

## Inrebic

أبوظبي \* دليل الوصول

كيف يمكن الوصول إلى Inrebic من أبوظبي — مسار الاستيراد باسم المريض،  
2026

بقلم فريق Reserve Meds السريري والتنظيمي \* آخر مراجعة ٢٠٢٦-٠٤-٢٩ بواسطة المراجع العربي الذكي

**ملاحظة: مراجعة من المراجع العربي الذكي لدى (Reserve Meds (AI Arabic Native Reviewer. النسخة الإنجليزية تبقى المرجع الرسمي.**

**ملاحظة: مراجعة من المراجع العربي الذكي لدى (Reserve Meds (AI Arabic Native Reviewer. النسخة الإنجليزية تبقى المرجع الرسمي.**

قد يتلقى مريض هندي مصاب بالتليف النخاعي الأولي أو الثانوي متوسط الخطورة-2 أو عالي الخطورة وصفاً طبية بـ Inrebic (فيدراتينيب — fedratinib) من اختصاصي أمراض الدم المعالج، بما في ذلك الحالات التي لا يُتحمّل فيها روكسوليتينيب أو فقد الاستجابة. Inrebic معتمد من إدارة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA) في الولايات المتحدة كمثبط فموي انتقائي لـ JAK2. يحمل التوسيم تحذيراً مؤطراً لاعتلال دماغي خطير ومميت، بما في ذلك اعتلال دماغي Wernicke، يلزم بقياس الثيامين الأساسي والمراقبة الدورية. ولأن Inrebic ليس مخزناً اعتيادياً بعد في صيدليات المستشفيات أبوظبية لهذا الاستطباب، قد ينسّق اختصاصي أمراض الدم لديك مسار الاستيراد باسم المريض نيابة عنك.

يشرح هذا الدليل المسار القانوني، والوثائق التي يحتاج طبيبك إلى تجهيزها، والتكاليف والجدول الزمني الاسترشادية، ودور Reserve Meds في هذه العملية.

## الوضع السريري

Inrebic مثبط فموي انتقائي لـ JAK2 يُؤخذ مرة يومياً. الشركة المصنّعة هي Bristol Myers Squibb (التي حصلت عليه من Celgene / Impact Biomedicines). الجرعة عادةً 400 ملغ فموياً مرة يومياً. تركز الأهلية إلى تأكيد التليف النخاعي متوسط الخطورة-2 أو عالي الخطورة (الأولي أو ما بعد PV / ما بعد ET)، وتقييم أساسي يشمل صراحة حالة الثيامين — يتطلّب التوسيم قياس الثيامين الأساسي، وتصحيح النقص قبل البدء، والمراقبة الدورية أثناء العلاج. يؤكد اختصاصي أمراض الدم لديك التشخيص، وتصنيف الخطورة، والتعرّض السابق لمثبطات JAK، وتعداد الدم الأساسي، ووظائف الكبد، ومستوى الثيامين، وخطة المراقبة وفق توسيم FDA.

## هل Inrebic قابل للاستيراد قانونياً إلى أبوظبي؟

نعم — عبر إطار MoHAP (المنظمة المركزية لمعايير مراقبة الأدوية) للاستيراد الشخصي / باسم المريض. لدى أبوظبي مسار واضح لاستيراد الأدوية المعتمدة من الجهات التنظيمية المرجعية المعترف بها لكنها غير مسوّقة محلياً بعد، يُستخدم اعتيادياً عبر أمراض الدم وعلم الأورام.

يستند مسار MoHAP عادةً إلى: (أ) اعتماد FDA أو ما يكافئه للدواء، (ب) غياب بديل مسجّل محلياً مناسب، (ج) وصفة من ممارس طبي هندي مسجّل يتحمّل المسؤولية السريرية، (د) سلسلة حيازة موثّقة من المصدر الأمريكي إلى المنشأة المعالجة. لمرضى التليف النخاعي الذين فشل لديهم تثبيط JAK من الخط الأول أو لم يتحمّلوه، يكون المبرر السريري لـ Inrebic مباشر الصياغة.

## كيفية عمل المسار، خطوة بخطوة

1. **استشارة اختصاصي أمراض الدم المعالج.** تأكيد تشخيص التليف النخاعي، وتصنيف الخطورة، وتجربة روكسوليتينيب السابقة إن وجدت، وحالة الثيامين، وخطاب مبرر سريري مكتوب لـ Inrebic.
2. **تحديد مركز العلاج.** خدمة أمراض دم جامعية قادرة على إجراء تعداد الدم الكامل، ووظائف الكبد، وفحوصات الثيامين، والتقييم العصبي قبل الحالة.
3. **طلب MoHAP باسم المريض.** يقدّم طبيبك أو الصيدلية المستوردة المرخّصة في المستشفى الطلب متضمناً الوصفة، ووثائق التشخيص وتصنيف الخطورة، وتأكيد الثيامين الأساسي، وخطة سلسلة الحيازة.
4. **التوريد من الجانب الأمريكي.** تقوم Reserve Meds بالتنسيق مع شريكنا الموزّع التخصصي المرخّص في الولايات المتحدة لتأمين المنتج من قناة التوزيع المعتمدة لدى الشركة المصنّعة وفق DSCSA.
5. **شحن مستقر.** Inrebic كبسولة فموية بمتطلبات تخزين قياسية ويُشحن مع توثيق سلسلة الحيازة من البداية إلى النهاية.
6. **الوصول والبدء.** يبدأ اختصاصي أمراض الدم العلاج بجرعة 400 ملغ مرة يومياً بعد تصحيح الثيامين، ويستمر في المراقبة الدورية. تنسّق Reserve Meds إعادة التوريد قبل نفاذ العبوة.

## ما الذي يحتاج طبيبك إلى تقديمه

سيحتاج طبيبك عادةً إلى تقديم: - خطاب مبرر سريري يؤكد نوع التليف النخاعي، وفئة الخطورة، وتاريخ مثبطات JAK السابق، والثيامين الأساسي، وأن Inrebic هو العلاج المُشار إليه - إثبات التسجيل الطبي أوظيفي (رقم تسجيل المجلس الطبي الولائي) - وصفة سارية تذكر المنتج، وجرعة 400 ملغ مرة يومياً، والجدول المخطط - معرّف المريض (يُفضّل عادةً مرجع مجهّل الهوية) - وتيرة مراقبة مخططة، تشمل صراحةً المراقبة العصبية والثيامين (خطر Wernicke) إلى جانب تعداد الدم الكامل ووظائف الكبد

تقدّم Reserve Meds حزمة وثائق للطبيب تجمع القوالب التي يتوقع مراجعو MoHAP رؤيتها لعلاجات الأورام / أمراض الدم الفموية تحت الاستيراد باسم المريض، بما في ذلك قالب شهادة الثيامين الذي يميل المراجعون إلى السؤال عنه لـ Inrebic.

## التكاليف والتوقيت

يقع السعر النقدي المرجعي الأمريكي لـ Inrebic لإمداد 30 يوماً في نطاق إرشادي لعام 2026 يتراوح تقريباً بين 22,000 و26,000 دولار أمريكي. تُضاف اللوجستيات، ومعالجة وثائق MoHAP، والتنسيق المركّز كتكلفة تدرجية؛ تُصدر Reserve Meds عرض سعر شامل شفافاً عند بدء الاستقبال، مع رقم مرجعي للدواء فقط منفصل عن رسوم الخدمة. التوقيت الاسترشادي — وليس ضماناً — لوصول الشحنة الأولى بعد فتح استقبال الدفعة هو تقريباً 7 إلى 14 يوماً من لحظة تقديم طلب MoHAP كامل. دورات إعادة التوريد اللاحقة عموماً أسرع بعد ترسيخ المسار.

Reserve Meds في مرحلة ما بسعة محدودة. تُوفّر الخدمة محدود بالدفعة الأولى، وجميع الجداول الزمنية المنشورة استرشادية. إذا كان وضعك السريري حساساً للوقت، أشر إلى ذلك عند الانضمام إلى بدء الحالة وسنقوم بفرز الحالة وفقاً لذلك.

ملاحظة ذات حساسية ثقافية: لدى أوطبي عدة مراكز تميّز عالية الحجم في أمراض الدم عبر دلهي، ومومباي، وتشيناى، وبنغالور، وحيدر آباد، وكولكاتا. يستطيع فريقنا المرکز التنسيق مع أي منها، بالإنجليزية أو باللغة الإقليمية التي تفضّلها عائلتك.

## دور Reserve Meds

Reserve Meds منسّق رعاية مرکز ومقرّه الولايات المتحدة للأدوية التخصصية العابرة للحدود. لـ Inrebic تحديداً، نقدّم: - **التوريد.** عبر شريكنا الموزّع التخصصي المرخّص في الولايات المتحدة، العامل وفق DSCSA لسلسلة الحياة. - **التوثيق.** حزمة وثائق تنظيمية لطبيبك ولمراجعة MOHAP، تتضمن قوالب الثيامين الأساسى والمراقبة العصبية التي يتوقعها مراجعو MOHAP لـ Inrebic. - **اللوحستيات.** تنسيق الشحن وسلسلة الحياة. - **منسّق حالة مرکز.** نقطة اتصال مسماة لعائلتك ولطبيبك خلال كامل العملية.

**ما لا نقوم به:** لسنا الواصف، ولا نمارس الطب، ولسنا صيدلية الصرف. تبقى جميع القرارات السريرية مع اختصاصي أمراض الدم المعالج. نعمل على أساس بدء حالة خلال مرحلة ما بسعة محدودة.

## الأسئلة الشائعة

هل هذا قانوني في أوطبي؟

نعم، عند تنفيذه عبر إطار MOHAP للاستيراد الشخصي / باسم المريض مع التوثيق المناسب. راجع صفحة الثقة والامتثال.

لماذا تحذير الثيامين؟

أبلغ برنامج تطوير Inrebic الأصلي عن حالات خطيرة ومميتة من اعتلال دماغى Wernicke. لذلك يُلزم توسيم FDA بقياس الثيامين الأساسى، وتصحيح النقص قبل البدء، والمراقبة الدورية أثناء العلاج. يدير اختصاصي أمراض الدم لديك هذا كممارسة قياسية.

هل يمكن استخدام Inrebic بعد روكسوليتينيب؟

نعم — يُستخدم Inrebic كثيراً لدى المرضى الذين فشل لديهم العلاج، أو فقدوا الاستجابة، أو لم يتحمّلوا روكسوليتينيب. سيقدر اختصاصي أمراض الدم التسلسل بناءً على مسار مرضك.

كيف يقارن Inrebic مع Ojjaara أو Vonjo؟

Ojjaara موسوم للمجموعة الفرعية المصابة بفقر الدم، Vonjo للمجموعة الفرعية المصابة بقلة الصفائح، و Inrebic خيار انتقائي لـ JAK2 عبر السكان الأوسع. يختار اختصاصي أمراض الدم لديك بناءً على مشكلتك السريرية المهيمنة.

هل سيغطي التأمين الخاص هذا؟

الدفع النقدي هو الموقف الافتراضى. يُسدّد بعض شركات التأمين الخاص أوطبية عمليات استيراد علاجات الأورام باسم المريض على أساس كل حالة على حدة؛ نحن نقدّم التوثيق للتقديم، لكننا لا نعالج مطالبات التأمين بشكل مباشر.

الخطوة التالية — انضم إلى الدفعة الأولى المحدودة

تفتح Reserve Meds لدفعة أولى محدودة في عام 2026. أضف حالتك إلى بدء الحالة وسيتواصل منسّق الحالة المرکز معك عندما نكون مستعدين لاستقبال طلبات تنسيق Inrebic في أوطبي.

## دور Reserve Meds

منسّق خدمة متميزة مقره الولايات المتحدة للأدوية التخصصية عبر الحدود. نحن لسنا الطبيب الوصف ولسنا الصيدلية المُصرِّفة. تبقى جميع القرارات السريرية مع طبيبك المعالج.

### Reserve Meds

محفوظ لكم

هذا المستند معد لأغراض تثقيفية فقط ولا يشكل نصيحة طبية. يرجى التشاور مع طبيبك المعالج. Reserve Meds في مرحلة ما قبل الإطلاق. الجداول الزمنية ونطاقات التكلفة المنشورة استرشادية وليست ضمانات. reservemeds.com • hello@reservemeds.com