

## الوصول إلى Ingrezza في مصر: مسار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية

كيف يحصل المرضى البالغون في مصر، ممن يعيشون مع خلل الحركة المتأخر أو رقص داء هنتنغتون، على Ingrezza، مثبت VMAT2 الانتقائي اليومي من Neurocrine Biosciences، عبر إطار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية.

آخر مراجعة 12-05-2026 من قبل فريق Reserve Meds السريري والتنظيمي. تصف هذه الصفحة مسار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية لدواء Ingrezza للمرضى البالغين المقيمين في مصر الذين يعيشون مع خلل الحركة المتأخر أو رقص داء هنتنغتون وقد اختار الاختصاصي المعالج لهم مثبت VMAT2 انتقائياً.

### القسم 1. توجيه سريع

Ingrezza (valbenazine) مثبت فموي جزئي صغير انتقائي للناقل الحويصلي للأمينات أحادية الأمين (VMAT2)، تصنعه Neurocrine Biosciences ومقرها سان دييغو بولاية كاليفورنيا. ومن خلال التثبيط الانتقائي لـ VMAT2، يقلل valbenazine من كمية الدوبامين المتاحة للإفراز من الحويصلات قبل المشبكية ضمن المسار النيغروسترياتي، ويخفف الحركات الإرادية التي تميز كلاً من خلل الحركة المتأخر ورقص داء هنتنغتون. اعتمدت إدارة الغذاء والدواء الأمريكية Ingrezza في 11 أبريل 2017 لخلل الحركة المتأخر (TD) لدى البالغين، وكان أول دواء يُعتمد في الولايات المتحدة لهذه الحالة، وفي 18 أغسطس 2023 وسّعت دواعي الاستعمال لتشمل الرقص المرتبط بداء هنتنغتون (HD) لدى البالغين بناءً على تجربة KINECT-HD من المرحلة الثالثة. Ingrezza غير مسجل لدى هيئة الدواء المصرية (EDA)؛ ويُباع في الولايات المتحدة حصرياً عبر شبكة صيدليات تخصصية متعاقدة مع Neurocrine، وليس متوفراً في قنوات التجزئة أو صيدليات المستشفيات المصرية. وبالنسبة للبالغين المصريين الذين اختار طبيهم النفسي أو طبيب الأعصاب valbenazine بوصفه الخطوة المناسبة، فإن المسار القانوني هو الاستيراد باسم المريض لدى الهيئة، مع تقديم الطلب عبر منشأة صرف مصرية مرخصة. وتتولى Reserve Meds تنسيق التوريد من الجانب الأمريكي واللوجستيات الدولية. **محفوظ لكم.**

### القسم 2. لماذا يحتاج المرضى في مصر إلى Ingrezza عبر مسار الاستيراد باسم المريض

الواقع السريري في مصر يعكس نمطاً عالمياً. فخلل الحركة المتأخر يصيب شريحة معتبرة من المرضى الذين يخضعون لعلاج مزمن بمضادات الذهان حول العالم، ومع ذلك لا تتوفر في معظم الأسواق الدولية، ومن بينها مصر، مثبتات VMAT2 معتمدة مكافئة لاعتماد FDA ومُخزّنة محلياً. ويتعرّف الأطباء النفسيون المصريون العاملون في قصر العيني وعين شمس والمستشفيات التخصصية الخاصة الكبرى بصورة روتينية على خلل الحركة المتأخر لدى مرضاهم الذين يتلقون علاجاً طويلاً الأمد بمضادات ذهان من الجيل الأول أو الثاني، وكانت الخيارات السريرية التاريخية تقتصر على تخفيض جرعة مضاد الذهان المسبب، أو العوامل المضادة للكولين، أو مثبتات VMAT2 الأقدم غير الانتقائية ذات العبء الأثقل من الآثار الجانبية. وتُمثّل الجرعة اليومية الواحدة لـ valbenazine وانتقائيتها لـ VMAT2 خياراً مختلفاً نوعياً، وقد ظلّ الأطباء النفسيون المصريون يطلبونه عبر مسارات الاستشارة الدولية منذ عدة سنوات.

وأما داء هنتنغتون فعدد المرضى أصغر لكن فجوة الوصول أحدّ. وتلقى عائلات داء هنتنغتون في مصر الرعاية عادةً عبر مستشفيات جامعة القاهرة (قصر العيني) ومستشفيات جامعة عين شمس ومراكز الأعصاب الخاصة. والخيارات العلاجية للسيطرة على الرقص في داء هنتنغتون ضيّقة: تيرابارين، وهو مثبت VMAT2 الأقدم غير الانتقائي، متوفر في بعض الأسواق لكنه يحمل عبئاً أثقل من الآثار الجانبية، بما في ذلك خطر الاكتئاب والميول الانتحارية ذاته الذي يسري في فئة داء هنتنغتون. و valbenazine هو الخيار المفضّل لعائلات داء هنتنغتون التي تستطيع الوصول إليه، غير أن تخزينه في الصيدليات المحلية يكاد يكون معدوماً خارج الولايات المتحدة. ولم تعتمد EMA valbenazine مركزياً؛ ولم تعتمد MHRA وPMDA وهيئة الصحة

الكندية وهيئات SFDA و MOHAP و EDA. والمسار البيوي إلى Ingrezza الأصلي هو الاستيراد باسم المريض. وتنسيق الأسر المصرية لأموال بالدولار الأمريكي من أقارب في الخليج أو أوروبا أو أمريكا الشمالية هو النمط المالي الذي يجعل علاجاً شهرياً مزمناً بالدفع النقدي ممكناً للكثير من الأسر.

### القسم 3. مسار الاستيراد باسم المريض لدى الهيئة لدواء Ingrezza

أنشئت هيئة الدواء المصرية بموجب القانون رقم 151 لسنة 2019، الصادر بتاريخ 25 أغسطس 2019 في الجريدة الرسمية العدد 34 مكرر (أ)، وصدرت لائحته التنفيذية بقرار رئيس مجلس الوزراء رقم 777 لسنة 2020 في 29 مارس 2020. والهيئة جهاز ذو خدمة عامة يتبع رئيس مجلس الوزراء، ويؤخذ مهام جهات سابقة شملت NODCAR و NORCB و CAPA. تُجيز الهيئة استيراد الأدوية غير المسجلة لمريض بعينه ضمن شروط محدّدة، أهمّها عدم وجود منتج مسجّل محلياً مكافئ. ويُعرف هذا المسار عموماً باسم الاستيراد باسم المريض، ويُشار إليه أحياناً في مراسلات الهيئة بمصطلحات مثل الوصول الخاص أو الاستخدام الرحيم للأدوية غير المسجلة. ويُقدّم الطلب عبر صيدلية الاستيراد الخاصة بالمنشأة الصارفة. ولا تُقدّم Reserve Meds طلبات إلى الهيئة، ولا تتصرّف كمستورد رسمي في مصر.

تشمل حزمة الطلب القياسية: خطاب مبرر سريري من الطبيب المعالج على ترويسة المستشفى، ووصفة طبية حديثة تحدّد الاسم التجاري (Ingrezza)، والاسم العلمي (valbenazine)، والتركيز (كبسولات 40 ملغ أو 60 ملغ أو 80 ملغ؛ صيغة Sprinkle حيث يُستحسن)، والشكل الصيدلي، والكمية المطلوبة، ومعرّف المريض (نسخة من بطاقة الرقم القومي أو جواز السفر)، والتحقق من ترخيص الطبيب (رقم العضوية في نقابة الأطباء المصرية، ومرجع ترخيص وزارة الصحة)، وتفصيل المنتج، وترخيص المنشأة الصارفة المقصودة، وخطة سلسلة الحيازة مع منفذ الدخول المتوقع في مطار القاهرة الدولي عادةً.

وينقسم إطار المبرر السريري الخاص بـ Ingrezza بحسب الداعي العلاجي. فبالنسبة لخلل الحركة المتأخر، يُوثّق خطاب الطبيب النفسي العامل المسبّب الحاجب لمستقبلات الدوبامين ومدة التعرّض، ومعايير تشخيص خلل الحركة المتأخر المُستوفاه (مع مفردات محترمة تضع شخص المريض أولاً عند الإشارة إلى الحالة النفسية الكامنة)، وتقدير الشدة باستخدام مقياس حركة معتمد مثل AIMS، والخطوات العلاجية السابقة المُجرّبة (تخفيف جرعة العامل المسبّب، العوامل المضادة للكولين، مثبطات VMAT الأقدم غير الانتقائية)، والمبرر لاختيار مثبّط VMAT2 انتقائي. وبالنسبة لرقص داء هنتنغتون، يُوثّق خطاب طبيب الأعصاب التأكيد الجيني (عدد تكرار CAG حيث يتوفر)، وشدة الرقص باستخدام النتيجة الفرعية للرقص ضمن مقياس داء هنتنغتون الموحد (UHDRS)، ومحاولات السيطرة على الرقص السابقة حيث ينطبق، وإقراراً صريحاً بأن التحذير المؤطر الخاص باستطباب داء هنتنغتون بشأن الاكتئاب والميول الانتحارية قد روجع مع المريض والأسرة وتجرى متابعته بصورة فاعلة. وتُشير خطة الجرعات إلى نشرة FDA (TD): البدء بـ 40 ملغ مرة واحدة يومياً، والزيادة إلى 80 ملغ مرة واحدة يومياً بعد أسبوع واحد؛ HD: البدء بـ 40 ملغ مرة واحدة يومياً، والمعايرة أسبوعياً بزيادات قدرها 20 ملغ إلى حدّ أقصى 80 ملغ مرة واحدة يومياً). وتُعالج التصاريح الروتينية لحالات الأعصاب والطب النفسي الموثّقة جيداً عادةً خلال نافذة 3 إلى 6 أسابيع؛ وتمتد الحالات المعقّدة إلى ما هو أبعد.

### القسم 4. أين يُصرّف Ingrezza في مصر

Ingrezza كبسولة فموية جزيء صغير (40 ملغ، 60 ملغ، 80 ملغ) تُورّد في قوارير صيدلانية قياسية، عادةً سعة 30 كبسولة؛ كما تُورّد صيغة Ingrezza Sprinkle في أكياس جرعة واحدة للمرضى الذين يعانون من صعوبة البلع. والتخزين في درجة حرارة الغرفة المضبوطة دون تبريد. وملف المناولة من بين الأبسط في مصفوفة Reserve Meds، ما يعني أن الصرف يمكن أن يجري عبر أي منشأة صرف مصرية لديها بنية تحتية لصيدلية الاستيراد أو علاقة بمستورد تخصصي مرخّص مقرّه القاهرة.

وبالنسبة لحالات خلل الحركة المتأخر ورقص داء هنتنغتون تحديداً، فإن التركّز العملي يكون في الأنظمة الجامعية الكبرى والمستشفيات التخصصية الخاصة الكبرى التي تتمتع بخدمات قوية في الطب النفسي وطب الأعصاب. وتضم مستشفيات جامعة القاهرة (قصر العيني)، أقدم وأكبر شبكة مستشفيات أكاديمية في مصر والشرق الأوسط، مركز معلومات دوائية ووحدات أعصاب وطب نفسي مخصّصة. ومستشفيات جامعة عين شمس هي ثاني أكبر شبكة مستشفيات أكاديمية في القاهرة بخدمات قوية في طب الأعصاب. ومستشفى دار الفؤاد في مدينة 6 أكتوبر بالجيزة، حاصل على اعتماد JCI منذ 2005 وهو جزء من مجموعة العلميدا الصحية ولديه بنية تحتية نشطة في طب الأعصاب. ويكمل مستشفى السلام الدولي بالقاهرة ومجموعة مستشفيات كليوباترا، أكبر مجموعة مستشفيات خاصة في مصر، الإطار المؤسسي المعتاد. وبالنسبة لعائلات داء هنتنغتون، تجري طبقة الاستشارة الجينية والتنسيق العائلي عادةً بالتوازي مع ترتيب الصرف، وتُؤسّس العلاقة المؤسسية قبل تقديم الطلب لدى الهيئة لا بعده.

## القسم 5. صورة التكلفة الفعلية لدواء Ingrezza في مصر

تُسعر Reserve Meds للمرضى بالدولار الأمريكي وتقبل التحويلات البنكية بالدولار. فقد خسر الجنيه المصري أكثر من 70 بالمئة من قيمته أمام الدولار منذ مطلع 2022، إذ بلغ سعر صرف الدولار قرابة 52 إلى 53 جنيهاً في مايو 2026، مع توقعات بمسار انخفاض مُدار حتى نهاية العام وفق توقعات مشاورات صندوق النقد الدولي بموجب المادة الرابعة. والتسعير بالدولار الأمريكي يحمي المريض من تذبذب العملة بين لحظة عرض السعر ولحظة الشحن.

- **مرجع تكلفة الدواء.** تسعير WAC الأمريكي لـ Ingrezza موثَّق جيداً. وتشير المصادر العامة للأسعار في 2026 إلى أن قارورة 28 كبسولة من 40 ملغ تبلغ نحو 7,900 دولار، وقارورة 80 ملغ نحو 8,700 دولار، بما يكافئ نطاقاً سنوياً تقريباً للسعر المُدرج يتراوح بين 103,000 و113,000 دولار أمريكي عند جرعة الصيانة. وعند جرعة الصيانة النموذجية 80 ملغ مرة واحدة يومياً، يقع مظروف شهري لتكلفة الدواء وحدها عند سعر WAC في حدود 8,500 إلى 9,000 دولار أمريكي. هذه الأرقام أسعار قائمة، ولا تعكس الخصومات أو مساعدة الشركة المصنّعة في المشاركة بالتكلفة للمرضى التجاريين الأمريكيين (المقتصرة على الولايات المتحدة)، أو تسعير معاملات الاستيراد باسم المريض دولياً، الذي يُحدّد باستقلالية عن WAC الأمريكي. ويوصى بالتحقق من جميع الأرقام مقابل الإفصاح السعري الحالي المنشور من Neurocrine في وقت تقديم أي عرض سعر للمريض.
- **اللوجستيات الدولية.** الشحن الجوي القياسي بدرجة حرارة محيطية من المصدر الأمريكي إلى مطار القاهرة الدولي يتراوح عادةً بين 400 و800 دولار أمريكي لقارورة واحدة بهذا الحجم؛ ولا يستلزم الجزيء شحنًا بسلسلة تبريد أو ناقلات مضبوطة الحرارة. وتتفاوت وثائق الجمارك ورسوم المعالجة التنظيمية لدى المنشأة الصارفة بحسب المؤسسة.
- **رسوم Reserve Meds للخدمة المتميزة.** مفضّلة في كل عرض سعر نهائي، ولا تُدمج في بنود أخرى.

بالنسبة لعلاج شهري مزمّن عند سعر القائمة هذا، يصل المظروف السنوي التراكمي إلى ستة أرقام بالدولار، ويكون موقف التمويل دائماً تقريباً دفعاً نقدياً أو دفعاً نقدياً مشتركاً من العائلة. وتُقيّم كل من بوبا مصر، وAXA مصر، وميتلايف مصر، وأليانز مصر، ومصر للتأمين، وميد جلف مصر، وأورينت تكافل، وروبال للتأمين، مطالبات الاستيراد باسم المريض حالةً بحالة؛ وقد تُعوّض بعض الخطط نسبة معينة لكن الموافقة المسبقة عادةً مطلوبة، ودواء تخصصي سنوي تزيد تكلفته على 100,000 دولار أمريكي نادراً ما يكون بندياً قياسيًّا. أما UHIA فلا تشمل حالياً معظم الواردات التخصصية عند هذا المستوى السعري. وبرنامج دعم المرضى INBRACE لدى Neurocrine المقتصر على الولايات المتحدة لا يمتد إلى المرضى الدوليين.

## القسم 6. الجدول الزمني المعتاد لدواء Ingrezza في مصر

أفق التخطيط من البداية إلى النهاية لحالة Ingrezza مصرية يتراوح عادةً بين 4 و8 أسابيع من أول تواصل إلى الصرف الأول في الصيدلية المرخّصة. تؤكّد Reserve Meds الأهلية خلال 24 إلى 48 ساعة. ويُعدّ الطبيب النفسي المعالج (لخلل الحركة المتأخر) أو طبيب الأعصاب (لرقص داء هنتنغتون) خطاب المبرر السريري خلال الأسبوع الأول إلى الأسبوع الثاني؛ وعادةً ما تستغرق حالة داء هنتنغتون وقتاً أطول قليلاً لأن إقرار التحذير المؤطر وتوثيق المناقشة العائلية يجب أن يكونا في الملف. ثم تتقدّم المنشأة الصارفة بطلب الاستيراد الشخصي إلى الهيئة؛ وتُعالج التصاريح الروتينية لحالات الطب النفسي والأعصاب من هذا النوع خلال نافذة 3 إلى 6 أسابيع، وإن كانت الحالات المعقّدة التي تتضمن توثيقاً لفشل علاج VMAT سابق أو درجات مفضّلة لـ AIMS أو UHDRS قد تدفع نحو الطرف الأطول. ويجري التوريد من الجانب الأمريكي عبر قناة الصيدلية التخصصية لـ Neurocrine بالتوازي؛ ويعني تركيز الصيدلية التخصصية أن خطوة الشراء تستلزم التحقق من الأصلة عبر الرقم التسلسلي للشركة المصنّعة ورقم التشغيل، ما يضيف يوماً أو يومين إلى مسار الشراء مقارنةً بجزيء ذي توزيع مفتوح. ويكون الشحن الجوي بدرجة حرارة محيطية إلى مطار القاهرة الدولي عادةً خلال 5 إلى 7 أيام عمل. وتجري إعادة الإمداد على وتيرة شهرية؛ وحالما تُصرّف الدورة الأولى، تنضغط دورات إعادة الإمداد الشهرية اللاحقة إلى دورة مستقرة من 2 إلى 4 أسابيع. هذه النطاقات اعتيادية، لا وعود.

## القسم 7. ما الذي يحتاج طبيبك إلى تقديمه

بالنسبة لـ Ingrezza، تكون حزمة التوثيق أكثر امتلاءً بصورة ملموسة من علاج نوبي لأن كلا الدواعي العلاجية مزمنة، والتحذير المؤطر الخاص باستطباب داء هنتنغتون يُضيف إقراراً نفسياً أميناً محدّداً إلى الملف. يُقدّم الطبيب المعالج معرّف المريض (نسخة من بطاقة الرقم القومي أو جواز السفر)، والداعي العلاجي (TD أو رقص HD)، والتأكيد التشخيصي الموثّق على ترويسة المستشفى مع احترام كرامة المريض في كل موضع (في خلل الحركة المتأخر، يشمل ذلك الحالة النفسية الكامنة التي وُصف من أجلها مضاد الذهان؛ وفي رقص داء هنتنغتون، يشمل ذلك التأكيد الجيني)، وتقدير الشدة باستخدام

مقياس حركة معتمد (AIMS) لخلل الحركة المتأخر، النتيجة الفرعية للرقص في UHDRS لداء هنتنغتون)، والسيرة العلاجية السابقة بما فيها العامل المسبب لخلل الحركة المتأخر (مضاد ذهان نمطي أو لا نمطي، مضاد قيء، مدة التعرض)، ومحاولات السيطرة على الرقص السابقة لداء هنتنغتون حيث ينطبق، والمبرر لاختيار مثبّط VMAT2 انتقائي بما في ذلك الاختيار بين valbenazine وdeutetrabenazine (Austedo) وهو المقارن السريري لكلا الدواعي، وخطة الجرعات بالرجوع إلى نشرة FDA.

وبالنسبة لرقص داء هنتنغتون، يجب أن يتضمن التوثيق إقراراً صريحاً بالتحذير المؤطّر بشأن الاكتئاب والميول الانتحارية، مع إشراك مقدّمي الرعاية والأطباء في إطار المتابعة المستمر. وينبغي رصد التسكين، لا سيما أثناء المعالجة. ويُستحسن تقييم QT لدى المرضى ذوي متلازمة QT الطويلة الخلقية، أو الذين يتناولون أدوية تطيل QT، أو المعروفين بأنهم ضعفاء أيض CYP2D6. وتشمل مراجعة التداخل الدوائي مثبّطات CYP3A4 القوية، ومثبّطات CYP2D6 القوية، وحالة ضعف أيض CYP2D6، التي تحدّد كل منها الجرعة القصوى الموصى بها عند 40 ملغ مرة واحدة يومياً. ويُذكر رقم العضوية في نقابة الأطباء المصرية ومرجع ترخيص وزارة الصحة للطبيب المعالج على كل صفحة من الملف. وتستمر التزامات الإبلاغ في إطار اليقظة الصيدلانية عبر المركز المصري لليقظة الصيدلانية طوال المسار المزمّن للعلاج وتبقى مع الطبيب المعالج.

## القسم 8. أسئلة شائعة عن Ingrezza في مصر

**هل سَتُغطّي بوبا مصر أو AXA مصر أو ميتلايف أو أليانز هذا العلاج؟** تُقيّم كل شركة تأمين عمليات الاستيراد باسم المريض حالةً بحالة. ودواء تخصصي شهري مزمّن عند نطاق سعر Ingrezza نادراً ما يكون بندياً قياسياً قابلاً للتعويض، وإن كانت بعض الخطط قد تُعوّض نسبة بموافقة مسبقة. وتُقدّم Reserve Meds الوثائق التي تحتاج إليها شركة التأمين للتقييم. والدفع النقدي هو الوضع الافتراضي.

**هل تغطّي UHIA الواردات التخصصية عند هذا المستوى السعري؟** ليس كقاعدة عامة. فالتأمين الصحي الشامل يجري على مراحل تمتد حتى 2032 ولا يشمل حالياً معظم الواردات التخصصية لمعظم المرضى.

**ما هو ملف السلامة؟** تحمل نشرة FDA تحذيراً مؤطّراً بشأن الاكتئاب والميول الانتحارية خاصاً باستطباب رقص داء هنتنغتون، ويعكس الهشاشة النفسية الكامنة لدى مرضى داء هنتنغتون. وهذا التحذير المؤطّر غير وارد في نشرة استطباب خلل الحركة المتأخر الأصلية. والتفاعل الضائر الأكثر تكراراً في كلا الدواعي العلاجية هو النعاس. ومن التحذيرات الأخرى الجديرة بالذكر: إطالة فترة QT، والأعراض الشبيهة بالباركنسون (بما فيها قلة الحركة والتثبيس)، ومتلازمة الدّهان الخبيثة.

**ما هي متطلبات المتابعة؟** بالنسبة لمرضى داء هنتنغتون، يلزم تقييم أساسي ومستمرّ للمزاج والأفكار الانتحارية والأعراض الاكتئابية، بمشاركة مقدّمي الرعاية والأطباء معاً. ولكلا الدواعي العلاجية يجب متابعة التسكين، لا سيما عند البدء والمعايرة؛ ويُستحسن تقييم QT لدى المرضى المعرضين؛ ويُرصد ظهور الأعراض الشبيهة بالباركنسون في كل زيارة.

**هل يوجد منافس أو بديل؟** الديوتيترايبينازين (Austedo) هو مثبّط VMAT2 الانتقائي الآخر المعتمد من إدارة الغذاء والدواء، وهو معتمد أيضاً لكلّ من خلل الحركة المتأخر ورقص داء هنتنغتون. ولا يزال التيترايبينازين (السلف غير الانتقائي الأقدم) متاحاً، وهو معتمد لرقص داء هنتنغتون لكنه ليس معتمداً لخلل الحركة المتأخر. والاختيار بين هذه العوامل قرار سريري يتخذ الاختصاصي المعالج؛ والجرعة اليومية الواحدة هي الميزة العملية الأكثر استهدافاً لـ valbenazine مقابل deutetrabenazine ذي الجرعتين يومياً. ولا تنصح Reserve Meds باختيار مثبّط VMAT2 بعينه.

**هل يمكن فتح الكبسولة أو تقسيمها؟** يجب ابتلاع الكبسولات كاملةً ما لم تُوصف صيغة Sprinkle؛ وتُورّد صيغة Sprinkle في أكياس جرعة واحدة للمرضى الذين لا يستطيعون ابتلاع الكبسولات. ولا تشتط النشرة تخفيضاً تدريجياً، غير أن أي تعديل في العلاج ينبغي أن يتم بقرار من الطبيب الواصف.

## القسم 9. أين تتموضع Reserve Meds في حالات Ingrezza

Reserve Meds منسّق خدمة متميزة مقرّه الولايات المتحدة. نحن لا نحلّ محل طبيبك النفسي أو طبيب الأعصاب لديك، ولا محل هيئة الدواء المصرية، ولا محل صيدلية الصرف لديك، ولا تتصرّف كمستورد رسمي في مصر. وبالنسبة لـ Ingrezza تحديداً، فإن التنسيق الذي نقدّمه هو التوريد من الجانب الأمريكي عبر قناة الصيدلية التخصصية لـ Neurocrine مع التحقق من الأصالة على مستوى الرقم التسلسلي ورقم التشغيل، وحزمة الوثائق التنظيمية التي يحتاجها الطبيب المعالج لتقديم الطلب لدى الهيئة بما يشمل إطار المبرر السريري الخاص بالداعي العلاجي (مع إقرار صريح بالتحذير المؤطّر في حالات رقص داء هنتنغتون)، واللوجستيات الدولية للشحن الجوي بدرجة حرارة محيطية من المصدر الأمريكي إلى مطار القاهرة الدولي مع تولّي المنشأة الصارفة التخليص الجمركي، والمواد الموجهة للمريض بالعربية بمفردات نفسية وعصبية محترمة

حين تطلبها الأسرة، ومسؤول حالة واحد مُسمّى يُدير الحالة من البداية إلى النهاية بالإنجليزية والعربية لما هو عادةً علاقة شهرية ممتدة. وندعم التنسيق العائلي العابر للحدود حين يكون المريض في القاهرة أو الإسكندرية ويتولّى ابن بالغ المراسلات من دبي أو الرياض أو لندن أو نيويورك. لا توجد خبرة حالات سابقة لدى Reserve Meds بدواء Ingrezza حتى تاريخ هذه الصفحة؛ ويسري التنسيق القياسي لمسار NPP مع الملاحظات التشغيلية الخاصة بالداعي العلاجي أعلاه بوصفها مُلزمة.

## القسم 10. الخطوة التالية

إذا اختار طبيبك النفسي أو طبيب الأعصاب لديك Ingrezza بوصفه الخطوة المناسبة وكنت مقيماً في مصر، فالخطوة التالية هي قائمة الانتظار. تُؤكّد الأهلية خلال 24 إلى 48 ساعة، ونرسل حزمة توثيق إلى الطبيب المعالج لديك، ونتواءم مع المنشأة الصارفة على تقديم الطلب لدى الهيئة. **محفوظ لكم.**

هذا الدليل معلوماتي، وليس نصيحة طبية أو قانونية. يستلزم مسار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية حكماً سربرياً من طبيب مرخّص ومنشأة صرف مصرية مرخّصة؛ و Reserve Meds منسّق، لا واصف ولا صارف.

**المراجعة والإشراف.** يُراجع محتوى هذه الصفحة من قبل فريق Reserve Meds السريري والتنظيمي. ويُراجع صيدلي مرخّص أمريكي كل وصفة قبل الصرف. والموقف التنظيمي معلوماتي، وليس نصيحة قانونية؛ وتوجّه الأسئلة الخاصة بالحالة إلى المستشار القانوني الخارجي المُعتمد. منهجية المراجعة > آخر مراجعة طبية: 2026-05-12.