

## 2022년 5차 의약품 관리위원회 통과신약 안내

약효 분류	약품명/성분명/제조사(판매사)	보험수가 /Daily cost	적응증	용법/용량	심의결과
뇌기능 개선제	[전문 의약품] <b>뉴로메드 시럽</b> oxiracetam 800mg/5ml/포 고려	₩586/5mL/포	혈관성 인지 장애 증상 개선.	1회 1포(5mL), 1일 2회.	<b>원내/외 통과</b>
표적 항암제	[전문 의약품] <b>벤클렉스타 정 100mg</b> venetoclax 100mg 애브비	₩42,984/정	1. <b>만성 림프구성 백혈병</b> 1) 이전에 치료받은 적이 없는 만성 림프구성 백혈병 성인 환자에서 <u>오비누투 주입과의 병용 요법</u> 2) 이전에 적어도 하나의 치료를 받은 만성 림프구성 백혈병 성인 환자에서 <u>리 특시삽과의 병용 요법</u> 3) 화학면역요법 및 B세포 수용체 경로 저해제에 재발 또는 불응인 만성 림프구성 백혈병 성인 환자에서 단독 요법 2. <b>급성 골수성 백혈병</b> 만 75세 이상, 또는 집중 유도화학요법에 적합하지 않은 동반질환이 있는 새로 진단된 급성 골수성 백혈병 성인 환자에서 <u>아자시티딘 또는 데시타빈과의 병</u>		<b>원내/외 통과</b>
표적 치료 항암제	[전문 의약품] <b>피크레이 정 150mg</b> alpelisib 150mg 한국노바티스	<b>비급여</b>	HR(+), HER2(-), PIK3CA 변이(+) 폐경 후 여성 및 남성의 진행성 또는 전이성 유방암에 내분비요법 후 질환이 진행된 경우 폴베스트란트와 병용투여	<b>300mg(2정), 1일 1회</b> 본제와 병용시 폴베스트란트의 권장 용량: 1회 500mg, 1, 15, 29일차 및 그 이후 한 달에 1번, 근무.	<b>원내/외 통과</b>
표적 항암제	[전문 의약품] <b>루마크라스 정 120mg</b> sotorasib 120mg 암젠코리아	<b>비급여</b>	이전에 적어도 한 번의 치료를 받은 적이 있는 <b>KRAS G12C 변이 국소 진행성 또는 전이성 비소세포폐암</b>	*치료 시작 전 KRAS G12C 변이 상태 평가. <b>1일 1회 960 mg(8정)</b> , 질병 진행 또는 수용할 수 없는 독성이 발생할 때까지 투여.	<b>원내/외 통과</b>
호르몬성 항암제	[전문 의약품] <b>얼리다 정</b> apalutamide 60mg 한국얀센	<b>비급여</b>	호르몬 반응성 전이성 전립선암 (mHSPC) 환자의 치료에 안드로겐 차단 요법(ADT)과 병용	<b>1일 1회 240mg (4정)</b>	<b>원내/외 통과</b>
기타항암제	[전문 의약품] <b>메시마 에프액 20ml/포</b> 상황균사체엑스 1.1g/포 한국신약	<b>비급여</b>	1. 사궁출혈 및 대하, 월경불순, 상출혈, 오상 및 위상기능 활성화, 해독작용 <b>:550 (1/2포) ~ 1,100mg (1포)을 1일 2회, 식전</b> 2. 소화기암, 간암, 환자의 절제수술 후 화학요법 병용(함께 복용)에 의한 면역기능의 항진 <b>: 1,100mg (1포)을 1일 3회, 식후</b>		<b>원내/외 통과</b>
진해거담제	[전문 의약품] <b>뮤코미스트액 10% 8ml/병</b> 8ml 중 아세틸시스테인 0.8g 보령	₩1,542/앰플	1. 객담 배출 곤란:기관지천식, 만성기관지염, 기관지확장증, 폐결핵, 폐기종, 상기도염(인두염, 후두염), 폐화농증, 폐렴, 낭성성유증, 수술 후 폐합병증 2. 전.후 처 :기관지 조영, 기관지경 검사, 폐암 세포진. 기관절개술	안면마스크, 마우스피스, 기관누공형 성술 이용한 분무요법 : 10% 용액 6~10mL, 1일 3~4회 분무	<b>원내/외 통과</b> [원내/외]뮤코미스트 20%, 4ml 대체통과
항전간제	[전문 의약품] <b>케프라엑스알서방정500mg</b> Levetiracetam 500mg	₩789원/정	1. 단독요법 : 처음 뇌전증으로 진단된 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않는 부분발작의 치료(12세 이상)	부분발작의 단독요법 및 부가요법(12세 이상) 성인(18세 이상)및 체중이 50kg이상인 청소년(12~17세): 1일 1회 1,000mg으로 투여 시작. 2주마다 1일 1회 1,000mg씩 증량 혹은 감량가능 최대권장용량은 1일 3,000mg	<b>원외 통과</b>  [원내/외]렙틸정 250mg, 500mg 원외 전환 [원외]레비라정 250mg, 500mg 코드종료
	[전문 의약품] <b>케프라엑스알서방정750mg</b> Levetiracetam 750mg 한국유씨비제약	₩988원/정	2. 부가요법 : 기존 1차 뇌전증치료제 투여로 적절하게 조절이 되지 않는 2차성 전신발작을 동반하거나 동반하지 않는 부분발작의 치료(12세 이상)		
기타의 중추신경용약	[전문 의약품] <b>에빅사정 20mg</b> Memantine HCl 20mg 한국룬드벡	₩1,606원/정	중증도에서 중증의 알츠하이머병 치료	성인 : 1일 최대용량 20mg, 이상반응 발생 최소화 위해 처음 3주간에 걸쳐 주당 5mg씩 증량하여 유지용량에 도달. 유지용량: 1일 20mg권장	<b>원외 통과</b>
정신신경용제	[전문 의약품] <b>젤독스캡슐 20mg</b> Ziprasidone 20mg	₩2,045/캡슐	성인 1. 정신분열병 급성 치료: 초회 1회 40mg Bid 음식물과 함께 복용. Max. 80mg Bid(최소 2일의 간격 두고 용량) 유지용량: 1회 20mg을 Bid에도 관련이 있다. 2. 양극성 장애 1형의 치료 1) 양극성 장애 1형과 관련된 조증 혹은 혼재 삽화의 급성치료 D1: 1회 40mg Bid → D2: 1회 60~80mg Bid → 이후에는 1회 40~80mg Bid 복용 2) 양극성 장애 1형 치료 유지 위한 기분안정제(리튬 또는 발프로산)의 보조요법: 40-80mg Bid Max: 80mg/회, Max: 160mg/day		<b>원외 통과</b>
	[전문 의약품] <b>젤독스캡슐 40mg</b> Ziprasidone 40mg	₩2,116/캡슐			
	[전문 의약품] <b>젤독스캡슐 60mg</b> Ziprasidone 60mg	₩2,334/캡슐			
	[전문 의약품] <b>젤독스캡슐 80mg</b> Ziprasidone 80mg 비아트리스코리아	₩2,756/캡슐			