



文献紹介

〈緩和ケア病棟に入院した進行癌患者における癌性疼痛と QOL の相関性〉

Correlation Between Cancer Pain and Quality of Life in Patients with Advanced Cancer Admitted to a Palliative Care Unit

Authors: Costa MFFD, Bilobran MA, de Oliveira LC, Muniz AHR, Chelles PA, Sampaio SGDSM.

Journal : Am J Hosp Palliat Care. 2024;41(8):882-888.

doi: 10.1177/10499091231195318.. PMID: 37559447.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37559447/> (Free で全文は読めません)

【背景】がん性疼痛は、進行癌患者において最も多くみられる管理可能な症状の一つであり、QOL（生活の質）に悪影響を及ぼす。【目的】本研究の目的は、緩和ケア病棟に入院している進行がん患者におけるがん性疼痛と QOL の相関を検討することである。【方法】本研究は、2021 年 6 月から 2022 年 2 月の間に緩和ケア専門病棟にがん性疼痛で入院した進行がん患者の横断的分析である。疼痛強度と日常活動への影響は簡易疼痛評価票（BPI）を用いて評価し、QOL の評価には EORTCQOL 質問票 15 PAL（QLQ-C15-PAL）を用いた。

【結果】がん性疼痛患者 104 人が対象となり、平均年齢は 53.6 歳（±14.1 歳）であった。患者のほとんどは女性で（65.38%）、最も多い原発腫瘍部位は消化管であった（22.11%）。最も多く報告された癌性疼痛の部位は腹部（32.69%）であった。がん性疼痛の平均持続期間は 52.3 日（±6.2）であった。がん性疼痛と最も強く相関した QOL の領域は、脱力感（相関係数 = 0.52、 $P < 0.001$ ）、吐き気（相関係数 = 0.36、 $P < 0.001$ ）、身体的領域（相関係数 = -0.30、 $P < 0.001$ ）であった。【結論】がん性疼痛は進行癌患者の QOL の悪化と強い相関があり、その管理は QOL を最適化する戦略として追求されるべきである。

【コメント(CM)】

今回の論文では、疼痛強度（BPI）と QLQ-C15-PAL との関係性をスピアマンの順位相関係数で評価している。私たちが類似した研究を行っており（N. Koyama, C. Matsumura, et al. Symptom clusters and their influence on prognosis using EORTC QLQ-C15-PAL scores in terminally ill patients with cancer. Support Care Cancer. 2022;30(1):135-143.）、この紹介論文内でも引用されている。この論文にはスピアマンの順位相関係数の具体的な目安に関して詳細な説明はなかったが、我々の別の論文では次のように示している：“The correlation coefficient of <0.30 indicates a weak relationship, $0.30-0.50$ a moderate relationship, and >0.5 a strong relationship.”（C. Matsumura et al., Relationship between pain scores and EORTC QLQ-C15-PAL scores in outpatients with cancer pain receiving opioid therapy. Biol Pharm Bull 2021; 44(3): 357-362.） 今回の論文の結果をみると、がん性疼痛と最も強く相関した QOL の領域は、脱力感（QOL7）（相関係数 = 0.52、 $P < 0.001$ ）で「強い相関」を示し、吐き気（QOL）（相



関係数 = 0.36、 $P < 0.001$) や身体的領域 (QOL 1+2+3) (相関係数 = -0.30、 $P < 0.001$) は「中等度の相関」であると理解できる。

QLQ-C15-PAL の質問は 15 項目あり、疼痛と倦怠感に関する項目は質問項目がそれぞれ 2 項目ある (疼痛 QOL 5: Have you had pain?, QOL 12: Did pain interference with your daily activities?, 倦怠感 QOL 7: Have you felt weak?, QOL 11: Were you tired? 数値は質問の番号を表す)。これら複数項目がある場合にはスコアを加算して 100 点換算した点数を用いることもあるが^{1,2)}、今回の論文はこれらのスコアを換算することなくそれぞれに解析していた。結果は倦怠感 (QOL 11) (相関係数 = 0.31、 $P < 0.001$)、痛みによる活動の妨げ (QOL 12) (相関係数 = 0.26、 $P < 0.001$) であった。各項目の質問内容は次のとおり：

Discussion に我々の論文が引用されており、私たちの研究が海外研究者に読まれていることがわかり、うれしくなる。これを励みに今後も地道に臨床研究を続け、患者の苦痛緩和の手助けになりたいと痛切に感じた。

- 1) Groenvold M, et al., The development of the EORTC QLQ-C15-PAL: a shortened questionnaire for cancer patients in palliative care. *Eur. J. Cancer*, 42, 55–64 (2006).
- 2) Groenvold M, et al., The EORTC Quality of Life Group. Addendum to the EORTC QLQ-C30.

Introduction: Cancer pain is one of the most prevalent (普及している、参考：prevalence rate = 有病率 (病気が流行している割合)) manageable symptoms in patients with advanced cancer, and it has a negative impact on quality of life (QoL).

Objective: The aim of this study is to examine the correlation between cancer pain and QoL in patients with advanced cancer who are hospitalized in a palliative care unit.

Methods: This study is a cross-sectional (横断的な) analysis of patients with advanced cancer who were hospitalized with cancer pain at a specialized palliative care unit between June 2021 and February 2022. Pain intensity and its impact on daily activities (日常活動) were assessed using the Brief Pain Inventory (BPI), while the European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Quality of Life Questionnaire Core 15 PAL (QLQ-C15-PAL) was used to evaluate QoL.

Results: A total of 104 patients with cancer pain were included, with a mean age of 53.6 years (± 14.1). Most of the patients were female (65.38%), and the most common primary tumor site was in the gastrointestinal tract (22.11%). The most frequently reported site of cancer pain was the abdomen (32.69%). The mean duration of cancer pain was 52.3 days (± 6.2). The domains of QoL most strongly correlated with cancer pain were weakness (coefficient = .52, $P < .001$), nausea (coefficient = .36, $P < .001$), and the physical domain (coefficient = -0.30, $P < .001$).

Conclusion: Cancer pain is strongly correlated with a deterioration (悪化) in QoL in patients with advanced cancer, and its management should be pursued (追及する) as a strategy for optimizing QoL.