

제3차 약사위원회 신약심의 결과

원내/외	약효분류	약품명 (제조사)	성분명	보험코드	보험수가	적응증	기타사항
원내/외	해독제, 약물 의존성 치료제	포스레놀 산 1000mg (Shire)	Lanthanum 1000mg	644914051	₩1,907/포	-혈액투석이나 복막투석을 받는 만성신부전 환자 -인 제한 식이요법만으로 혈청 인산 수치가 충분히 조절되지 않고 1.78 mmol/L 이상인 투석을 하지 않는 만성 신장 질환 환자의 고인산혈증 치료	
원내/외	표적 항암 치료제	아피리토 정 10mg (Novartis)	everolimus 10mg	653601530	₩81,470/정	1. 비스테로이드성 아로마타제 저해제에 불응성인, 에스트로겐 수용체 양성, HER-2 음성 국소 진행성 또는 전이성 유방암이 있는 폐경 후 여성에서 엑스메스탄과 병용투여, 2. 췌장에서 기원한 진행성 신경내분비종양 (pNET), 3. 위장관 또는 폐 기원의 진행성(절제불가능한 국소 진행성 또는 전이성)의 고도로 분화된 비기능적 신 경내분비종양 (GI/Lung NET), 4. VEGF 표적요법 치료에 실패한 진행성 신장세포암, 5. 치료적 중재가 필요하지만 근치적인 외과적 절제술을 받을 수 없는 결절성 경화증 (TSC)과 관련된 뇌실막밑 거대세포 성장세포종(SEGA), 6. 즉각적인 수술이 요구되지 않는, 결절성 경화증(TSC)과 관련된 신장 혈관근육지방증.	
원내/외	표적 항암 치료제	스티바가정 40mg (바이엘코리아)	regorafenib 40mg	641105790	₩42,020/정	1. 이전 플루오로피리딘 계열 약물 기본 항암화학요법과 항 VEGF 치료제, 항 EGFR 치료제(KRAS 정상형의 경우)로 치료받은 적이 있는 전이성 직장결장암 환자의 치료 2. 이전에 이매테닙과 수니티닙으로 치료받은 적이 있는 전이성 또는 절제불가능한 국소진행성 위장관기질종양(GIST) 치료	
원외	마크로라이드계	클래리시드 엑스엘 서방정 500mg (Abbott)	clarithromycin 500mg	644200550	₩1,930/정	하기도 감염증(기관지염, 폐렴 등), 상기도 감염증(인두염, 부비동염 등), 피부 및 피부조직 감염증.	
원외	근이완제	미아론 정 20mg (한림)	afloqualone 20mg	645300670	₩153/정	경견완 증후군, 요통증, 뇌혈관장애, 뇌성마비, 경성 척수마비, 척수혈관장애, 경부 척추증, 후종인대골화증, 다발성 경화증, 근위축성 측삭경화증, 척수소뇌변성증, 의상후유증, 수술후 후유증, 기타 뇌척수 질환.	(원외)칼론정 대체
원외	항파킨슨용제	퍼킨 정 25-100 (명인제약)	carbidopa 25mg, Levodopa 100mg	651902260	₩81/정	파킨슨병, 파킨슨증후군(약물로 인한 파킨슨증후군 제외).	
원외	항고혈압제	텔미듀오정 (제일약품)	telmisartan/ amlodipine 40/5mg 40/10mg 80/5mg	645404870 645404860 645404850	₩706원/40/5mg ₩762원/40/10mg ₩853원/80/5mg	암로디핀 또는 텔미살탄 단독요법으로 혈압이 적절하게 조절되지 않는 본태성 고혈압	