

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

كيف يمكن الوصول إلى Opsynvi من الهند — مسار الاستيراد باسم المريض، 2026

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

خذ هذا معك

تنزيل دليل الوصول إلى Opsynvi في الهند - السياق السريري والتنظيمي والتسعيري في وثيقة واحدة للمريض ولطبيبه المعالج.

↓ Download in English

↓ تنزيل بالعربية

للمريض ولطبيبه المعالج. تمت مراجعته من قبل فريق ريزرف ميدز السريري والتنظيمي.

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

قد يتلقى بالغ هندي مصاب بارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي (PAH، مجموعة 1 WHO) وصفةً طبية بـ Opsynvi (مزيج جرعة ثابتة من ماسيتنتان وتادالافيل — macitentan/tadalafil) من طبيب الجهاز التنفسي أو أخصائي PAH المعالج. Opsynvi معتمد في الولايات المتحدة كقرص فموي واحد مرة يومياً يجمع بين مضاد مستقبل الإندوثيلين (ماسيتنتان) ومثبط PDE-5 (تادالافيل)، يهدف إلى تبسيط علاج PAH ثنائي المسار للمرضى المناسبين. لأن Opsynvi غير مخزن اعتيادياً في صيدليات المستشفيات الهندية، قد يكون أخصائيك ينسق مسار استيراد باسم المريض نيابة عنك.

يشرح هذا الدليل المسار القانوني، والوثائق التي يحتاج طبيبك إليها، والتوقيت ونطاقات التكلفة النموذجية، ودور Reserve Meds.

الوضع السريري

Opsynvi مزيج جرعة ثابتة فموي مرة يومياً بقدّم ماسيتنتان 10 ملغ مع تادالافيل 40 ملغ. الشركة المصنّعة هي Johnson & Johnson (Janssen/Actelion). تستند الأهلية إلى تأكيد PAH في مجموعة 1 WHO (مدعوم عادةً بقسطرة القلب الأيمن) حيث يكون العلاج الفموي المزدوج بـ ERA ومثبط PDE-5 هو الخطة السريرية. يوفّر التوسيم مساراً للمرضى الذين يبدوون من جديد على علاج مزدوج وللمرضى الذين يدمجون من أقرص ماسيتنتان وتادالافيل المنفصلة على قرص واحد. يؤكد أخصائيك التشخيص، والديناميكا الدموية، وتقسيم المخاطر، وتفاعلات الأدوية (بما فيها التترات، التي مضاد استطباب مع تادالافيل)، وخطة المراقبة — التي تشمل وظائف الكبد لمكوّن ERA ومتابعة PAH المعيارية — وفق توسيم FDA.

هل Opsynvi قابل للاستيراد قانونياً إلى الهند؟

نعم — عبر إطار المنظمة المركزية لمراقبة معايير الأدوية (CDSCO) للاستخدام الشخصي / الاستيراد باسم المريض. تمتلك الهند مساراً ناضجاً لاستيراد الأدوية المعتمدة من هيئات تنظيمية مرجعية معترف بها ولكنها غير مسوّقة محلياً بعد، يُستخدم اعتيادياً للمنتجات التخصصية للقلب والرئة. يستند مسار CDSCO عادةً إلى: (أ) اعتماد FDA أو ما يعادله للدواء، (ب) غياب بديل مسجّل محلياً مناسب (في هذه الحالة مزيج ثنائي المسار لـ PAH في حبة واحدة)، (ج) وصفة طبية من طبيب هندي مسجّل يتحمّل المسؤولية السريرية، (د) تسلسل حيازة موثّق من المصدر الأمريكي إلى المنشأة المعالجة.

كيفية عمل المسار، خطوة بخطوة

1. استشارة أخصائي PAH المعالج. تأكيد PAH في مجموعة WHO 1، ونتائج قسطرة القلب الأيمن، واستطباب العلاج المزدوج، ومراجعة تفاعلات الأدوية، ومبرر سريري مكتوب.
2. تحديد مركز العلاج. خدمة طب الرئة أو القلب الثالثة ذات خبرة PAH وقدرة مراقبة وظائف الكبد تقبل الحالة.
3. طلب CDSCO للاستيراد باسم المريض. يقدّم طبيبك أو صيدلية الاستيراد المرخصة في المستشفى الطلب بما يشمل الوصفة، والوثائق التشخيصية، وخطة سلسلة الحيازة.
4. التوريد من الجانب الأمريكي. تقوم Reserve Meds بالتنسيق مع شريكنا الموزّع التخصصي المرخص في الولايات المتحدة لتأمين المنتج من سلسلة التوزيع المعتمدة من الشركة المصنّعة وفق DSCSA.
5. شحن مستقر. Opsynvi قرص فموي بمتطلبات تخزين قياسية ويُسخن مع وثائق سلسلة الحيازة من البداية إلى النهاية.
6. الوصول والبدء. يبدأ أخصائيك العلاج بقرص واحد مرة يومياً ويُرتب متابعة وظائف الكبد وتقييمات حالة PAH. تنسّق Reserve Meds إعادة التوريد قبل نفاذ الزجاجة.

ما الذي يحتاج طبيبك إلى تقديمه

سيحتاج طبيبك عادةً إلى تقديم: - خطاب مبرر سريري يؤكد PAH في مجموعة WHO 1، ونتائج قسطرة القلب الأيمن، ومبرر العلاج المزدوج، وأن Opsynvi هو مزيج الجرعة الثابتة المُشار إليه - إثبات تسجيله الطبي في الهند (رقم تسجيل المجلس الطبي للولاية) - وصفة طبية حالية تُسمي المنتج، والجرعات مرة يومياً، والجدول المخطط - معرّف المريض (يُفضّل عادةً مرجع مجهّل الهوية) - وتيرة المراقبة المخططة (وظائف الكبد، الهيموجلوبين، حالة PAH)

تقدّم Reserve Meds حزمة وثائق للطبيب تجمع القوالب التي يتوقع مراجعو CDSCO رؤيتها لعلاجات PAH الفموية المركّبة ضمن الاستيراد باسم المريض.

التكاليف والتوقيت

يقع السعر المرجعي الأمريكي للدفع النقدي لـ Opsynvi لإمداد 30 يوماً ضمن نطاق إرشادي لعام 2026 يتراوح تقريباً بين 13,000 و 16,000 دولار أمريكي. تُضاف تكاليف اللوجستيات، ومعالجة وثائق CDSCO، والتنسيق المرکز بشكل تدريجي؛ تُصدر Reserve Meds عرض سعر شامل شفاف عند بداية الاستقبال، مع رقم مرجعي للدواء فقط منفصل عن رسوم الخدمة.

التوقيت الاسترشادي — وليس ضماناً — لأول وصول شحنة بعد فتح استقبال الدفعة هو تقريباً 7 إلى 14 يوماً من لحظة تقديم طلب CDSCO كامل. دورات إعادة التوريد اللاحقة أسرع عموماً بمجرد ترسّخ المسار.

Reserve Meds في مرحلة ما قبل الإطلاق. تُوفّر الخدمة محدود بدفعتنا الأولى، وجميع الجداول الزمنية المنشورة على هذا الموقع استرشادية. إذا كان وضعك السريري حساساً للوقت، أشر إلى ذلك عند الانضمام إلى قائمة الانتظار، وسنقوم بفرز الحالة وفقاً لذلك.

ملاحظة واعية ثقافياً: لدى الهند عدة مراكز تميّز عالية الحجم لـ PAH عبر دلهي، ومومباي، وتشيناي، وبنغالورو، وحيدرآباد، وكولكاتا. يمكن لفريقنا المرکز التنسيق مع أيّ منها، بالإنجليزية أو باللغة الإقليمية التي تفضّلها عائلتك.

دور Reserve Meds

Reserve Meds منسق رعاية مركز ومقره الولايات المتحدة للأدوية التخصصية العابرة للحدود. لـ Opsynvi تحديداً، نقدّم: - التوريد. عبر شريكنا المورّع التخصصي المرخص في الولايات المتحدة، العامل وفق DSCSA لتسلسل الحيازة. - التوثيق. حزمة وثائق تنظيمية لطبيبك ولمراجعة CDSCO، بما فيها قوالب إقرار تشخيص PAH. - اللوجستيات. تنسيق الشحن وسلسلة الحيازة. - منسق حالة مركز. نقطة اتصال مسماة لعائلتك ولطبيبك خلال كامل العملية.

ما لا نقوم به: لسنا الواسف، لا نمارس الطب، ولسنا صيدلية الصرف. تبقى جميع القرارات السريرية مع أخصائي PAH المعالج. نعمل على أساس قائمة انتظار خلال مرحلة ما قبل الإطلاق.

الأسئلة الشائعة

هل هذا قانوني في الهند؟

نعم، عند تنفيذه عبر إطار CDSCO للاستخدام الشخصي / الاستيراد باسم المريض مع التوثيق المناسب. راجع [صفحة الثقة والامتثال](#).

لماذا مزيج جرعة ثابتة بدلاً من حبوب منفصلة؟

تقلل المزائج في حبة واحدة من عبء الحبوب ويمكن أن تحسّن الالتزام في العلاجات المزمّنة مثل PAH. الاختيار بين الأقرص المنفصلة والمدمجة قرار سريري يستند إلى تفضيل أخصائيك وحالتك الفردية.

هل هناك مضادات استطباب يجب أن أعرفها؟

نعم — النترات المترامنة (للذبحة الصدرية) مضاد استطباب مع نادالافيل وبالتالي مع Opsynvi. يراجع أخصائيك قائمة التفاعلات الكاملة قبل الوصف.

هل لا تزال لدي حاجة للمراقبة إذا كانت المكونات مألوفة؟

نعم. عوامل فئة ERA تحمل متطلبات مراقبة وظائف الكبد، ومتابعة PAH تستمر على الوتيرة المعيارية التي يحددها أخصائيك.

هل سيغطي التأمين الخاص هذه الخدمة؟

الدفع النقدي هو الموقف الافتراضي. يُسَدّد بعض شركات التأمين الخاصة الهندية وخطط أصحاب العمل وادوات PAH باسم المريض على أساس كل حالة على حدة؛ نحن نقدّم التوثيق لتقديمك لكننا لا نعالج المطالبات بشكل مباشر.

الخطوة التالية — انضم إلى قائمة انتظار الدفعة الأولى

تفتح Reserve Meds لدفعة أولى محدودة في عام 2026. أضف حالتك إلى قائمة الانتظار وسيتواصل منسق الحالة المركز معك عندما نكون مستعدين لاستقبال طلبات تنسيق Opsynvi في الهند.

[أضف حالتني إلى قائمة انتظار Opsynvi](#)

الأمثلة والتوقعيات أعلاه عبارة عن رسوم توضيحية مركّبة مستقاة من مصادر منشورة وأنماط نموذجية للاستيراد باسم المريض. تُقيّم حالتك الفردية من قبل طبيبك ومن قبل فريقنا السريري والتنظيمي؛ لا تضمن Reserve Meds النتائج أو الجداول الزمنية.

المراجعة السريرية والتنظيمية: فريق Reserve Meds السريري وخط مراجعة المستشار التنظيمي الذكي. آخر مراجعة طبية: 01-05-2026.

Reserve Meds

المنصة

[كيف تعمل الثقة والامتثال الأسئلة الشائعة من نحن](#)

تواصل معنا

hello@reservemed.com نموذج التواصل

© Reserve Meds 2026. جميع الحقوق محفوظة.

ليست نصيحة طبية. المعلومات المقدمة لا تحل محل استشارة طبيب مرخص.

Reserve Meds في مرحلة ما قبل الإطلاق. توفّر الخدمة محدود بدفعتنا الأولى؛ الجداول الزمنية استرشادية وليست ضمانات.

إفصاح الحالة المركبة والمراجعة. أمثلة حالات مركبة؛ لا يمثّل فيها مريض فردي. Reserve Meds في مرحلة ما قبل الإطلاق - توفّر الخدمة محدود بدفعتنا الأولى والجداول الزمنية المنشورة استرشادية. تمت مراجعة هذه النسخة العربية سريرياً للنشر التسويقي؛ تبقى النسخة الإنجليزية المرجع الرسمي. [منهجية المراجعة](#) < آخر مراجعة طبية: 01-05-2026.