

9.69. 免疫檢查點 PD-1、PD-L1 抑制劑(如 atezolizumab；nivolumab；pembrolizumab 製劑)：(108/4/1、108/6/1)：

1. 本類藥品得於藥品許可證登載之適應症及藥品仿單內，單獨使用於下列患者：

(1) 黑色素瘤：腫瘤無法切除或轉移之第三期或第四期黑色素瘤病人，先前曾接受過至少一次全身性治療失敗者。

(2) 非小細胞肺癌：

I. 無法接受化學治療，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之轉移性非小細胞肺癌成人患者。(倘有 ROS-1 藥物納入給付用於此適應症時，本款即同步限縮用於 ROS-1 腫瘤基因為原生型者。)

備註：無法接受化學治療之定義為符合下列條件之一者：

1. CTCAE (the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade  $\geq$  2 audiometric hearing loss

2. CTCAE v4.0 grade  $\geq$  2 peripheral neuropathy

3. CIRS (the cumulative illness rating scale) score  $>$ 6

II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期鱗狀非小細胞肺癌成人患者。

(108/6/1)

III. 先前已使用過 platinum 類及 docetaxel/paclitaxel 類二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化，且 EGFR/ALK 腫瘤基因為原生型之晚期非小細胞肺腺癌成人患者。(倘有 ROS-1 藥物納入給付用於此適應症時，本款即同步限縮用於 ROS-1 腫瘤基因為原生型者。)

(3) 典型何杰金氏淋巴瘤：先前已接受自體造血幹細胞移植(HSCT)與移植後 brentuximab vedotin (BV)治療，但又復發或惡化的典型何杰金氏淋巴瘤成人患者。

(4) 泌尿道上皮癌：

I. 無法接受化學治療之轉移性泌尿道上皮癌成人患者。

備註：無法接受化學治療之定義為符合下列條件之一者：

1. CTCAE (the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade  $\geq$  2 audiometric hearing loss

2. CTCAE v4.0 grade  $\geq$  2 peripheral neuropathy

3. CIRS (the cumulative illness rating scale) score  $>$ 6

II. 先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後疾病惡化的局部晚期無法切除或轉移性泌尿道上皮癌成人患者。

(5) 復發或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌：先前已使用過 platinum 類化學治療失敗後，又有疾病惡化的復發或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌成人患者。本類藥品與 cetuximab 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。

- (6) 轉移性胃癌：先前已使用過二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化的轉移性胃腺癌成人患者。
- (7) 晚期腎細胞癌：先前已使用過至少二線標靶藥物治療均失敗，又有疾病惡化之晚期腎細胞癌，其病理上為亮細胞癌(clear cell renal carcinoma)之成人患者。
- (8) 晚期肝細胞癌：需同時符合下列所有條件：
- I. Child-Pugh A class 肝細胞癌成人患者。
  - II. 先前經 T.A.C.E. 於 12 個月內  $\geq 3$  次局部治療失敗者。
  - III. 已使用過至少一線標靶藥物治療失敗，又有疾病惡化者。本類藥品與 regorafenib 僅能擇一使用，且治療失敗時不可互換。  
(108/6/1)
  - IV. 未曾進行肝臟移植。

2. 使用條件：

- (1) 病人身體狀況良好( $ECOG \leq 1$ )。
- (2) 病人之心肺與肝腎功能須符合下列所有條件：
  - I. NYHA (the New York Heart Association) Functional Class I 或 II
  - II. GOT $<60U/L$  及 GPT $<60U/L$ ，且 T-bilirubin $<1.5mg/dL$  (晚期肝細胞癌病人可免除此條件)
  - III. Creatinine $<1.5mg/dL$  且 eGFR $>60mL/min/1.73m^2$  (晚期腎細胞癌病人可免除此條件)
- (3) 依個別藥品使用其對應之 class III IVD (體外診斷醫療器材)所檢測之病人生物標記(PD-L1)表現量需符合下表：(108/6/1)

| 給付範圍        | pembrolizumab<br>(Dako 22C3 或<br>Ventana SP263*) | nivolumab<br>(Dako 28-8) | atezolizumab<br>(Ventana SP142) |
|-------------|--|--------------------------|---------------------------------|
| 黑色素瘤        | 不需檢附報告   | 不需檢附報告                   | 本藥品尚未給付於此適應症                    |
| 非小細胞肺癌第一線用藥 | TPS $\geq 50\%$                                  | 本藥品尚未給付於此適應症             | 本藥品尚未給付於此適應症                    |
| 非小細胞肺癌第二線用藥 | TPS $\geq 50\%$                                  | TC $\geq 50\%$           | TC $\geq 50\%$ 或 IC $\geq 10\%$ |
| 非小細胞肺癌第三線用藥 | TPS $\geq 50\%$                                  | TC $\geq 50\%$           | TC $\geq 50\%$ 或 IC $\geq 10\%$ |
| 典型何杰金氏淋巴瘤   | 不需檢附報告   | 不需檢附報告                   | 本藥品尚未給付於此適應症                    |

|             |                |               |              |
|-------------|----------------|---------------|--------------|
| 泌尿道上皮癌第一線用藥 | CPS $\geq$ 10  | 本藥品尚未給付於此適應症  | IC $\geq$ 5% |
| 泌尿道上皮癌第二線用藥 | CPS $\geq$ 10  | TC $\geq$ 5%  | IC $\geq$ 5% |
| 頭頸部鱗狀細胞癌    | TPS $\geq$ 50% | TC $\geq$ 10% | 本藥品尚未給付於此適應症 |
| 胃癌          | CPS $\geq$ 1   | 不需檢附報告        | 本藥品尚未給付於此適應症 |
| 晚期腎細胞癌      | 本藥品尚未給付於此適應症   | 不需檢附報告        | 本藥品尚未給付於此適應症 |
| 晚期肝細胞癌      | 本藥品尚未給付於此適應症   | 不需檢附報告        | 本藥品尚未給付於此適應症 |

\* Ventana SP263 僅適用於檢測非小細胞肺癌

(4) 每位病人每個適應症限使用一種免疫檢查點抑制劑且不得互換，亦不可合併使用標靶藥物，無效後則不再給付該適應症相關之標靶藥物。

(5) 使用總療程以 52 週為上限。

(6) 需經單筆電子申請事前審查核准後使用(不適用緊急報備)，申請時需上傳病歷資料。

(7) 初次申請以 12 週為限，申請時需檢附以下資料：(108/6/1)

I. 確實患有相關癌症之病理或細胞檢查報告，非小細胞肺癌患者需另檢附符合給付適應症內容規定之腫瘤基因檢測結果。

II. 生物標記(PD-L1)表現量檢測報告：符合使用條件之生物標記(PD-L1)表現量檢測結果，並由病理專科醫師簽發報告。

III. 病人身體狀況良好(ECOG $\leq$ 1)及心肺與肝腎功能之評估資料。

IV. 符合 i-RECIST 定義(HCC 患者需符合 mRECIST 定義)之影像檢查及報告(如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量 measurable)的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估(evaluable)的病灶亦可採用。

備註：上述影像檢查之給付範圍不包括正子造影(PET)。

V. 先前已接受過之治療與完整用藥資料(如化學治療、標靶藥物及自費等用藥之劑量及療程)及其治療結果；典型何杰金氏淋巴瘤患者需另檢附自體造血幹細胞移植之病歷紀錄；肝細胞癌患者需另檢附 T. A. C. E. 治療紀錄。

VI. 使用免疫檢查點抑制劑之治療計畫(treatment protocol)。

V. II 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料：

- i. CTCAE (the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade  $\geq 2$  audiometric hearing loss
- ii. CTCAE v4.0 grade  $\geq 2$  peripheral neuropathy
- iii. CIRS (the cumulative illness rating scale) score  $> 6$

(8) 用藥後每 12 週評估一次，以 i-RECIST 或 mRECIST 標準評定反應，依下列原則給付：

- I. 有療效反應者 (PR 及 CR) 得繼續使用；
- II. 出現疾病惡化 (PD) 或出現中、重度或危及生命之藥物不良反應時，應停止使用；
- III. 疾病呈穩定狀態者 (SD)，可持續再用藥 4 週，並於 4 週後再次評估，經再次評估若為 PR、CR 者，得再繼續使用 12 週，若仍為 SD 或已 PD 者，應停止使用。

(9) 申請續用時，需檢附以下資料：(108/6/1)

- I. 病人身體狀況良好 (ECOG  $\leq 1$ ) 及心肺與肝腎功能之評估資料。
- II. 以 i-RECIST 或 mRECIST 標準評定之藥物療效反應 (PR、CR、SD) 資料、影像檢查及報告 (如胸部 X 光、電腦斷層或其他可作為評估的影像)，此影像證明以可測量 (measurable) 的病灶為優先，如沒有可以測量的病灶，則可評估 (evaluable) 的病灶亦可採用。

備註：上述影像檢查之給付範圍不包括正子造影 (PET)。

III. 使用於非小細胞肺癌及泌尿道上皮癌第一線用藥時，須另檢附下列其中一項佐證資料：

- i. CTCAE (the common terminology criteria for adverse events) v4.0 grade  $\geq 2$  audiometric hearing loss
- ii. CTCAE v4.0 grade  $\geq 2$  peripheral neuropathy
- iii. CIRS (the cumulative illness rating scale) score  $> 6$

3. 醫師使用本類藥品須配合登錄病患身體狀況、生物標記 (PD-L1) 檢測、病情發展、藥品使用成效與嚴重副作用等資料；並須於療程結束或停止使用藥品後 28 天內，於事前審查系統登錄結案，否則核刪最後一次事前審查申請之藥費。