부인암 주요 치료제의 급여기준 최신 업데이트

www.sgo.or.kr



김종미
(칠곡경북대학교병원)

DECLARATION OF INTERESTS

Nothing to declare

FOUNDATION

Treatment Overview

OVARIAN | **ENDOMETRIAL** | **CERVICAL**

Diagnosis → **Neoadjuvant** → Surgery → Adjuvant → **Maintenance**

재발·전이: **Palliative** → Response → **Maintenance**

Locally advanced cervical cancer → CCRT

같은 약제라도 setting이 달라지면 적응증과 급여기준이 달라질 수 있다.

FOUNDATION

Treatment Overview - Chemotherapy Backbone

PLATINUM
Carboplatin · Cisplatin

TAXANE
Paclitaxel · Docetaxel

+

Newer agents
Bevacizumab · PARPi · ICI · ADC …

새로운 치료제가 기존 세포독성 항암제를 모두 대체한 것은 아니다.

최근의 변화는 기존 항암치료에 새로운 약제를 병용하거나, 치료 반응을 얻은 뒤 유지치료를 추가하는 방향으로 이어진다.

FOUNDATION

Treatment Overview - Personalized Treatment

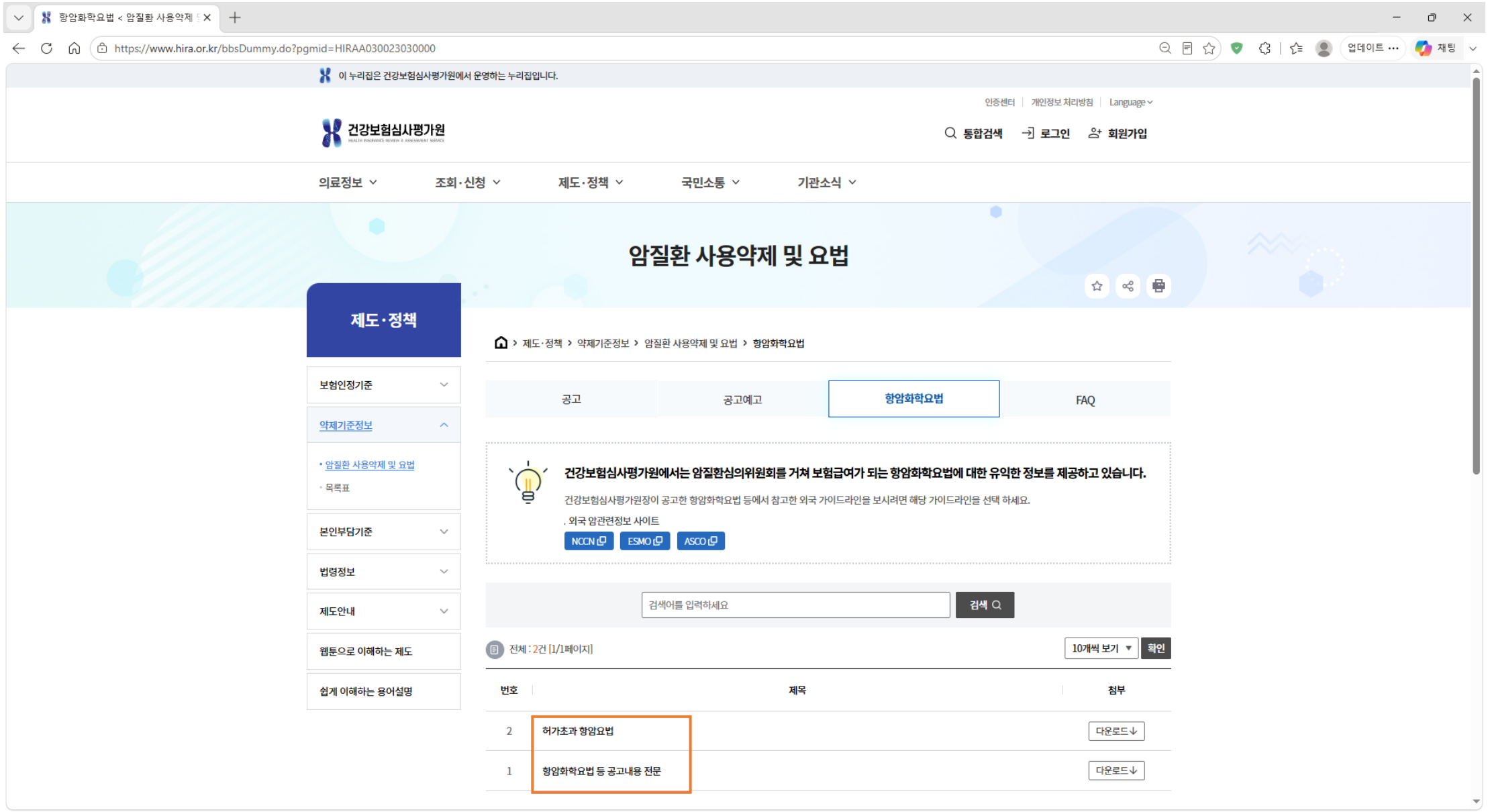
PAST
Cancer + Stage

→

TODAY
Cancer + Stage + Line
+ Previous Tx + Biomarker

- BRCA
- HRD
- MMR / MSI
- PD-L1
- FRα

약제가 늘어난 것뿐 아니라, 환자를 분류하는 기준이 달라졌습니다.


항암화학요법 < 암질환 사용약제
https://www.hira.or.kr/bbsDummy.do?pgmid=HIRAA030023030000
이 누리집은 건강보험심사평가원에서 운영하는 누리집입니다.
건강보험심사평가원
통합검색
로그인
회원가입
의료정보
조회·신청
제도·정책
국민소통
기관소식
암질환 사용약제 및 요법
제도·정책
보험인정기준
약제기준정보
• 암질환 사용약제 및 요법
◦ 목록표
본인부담기준
법령정보
제도안내
웹툰으로 이해하는 제도
쉽게 이해하는 용어설명
제도·정책 › 약제기준정보 › 암질환 사용약제 및 요법 › 항암화학요법
공고
공고예고
항암화학요법
FAQ
건강보험심사평가원에서는 암질환심의위원회를 거쳐 보험급여가 되는 항암화학요법에 대한 유익한 정보를 제공하고 있습니다.
건강보험심사평가원장이 공고한 항암화학요법 등에서 참고한 외국 가이드라인을 보시려면 해당 가이드라인을 선택 하세요.
. 외국 암관련정보 사이트
NCCN
ESMO
ASCO
검색어를 입력하세요
검색
전체 : 2건 [1/1페이지]
10개씩 보기
확인
번호
제목
첨부
2
허가초과 항암요법
다운로드
1
항암화학요법 등 공고내용 전문
다운로드

FOUNDATION

공고책자 & 사전신청요법

항암요법

□ 항암요법의 요양급여 적용 일반원칙 ····· 3
□ 주요 암종별 항암요법 ····· 14

1. 소세포폐암 ····· 14
2. 비소세포폐암 ····· 16
3. 위암 ····· 24
4. 식도암 ····· 29
5. 갑상선암 ····· 33
6. 췌장암 ····· 34
7-1. 간암 ····· 36
7-2. 담도암 ····· 39
8. 직결장암 ····· 42
9. 유방암 ····· 47
10. 난소암/난관암/일차복막암 ····· 63
11. 자궁경부암 ····· 68
12. 자궁암 ····· 70
13. 신장암 ····· 73
14. 요로상피암 ····· 75
15. 전립선암 ····· 79
16. 두경부암 ····· 83
17-1. 신경내분비신생물 ····· 88
17-2. 메르켈세포암 ····· 90
18. 피부암 ····· 91
19. 골암 ····· 92
20. 중추신경계암 ····· 96
21. 악성흑색종 ····· 98
22. 연조직육종 ····· 100
23. 횡문근육종 ····· 104
24. 생식세포종양 ····· 106
25. 신경모세포종 ····· 107
26. 윌름즈종양 ····· 110
27. 망막모세포종 ····· 111
28. 비호지킨림프종 ····· 112
29. 호지킨림프종 ····· 121
30. 조직구증 ····· 124
31. 다발골수종 ····· 125
32. 급성골수성백혈병 ····· 130
33. 급성전골수구성백혈병 ····· 134
34. 만성골수성백혈병 ····· 135
35. 급성림프모구백혈병 ····· 138
36. 만성림프구성백혈병 ····· 145
37. 골수형성이상증후군 ····· 148
38. 조혈모세포이식 전처치요법 151
39. 기타 암 ····· 153
40. 기타 항암제 병용요법 (기존 항암요법 본인일부부담) 159

□ 항암면역요법제 ····· 182

□ 암질환심의위원회에서 신청기관에 국한하여 인정된 요법
아래의 요법은 식품의약품안전처의 허가사항을 벗어난 요법으로 처료방법의 선택에 있어 신중하여야 할 것임.

2026년 10월 22일 현재

요법코드	암종	세부암종	항암화학요법	투여대상	투여단계	투여요법	급여상세사항	참고사항 (용법용량)
1004	난소암	-	irinotecan + mitomycin C	재발성(1차이상) / 지속성, 진행성(2차이상) 난소의 투명세포암	1차 이상 / 2차 이상	고식적요법(palliative), 구제요법(salvage)	약값 일부 본인부담(5/100)	irinotecan 120~140mg/m2 (I - mitomycin 7mg/m2 (IV)
1005	난소암	-	belotecan + carboplatin	진행성, 재발성 난소암 - 동 요법의 경우는 다음의 조건 중 1가지 이상을 만족해야 함 1)만60세 이상의 고령, 2)전신상태가 불량할 경우 (ECOGPS 2이상), 3)신장기능이 나쁜 경우 (혈청 creatinie 수치가 정상 상한치의 1.5배 이상인 경우)	2차 이상	고식적요법(palliative), 구제요법(salvage)	약값 일부 본인부담(5/100)	belotecan : 0.5mg/m2 D carboplatin : AUC 5 [or
1006	자궁경부암	-	paclitaxel + ifosfamide + platinum	재발성 자궁경부암	1차 이상	고식적요법(palliative)	약값 일부 본인부담(5/100)	1) - paclitaxel 135 mg/m² MIV over - cisplatin 50mg/m² MIV over 1
1007	자궁암	자궁내막암	paclitaxel	진행성, 재발성 자궁내막암종 A 또는 B를 만족하는 경우 - A 신질환 또는 심질환을 앓고 있는 환자, B doxorubicin이나 cisplatin의 독성에 견디지 못하는 환자	1차 이상	고식적요법(palliative)	약값 일부 본인부담(5/100)	paclitaxel 175mg/m² 또는 210mg/m²,
1052	난소암	-	paclitaxel(80mg/m2) weekly + carboplatin	20세 이상인 stageII~IV 상피성 난소암, 나팔관암, 복막암	1차 / -	고식적요법(palliative) / 수술후보조요법 (adjuvant)	carboplatin 약값 일부 본인부담(5/100), paclitaxel	paclitaxel:80mg/m², D1, 8, 15(- carboplatin:AUC 6mg/ml/m - every 3 weeks
1069	자궁암	uterine serous carcinoma	paclitaxel + carboplatin + trastuzumab	HER2/neu 양성이면서 stage III, IV 또는 재발성 uterine serous carcinoma(IHC3+ 또는 IHC2+, 단, IHC2+인 경우 FISH로 확인)	1차 이상	고식적요법(palliative)	paclitaxel, carboplatin 본인일부부담(5/100),	paclitaxel 175mg/m2 + carboplatin AUC 5 + trastu 6mg/kg(subsequent dose) q 3weeks
1077	자궁경부암	-	paclitaxel + carboplatin + bevacizumab	수술적 치료 또는 방사선 치료가 부적합한 advanced or recurrent 자궁경부암 * 공고요법 대상 제외 (지속성(persistent), 재발성 또는 전이성(stageIVB))	1차	고식적요법(palliative)	paclitaxel + carboplatin 약값 일부 본인부담(5/100), bevacizuamb 약값 전액 본인부담 (100/100)	paclitaxel 175 mg/m2 I carboplatin AUC 5-6 mg/mL/ bevacizumab 15mg/kg I 3주 간격
2017	난소암	-	gemcitabine	platinum을 포함한 요법의 치료 중 진행하거나 6개월 이전에 재발한 platinum-resistant 상피성 난소암, 나팔관암, 복막암	2차 이상	고식적요법(palliative), 구제요법(salvage)	약값 전액 본인부담 (100/100)	gemcitabine: 1,000 mg/m2 D1, 8, 15 or - gemcitabine: 1,000 mg/m2 D1, 8, 15
2052	자궁암	자궁암	paclitaxel + ifosfamide	stage III, IV 진행성, 재발성 자궁암육종(carcinosarcoma 혹은 MMMTs, Mixed Mullerian Tumors)	1차 이상	고식적요법(palliative)	약값 전액 본인부담 (100/100)	paclitaxel : 135mg/m² D1 + ifosfamide 1.6g/
2075	자궁암	자궁내막암	letrozole	폐경 후 estrogen 수용체 양성인 진행성, 재발성 low-grade endometrial stromal sarcoma (자궁내막간질성 육종)	1차 이상	고식적요법(palliative)	약값 전액 본인부담 (100/100)	letrozole 2.5mg PO QD
2080	난소암	-	leuprolide	이전의 항암화학요법에 저항성을 보이는 재발성 불응성 ovarian granulosa cell tumor	2차 이상	고식적요법(palliative), 구제요법(salvage)	약값 전액 본인부담 (100/100)	leuprolide 7.5mg month
2103	자궁경부암	자궁경부암	paclitaxel + ifosfamide + platinum	전이성 자궁경부암	1차 이상	고식적요법(palliative)	약값 전액 본인부담 (100/100)	1)- paclitaxel 135 mg/m² MIV ove - cisplatin 50mg/m² MIV over 1 - ifosfamide 1.5g/m² MIV over 3hr on D1,2,

안내 | 검토중인 허가초과 항암요법 | 인정되고 있는 허가초과 항암요법(용법용량포함) | 불승인 요법 | 허가초과 항암요법 변경대비표

FOUNDATION

급여기준 확인 사항

01 WHERE?

어떤 암인가?

02 SETTING?

치료 목적은?

03 LINE?

몇 차 치료인가?

04 BIOMARKER?

어떤 검사결과?

05 HISTORY?

이전 치료는?

06 REGIMEN?

단독 / 병용?

FOUNDATION

허가 vs. 급여

Clinical evidence

↓

MFDS approval

↓

HIRA reimbursement criteria

↓

Patient-specific eligibility

허가 ≠ 급여

새로운 적응증을 접하면
식약처 허가사항과 HIRA 급여기준을 각각 확인

Cancer · Setting · Line · Biomarker · History · Regimen

FOUNDATION

HIRA Term

공고 급여	HIRA 공고의 대상, 투여단계, 용법 등 급여기준을 충족하면 건강보험 적용
기타 항암제 병용요법	기존 급여 항암요법에 다른 약제를 병용하는 별도 분류. 약제별 비용 부담 확인 필요
사전신청 인정	요양기관의 사전신청을 통해 인정된 요법. 인정과 건강보험 급여는 별개
공고 급여기준 미확인	확인한 공고에서 해당 급여기준을 찾지 못함. 비급여 확정이나 사용 불가를 뜻하지 않음

선행화학요법 (Neoadjuvant)	수술 전에 종양을 줄이고 수술 가능성을 높이기 위해 시행하는 치료
수술후보조요법 (Adjuvant)	수술 후 남아 있을 수 있는 미세잔존암을 치료해 재발 위험을 낮추는 치료
고식적요법 (Palliative)	완치보다 질병 조절, 생존기간 연장, 증상 완화를 주목적으로 하는 치료
유지요법 (Maintenance)	조기 치료에 반응한 뒤 질병 진행을 지연하기 위해 이어가는 치료

10 난소암 / 난관암 (Ovarian Cancer

- 투여대상은 조직학적으로 epithe
- 진행성은 stage III 또는 IV인
  (개정 제2022-190호: 2022.8
- 공고요법 중 투여대상이 Maligna
  생식세포종양의 공고요법도 인
- 공고요법 중 투여대상이 ovarian
  (개정 제2022-190호: 2022.8

1. 선행화학요법(neoadjuvar

연번	항암요
1	paclitaxel + carboplatin (제2007-7호: 2007.11.20, 개정 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)

2. 수술후보조요법(adjuvant

연번	항암요
1	docetaxel + carboplatin (제2007-7호: 2007.11.20, 개정
2	docetaxel + cisplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
3	paclitaxel + cisplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 개정 제2022-190호: 2022.8.1.
4	paclitaxel + carboplatin (제2007-7호: 2007.11.20, 개정 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
5	paclitaxel + cisplatin (Intra- (제2006-4호: 2006.5.1, 개정 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)

3. 고식적요법(palliative)

연번	항암요법
1	ifosfamide + cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.
2	ifosfamide + etoposide (개정 제2022-190호: 2022.
3	carboplatin (개정 제2022-190호: 2022.
4	carboplatin + cyclophosp (개정 제2022-190호: 2022.
5	cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.
6	cyclophosphamide + doxo cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.
7	cyclophosphamide + cisp (개정 제2022-190호: 2022.
8	etoposide(IV, PO) (개정 제2022-190호: 2022.
9	vinorelbine (개정 제2022-190호: 2022.
10	vinorelbine + cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.
11	docetaxel (개정 제2022-190호: 2022.
12	paclitaxel (개정 제2022-190호: 2022.
13	docetaxel + carboplatin (제2007-7호: 2007.11.20, 개정 제2022-190호: 2022.8
14	docetaxel + cisplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2007-7호: 2007.11. 개정 제2022-190호: 2022.8
15	paclitaxel + cisplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2007-7호: 2007.11. 개정 제2022-190호: 2022.8

연번	항암요법
16	paclitaxel + carboplatin (제2007-7호: 2007.11.20, 개정 제2015-291호: 2015.12.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
17	topotecan (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
18	topotecan + carboplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
19	topotecan + cisplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
20	belotecan (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
21	belotecan + cisplatin (제2006-3호: 2006.1.9, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
22	topotecan + doxorubicin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
23	topotecan + etoposide (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
24	topotecan + ifosfamide (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
25	docetaxel + etoposide (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
26	gemcitabine + carboplatin (제2008-1호: 2008.2.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
27	liposomal doxorubicin + carbop (제2012-196호: 2013.1.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
28	liposomal doxorubicin (제2012-196호: 2013.1.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)

연번	항암요법
29	bevacizumab + paclitaxel + carboplatin (제2014-15호: 2014.3.5, 개정 제2016-193호: 2016.7.1 개정 제2018-103호: 2018.5.1 개정 제2022-190호: 2022.8.1
30	bevacizumab(100/100) + gemcitabine + carboplat ※ 'bevacizumab'은 약값 전액을 부담토록 함 (제2015-161호: 2015.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1
31	bevacizumab + paclitaxel (제2015-161호: 2015.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1
32	bevacizumab + topotecan (제2015-161호: 2015.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1
33	bevacizumab + liposomal doxorubicin (제2015-161호: 2015.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1

4. 유지요법(maintenance)

연번	항암요법
1	niraparib주1 (제2019-331호: 2019.12.1, 개정 제2021-26호: 2021.2.1, 개정 제2021-242호: 2021.10.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1, 개정 제2024-219호: 2024.10.1.)
2	olaparib(tablet)주2 (제2021-242호: 2021.10.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)

주1. 유지요법 시행 직전 투여된 백금기반요
투여받은 적이 없어야 함

주2. 유지요법 시행 직전 투여된 백금기반.
하며, 이전에 PARP 억제제를 투여

연번	주요 암종	항암제 병용요법	허가사항	급여 요법	급여기준	비고
31	난소암	bevacizumab + paclitaxel + carboplatin → bevacizumab + olaparib 유지요법 (제2025-133호: 2025.6.5.)	olaparib 1차 백금 기반 항암화학요법과 베바시주맙 병용투여 요법에 반응(부분 또는 완전반응)한 상동재조합결핍(HRD) 양성(BRCA변이 또는 유전체 불안정성으로 정의)인 고도 상피성 난소암, 난관암 또는 일차 복막암 성인 환자의 병용 유지 요법	bevacizumab + paclitaxel + carboplatin → bevacizumab	가.FIGO stage IIIb, IIIc 환자중 suboptimally debulked(잔존 종양크기>1cm) 이거나 stage IV 상피성 난소암, 난관암 또는 원발성 복막암 1) bevacizumab은 7.5mg/kg로 투여하며, 화학요법 제2주기에서 제6주기까지 bevacizumab을 병용 투여하고 이후 단독투여하며 최대 18주기까지 급여인정함. (단, 질병진행시 투여중단) 2) 허가사항 범위 내에서 상기에 해당하지 않는 front-line 요법의 경우 'bevacizumab'은 약값 전액을 본인이 부담토록 함 (1차, 고식적요법)	
32		pembrolizumab + paclitaxel ± bevacizumab	pembrolizumab PD-L1 발현 양성(CPS≥1)이며, 이전에 1회 또는 2회의 전신 치료요법을 받은 백금-저항성 상피성 난소암, 난관암, 또는 원발성 복막암 환자의 치료로서 베바시주맙을 포함하거나	paclitaxel	재발성(1차 이상, 고식적요법)	
				bevacizumab + paclitaxel	다음의 조건을 모두 만족하는 경우 ① 'platinum'에 실패한 재발성 난소암, 난관암 또는 원발성	

OVARIAN CANCER

Ovarian Cancer Treatment Overview

Surgery / NACT → Paclitaxel + Carboplatin → ± Bevacizumab → CR / PR → **Maintenance**

BRCA / HRD

platinum response + biomarker + previous treatment

OVARIAN CANCER

Ovarian Cancer Treatment Overview

1L / Maintenance

Platinum-based chemotherapy

Carboplatin+Paclitaxel

Carboplatin+Paclitaxel + Bevacizumab
Bev: FIGO IIIB/IIIC 잔존종양 >1cm 또는 IV

CR/PR

Olaparib단독
BRCA 변이(+) · 고도 상피성
백금종료후 8주이내

Niraparib단독
HRD(+) · 상피성
백금종료후12주이내

Olaparib + bevacizumab
HRD (+) 별도 병용 경로
2026.11. olaparib 급여확대는 최종공고확인

단독 PARPi: 직전 백금요법에 Bev 포함 시 제외
이전 PARPi 사용력 없어야 함
Olaparib: 직전 백금기반요법 ≥4주기 · 1차 최대 2년

Platinum-sensitive recurrence

백금기반 재치료 예시
Paclitaxel + Carboplatin
Gemcitabine + Carboplatin
Liposomal doxorubicin + Carboplatin

* Gemcitabine / Liposomal doxorubicin 병용:
선행 백금 PR 이상, ≥6개월 후 재발

Bevacizumab + Paclitaxel + Carboplatin
첫 재발(2차) · 선행 백금 CR/PR
재발 ≥6개월 · 이전 VEGF 억제제 없음

2차 이상 백금기반요법 CR/PR 후 유지요법

Olaparib
BRCA 변이 (+)
고도 상피성

Niraparib
BRCA 변이 (+)
고도 장액성

백금 종료 후 8주 이내 · 이전 PARPi 없음
직전 Bev 병용 제외 (Olaparib: 백금 ≥4주기)

Platinum-resistant recurrence

재발성 공고요법 예시
Paclitaxel (weekly) · Belotecan
Topotecan · Docetaxel · Vinorelbine
Liposomal doxorubicin 등
※ 약제별 투여단계, 조건은 서로 다름

Bevacizumab + PTX / Topotecan / Liposomal doxo rubicin
백금 실패 · 2~3차 · 이전 VEGF 억제제 없음
(이전 화학요법 2가지 이하)

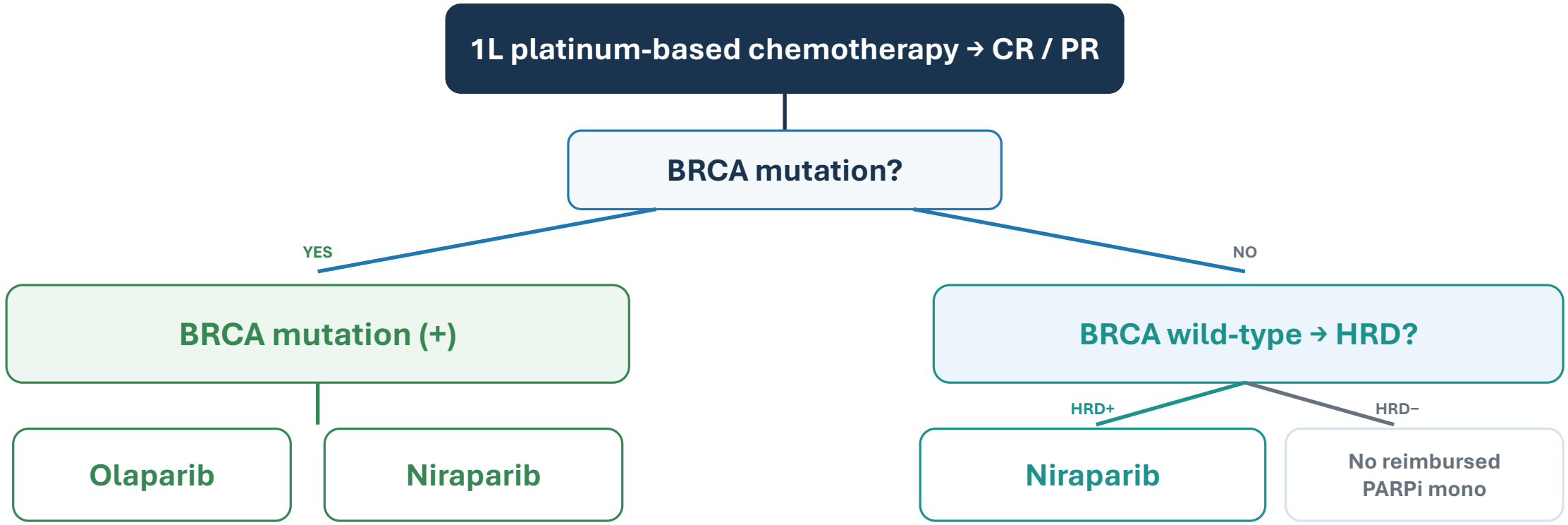
Pembrolizumab + Paclitaxel ± Bev
PD-L1 CPS≥1 · 이전 전신치료 1~2회
기타 항암제 병용요법 (2026.10 신설)
Pembrolizumab 일반 공고 급여 아님

ELAHERE (mirvetuximab)
FRα 고발현, 이전 전신치료 1-3회 · MFDS 허가 / HIRA 표준 급여기준 미확인

HIRA 제2026-210호(2026.10.1), 공고책자 난소암 pp.64–68 · 기타 병용 pp.172–173 | 세부 환자 요건은 각 요법별 공고 확인| *11월 급여는 최종 시행공고 확인

OVARIAN CANCER

Biomarker-Driven PARPi Maintenance



HIRA 공고 제2026-210호 (2026.10.1 시행), 난소암 유지요법

OVARIAN CANCER

Biomarker-Driven PARPi Maintenance

	Olaparib	Niraparib
1L 대상	진행성 BRCA 변이 고도 상피성 난소암/난관암/일차 복막암	진행성 HRD 양성 (BRCA 변이 또는 genomic instability)
Response	1차 백금기반요법 CR / PR	1차 백금기반요법 CR / PR
Start	백금계 완료 후 ≤ 8주	백금계 완료 후 ≤ 12주
Duration	최초 투여 후 2년까지 급여	공고상 고정 2년 제한 문구 없음
중요 주석	직전 백금기반요법: bevacizumab 포함 제외 최소 4주기 이상, prior PARPi 없음	직전 백금기반요법: bevacizumab 포함 제외 prior PARPi 없음

BRCA mutation (+) → olaparib 또는 niraparib | BRCA wild-type / HRD (+) → niraparib

HIRA 공고 제2026-210호 (2026.10.1 시행), 난소암 유지요법

OVARIAN CANCER

Olaparib + Bevacizumab

연번	주요 암종	항암제 병용요법	허가사항	급여 요법	급여기준	비고
31	난소암	bevacizumab + paclitaxel + carboplatin → bevacizumab + olaparib 유지요법 (제2025-133호: 2025.6.5.)	olaparib 1차 백금 기반 항암화학요법과 베바시주맙 병용투여 요법에 반응(부분 또는 완전반응)한 상동재조합결핍(HRD) 양성(BRCA변이 또는 유전체 불안정성으로 정의)인 고도 상피성 난소암, 난관암 또는 일차 복막암 성인 환자의 병용 유지 요법	bevacizumab + paclitaxel + carboplatin → bevacizumab	가.FIGO stage IIIb, IIIc 환자중 suboptimally debulked(잔존 종양크기 > 1cm) 이거나 stage IV 상피성 난소암, 난관암 또는 원발성 복막암 1) bevacizumab은 7.5mg/kg로 투여하며, 화학요법 제2주기에서 제6주기까지 bevacizumab을 병용 투여하고, 이후 단독투여하며 최대 18주기까지 급여인정함. (단, 질병진행시 투여중단) 2) 허가사항 범위 내에서 상기에 해당하지 않는 front-line 요법의 경우 'bevacizumb'은 약값 전액을 본인이 부담토록 함 (1차, 고식적요법)	

HIRA 공고 제2026-210호, 기타 항암제 병용요법 연번 31 (제2025-133호: 2025.6.5).

OVARIAN CANCER

Olaparib + Bevacizumab

허가사항

1L platinum + bevacizumab → CR / PR

HRD positive (= BRCA mutation / genomic instability)

Bevacizumab + Olaparib maintenance

High-grade epithelial ovarian / fallopian tube / primary peritoneal cancer

건강보험심사평가원 공고

기타 항암제 병용요법 (기존 항암요법 본인일부부담)

기존 급여요법: bevacizumab + paclitaxel + carboplatin → bevacizumab
급여대상·용량·최대 18주기 조건을 먼저 충족

Bevacizumab	기존 공고 급여기준 충족 시 본인일부부담 (FIGO IIIB/IIIC 잔존종양 >1cm 또는 IV기) 그 외 허가범위 내 1차 치료에서는 약값 전액본인부담
Olaparib	2026.10.기준: 병용요법에서 일반 급여 미인정(전액본인부담) **2026.11.: 급여 확대 예정*** (확정 고시, 세부 요건 공고 확인 필요)

허가 대상(PAOLA-1)

- HRD 양성 진행성 상피성 난소암/난관암/일차 복막암
- 1차 백금기반 항암화학요법 + bevacizumab 후 CR/PR
- Bevacizumab + olaparib 유지요법

* 2026.11. 급여 확대 예정

- Olaparib + Bevacizumab 병용 유지요법이 건강보험 급여 대상으로 확대 예정
- 11월부터 HRD 양성 진행성 난소암 환자에서 새로운 급여 치료 옵션으로 활용 가능할 수 있으며, 세부 급여기준(대상, 투여조건, 기간 등)은 추후 공고를 통해 확인필요

HIRA 공고 제2026-210호, 기타 항암제 병용요법 연번 31 (제2025-133호: 2025.6.5). PAOLA-1 허가사항 | 11월 적용 시 최종 고시 확인

OVARIAN CANCER

KEYNOTE-B96

연번	주요 암종	항암제 병용요법	허가사항	급여 요법	급여기준	비고
32	난소암	pembrolizumab + paditaxel ± bevacizumab	pembrolizumab PD-L1 발현 양성 (CPS≥1)이며, 이전에 1회 또는 2회의 전신 치료 요법을 받은 백금-저항성 상피성 난소암, 난관암, 또는 원발성 복막암 환자의 치료로서 베바시주맙을 포함하거나 포함하지 않는 파클릭탁셀과의 병용 요법	paditaxel	재발성(1차 이상, 고식적요법)	
				Bevacizumab +paditaxel	다음의 조건을 모두 만족하는 경우 ① 'platinum'에 실패한 재발성 난소암, 난관암 또는 원발성 복막암 ② 이전에 2가지 이하의화학요법을 투여 ③ 이전에 이 약을 포함하여 VEGF 저해제 또는 VEGF 수용체-표적 치료제를 투여한 적이 없음 (2차 또는 3차, 고식적요법)	

HIRA 공고 제2026-210호(2026.10.1 시행), 2026.10 통합 공고책자 기타 항암제 병용요법p.172–173, 사전신청 목록(2026.10.12)

OVARIAN CANCER

KEYNOTE-B96

2026년 허가 추가 후에도 '공고 급여'와 '사전신청'은 별개

MFDS APPROVAL	HIRA OTHER COMBINATION	HIRA PRIOR APPLICATION
2026.07 허가 추가 PD-L1 CPS ≥ 1 백금저항성 재발 난소암* 이전 전신요법 1–2회 Pembrolizumab + PTX ± Bev	2026.10.1 신설 기타 항암제 병용요법 (기존 항암요법 본인일부부담) 2026.10 통합책자 연번 32	요법코드 8015 4차 이상 · 고식적요법 약값 전액본인부담 100/100 2026.10.12 목록에도 존재

기타 항암제 병용요법 등재 ≠ pembrolizumab 일반 급여 인정

기존 급여요법: paclitaxel 또는 bevacizumab + paclitaxel의 각 공고기준 적용
Bevacizumab 급여에는 기존 요법의 투여차수·선행 VEGF 억제제 사용력 등 조건 확인 필요

* 상피성 난소암 · 난관암 · 원발성 복막암 포함 | 허가범위(이전 전신요법 1–2회)와 사전신청 범위(4차 이상)는 별개

HIRA 공고 제2026-210호(2026.10.1 시행), 2026.10 통합 공고책자 p.172–173, 사전신청 목록(2026.10.12)

OVARIAN CANCER

ELAHERE: FRα-Directed ADC in Platinum-Resistant

MFDS-APPROVED PATIENT SELECTION

FRα positive → Platinum-resistant → Prior 1–3 systemic Tx → ELAHERE

대상: 고등급 장액성 상피성 난소암 · 난관암 · 원발성 복막암 성인 환자
Regimen: mirvetuximab soravtansine 단독요법

FRα positive = 생존 종양세포 ≥75%에서
중등도(2+) 및/또는 강한(3+) 막 염색

동반진단: 식약처 허가 FRα IHC companion diagnostic 사용
(VENTANA FOLR1 [FOLR1-2.1] RxDx Assay)

KOREAN STATUS · 2026.09

MFDS 허가 ✓
2025.12.19

HIRA 공고 급여
2026.9.1 공고책자에서
표준 급여기준 미확인

Approval ≠ Reimbursement

Platinum-resistant ovarian cancer에서도 PD-L1뿐 아니라 FRα가 치료 선택 biomarker로 추가됨

12 자궁암(Uterine Cancer)

투여대상은 조직학적으로 선암(adenocarcinoma), 암육종(carcinosarc
cancer)임
※ 자궁육종(uterine sarcoma)의 경우 연조직육종의 치료에 준함 (leic

1. 수술후보조요법(adjuvant)

연번	항암요법	
1	paclitaxel + carboplatin (제2019-31호: 2019.2.13, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	가. 수술 후 조직학 자궁내막암 (투 나. stage I, II 유두 투명세포(clear 6주기)

2. 고식적요법(palliative)

가. 투여단계: 1차(first line)

연번	항암요법	투여
1	dostarlimab[주1] + paclitaxel + carboplatin (제2025-210호: 2025.10.1, 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	진행성(FIGO stage Ⅲ이상) 또 모두 만족하는 경우 ① dMMR(mismatch repair defi instability-high)인 자궁내막 ② 진행성 자궁내막암 중 FIGO 혹은 측정 가능한 병변이 존 (단, 병기 ⅢC1 진행성 암육 혼합형(암육종, 장액성, 투명 ⅢC2 – Ⅳ 자궁내막암의 경 유무 상관 없음) ※ 선행화학요법/수술후보조요법 경우 포함 ※ 이전 PD-1 inhibitor, PD-L1 받지 않은 경우에 한함

나. 투여단계: 1차 이상

연번	항암요법
1	doxorubicin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
2	doxorubicin + cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
3	doxorubicin + carboplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
4	doxorubicin + carboplatin + cyclophosp (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
5	doxorubicin + cisplatin + cyclophospha (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
6	cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
7	fluorouracil + cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
8	carboplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
9	tamoxifen (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
10	progesterone (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
11	ifosfamide + cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)
12	paclitaxel + carboplatin (제2017-75호: 2017.4.1, 개정 제2022-190.

다. 투여단계: 2차

연번	항암요법	
1	pembrolizumab[주1] + lenvatinib (제2025-272호: 2026.1.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	이전의 백 또는 방사 만족하는 ① dMMR instabi ② ECOG * 수술후보조 경우도 포 ※ 이전 PD- 치료를 받 ※ 암육종(c

라. 투여단계: 2차 이상

연번	항암요법	
1	dostarlimab[주1] (제2023-279호:2023.12.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	백금기 행성(F 는 경우 ① dMI inst ② ECO ※ 이전 않은 ※ 암육
2	pembrolizumab[주1] (제2025-272호: 2026.1.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	백금기 진행성 ① dMI inst ② ECO * 수술후 경우도 ※ 이전 ※ 암육

주1. 면역관문억제제(nivolumab, pembrolizum
가능한 의료기관에서 항암치료요법에 대
요양급여 실시 현황 등에 관한 자료를

- 급여인정기관: 상급종합병원종합병원 중
따라 치료한 경우)이면서, 혈액종양내
신경과 중 4과 이상의 상근하는 전문
- 급여인정기간: 1년까지(단, 질병 진행
임상결과 미 발표 시 자동 연장하여
- 투여대상: PD-L1 발현율 등의 biomarl
따라 달리 적용할 수 있음.
- 사후관리: 요양기관에서 제출한 급여
실시할 수 있음.

투여대상						
36	자궁내막암	dostarlimab + paclitaxel + carboplatin (제2025-133호: 2025.6.5., 개정 제2025-210호: 2025.10.1.)	dostarlimab 새로 진단된 진행성 또는 재발성 자궁내막암이 있는 성인환자의 치료로서 카보플라틴 및 파클리탁셀과의 병용요법	paclitaxel + carboplatin	건이성 또는 재발성 자궁내막암 (1차 이상, 고식적요법)	공고 범위 제외
37		pembrolizumb + paclitaxel + carboplatin (제2025-133호: 2025.6.5.)	pembrolizumab 새로 진단된 진행성 또는 재발성 자궁내막암 환자의 치료로서 카보플라틴 및 파클리탁셀과의 병용 요법	paclitaxel + carboplatin	건이성 또는 재발성 자궁내막암 (1차 이상, 고식적요법)	
38		durvalumab + carboplatin + paclitaxel → durvalumab (제2025-256호: 2025.12.1.)	durvalumab 진행성 또는 재발성 자궁내막암 환자의 1차 치료로 카보플라틴 및 파클리탁셀과 병용 후, 불일치 복구 결함 (dMMR, mismatch repair deficient) 자궁내막암에서 단독 유지 요법 또는 불일치 복구 결함이 없는 (pMMR, mismatch repair proficient) 자궁내막암에서 올라파립과의 병용 유지 요법	paclitaxel + carboplatin	건이성 또는 재발성 자궁내막암 (1차 이상, 고식적요법)	
39		durvalumab + carboplatin + paclitaxel → durvalumab + olaparib (제2025-256호: 2025.12.1.)				

ENDOMETRIAL CANCER

Treatment Overview

Stage + Histology + MMR / MSI → Treatment choice

dMMR / MSI-H

pMMR / non-MSI-H

ENDOMETRIAL CANCER

MMR status

나. 투여단계: 1차 이상

연번	항암요법	투여대상
1	doxorubicin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
2	doxorubicin + cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
3	doxorubicin + carboplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
4	doxorubicin + carboplatin + cyclophosphamide (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	

다. 투여단계: 2차

연번	항암요법	투여대상
1	pembrolizumab[주1] + lenvatinib	이전의 백금기반 화학요법 이후 진행이 확인되고* 수술적 치료 또는 방사선 치료가 부적합한 진행성 자궁내막암으로 다음을 모두 만족하는 경우 ① dMMR(mismatch repair deficient) 또는 MSI-H(microsatellite instability- high)가 없는 자궁내막암 ② ECOG 수행능력 평가(PS: Performance Status)가 0 또는 1 * 수술후보조요법으로 백금기반 항암요법 치료를 받고 1년 이내에 재발한 경우도 포함. ※ 이전 PD-1 inhibitor, PD-L1 inhibitor, PD-L2 inhibitor, VEGF inhibitor 치료를 받지 않은 경우에 한함 ※ 암육종(carcinosarcoma)은 투여대상에서 제외함
	(제2025-272호: 2026.1.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	

라. 투여단계: 2차 이상

연번	항암요법	투여대상
1	dostarlimab[주1]	백금기반 화학요법 치료 중 또는 치료 후 진행된 재발성 또는 진행성(FIGO stage IIIB 이상) 자궁내막암으로 다음을 모두 만족하는 경우 ① dMMR(mismatch repair deficient)/MSI-H(microsatellite instability-high)인 자궁내막암 ② ECOG 수행능력 평가(PS: Performance Status)가 0 또는 1 ※ 이전 PD-1 inhibitor, PD-L1 inhibitor, PD-L2 inhibitor 치료를 받지 않은 경우에 한함 ※ 암육종(carcinosarcoma)은 투여대상에서 제외함
	(제2023-279호:2023.12.1. 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	
2	pembrolizumab[주1]	백금기반 화학요법 치료 중 또는 치료 후 진행된* 재발성 또는 진행성 자궁내막암으로 다음을 모두 만족하는 경우 ① dMMR(mismatch repair deficient) 또는 MSI-H(microsatellite instability-high)인 자궁내막암 ② ECOG 수행능력 평가(PS: Performance Status)가 0 또는 1 * 수술후보조요법으로 백금기반 항암요법 치료를 받고 1년 이내에 재발한 경우도 포함. ※ 이전 PD-1 inhibitor 등 면역관문억제제 치료를 받지 않은 경우에 한함 ※ 암육종(carcinosarcoma)은 투여대상에서 제외함
	(제2025-272호: 2026.1.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	

ENDOMETRIAL CANCER

1L ICI + CP

Dostarlimab + CP	공고 급여	dMMR/MSI-H · 1차 palliative 세부 기준 충족 시
Pembrolizumab + CP	기타 항암제 병용요법	CP 기존 공고 범위만 적용, pembrolizumab 비용은 별도
Durvalumab + CP → Durvalumab	기타 항암제 병용요법	2025.12 신설 · dMMR 유지요법
Durvalumab + CP → Durvalumab + Olaparib	기타 항암제 병용요법	2025.12 신설 · pMMR에서 olaparib 병용 유지

‘허가 O’만으로 급여를 판단하지 않기

HIRA 2026.10 통합책자 기타 항암제 병용요법 연번 36–39, pp.173–174.

ENDOMETRIAL CANCER

Adjuvant Pembrolizumab + CP

사전신청 요법코드 4065	**새로 진단된 FIGO 2009 stage III/IVA dMMR 자궁내막암**
Setting	**수술후보조요법 (adjuvant)**
Regimen	**Pembrolizumab + Paclitaxel + Carboplatin ± RT → Pembrolizumab**
Cost	**100/100** **단, adjuvant CP 자체는 별도 공고 급여기준 존재** 구성 약제별 실제 비용부담은 사전신청 승인조건 및 청구기준 확인 필요

수술후보조 CP 요법의 공고 급여와 pembrolizumab+CP 사전신청(4065)을 구분

HIRA 2026.10 공고책자 자궁암 p.71(수술보조 CP), 허가초과 사전신청 목록 261012 코드 4065.

11 자궁경부암(Cervical Cancer)

1. 고식적요법(palliative)

연번	항암요법	투여대상
1	'ifosfamide + carboplatin' 또는 'ifosfamide + cisplatin' (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	재발성 또는 전이성 자궁경부암
2	cisplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
3	cisplatin + fluorouracil (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
4	carboplatin (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
5	carboplatin + fluorouracil (개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
6	paclitaxel + cisplatin (제2006-6호: 2006.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	가. 재발성, 전이성(stage IV) 나. stage IB2 이상인 자궁경부암 중 다음의 조건 중 한 가지 이상 해당되는 경우 ① 수술 후 골반 림프절(pelvic LN) 양성 ② 수술 후 대동맥 주위 림프절 (para-aortic LN) 양성 ③ 수술 후 parametrium 양성 ※ 연번 9의 단독요법의 경우 'platinum' 약제를 사용하기 곤란한 경우에 사용 시 요양급여를 인정함
7	paclitaxel + carboplatin (제2006-6호: 2006.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
8	paclitaxel + ifosfamide (제2006-6호: 2006.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
9	paclitaxel (제2006-6호: 2006.8.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	
10	topotecan + cisplatin (제2007-3호: 2007.4.1, 개정 제2010-12호: 2010.12.15, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	재발성, 전이성(stage IV)
11	bevacizumab + paclitaxel + cisplatin (제2015-161호: 2015.8.1, 개정 제2015-314호: 2016.1.1, 개정 제2022-190호: 2022.8.1.)	지속성(persistent)*, 재발성 또는 전이성(stage IVB) * '지속성(persistent)'은 방사선 치료 후 3개월에 질환이 완전 관해(completely regression)되지 않는 경우를 의미함
12	bevacizumab + paclitaxel + carboplatin (제2024-219호: 2024.10.1.)	
13	topotecan (제2024-202호: 2024.9.1.)	재발성 또는 전이성(stage IV) 자궁경부암
14	pembrolizumab[주1] + paclitaxel + cisplatin ± bevacizumab (제2025-272호: 2026.1.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	PD-L1 발현 양성(CPS≥1[주2])이며 수술 또는 방사선 치료가 부적합한 지속성(persistent)*, 재발성 또는 전이성(IVB) 자궁경부암 *'지속성(persistent)'은 방사선 치료 후 3개월에 질환이 완전 관해(completely regression)되지 않는 경우를 의미함 ※ 이전 PD-1 inhibitor 등 면역관문억제제 치료를 받지 않은 경우에 한함
15	pembrolizumab[주1] + paclitaxel + carboplatin ± bevacizumab (제2025-272호: 2026.1.1., 개정 제2026-88호: 2026.4.2.)	

주1. 면역관문억제제(nivolumab, pembrolizumab 등)는 예상치 못한 부작용 발생 등의 긴급 상황에 가능한 의료기관에서 항암치료요법에 대한 지식과 경험이 충분한 의사에 의해 투여되어야 요양급여 실시 현황 등에 관한 자료를 건강보험심사평가원장에게 제출하여야 한다.

- 급여인정기관: 상급종합병원종합병원 중 상근하는 병리과 전문의 1인 이상(또는 면역병리검사결과 따라 치료한 경우)이면서, 혈액종양내과, 순환기내과, 호흡기내과, 소화기내과, 내분비 신경과 중 4과 이상의 상근하는 전문의가 각 1인 이상인 기관
- 급여인정기간: 1년까지(단, 질병 진행 시 중단) 급여 인정하되, 1년 내에 최적의 투여기간에 임상결과 미 발표 시 자동 연장하여 최대 2년으로 함.
- 투여대상: PD-L1 발현율 등의 biomarker를 활용하여 투여대상을 선정하되, 세부 암종별 특 따라 달리 적용할 수 있음.
- 사후관리: 요양기관에서 제출한 급여실시내역을 활용하여 효과 및 부작용에 대한 모니터 실시할 수 있음.

주2. IHC 22C3 pharmDx assay

33	자궁경부암	pembrolizumab + paclitaxel + carboplatin ± bevacizumab (제2025-152호: 2025.7.1. 제2025-272호: 2026.1.1.)	pembrolizumab PD-L1 발현 양성(CPS≥1)이며 지속성, 재발성 또는 전이성 자궁경부암 환자의 치료로서 베바시주맙을 포함하거나 포함하지 않는 항암화학요법과의 병용요법	paclitaxel + carboplatin	가. 재발성, 전이성(stage IV) 나. stage IB2 이상인 자궁경부암 중 다음의 조건 중 한가지 이상 해당되는 경우 ① 수술 후 골반 림프절(pelvic LN) 양성 ② 수술후 대동맥 주위 림프절 (para-aortic LN) 양성 ③ 수술 후 parametrium 양성 (1차 이상, 고식적요법)	공고 범위 제외
34		pembrolizumab + paclitaxel + cisplatin ± bevacizumab (제2025-152호: 2025.7.1. 개정 제2025-272호: 2026.1.1.)		paclitaxel + cisplatin		공고 범위 제외
35		pembrolizumab + cisplatin + radiotherapy	pembrolizumab FIGO 2014 III-IVA기 자궁경부암 환자의 치료로서 화학방사선요법과의 병용요법	cisplatin + radiotherapy	※ 자궁경부암 CCRT 급여 범위	※ 행정해석 참고 (관련근거 : 보험급여과-3859호, 시행일 : 2004-09

CERVICAL CANCER

Cervical Cancer Treatment Overview

LOCALLY ADVANCED	PERSISTENT / R/M
Definitive treatment	Systemic treatment
↓	↓
CCRT	Platinum/Taxane ± Bev ± ICI

같은 자궁경부암이라도 treatment setting이 다르다.

CERVICAL CANCER

Cervical Cancer Treatment Overview

LOCALLY ADVANCED

FIGO 2014 III–IVA

Pembrolizumab + Cisplatin + Radiotherapy

기타 항암제 병용요법(연번 35)
기존 cisplatin + radiotherapy CCRT 급여범위 적용
Pembrolizumab은 별도 비용부담 확인

PERSISTENT / RECURRENT / METASTATIC

PD-L1 CPS ≥ 1

Pembrolizumab + Paclitaxel + Cisplatin/Carboplatin ± Bevacizumab

공고 급여 · 1차 고식적요법
PD-L1 CPS ≥1·수술/RT 부적합 지속·재발·IVB
이전 ICI 사용력 없는 환자

Locally advanced CCRT와 persistent/recurrent/metastatic 1L은 보험 경로가 다르다

HIRA 2026.10 통합책자 자궁경부암 pp.69–70, 기타 병용 p.173 (연번 35).

CERVICAL CANCER

Atezolizumab Quadruplet

요법코드 4063	**Bevacizumab + Paclitaxel + Carboplatin(or Cisplatin) + Atezolizumab**
Target	**지속성(persistent)·재발성·전이성(IVB) 자궁경부암**
Line / intent	**1차 · 고식적요법**
HIRA path	**인정되고 있는 허가초과 항암요법**
Cost	**약값 전액본인부담 (100/100)**

공고 급여요법과 별개인 신청기관별 사전신청 인정 · 약제별 실제 청구조건 확인

HIRA 사전신청요법(2026.8.27), 요법코드 4063.

Key Takeaways

Cancer 어떤 암?	**Setting** 어느 치료 위치?	**Line** 몇 차?
Biomarker 어떤 결과?	**History** 이전 치료?	**Regimen** 단독/병용?

허가 ≠ 급여 ≠ 사전신청 인정 | 급여 적용 시점까지 확인

Thank you for your attention



2026년
대한부인종양학회
제31차 추계 심포지엄

2026.10. 23. (금) - 24. (토)

정부세종컨벤션센터 / 세종 코트야드 바이 메리어트

대한부인종양학회
Korean Society of Gynecologic Oncology