약효 분류	약품명/성분명/제조사	적응증	용법/용량	심의결과
발기부전 치료제	<mark>구구 정 5mg</mark> tadalafil 5mg 한미	1 발기부전 치료 2 전립선 비대증 치료 *18세미만 연령금기	성인 남성: 1일 1회 5mg, 같은 시간대 복용	원외 통과 [원외]구구탐스캡슐, [원 외]시알리스5mg, 20mg 대체
	<mark>한미 탐스 캡슐 0.4mg</mark> Tamsulosin HCl 0.4mg 한미	양성 전립선 비대증	0.2 mg을 1일 1회 식후 경구 투여	원외 통과 [원외]한미 탐스 캡슐 0.2mg 대체
방광질환 치료제	게그론 캡슐 Pentosane polysulfate sod. 100mg 한국팜비오	간질성 방광염으로 인한 방광통, 배뇨 곤란	1회 100mg, 1일 3회 식사1시간전 또는 식사 2시간후	원내/외 통과 [원외]->[원내/외] 전환
	에소 듀오 정 20/800mg sodium bicarbonate 800mg, esomeprazole magnesium trihydrate 22.26mg	H. Pylori 양성인 십이지장 궤양의 치료 료 위식도 역류성질환: 미란성 식도염, 속 쓰림,위궤양의 예방, NSAID와 연관된 위병변의 예방, 졸링거-엘리슨 증후군	- 식도염의 재발 방지를 위한 장기 유지요 법: 1일 1회, 1회 1정(20/800mg) - 식도염이 없는 위식도 역류질환의 증상치 료요법: 1일 1회, 1회 20/800mg · 4주후 증상 조절이 되지 않는 경우 추가 진료필요. · 증상 이 완화되면 그 후 1일 1회, 1회 20/800mg · 필요시 1일 1회, 1회 20/800mg 투여가능	원외 통과
면역 증강 제	브롱코박솜 캅셀 (성인용) 40mg standardized lyophilizate of bacterial lysate of E.coli 40mg (성 인용), 아주제약	<u>기 질환(기관지염, 부비동염 등)</u>	1일 1회 1캅셀(동결 건조균체 용해물로서 성인 7mg, 소아 3.5mg) 아침 공복 시 복용. 단기치료: 최소 1개월간, 장기치료: 3개월 연속 투여. 급성감염시: 30일간 투여후 다음 2개월간은 월 10일씩 투여(20일간의 휴약기), 무감염시: 3개월동안 월 10일씩 투여.	원외 통과
인결합제	<mark>인벨라 정</mark> Sevelamer carbonate 800mg 에스케이케미칼 생명과학부문	투석을 받고 있는 만성 신장질환 환자 의 혈청 인 조절	1일 3회 식사와 함께 복용	원내/외 통과 [원내/외]렌벨라정 대체
immunosti mulants	<mark>협진 폴리엘가 정 100mg</mark> polypeptide 100mg 협진무약	악성종양질환의 화학요법 보조약	1회 1정, 1일 3회 식전 복용.	원내/외 통과
안그로겐, 관련제제	영풍 다나졸 캡슐 200mg danazol 200mg 영풍제약	1. 자궁내막증 및 자궁내막증에 의한 불임증 2. 섬유낭성 유방 질환 3. 유전성 혈관부종 4. 과다월경 *FDA 미승인 적응증: 자가면역 용혈성 빈혈, 유방암, 월경전 증후군	1) 자궁내막증 - 중등도-중증: 1일 800 mg 2회 분할 투여 - 경증: 1일 200-400 mg 2회 분할 투여 2) 섬유낭성 유방질환: 1일 100 -400 mg 2회 분할 투여 3) 유전성 혈관성 부종 - 초기 용량: 1회 200 mg을 1일 2-3회 투여 - 유지 용량: 1-3개월 간격으로 초기 용량의 50% 감량하여 1일 용량 200 mg까지 가능 4) 과다월경: 보통 12주간 200 mg/day	원내/외 통과
세포독성 항암 치료 제	[항암제]라스텟트 에스 캅셀 25mg etoposide 25mg 동아ST	소세포폐암, 악성림프종, 자궁경부암	소세포폐암: 1일 175~200mg 5일간 연속투 여 후 3주 휴약: 1cycle 악성림프종: 1일 175~200mg 5일간 투여후	원내/외 통과

4-2차 약사위원회 신약심의 결과

호르몬을 이용한 항 암 치료제 (Antiandro gen)	[항암제]자이티가 정 500mg abiraterone acetate 500mg 한국얀센	1. 무증상 또는 경미한 증상의 전이성 거세 저항성 전립선암 2. 이전에 도세탁셀을 포함한 화학요법을 받았던 전이성 거세 저항성 전립선암 3. 호르몬 반응성 고위험 전이성 전립선암(mHSPC)으로 새롭게 진단된자의 치료에 안드로겐 차단요법(ADT)과 병용.(500mg에만 해당)	●권장량: 1일 1회 1,000mg 식후 최소 2시간 이후 복용 ●프레드니솔론: 전이성 거세저항성 전립선암 1일 10mg, 호르몬 반응성 전이성 전립선암 1일 5mg.	원내/외 통과
		<u>용</u> .(500mg에만 해당) <u>*프레드니솔론 병용</u>		