

/// “贡惠保”特定高值药品目录 ///

编号	通用名	商品名	适应症	限定支付范围
1	盐酸厄洛替尼片	特罗凯	肺癌	限表皮生长因子受体(EGFR)基因敏感突变的晚期非小细胞肺癌患者
2	帕妥珠单抗注射液	帕捷特	乳腺癌	限于： 1) HER2阳性的局部晚期、炎性或早期乳腺癌患者的新辅助治疗 2) 具有高复发风险HER2阳性早期乳腺癌患者的辅助治疗
3	氟维司群注射液	芙仕得	乳腺癌	限在抗雌激素辅助治疗后或治疗过程中复发的，或是在抗雌激素治疗中进展的绝经后（包括自然绝经和人工绝经）雌激素受体阳性的局部晚期或转移性乳腺癌
4	哌柏西利胶囊	爱博新	乳腺癌	本品适用于激素受体(HR)阳性、人表皮生长因子受体2(HER2)阴性的局部晚期或转移性乳腺癌，应与芳香化酶抑制剂联合使用作为绝经后女性患者的初始内分泌治疗
5	伊布替尼胶囊	亿珂	淋巴瘤	限于： 1) 既往至少接受过一种治疗的套细胞淋巴瘤患者 2) 慢性淋巴细胞白血病/小淋巴细胞淋巴瘤患者
6	注射用卡瑞利珠单抗	艾瑞卡	淋巴瘤	治疗至少经过二线系统化疗的复发或难治性经典型霍奇金淋巴瘤患者
7	特瑞普利单抗注射液	拓益	黑色素瘤	限于既往接受全身系统治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤
8	帕博利珠单抗注射液	可瑞达	黑色素瘤	适用于经一线治疗失败的不可切除或转移性黑色素瘤的治疗
9	甲苯磺酸索拉非尼片	多吉美	肝癌	限于治疗无法手术或远处转移的肝细胞癌
10	甲磺酸阿帕替尼片	艾坦	胃癌	限于既往至少接受过2种系统化疗后进展或复发的晚期胃癌或胃-食管结合部腺癌患者
11	醋酸阿比特龙片	晴可舒	前列腺癌	限于： 1) 转移性去势抵抗性前列腺癌 2) 新诊断的高危转移性内分泌治疗敏感性前列腺癌，包括未接受过内分泌治疗或接受内分泌治疗最长不超过3个月
12	安立生坦片	凡瑞克	肺动脉高压	限于治疗有WHOII级或III级症状的特发性肺动脉高压患者（WHO组1），用以改善运动能力和延缓临床恶化
13	尼妥珠单抗	泰欣生	鼻咽癌	与放疗联合治疗表皮生长因子受体(EGFR)表达阳性的III/IV期鼻咽癌
14	地舒单抗	安加维	骨巨细胞瘤	用于不可手术切除或者手术切除可能导致严重功能障碍的骨巨细胞瘤，包括成人和骨骼发育成熟（定义为至少1处成熟长骨且体重≥45 kg）的青少年患者
15	尼洛替尼胶囊	达希纳	白血病	新诊断的Ph+CML(慢性髓性白血病)慢性期2岁以上儿童患者；对既往治疗（包括伊马替尼）耐药或不耐受的Ph+CML(慢性髓性白血病)慢性期2岁以上的儿童患者