान दिन स्वयंसेवा गरेका छन्।

लक्ष्यहरू:

२०२५ को विश्वव्यापी वर्षले कम र मध्यम आय भएका सेटिङहरूमा दुखाइलाई सम्बोधन गर्ने चुनौती र अवसरहरू पहिचान गर्नेछ। यसले महत्वपूर्ण अनुसन्धान अन्तरहरूलाई सम्बोधन गर्ने उच्च-गुणस्तरको अनुसन्धानको लागि बढी कोष, दुखाइको हेरचाह बढाउन सुधारिएको स्वास्थ्य व्यावसायिक शिक्षा, र सबै सन्दर्भहरूमा उच्च-गुणस्तरको दुखाइ व्यवस्थापनमा पहुँच बढाउने वकालत गर्नेछ। थप रूपमा, यसले दुखाइ शिक्षामा चिकित्सकीय प्रशिक्षण सुधार गर्ने, आत्म-व्यवस्थापनलाई प्रवर्द्धन गर्ने, र दीर्घकालीन दुखाइको लागि अन्तरविषय र बहु-विषय हेरचाहलाई प्रोत्साहन गर्ने लक्ष्य राखेको छ।^१ हाम्रो आशा छ कि यसले समुदाय स्तरमा र विश्वव्यापी स्तरमा समानतालाई बढावा दिन मद्दत गर्नेछ।

कम र मध्यम आय भएका देशहरूमा किन ध्यान केन्द्रित गर्ने:

विश्वव्यापी रूपमा, दुखाइ एक महत्त्वपूर्ण सार्वजनिक स्वास्थ्य समस्या हो, जसले गर्दा निम्न मध्यम आय भएका देशहरू र उच्च आय भएका देशहरूमा कमजोर जनसंख्यामा असमान रूपमा वितरण गरिएको बोझ उत्पन्न हुन्छ।^{2,3} पीडाको अवस्थाका कारण अपाङ्गताको बोझ आगामी दशकहरूमा निम्न मध्यम आय भएका देशहरूमा बढ्ने अनुमान गरिएको छ।^{4,5} निम्न मध्यम आय भएका देशहरूले विश्वको जनसंख्याको ४/५ भागभन्दा बढी ओगटेका छन्, तर विश्वको जनसंख्याको यति महत्त्वपूर्ण अनुपातको हेरचाहलाई सूचित गर्ने अनुसन्धान सानो छ।⁶ उदाहरणका लागि, २०१७ को विश्वव्यापी रोग अध्ययनको बोझले केही निम्न मध्यम आय भएका देशहरूको लागि मौलिक डेटा प्रयोग गर्‍यो, तर धेरैजसो निम्न मध्यम आय भएका देशहरूको लागि, तिनीहरूले अन्य क्षेत्रहरूबाट कम ढाड दुख्ने प्रचलन डेटा उधारो लिए।⁷

धेरै महत्त्वपूर्ण चुनौतीहरूले LMICs मा उच्च-गुणस्तरको दुखाइ अनुसन्धानमा बाधा पुऱ्याउँछन्, जसलाई २०२५ को विश्वव्यापी वर्ष कार्यदलले पार गर्न मद्दत गर्ने आशा राखेको छ। यी चुनौतीहरूमा राष्ट्रिय र संस्थागत स्तरमा अनुसन्धान प्राथमिकताको अभाव, शिक्षाविद्हरू, चिकित्सकहरू र आम जनतामा सीमित जागरूकता, र सीमित अनुसन्धान कोष समावेश छ।^{6,8} थप रूपमा, त्यहाँ थोरै वा कुनै समर्पित अनुसन्धान पदहरू वा प्रशिक्षित अनुसन्धानकर्ताहरू छैनन्, र भाषा अवरोधहरूले अनुसन्धान र प्रकाशनमा बाधा पुऱ्याउँछन्। फलस्वरूप, वैज्ञानिकहरू प्रायः शिकारी प्रकाशनको शिकार हुन्छन्, जसले गर्दा उनीहरू प्रकाशित दुखाइ अनुसन्धानको विश्वसनीयतामाथि प्रश्न उठाउन सक्छन्।^{6,9,10}

धेरै LMICs मा, आघात चोटपटक, मातृ तथा बाल स्वास्थ्य समस्याहरू, र संक्रामक रोगहरू जस्ता प्रतिस्पर्धात्मक स्वास्थ्य समस्याहरूको कारणले गर्दा दुखाइलाई प्राथमिकता दिइँदैन।^{11,12} एउटा दुर्भाग्यपूर्ण परिणाम भनेको दुखाइ भएका मानिसहरूको प्रभावकारी उपचारहरूमा सीमित पहुँच हुनु हो।¹³ हालको हेरचाह प्रायः कम इष्टतम हुन्छ, कम मूल्य (अर्थात्, अप्रभावी, असुरक्षित र महँगो) हेरचाह र रक्तपात जस्ता सम्भावित हानिकारक अभ्यासहरू सामान्य छन्।¹³ यद्यपि, स्थानीय र परम्परागत उपचारहरू परीक्षण गर्ने अवसरहरू छन्, जसले दुखाइसँग बाँचिरहेका मानिसहरूको लागि परिणामहरू सुधार गर्न सक्छ। स्वास्थ्य असमानताहरू कम गर्न र LMICs मा बस्ने अरबौं मानिसहरूको जीवनको गुणस्तर सुधार गर्न यी खाडलहरूलाई सम्बोधन गर्नु महत्त्वपूर्ण छ।

२०२५ को विश्वव्यापी वर्षले उच्च आय भएका देशहरूमा रहेका जोखिममा रहेका जनसंख्यामा पनि ध्यान केन्द्रित गर्दछ जसमा आदिवासी, आप्रवासी र विविध सांस्कृतिक पृष्ठभूमिका मानिसहरू र शरणार्थीहरू समावेश छन्।¹⁴ रोजगारीका अवसरहरूको अभाव, गरिबी, गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा कमजोर पहुँच र द्वन्द्वका कारण अल्पविकसित देशहरूका धेरै मानिसहरू उच्च आय भएका देशहरूमा बसाइँ सर्छन्। आफ्ना नयाँ देशहरूमा, तिनीहरूले प्रायः सामाजिक अलगाव, कम-अनुकूल हेरचाह र कमजोर स्वास्थ्य परिणामहरूको सामना गर्छन्। भाषा अवरोधहरूले तिनीहरूलाई क्लिनिकल अनुसन्धानबाट पनि बहिष्कार गर्छन्, जसले निष्कर्षहरूको सामान्यीकरणमा प्रश्न उठाउँछन्। यी समस्याहरूको बावजुद, तिनीहरूलाई सम्बोधन गर्ने प्रयासहरू अपर्याप्त छन्। पीडा हेरचाहमा विश्वव्यापी समानता सुधार गर्न यी जनसंख्यामा २०२५ को विश्वव्यापी वर्षको ध्यान महत्त्वपूर्ण छ।

परिणाम:

यसका परिणामहरूमा तथ्यपत्र, पोजकास्ट, वेबिनार, र विशेषज्ञ अन्तर्वार्ताहरू समावेश छन्। *PAIN* र *PAIN Reports* मा प्रकाशित सान्दर्भिक अनुसन्धान पत्रहरूलाई हाइलाइट गरिनेछ। हामी विश्वव्यापी दुखाइ समुदायलाई संलग्न गराउन तथ्यपत्रहरूलाई धेरै भाषाहरूमा अनुवाद गर्न सहयोगको स्वागत गर्दछौं ताकि तिनीहरू विश्वव्यापी रूपमा जनता, चिकित्सक, अनुसन्धानकर्ता, र नीति निर्माताहरूका लागि पहुँचयोग्य हुन सकून्।

यो प्रमुख विश्वव्यापी चुनौतीलाई सम्बोधन गर्न IASP मा सामेल हुनुहोस्:

२०२५ को विश्वव्यापी वर्षले विश्वभरका चिकित्सक, अनुसन्धानकर्ता, नीति निर्माता, र बिरामीका पक्षधरहरूलाई निम्न र मध्यम आय भएका क्षेत्रहरूमा उच्च-गुणस्तरीय दुखाइ हेरचाहमा पहुँच सुधार गर्न एकजुट गर्दछ। सीमा र विषयहरू पार गरेर सहकार्य गर्दै, दुखाइको हेरचाहलाई रूपान्तरण गर्न र विश्वव्यापी असमानताहरूलाई सम्बोधन गर्न सकिन्छ। आउनुहोस्, यी क्षेत्रहरूलाई प्रकाशमा ल्याउन, महत्त्वपूर्ण आवाजहरूलाई प्रवर्द्धन गर्न, र दुखाइ व्यवस्थापन, अनुसन्धान, र शिक्षामा दिगो परिवर्तन ल्याउन यो अवसरको सदुपयोग गरौं। २०२५ को विश्वव्यापी वर्षबारे थप जानकारी र स्रोतहरूका लागि, IASP-pain.org मा जानुहोस्।

References

1. Cardoso 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 Ii 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 by:

- Dr. Sunil Shrestha, Department of Research and Academics, Kathmandu Cancer Center, Bhaktapur, Province Bagmati, Nepal. Email ID: sunilcresta@gmail.com
- Mr. Ajaya Acharya, Department of Pharmacy, Kathmandu University, Dhulikhel, Kavre, Nepal