

Opracowanie i walidacja Miary Bieżącego Niewłaściwego Stosowania Opioidów

Development and validation of the Current Opioid Misuse Measure
Pain 130 (2007) 144–156

Stephen F. Butler^a, Simon H. Budman^a, Kathrine C. Fernandez^a, Brian Houle^a, Christine Benoit^a, Nathaniel Katz^{a,c,d}, Robert N. Jamison^b

^aInflexion, Inc., Newton, MA 02464, USA, ^bPain Management Center, Departments of Anesthesia and Psychiatry, Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston, MA 02115, USA, ^cTufts University School of Medicine, Boston, MA 02111, USA, ^dAnalgesic Research, Newton, MA 02464, USA

Abstract: Clinicians recognize the importance of monitoring aberrant medication-related behaviors of chronic pain patients while being prescribed opioid therapy. The purpose of this study was to develop and validate the Current Opioid Misuse Measure (COMM) for those pain patients already on long-term opioid therapy. An initial pool of 177 items was developed with input from 26 pain management and addiction specialists. Concept mapping identified six primary concepts underlying medication misuse, which were used to develop an initial item pool. Twenty-two pain and addiction specialists rated the items on importance and relevance, resulting in selection of a 40-item alpha COMM. Final item selection was based on empirical evaluation of items with patients taking opioids for chronic, noncancer pain (N=227). One-week test-retest reliability was examined with 55 participants. All participants were administered the alpha version of the COMM, the Prescription Drug Use Questionnaire (PDUQ) interview, and submitted a urine sample for toxicology screening. Physician ratings of patient aberrant behaviors were also obtained. Of the 40 items, 17 items appeared to adequately measure aberrant behavior, demonstrating excellent internal consistency and test-retest reliability. Cutoff scores were examined using ROC curve analysis and reasonable sensitivity and specificity were established. To evaluate the COMM's ability to capture change in patient status, it was tested on a subset of patients (N=86) that were followed and reassessed three months later. The COMM was found to have promise as a brief, self-report measure of current aberrant drug-related behavior.

Further cross-validation and replication of these preliminary results is pending.

Key words: Substance abuse; Chronic pain; Opioids; Addiction; Aberrant drug behaviors

Streszczenie: Klinicyści są świadomi znaczenia monitorowania przejawianych przez pacjentów z bólem przewlekłym, nieprawidłowych zachowań związanych ze stosowaniem opioidów. Celem tego badania było opracowanie i walidacja Miary Bieżącego Niewłaściwego Stosowania Opioidów (*Current Opioid Misuse Measure, COMM*) u pacjentów, którzy są już długotrwale leczeni opioidami. Opracowano wstępną wstępną 177 elementów z wykorzystaniem informacji pochodzących od 26 specjalistów w zakresie leczenia bólu i uzależnień. Analiza mapowania pojęć określiła sześć pierwotnych pojęć leżących u podłoża niewłaściwego stosowania leku, które wykorzystano do opracowania wstępnej listy elementów. 22 specjalistów w leczeniu bólu i uzależnień oceniło elementy pod względem ważności i znaczenia, do dało w konsekwencji wybraną 40-elementową wersję alfa COMM. Ostateczny wybór elementów oparto na doświadczalnej ocenie elementów u pacjentów zażywających opioidy z powodu przewlekłego bólu nienowotworowego (N=227). U 55 uczestników zbadano rzetelność powtórzonego testowania w odstępie tygodnia. Wszystkich uczestników przebadano wersją alfa COMM, przeprowadzono u nich wywiad z użyciem Kwestionariusza Stosowania Leków na Receptę (*Prescription Drug Use Questionnaire, PDUQ*); otrzymano od nich

również próbkę moczu do przesiewowego badania toksykologicznego. Od lekarzy prowadzących uzyskano oceny nieprawidłowych zachowań pacjenta. Spośród 40 elementów 17 okazało się właściwie mierzyć nieprawidłowe zachowania, wykazując znakomitą spójność wewnętrzną i rzetelność w powtórzonym testowaniu. Wartości punktów odcięcia zbadano stosując analizę krzywych ROC – ustalono wartości o znaczącej czułości i swoistości. W celu oceny zdolności skali COMM do wychwytywania zmian stanu pacjenta, przebadano tą skalą podgrupę pacjentów (N=86), których obserwowano i poddano ponownej ocenie trzy miesiące później. Stwierdzono, że COMM jest obiecująca jako krótki, dokonywany przez samego pacjenta pomiar aktualnego nieprawidłowego zachowania związanego ze stosowaniem leków. W toku jest dalsza walidacja krzyżowa i replikacja tych wstępnych wyników.

Słowa kluczowe: Nadużywanie substancji; Ból przewlekły; Opioidy; Uzależnienie; Nieprawidłowe zachowania związane ze stosowaniem leku