

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 2020 年 1 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	Baloxavir	Xofluza	传染病	不批准	有其他替代药物
2	Benralizumab	Fasenra	呼吸系统	批准	
3	Blinatumumab	Blinicyto	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
4	Cabozantinib	Cabometyx	肿瘤、免疫系统	批准	
5	Dabrafenib / Trametinib	Tafinlar / Mekinist	肿瘤、免疫系统	批准	
6	Daratumumab	Darzalex	肿瘤、免疫系统	有待决定	有待进一步资料提供
7	Dupilumab	Dupixent	皮肤科	批准	
8	Erenumab	Aimovig	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
9	Ibrutinib	Imbruvica	肿瘤、免疫系统	批准	
10	Inotuzumab	Besponsa	肿瘤、免疫系统	有待决定	有待进一步资料提供
11	Insulin degludec / liraglutide	Xultophy FlexTouch	内分泌系统	有待决定	有待进一步资料提供
12	Ipilimumab / Nivolumab	Yervoy / 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
13	Letermovir	Prevymis	传染病	不批准	没有足够理据支持药物治疗的成本效益
14	Nivolumab	Opdivo	肿瘤、免疫系统	批准	
15	Pembrolizumab	Keytruda	肿瘤、免疫系统	批准	
16	Ponatinib	Iclusig	肿瘤、免疫系统	原则上批准	
17	Radium-223 dichloride	Xofigo	放射性药品	不批准	有其他替代药物
18	Regorafenib	Stivarga	肿瘤、免疫系统	批准	
19	Sugammadex	Bridion	麻醉剂	批准	
20	Ticagrelor	Brilinta	心血管系统	批准	

<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。