



医管局药物建议委员会由医生、临床药理学家和药剂师组成，每三个月举行会议评估新药物；其下由不同临床专科的专家小组就药物筛选提供专业意见。

### 药物建议委员会 2024 年 4 月会议的审议结果

|    | 药物学名                                | 商品名称              | 治疗组别    | 审议结果 | 不获纳入药物名册的主要原因 <sup>1</sup>           |
|----|-------------------------------------|-------------------|---------|------|--------------------------------------|
| 1  | Adalimumab                          | Amgevita          | 胃肠系统    | 批准   |                                      |
| 2  | Atezolizumab                        | Tecentriq         | 肿瘤、免疫系统 | 批准   |                                      |
| 3  | Bempedoic acid                      | Nilemdo           | 心血管系统   | 不批准  | 有其他替代药物                              |
| 4  | Dostarlimab                         | Jemperli          | 肿瘤、免疫系统 | 批准   |                                      |
| 5  | Fluticasone/Umeclidinium/Vilanterol | Trelegy Ellipta   | 呼吸系统    | 有待决定 | 有待进一步资料提供                            |
| 6  | Glycerol phenylbutyrate             | Ravicti           | 营养、血液制剂 | 不批准  | 没有足够理据支持药物治疗的成本效益                    |
| 7  | Golimumab                           | Simponi           | 肌肉、关节病  | 有待决定 | 有待进一步资料提供                            |
| 8  | Insulin glargine                    | Toujeo            | 内分泌系统   | 批准   |                                      |
| 9  | Lemborexant                         | Dayvigo           | 中枢神经系统  | 不批准  | 没有足够实证以证明药物的长远安全性                    |
| 10 | Lenalidomide                        | Revlimid          | 肿瘤、免疫系统 | 批准   |                                      |
| 11 | Lutetium 177 vipivotide tetraxetan  | Pluvicto          | 放射性药品   | 有待决定 | 有待进一步资料提供                            |
| 12 | Nivolumab                           | Opdivo            | 肿瘤、免疫系统 | 不批准  | 没有足够理据支持药物治疗的成本效益 / 没有足够实证以证明药物的长远疗效 |
| 13 | Nivolumab / Ipilimumab              | Opdivo / Yervoy   | 肿瘤、免疫系统 | 批准   |                                      |
| 14 | Pembrolizumab                       | Keytruda          | 肿瘤、免疫系统 | 批准   |                                      |
| 15 | Pembrolizumab / Axitinib            | Keytruda / Inlyta | 肿瘤、免疫系统 | 不批准  | 没有足够理据支持药物治疗的成本效益                    |
| 16 | Safinamide                          | Eqfina            | 中枢神经系统  | 不批准  | 没有足够和现有药物临床比较的证明                     |
| 17 | Trastuzumab Deruxtecan              | Enhertu           | 肿瘤、免疫系统 | 批准   |                                      |
| 18 | Upadacitinib                        | Rinvoq            | 胃肠系统    | 不批准  | 没有足够理据支持药物治疗的成本效益                    |
| 19 | Vedolizumab                         | Entyvio           | 胃肠系统    | 不批准  | 没有足够实证以证明药物有明显的临床效用                  |

<sup>1</sup> 药物评审过程会依循药物的安全性、疗效和成本效益三大原则，并会考虑其他相关因素，包括国际间的建议和做法、科技的转变、疾病状况、病人用药的依从性、生活质素、用药的实际经验，以及专业人士和病人团体的意见。