

'비소세포폐암에 pemetrexed 포함요법' 급여인정 투여대상 관련 질의 응답

▷ 관련 급여기준

② 비소세포폐암

1. 선행화학요법(neoadjuvant)

연번	항암요법	투여대상
5	pemetrexed + platinum	stage III(비편평상피세포)

2. 수술후보조요법(adjuvant)

연번	항암요법	투여대상
3	pemetrexed + platinum	stage II~III B(비편평상피세포)

3. 동시항암화학방사선요법(concurrent chemoradiotherapy)

연번	항암요법	투여대상
3	pemetrexed + platinum	stage III(비편평상피세포)

4. 고식적요법(palliative)

나. 투여단계: 1차 이상

연번	항암요법	투여대상
8	pemetrexed + platinum	비편평상피세포

다. 투여단계: 2차 이상

연번	항암요법	투여대상
1	pemetrexed	비편평상피세포

5. 유지요법(maintenance)

연번	항암요법	투여대상
1	pemetrexed	<p>백금계 약물을 기본으로 하는 1차 화학요법의 4주기 이후 질병진행이 없는 안정병변(stable disease) 이상의 비편평상피세포인 stage IV</p> <p>※ 단, 'pemetrexed'를 포함한 1차 화학요법 투여 후 질병 상태가 SD인 환자는 ECOG 수행능력평가(PS: Performance Status)가 0 또는 1인 경우에 한하여 급여 인정함.</p>

질문

저분화성 비소세포폐암종(poorly differentiated carcinoma)과 달리분류되지 않는 (not otherwise specified, NOS) 폐암도 pemetrexed(품명: 알림타주 등) 투여 대상인 '비편평상피세포'에 해당하나요?

<답변>

- 해당하지 않습니다. pemetrexed(품명: 알림타주) 포함요법은 비편평상피세포암으로 명확히 분류될 경우(예, adenocarcinoma, large cell carcinoma 등)만 해당합니다.