

〈붙임 2〉

의견조회 내역

1. 개정 주요내용

○ 총 항목: 변경 6 항목

<변경>

- 역형성 림프종 인산화효소(ALK) 양성인 비소세포폐암에 TKIs(ceritinib, alectinib, brigatinib) 교차투여 관련 세부 조건 추가
- 새로이 진단된 다발골수종에 'bortezomib + melphalan + prednisolone + daratumumab(100/100)' 병용요법 추가
- 새로이 진단된 다발골수종에 'bortezomib + thalidomide + dexamethasone + daratumumab(100/100)' 병용요법 추가
- 새로이 진단된 다발골수종에 'lenalidomide + dexamethasone + daratumumab(100/100)' 병용요법 추가
- 이전 치료에 실패한 다발골수종에 'bortezomib + daratumumab(100/100)' 병용요법 추가
- 이전 치료에 실패한 다발골수종에 'lenalidomide + dexamethasone + daratumumab(100/100)' 병용요법 추가

○ 시행 예정일: 2021.5.1.

변 경

I. 항암요법

□ 주요 암종별 항암요법

구 분	현행공고 세부인정사항	개정공고 의견조치(안)	개정사유																		
2 비소세포암 [2군 항암제를 포함한 요법]	3. 고식적요법 (palliative) 나. 투여단계: 2차 이상	3. 고식적요법 (palliative) 나. 투여단계: 2차 이상	○ ‘Brigatinib(품명: 알룬브릭정)이 <역형성 림프종 인산화효소(ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성 비소세포폐암> 적응증에 2021.4.1. 투여단계 1차 요법이 신설되었고, 투여단계 2차 이상에서 투여대상의 변경이 있었음. 이와 관련, brigatinib을 포함한 ALK inhibitor인 alectinib, ceritinib에 대해 투여단계 2차 이상 투여시, 급여 적용의 혼선을 막고자, 암질환심의위원회의 심의를 거쳐 공고로서 관련 사항을 명시하기로 함.																		
	<table><tr><th>연번</th><th>항암요법</th><th>투여대상</th></tr><tr><td>18</td><td>ceritinib</td><td rowspan="3">역형성 림프종 인산화효소 (ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성</td></tr><tr><td>19</td><td>alectinib</td></tr><tr><td>21</td><td>brigatinib</td></tr></table>	연번		항암요법	투여대상	18	ceritinib	역형성 림프종 인산화효소 (ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성	19	alectinib	21	brigatinib	<table><tr><th>연번</th><th>항암요법</th><th>투여대상</th></tr><tr><td>18</td><td>ceritinib^{주6}</td><td rowspan="3">역형성 림프종 인산화효소 (ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성</td></tr><tr><td>19</td><td>alectinib^{주6}</td></tr><tr><td>21</td><td>brigatinib^{주6}</td></tr></table> <p>주6. 이전에 ALK inhibitor 투여후 실패하여 다른 ALK inhibitor로 변경 투여하고자 하는 경우 급여 인정하지 아니함. 다만, 이전 급여기준 투여대상(제2016-216호, 제2017-213호, 제2019-119호)과 같이 ‘crizotinib으로 치료 받은 적이 있는 경우’는 급여 인정함.</p>	연번	항암요법	투여대상	18	ceritinib ^{주6}	역형성 림프종 인산화효소 (ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성	19	alectinib ^{주6}
연번	항암요법	투여대상																			
18	ceritinib	역형성 림프종 인산화효소 (ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성																			
19	alectinib																				
21	brigatinib																				
연번	항암요법	투여대상																			
18	ceritinib ^{주6}	역형성 림프종 인산화효소 (ALK) 양성인 국소진행성 또는 전이성																			
19	alectinib ^{주6}																				
21	brigatinib ^{주6}																				

구 분	현행 공고 세부인정사항	개정공고 의견조회(안)	개정사유														
31.다발골수종 [2군 항암제를 포함한 요법]	1. 새로이 진단된 다발골수종	1. 새로이 진단된 다발골수종	<p>○ ‘Daratumumab(품명: 다잘렉스주)’은 <새롭게 진단된 조혈모세포이식이 적합하지 않은 다발골수종 환자에 대한 보르테조미브, 멜팔란 및 프레드니솔론과 병용요법>으로 허가된 약제로 관련 학회를 통해 daratumumab과 병용투여하는 ‘bortezomib + melphalan + prednisolone’에 대해 급여확대 신청이 되어 검토함.</p> <p>○ 교과서·가이드라인·임상논문을 참조하여 검토한 결과, 교과서에 동 요법이 언급되며 NCCN 가이드라인에서 이식이 불가능한 다발골수종의 primary therapy로 동요법이 other recommended regimens, category 1로 권고됨. 또한, 자가조혈모세포이식이 불가능한 새로이 진단된 다발골수종 환자를 대상으로, D-VMP(daratumumab + bortezomib + melphalan + prednisolone)군, VMP(bortezomib + melphalan + prednisolone)군으로 무작위 배정, 3상 임상시험을 수행한 결과, 무진행생존기간(progression-free survival)은 D-VMP군 36.4개월, VMP군 19.3개월, HR 0.42 (95%CI 0.34-0.51, p<0.0001), 전체 반응률(overall response)은 D-VMP군 90.9%, VMP군 73.9%, p<0.001로 임상적 유용성이 확인됨. 이에, 새로이 진단된 다발골수종에서 daratumumab은 약값전액본인부담(100/100), ‘bortezomib + melphalan + prednisolone’은 본인일부부담(5/100)으로 급여 인정키로 함.</p>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>연 번</th><th>항암요법</th><th>투여대상</th><th>투여요법</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td><td>bortezomib + melphalan + prednisolone</td><td>이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (투여 기간은 최대 9주이며 질병진행 시 투여 중단함)</td><td>-</td></tr> </tbody> </table>	연 번		항암요법	투여대상	투여요법	2	bortezomib + melphalan + prednisolone	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (투여 기간은 최대 9주이며 질병진행 시 투여 중단함)	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th>연 번</th><th>항암요법</th><th>투여대상</th><th>투여요법</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td><td>bortezomib + melphalan + prednisolone^{주1}</td><td>이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (투여 기간은 최대 9주이며 질병진행 시 투여 중단함)</td><td>-</td></tr> </tbody> </table> <p>주1. 동 요법을 해당 급여범위 내에서 ‘daratumumab(품명: 다잘렉스주)와 병용투여하는 경우, ‘bortezomib + melphalan + prednisolone(VMP)’, ‘bortezomib + thalidomide + dexamethasone(VTd)’, ‘lenalidomide + dexamethasone(Rd)’ 본인일부부담(5/100), ‘daratumumab’ 약값전액본인부담(100/100) - 이 중 본인일부부담약제(5/100)만을 청구하는 경우 본인일부부담약제만의 항암요법으로 오인하는 등 급여 적용에 혼선을 초래할 수 있으므로, 약값전액본인부담의 투여내역을 ‘명세서 진료내역 U항(100분의100본인부담)’에 청구하여야 함.</p>	연 번	항암요법	투여대상	투여요법	2	bortezomib + melphalan + prednisolone ^{주1}
연 번	항암요법	투여대상	투여요법														
2	bortezomib + melphalan + prednisolone	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (투여 기간은 최대 9주이며 질병진행 시 투여 중단함)	-														
연 번	항암요법	투여대상	투여요법														
2	bortezomib + melphalan + prednisolone ^{주1}	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (투여 기간은 최대 9주이며 질병진행 시 투여 중단함)	-														

구 분	현행공고 세부인정사항	개정공고 의견조치(안)	개정사유																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>연 번</th><th>항암요법</th><th>투여대상</th><th>투여 요법</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4</td><td>bortezomib + thalidomide + dexamethasone</td><td>이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포이식이 가능한 환자 (투여기간: 4주기) ※ 부분관해 이상 반응 시 2주기 추가투여 인정</td><td>관해 유도 요법</td></tr> </tbody> </table>	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	4	bortezomib + thalidomide + dexamethasone	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포이식이 가능한 환자 (투여기간: 4주기) ※ 부분관해 이상 반응 시 2주기 추가투여 인정	관해 유도 요법	<table border="1"> <thead> <tr> <th>연 번</th><th>항암요법</th><th>투여대상</th><th>투여 요법</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4</td><td>bortezomib + thalidomide + dexamethasone^{주1}</td><td>이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포이식이 가능한 환자 (투여기간: 4주기) ※ 부분관해 이상 반응 시 2주기 추가투여 인정</td><td>관해 유도 요법</td></tr> </tbody> </table> <p>주1. 동 요법을 해당 급여범위 내에서 ‘daratumumab(품명: 다잘렉스주)와 병용투여하는 경우, ‘bortezomib + melphalan + prednisolone(VMP)’, ‘bortezomib + thalidomide + dexamethasone(VTd)’, ‘lenalidomide + dexamethasone(Rd)’ 본인일부부담(5/100), ‘daratumumab’ 약값전액본인부담(100/100)</p>	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	4	bortezomib + thalidomide + dexamethasone ^{주1}	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포이식이 가능한 환자 (투여기간: 4주기) ※ 부분관해 이상 반응 시 2주기 추가투여 인정	관해 유도 요법	<p>○ 관련 근거</p> <ul style="list-style-type: none"> - NCCN guideline, ver. 6. 2021. - Daratumumab Plus Bortezomib, Melphalan, and Prednisone for Untreated Myeloma. N Engl J Med. 2018 Feb 8;378(6):518-528. - Daratumumab Plus Bortezomib, Melphalan, and Prednisone in East Asian Patients With Non-Transplant Multiple Myeloma: Subanalysis of the Randomized Phase 3 ALCYONE Trial. Ann Hematol. 2019 Dec;98(12):2805-2814. - Overall Survival With Daratumumab, Bortezomib, Melphalan, and Prednisone in Newly Diagnosed Multiple Myeloma (ALCYONE): A Randomised, Open-Label, Phase 3 Trial. Lancet. 2020 Jan 11;395(10218):132-141. <p>○ ‘Daratumumab(품명: 다잘렉스주)’은 <새롭게 진단된 조혈모세포이식이 적합한 다발골수종 환자에 대한 보르테조미브, 탈리도마이드 및 덱사메타손과의 병용 요법>으로 허가된 약제로 관련 학회를 통해 daratumumab과 병용투여하는 ‘bortezomib + thalidomide + dexamethasone’에 대해 급여확대 신청이 되어 검토함.</p> <p>○ 교과서 가이드라인·임상논문을 참조하여 검토한 결과, 교과서에 동 요법이 언급되며, NCCN 가이드라인에서 이식이 가능한 다발골수종의 primary therapy로 동 요법이 useful in certain circumstances, category 2A로</p>
연 번	항암요법	투여대상	투여 요법																
4	bortezomib + thalidomide + dexamethasone	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포이식이 가능한 환자 (투여기간: 4주기) ※ 부분관해 이상 반응 시 2주기 추가투여 인정	관해 유도 요법																
연 번	항암요법	투여대상	투여 요법																
4	bortezomib + thalidomide + dexamethasone ^{주1}	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포이식이 가능한 환자 (투여기간: 4주기) ※ 부분관해 이상 반응 시 2주기 추가투여 인정	관해 유도 요법																

구 분	현행 공고 세부인정사항	개정 공고 의견조치(안)	개정사유
		<p>- 이 중 본인일부부담약제(5/100)만을 청구하는 경우 본인일부부담약제만의 항암요법으로 오인하는 등 급여 적용에 혼선을 초래할 수 있으므로, 약값전액본인부담의 투여내역을 '명세서 진료내역 U항(100분의100본인부담)'에 청구하여야 함.</p>	<p>권고된 또한 자기조혈모세포이식이 적합한 다발골수종 환자를 대상으로, daratumumab + bortezomib + thalidomide + dexamethasone(D-VTd)군, bortezomib + thalidomide + dexamethasone(VTd)군으로 무작위 배정, 3상 임상시험을 수행한 결과, 자기조혈모 세포이식(ASCT) 후 100일째 sCR(stringent complete response)은 D-VTd군 28.9%(95%CI 25.1-32.9), VTd군 20.3%(95%CI 17.0-23.9), odds ratio 1.60(95%CI 1.21-2.12, p=0.001), ASCT 후 100일째 MRD 음성 비율은 D-VTd군 63.7%, VTd군 43.5%, odds ratio 2.27(95%CI 1.78-2.90, p<0.0001)로 임상적 유용성이 확인됨. 이에, 새로이 진단된 다발골수종에서 'bortezomib + thalidomide + dexamethasone'과 동일한 투여 대상에 대해 daratumumab은 약값전액본인부담 (100/100), 'bortezomib + thalidomide + dexamethasone'은 본인일부부담(5/100)으로 급여 인정기로 함.</p> <p>○ 관련 근거</p> <ul style="list-style-type: none"> - NCCN guideline, ver. 6. 2021. - Bortezomib, Thalidomide, and Dexamethasone With or Without Daratumumab Before and After Autologous Stem-Cell Transplantation for Newly Diagnosed Multiple Myeloma (CASSIOPEIA): A Randomised, Open-Label, Phase 3 Study.Lancet. 2019 Jul 6;394(10192):29-38.

구 분	현행공고 세부인정사항				개정공고 의견조회(안)				개정사유
	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	○ ‘Daratumumab(품명: 다잘렉스주)’은 <새롭게 진단된 조혈모세포이식이 적합하지 않은 다발골수종 환자에서 레날리도마이드 및 텍사메타손과의 병용요법>으로 허가된 약제로 관련 학회를 통해 daratumumab과 병용투여하는 ‘lenalidomide + dexamethasone’에 대해 급여확대 신청이 되어 검토함. ○ 교과서·가이드라인·임상논문을 참조하여 검토한 결과, 교과서에 동 요법에 대한 언급은 없으나, NCCN 가이드라인에서 이식이 불가능한 다발골수종의 primary therapy로 동요법이 preferred regimens, category 1로 권고됨. 또한, 자가조혈모세포이식이 불가능한 새로이 진단된 다발골수종 환자를 대상으로, daratumumab + lenalidomide + dexamethasone (DRd)군, lenalidomide + dexamethasone(Rd)군으로 무작위 배정, 3상 임상시험을 수행한 결과, 무진행생존기간 (progression-free survival)은 DRd군 not reached, Rd군 31.9개월, HR 0.56(95%CI 0.43-0.73, p<0.0001), 전체반응률(overall response)은 DRd군 92.9%, Rd군 81.3%, p<0.001로 임상적 유용성이 확인됨. 이에, 새로이 진단된 다발골수종에서 daratumumab은 약값전액 본인부담(100/100), ‘lenalidomide + dexamethasone’은 본인일부부담 (5/100)으로 급여 인정기로 함.
	5	lenalidomide + dexamethasone	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (반응평가 결과 질병진행 시 투여 중단함)	-	5	lenalidomide + dexamethasone ^{주1}	이전에 항암요법을 받지 않은 조혈모세포 이식이 불가능한 환자 (반응평가 결과 질병진행 시 투여 중단함)	-	
					<u>주1. 동 요법을 해당 급여범위 내에서 ‘daratumumab(품명: 다잘렉스주)’와 병용투여하는 경우, ‘bortezomib + melphalan + prednisolone(VMP)’, ‘bortezomib + thalidomide + dexamethasone(VTd)’, ‘lenalidomide + dexamethasone(Rd)’ 본인일부부담(5/100), ‘daratumumab’ 약값전액본인부담(100/100) - 이 중 본인일부부담약제(5/100)만을 청구하는 경우 본인일부부담약제만의 항암요법으로 오인하는 등 급여 적용에 혼선을 초래할 수 있으므로, 약값전액본인부담의 투여내역을 ‘명세서 진료내역 U항(100분의100본인부담)’에 청구하여야 함.</u>				

구 분	현행공고 세부인정사항				개정공고 의견조치(안)				개정사유
									○ 관련 근거 - NCCN guideline, ver. 6. 2021. - Daratumumab Plus Lenalidomide and Dexamethasone for Untreated Myeloma. N Engl J Med. 2019 May 30;380(22):2104-2115.
	2. 이전 치료에 실패한 경우				2. 이전 치료에 실패한 경우				○ 'Daratumumab(품명: 다질렉스주)'은 <이전에 한 가지 이상의 치료를 받은 다발골수종 환자에서 보르테조미브 및 텍사메타손과의 병용요법>으로 허가된 약제로 관련 학회를 통해 daratumumab과 병용투여하는 'bortezomib + dexamethasone'에 대해 급여확대 신청이 되어 검토함.
	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	○ 교과서에 동 요법이 언급되며, NCCN 가이드라인에서 이전 치료를 받은 다발골수종에 동 요법이 preferred regimens, category 1로 권고됨. 또한, 재발 또는 불응한 다발골수종 환자를 대상으로, daratumumab + bortezomib + dexamethasone(D-Vd)군, bortezomib + dexamethasone(Vd)군으로 무작위 배정, 3상 임상시험을 수행한 결과, 무진행생존기간(progression-free survival)은 D-Vd군 16.7개월, Vd군 7.1개월, HR 0.31(95%CI 0.25-0.40, p<0.0001), 전체반응률(overall response)은 D-Vd군 85%, Vd군 63%, p<0.0001로 임상적 유용성이 확인됨. 이에, 이전 치료에 실패한 다발골수종에서 daratumumab은 약값전액본인부담(100/100), 'bortezomib'은 본인일부부담(5/100)
	1	bortezomib	이전 치료에 실패한 다발골수종 - 의학적 판단 등에 따라 필요·적절히 'dexamethasone'을 병용할 수 있음 - 투여주기는 총 8주기(cycle)까지 급여인정 함을 원칙으로 함. 다만, 그 이후에도 안정병변 이상의 효과가 지속되고, 추가투여가 필요한 경우에는 사례별로 인정 여부를 결정함	-	1	bortezomib 주2	이전 치료에 실패한 다발골수종 - 의학적 판단 등에 따라 필요·적절히 'dexamethasone'을 병용할 수 있음 - 투여주기는 총 8주기(cycle)까지 급여인정 함을 원칙으로 함. 다만, 그 이후에도 안정병변 이상의 효과가 지속되고, 추가투여가 필요한 경우에는 사례별로 인정 여부를 결정함	-	
					주2. 동 요법을 해당 급여범위 내에서 'daratumumab(품명: 다질렉스주)'와 병용투여하는 경우, 'bortezomib + dexamethasone(Vd)', 'lenalidomide + 'dexamethasone(Rd)' 본인일부부담(5/100), 'daratumumab' 약값전액본인부담(100/100) - 이 중 본인일부부담약제(5/100)만을 청구하는 경우 본인일부부담약제만의 항암요법으로 오인하는 등 급여적용에 혼선을 초래할 수 있으므로, 약값전액 본인부담의 투여내역을 '명세서 진료내역 U항(100분의100본인부담)'에 청구하여야 함.				

구 분				현행공고 세부인정사항				개정공고 의견조회(안)				개정사유							
												으로 급여 인정키로 함. ○ 관련 근거 - NCCN guideline, ver. 6. 2021. - Daratumumab, Bortezomib, and Dexamethasone for Multiple Myeloma. N Engl J Med. 2016 Aug 25;375(8):754-66. - Daratumumab Plus Bortezomib and Dexamethasone versus Bortezomib and Dexamethasone in Relapsed or Refractory Multiple Myeloma: Updated Analysis of CASTOR. Haematologica. 2018 Dec;103(12):2079-2087. - Daratumumab, Bortezomib, and Dexamethasone Versus Bortezomib and Dexamethasone in Patients With Previously Treated Multiple Myeloma: Three-year Follow-up of CASTOR. Clin Lymphoma Myeloma Leuk. 2020 Aug;20(8):509-518.							
연 번				항암요법		투여대상		투여 요법		연 번				항암요법		투여대상		투여 요법	
4				lenalidomide + dexamethasone ※ 동요법을 <이전에 한 가지 이상의 치료를 받은 다발골수종 환자>에게 'elotuzumab(품명: 엠플리시티주)'와 병용 투여하는 경우, 해당 급여 범위 내에서 급여인정토록 함('lenalidomide'와 'dexamethasone' 본인일부부담(5/100), 'elotuzumab' 비급여)		이전 치료에 실패한 다발골수종		-		4				lenalidomide + dexamethasone ^{주1,2} < 삭 제 >		이전 치료에 실패한 다발골수종		-	
																		○ 'Daratumumab(품명: 다질렉스주)'은 <이전에 한 가지 이상의 치료를 받은 다발골수종 환자에서 레날리도마이드 및 덱사메타손과의 병용요법>으로 허가된 약제로 관련 학회를 통해 daratumumab과 병용 투여하는 'lenalidomide + dexamethasone'에 대해 급여확대 신청이 되어 검토함. ○ 교과서·가이드라인·임상논문을 참조하여 검토한 결과, 교과서에 동 요법이 언급되며, NCCN 가이드라인에서 이전 치료를 받은 다발골수종에 동 요법이 preferred regimens, category 1로 권고됨. 재발	

구 분				개 정 공 고 의 건 조 회 (안)				개 정 사 유
연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	연 번	항암요법	투여대상	투여 요법	또는 불응한 다발골수종 환자를 대상으로, daratumumab + lenalidomide + dexamethasone(D-Rd)군, lenalidomide + dexamethasone(Rd)군으로 무작위 배정, 3상 임상 시험을 수행한 결과, 무진행생존기간(progression-free survival)은 D-Rd군 44.5개월, Rd군 17.5개월, HR 0.44(95%CI 0.35-0.55, p<0.0001), 전체반응률(overall response)은 D-Rd군 92.9%, Rd군 76.4%, p<0.001로 임상적 유용성이 확실히 이에, 이전 치료에 실패한 다발골수종에서 daratumumab은 약값전액 본인부담(100/100), 'lenalidomide + dexamethasone'은 본인일부부담(5/100)으로 급여 인정키로 함.
	- 아울러 이 중 급여약제만을 명기하여 청구하는 경우에는 급여대상약제만의 항암요법으로 오인 하는 등 급여적용에 혼선을 초래할 수 있으므로 비급여 약제의 투여 내역을 '요양급여비용 명세서 (참조란 등)에 명기토록 함							○ 아울러, 비급여 약제 elotuzumab 병용투여 관련 사항과 daratumumab 병용투여 관련 사항을 '각주'로 분리하여 공고함.
					주1. 동 요법을 해당 급여범위 내에서 'elotuzumab (품명: 엠플리 시티주)'와 병용 투여하는 경우, 해당 급여 범위 내에서 급여인정토록 함('lenalidomide'와 'dexamethasone' 본인 일부부담(5/100), 'elotuzumab' 비급여) - 이 중 급여약제만을 명기하여 청구하는 경우에는 급여 대상약제만의 항암요법으로 오인 하는 등 급여적용에 혼선을 초래할 수 있으므로 비급여 약제의 투여 내역을 '요양급여비용 명세서 (참조란 등)에 명기토록 함.			○ 관련 근거 - NCCN guideline, ver. 6. 2021. - Daratumumab, Lenalidomide, and Dexamethasone for Multiple Myeloma. N Engl J Med. 2016 Oct 6;375(14):1319-1331. - Daratumumab, Lenalidomide, and Dexamethasone in East Asian Patients With Relapsed or Refractory Multiple Myeloma: Subgroup Analyses of the Phase 3 POLLUX Study. Blood Cancer J. 2018 May 1;8(4):41. - Daratumumab Plus Lenalidomide and Dexamethasone
					주2. 동 요법을 해당 급여범위 내에서 'daratumumab(품명 다잘렉스주)와 병용투여하는 경우, 'bortezomib + dexamethasone(Vd)', 'lenalidomide + 'dexamethasone(Rd)' 본인일부부담(5/100), 'daratumumab' 약값전액본인부담(100/100) - 이 중 본인일부부담약제(5/100)만을 청구하는 경우 본인일부부담약제만의 항암요법으로 오인하는 등 급여적용에 혼선을 초래할 수 있으므로, 약값전액 본인부담의 투여내역을 '명세서 진료내역 U항(100분의100본인부담)'에 청구하여야 함.			

구 분	현행공고 세부인정사항	개정공고 의견조치(안)	개정사유
			<p>versus Lenalidomide and Dexamethasone in Relapsed or Refractory Multiple Myeloma: Updated Analysis of POLLUX. Haematologica. 2018 Dec;103(12):2088-2096.</p> <p>- Daratumumab Plus Lenalidomide and Dexamethasone in relapsed/refractory Multiple Myeloma: Extended Follow-Up of POLLUX, a Randomized, Open-Label, Phase 3 Study. Leukemia. 2020 Jan 30.</p>