

الوصول إلى Soliris في مصر

دليل المريض للوصول إلى Soliris (eculizumab) لعلاج البيلة الهيموغلوبينية الليلية الانتباية، ومتلازمة انحلال الدم اليوريمية اللانمطية، والوهن العضلي الوبيل المعمم، واضطراب طيف التهاب النخاع البصري في جمهورية مصر العربية، عبر إطار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية والتسريب في مراكز مصرية مؤهلة.

آخر مراجعة 12-05-2026 من قبل فريق Reserve Meds السريري والتنظيمي. تجمع هذه الصفحة وحدة البحث القطرية الخاصة بمصر مع وحدة الدواء Soliris لوصف المسار الذي تسلكه الأسر فعلياً.

توجيه سريع

Soliris هو الاسم التجاري لـ eculizumab، وهو جسم مضاد وحيد النسيلة مُنَسَّن يرتبط ببروتين المتممة الطرفي C5 ويمنع تكوّن معقد الهجوم على الغشاء. اعتمده إدارة الغذاء والدواء الأمريكية في 16 مارس 2007 لعلاج البيلة الهيموغلوبينية الليلية الانتباية (PNH)، مع توسيعات للنشرة في 2011 (متلازمة انحلال الدم اليوريمية اللانمطية، aHUS)، و2017 (الوهن العضلي الوبيل المعمم، gMG)، لدى البالغين الإيجابيين للأجسام المضادة لمستقبل الأستيل كولين (AChR)، و2019 (اضطراب طيف التهاب النخاع البصري الإيجابي للأجسام المضادة للأكوابورين-4، NMOSD 4، AQP4). ويخضع Soliris لاستراتيجية إلزامية لتقييم المخاطر والتخفيف منها (REMS) مرتبطة بالتطعيم ضد المكورات السحائية قبل الجرعة الأولى بأسبوعين على الأقل. وبالنسبة للمرضى المصريين، يُوثَّق الوصول إلى Soliris ضمن إطار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية حيث تظهر فجوات في التوافر التجاري، مع تسليم بسلسلة التبريد إلى مركز تسريب مؤهل وإعطاء وريدي على جدول محدّد. تتسَّق Reserve Meds التوريد من الجانب الأمريكي، ولوجستيات سلسلة التبريد، ومصافحة وثائق التطعيم ضد المكورات السحائية. محفوظ لكم.

لماذا يحتاج المرضى في مصر إلى Soliris عبر مسار الاستيراد باسم المريض

يصل Soliris إلى المرضى المصريين عبر قنوات الاستيراد باسم المريض الدولية لمجموعة ضيقة من الأسباب الهيكلية. يحمل الدواء تسجيلاً دولياً واسعاً (الاتحاد الأوروبي، المملكة المتحدة، PMDA، Health Canada اليابانية، SFDA السعودية، MOHAP الإماراتية)، وقد سُجِّل eculizumab في مصر في مراحل مختلفة عبر ترتيبات وكلاء محليين. والنمط العملي في مصر أن التوافر المحلي يتركز في مركز أو مركزين من المستوى الثالث، وأن المخزون غير منتظم، ولا يستطيع المرضى المقيمون خارج هذه المناطق الوصول بصورة موثوقة إلى إمداد متواصل عبر شبكة الصيدليات المحلية. وبالنسبة للعلاج المزمّن بمتبّط المتممة، تكون استمرارية الإمداد هي المتطلب التشغيلي، ويحمل انقطاع الجرعات خطراً سرياً (في PNH و aHUS)، يمكن أن يُحرِّض التوقّف انتكاسة شديدة من الانحلال الدموي أو اعتلال الأوعية الدقيقة التخثري.

النمط الثاني للوصول خاص بالاستطباب. قد يكون Soliris متاحاً محلياً لـ PNH و aHUS لكنه ليس متاحاً باستمرار لـ gMG أو NMOSD، حتى لو كان الاستطباب المعتمد من FDA داخل النشرة دولياً. والمرضى المصابون بـ gMG أو NMOSD الذين يواجهون وضع «خارج النشرة محلياً» رغم وجود استطباب داخل النشرة لدى FDA كثيراً ما يلجؤون إلى الإمداد الخاص العابر للحدود مع توثيق مبني على نشرة FDA وقاعدة الأدلة الدولية. والتكلفة هي المُحرِّك الثالث. وحتى حيث يكون Soliris متاحاً، فإن غياب نظام صحي وطني يمّول المستحضرات البيولوجية للتيمة لغير المواطنين، أو غياب أي تسديد لسكان الدفع الذاتي، يفرض مسار شراء يعتمد الدفع النقدي. ولا تُغطّي هيئة الرعاية الصحية الشاملة حالياً المستحضرات البيولوجية من فئة Soliris لمعظم المرضى. تعمل Reserve Meds في صميم هذه الشريحة بالدفع النقدي.

مسار الاستيراد باسم المريض لدى هيئة الدواء المصرية المُطبَّق على Soliris

أُنشئت هيئة الدواء المصرية بموجب القانون رقم 151 لسنة 2019، الصادر في 25 أغسطس 2019 بالجريدة الرسمية العدد 34 مكرر (أ)، وصدرت لائحته التنفيذية بقرار رئيس مجلس الوزراء رقم 777 لسنة 2020. تُجيز الهيئة استيراد الأدوية غير المسجّلة أو غير المتوافرة لمريض بعينه ضمن شروط محدّدة، أهمّها عدم وجود منتج مسجّل محلياً مكافئ، أو عدم كفاية

الكمية المتاحة من منتج مسجّل مكافئ لتلبية الحاجة السريرية للمريض. وهذا هو المسار المعروف عموماً باسم الاستيراد باسم المريض. ويُقدّم الطلب عبر صيدلية الاستيراد الخاصة بالمنشأة الصارفة.

بالنسبة لـ Soliris، تتمركز حزمة الطلب حول استطباب المريض المحدّد ووثائق التطعيم ضد المكورات السحائية. يتناول خطاب المبرر السريري، الموقع من قِبَل الطبيب المعالج التخصصي على ترويسة المستشفى، مختوماً، التشخيص (PNH) مع توثيق الانحلال الدموي داخل الأوعية وارتفاع LDH؛ aHUS مع توثيق اعتلال الأوعية الدقيقة التخثري ونشاط ADAMTS13 لاستبعاد TTP؛ gMG الإيجابي للأجسام المضادة لـ AChR مع توثيق عيار الأجسام المضادة ودرجة المرض؛ NMOSD الإيجابي للأجسام المضادة لـ AQP4 مع توثيق حالة الأجسام المضادة وتاريخ الانتكاسات)، والعلاجات السابقة التي جُربت ونتائجها، والحاجة السريرية المحدّدة لحصار المتممة الطرفي بـ eculizumab.

تتخذ خطة الجرعات المشار إليها في الخطاب مع نشرة FDA للاستطباب المحدّد: جرعة البالغين في PNH هي 600 ملغ وريدياً أسبوعياً للأسابيع الأربعة الأولى، ثم 900 ملغ وريدياً في الأسبوع الخامس، ثم 900 ملغ وريدياً كل 14 يوماً كصيانة؛ وجرعة البالغين في aHUS لمن يبلغ وزنه 40 كغ أو أكثر هي 900 ملغ وريدياً أسبوعياً لأربعة أسابيع، ثم 1,200 ملغ وريدياً في الأسبوع الخامس، ثم 1,200 ملغ وريدياً كل 14 يوماً؛ وتتبع جرعتنا البالغين في gMG و NMOSD نفس نمط التحريض والصيانة كما في aHUS. ويُرقّق الخطاب السريري بوصفه طيبة حديثة تحدّد الاسم التجاري، والاسم الدولي غير المسجّل (eculizumab)، والتركيب (10 ملغ لكل مل، 300 ملغ لكل قارورة 30 مل أحادية الاستعمال)، والكمية، ووثائق معرّف المريض (الرقم القومي أو جواز السفر)، والتحقق من ترخيص الطبيب عبر نقابة الأطباء المصرية، وتفاصيل الشركة المصنّعة من Alexion (شركة تابعة لـ AstraZeneca الآن) بما فيها مرجع اعتماد FDA، وترخيص منشأة الصرف الوجهة في مركز التسريب المستلم، وخطة سلسلة الحيازة للشحن المبرّد (من 2 إلى 8 درجات مئوية)، ووثائق التطعيم ضد المكورات السحائية.

متطلب التطعيم ضد المكورات السحائية شرط مسبق صارم في معيار الوصف الأمريكي، وتوثّق Reserve Meds حالة تطعيم المريض (الرّمز المصلية A و C و W و Y و B) كجزء من الاستقبال حتى عندما تختلف قواعد الوصف المحلية في مصر. ويجب إكمال التطعيم قبل الجرعة الأولى بأسبوعين على الأقل. وتُشير خطة الطبيب المعالج لليقطة المستمرة تجاه العدوى وإعادة التطعيم وفق التوجيهات المصرية والدولية في الملف. وتُعالج تصاريح الاستيراد الشخصي الروتينية لدى الهيئة في حالات الأمراض النادرة الموثّقة جيداً عادةً خلال 3 إلى 6 أسابيع؛ وقد تمتد الحالات المعقّدة من 8 إلى 14 أسبوعاً. وتحفظ الهيئة بسلطة تقديرية في كل خطوة. لا تُعد Reserve Meds جداول الهيئة الزمنية، وهي ليست الجهة مُقدّمة الطلب.

أين يُصَرَف Soliris في مصر

تتمركز الخريطة المصرية لمراكز التسريب لـ Soliris في المستشفيات الأكاديمية والتخصصية الكبرى التي تمتلك وحدات تسريب في العيادات الخارجية والبنية التحتية لصيدلية سلسلة التبريد للمستحضرات البيولوجية المبرّدة. وتُشغّل أمراض الدم وأمراض الكلى في مستشفيات جامعة القاهرة (قصر العيني)، ومستشفيات جامعة عين شمس، وشبكات التخصص الخاصة في مستشفى دار الفؤاد (الحاصل على اعتماد JCI)، ومستشفى السلام الدولي، ومجموعة مستشفيات كليوباترا مراكز تسريب في العيادات الخارجية مع خبرة روتينية في المستحضرات البيولوجية التخصصية المستوردة.

وبالنسبة لحالات PNH و aHUS، تكون خدمات أمراض الدم والكلية في المؤسسات الأكاديمية هي النمط المهيمن للمراكز المعالجة. وبالنسبة لحالات gMG، تتولّى خدمات طب الأعصاب في قصر العيني وعين شمس الجزء الأكبر من حالات الإيجابية للأجسام المضادة لـ AChR الاعتيادية. وبالنسبة لـ NMOSD، تُدير خدمات المناعة العصبية وطب الأعصاب عبر الشبكة ذاتها حالات الإيجابية للأجسام المضادة لـ AQP4. ومستشفى 57357 لعلاج أطفال السرطان مركز في الأورام أساساً لكنه يدعم تنسيق aHUS لدى الأطفال حيث تكون الملاءمة المؤسسية مناسبة.

موقع التسريب، لا منزل المريض، هو نقطة التسليم النهائية. ويتطلب كل عرض سعر لـ Soliris وجود مركز تسريب مستقيل مؤكّد في بلد الوجهة قبل الشراء، مع تأكيد إجراء التسليم بسلسلة التبريد عدم انقطاع نطاق 2 إلى 8 درجات مئوية عند الوصول.

صورة التكلفة الفعلية لـ Soliris في مصر

Soliris من أعلى المستحضرات البيولوجية طويلة الأمد في العالم. وتضع مراجع التسعير الأمريكية المنشورة تكلفة الاستحواذ بالجملة على مستوى القارورة عند نحو 7,000 دولار أمريكي لكل قارورة 300 ملغ. والتكلفة السنوية لجرعات PNH لدى بالغ بوزن متوسط في الولايات المتحدة تقع في نطاق 500,000 إلى 700,000 دولار أمريكي، فيما تستقرّ جرعات الصيانة في aHUS و gMG و NMOSD عند الطرف الأعلى بسبب جرعة الصيانة الأكبر البالغة 1,200 ملغ. وعند سعر

صرف الدولار الأمريكي مقابل الجنيه المصري في مايو 2026 قرب 52 إلى 53، تتحوّل التكلفة السنوية بالجملة الأمريكية إلى نحو 26 إلى 37 مليون جنيه مصري لدورة مكافئة لـ PNH.

يعكس تسعير الاستيراد الخاص النقدي الدولي عادةً تسعير الموزع بالجملة خارج الولايات المتحدة مضافاً إليه رسوم تنسيق Reserve Meds، والجمارك، والشحن، والتكاليف الإجرائية لمركز العلاج. والتكلفة الإجمالية لكل جرعة مسلمة لحالة مريض مصري باسم المريض تقل بشكل ملموس عن سعر الجملة الأمريكي في معظم الأنماط الموثّقة. وتتراوح اللوجستيات الدولية بسلسلة التبريد من المصدر الأمريكي إلى مطار القاهرة الدولي عادةً بين 400 و1,500 دولار أمريكي لكل شحنة بحسب الحجم وفترة الحرارة (من 2 إلى 8 درجات مئوية لـ Soliris) والمسار. وتُحاسب خدمات التخفيف والتسريب لدى مركز العلاج المستلّم محلياً.

تُسعر Reserve Meds بالدولار الأمريكي وتقبل التحويلات بالدولار. فقد فقد الجنيه المصري أكثر من 70 بالمئة من قيمته أمام الدولار الأمريكي منذ مطلع 2022. وسلوك شركات التأمين المحلية تجاه حالات Soliris باسم المريض قائم على تقييم كل حالة على حدة. تُقيّم بوبا مصر، وAXA مصر، وميتلايف مصر، وأليانز مصر، ومصر للتأمين بصورة فردية، مع احتمال أن يجذب PNH و aHUS اعتباراً للتغطية أكبر من gMG أو NMOSD نظراً لسجلات الاستطباقات. ولا تُغطّي هيئة الرعاية الصحية الشاملة حالياً معظم المستحضرات البيولوجية التخصصية. الدفع النقدي هو الوضع التشغيلي الافتراضي، وتسترد كثير من الأسر لاحقاً جزءاً عبر تأمين خاص حيث تنطبق التغطية. وقد أحدث الإطلاق الأمريكي لمستحضرات eculizumab البيولوجية المماثلة في 2024 إلى 2025 (EPYSQLI، Bkembv) ضغطاً سعرياً محلياً ملموساً في الولايات المتحدة لكنه لا يُغيّر صورة الاستيراد باسم المريض الدولية في مصر ما لم تُسجّل تلك المستحضرات البيولوجية المماثلة محلياً.

الجدول الزمني المعتاد لـ Soliris في مصر

بالنسبة للحالات الاعتيادية الموثّقة جيداً في مؤسسة كبرى، تُحلّ طبقة الهيئة للتصريح الأول عادةً في 3 إلى 6 أسابيع بعد تقديم الملف المكتمل. أما الحالات المعقّدة لأول مرة أو فجوات الوثائق غير الاعتيادية فقد تمتد من 8 إلى 14 أسبوعاً. وتُضيف لوجستيات سلسلة التبريد من المصدر الأمريكي إلى مركز التسريب بالقاهرة عدة أيام إلى أسبوع لنافذة الشحن النشطة. ويُحدّد الجدول الزمني السريري بعدها من جدول التحريض والصيانة وفق نشرة FDA للاستطباق المحدّد للمريض، مع تسريبات كل 14 يوماً كصيانة بعد مرحلة التحريض التي تمتد أربعة أسابيع. ولأن Soliris مُخصّص للاستخدام المزمّن لأجل غير مسمّى عبر الاستطباقات الأربعة جميعها، فإن نمط الاستمرارية التشغيلية (شحنات متكررة كل أسبوعين مُحاذية لجدول التسريب) هو الإيقاع المهيمن بعد إفراج التصريح الأول.

ما الذي يحتاج طبيبك إلى تقديمه

يمثّل خطاب المبرر السريري حجر الزاوية في أيّ ملف حالة Soliris في مصر. يتناول الخطاب، الموقع من قبل طبيب معالج تخصصي يحمل عضوية سارية في نقابة الأطباء المصرية وترخيصاً من وزارة الصحة، تشخيص المريض مع التوثيق المختبري التأكيدي (PNH مع توثيق الانحلال الدموي داخل الأوعية وارتفاع LDH؛ aHUS مع توثيق اعتلال الأوعية الدقيقة التخثري ونشاط ADAMTS13 لاستبعاد TTP؛ gMG الإيجابي للأجسام المضادة لـ AChR مع توثيق عيار الأجسام المضادة؛ NMOSD الإيجابي للأجسام المضادة لـ AQP4 مع توثيق حالة الأجسام المضادة)، ودرجة المرض، والعلاجات السابقة التي جُرّبت ونتائجها، والحجة السريرية المحدّدة لحصار المتممة الطرفي.

تُشير خطة الجرعات إلى جدول التحريض والصيانة وفق نشرة FDA للاستطباق المحدّد للمريض. وتوثّق وثائق التطعيم ضد المكورات السحائية (الرّمز المصلية A و C و W و Y و B)، المكتملة قبل الجرعة الأولى بأسبوعين على الأقل، كعنصر متميز من الملف إلى جانب خطة الطبيب المعالج لليقطة المستمرة تجاه العدوى، وإعادة التطعيم وفق التوجيهات المصرية والدولية، والإقرار بأن إطار REMS الأمريكي لا ينتقل إلى البلد المقصود، حيث يعمل الواصف المستقل بموجب قواعد اليقطة الدوائية المحلية عبر المركز المصري لليقطة الصيدلية. تورّد Reserve Meds حزمة الوثائق من الجانب الأمريكي (تأكيد التوريد المباشر من الشركة المصنّعة، التحقّق من سلسلة التبريد، وثائق الجمارك) ليكون لدى الطبيب المعالج وفريق صيدلية المؤسسة المصرية الطبقة التنظيمية مُعدّة بالتوازي.

أسئلة شائعة حول Soliris في مصر

هل ستُغطّي بوبا مصر، أو AXA، أو ميتلايف، أو أليانز Soliris؟ تُقيّم كل خطة واردات المستحضرات البيولوجية باسم المريض حالة بحالة، مع احتمال أن يجذب PNH و aHUS اعتباراً للتغطية أكبر من gMG أو NMOSD نظراً لسجلات الاستطباقات. بعض الخطط تُعوّض نسبة معينة عندما يعالج الدواء استطباقاً مغطى، حتى لو لم يكن المنتج المحدّد على قائمة

المنتجات المحلية؛ ويتطلب كثير منها موافقة مسبقة. ولا تُغطّي هيئة الرعاية الصحية الشاملة حالياً معظم المستحضرات البيولوجية المتخصصة. الدفع النقدي هو الوضع الافتراضي، وتسترد كثير من الأسر لاحقاً جزءاً حيث تنطبق التغطية.

ما متطلب التطعيم ضد المكورات السحائية؟ القلق الأمني المهيمن مع حصار المتممة الطرفي هو العدوى السحائية الخطيرة، بما فيها تجرثم الدم والتهاب السحايا. وقد رُصدت العدوى السحائية لدى مرضى مُطعّمين وغير مُطعّمين على حدّ سواء أثناء تلقي الدواء. ويحتاج المرضى إلى التطعيم ضد المكورات السحائية للزمر المصلية A و C و W و Y و B قبل الجرعة الأولى بأسبوعين على الأقل، مع إعادة التطعيم وفق التوجيهات الدولية. ومتطلب التطعيم شرط مسبق صارم في معيار الوصف الأمريكي، وتوتّق Reserve Meds حالة تطعيم المريض كجزء من الاستقبال.

ما متطلب المراقبة؟ تشمل المراقبة المستمرة قياس LDH وعدد الخلايا الشبكية في PNH، وعدد الصفائح وكرياتينين المصل وLDH في aHUS، ومتابعة الأعراض السريرية في gMG وNMOSD، واليقظة تجاه العدوى في جميع الاستطبانات. ويُبلّغ عن الأحداث الضارة عبر المركز المصري لليقظة الصيدلية وفق الممارسة التنظيمية المصرية.

لماذا Soliris وليس Ultomiris؟ Ultomiris (ravulizumab) هو مثبّط المتممة C5 الأطول مفعولاً من الشركة المصنّعة نفسها، يُعطى كل 8 أسابيع في الصيانة مقابل كل أسبوعين لـ Soliris. وفي كثير من الأسواق أصبح Ultomiris العلاج طويل الأمد المفضّل حيث يدعم مسار الدفاع ذلك. ويبقى Soliris قيد الاستخدام حيث لم يُسجّل Ultomiris محلياً بعد أو لم يُسدّد له، أو حيث يكون لدى الطبيب المعالج أسباب سريرية لمواصلة eculizumab تحديداً. وتتضمّن محادثة استقبال المريض في كل حالة Soliris مذكرةً بالسياق السريري تؤكّد قرار الطبيب المعالج المحدّد بمواصلة eculizumab بدلاً من الانتقال.

ماذا عن خطر التوقّف؟ يحمل التوقّف عن Soliris في PNH و aHUS خطراً موقّفاً يتمثّل في انتكاسة شديدة من الانحلال الدموي أو الاعتلال الوعائي الدقيق الخثاري. والمرضى الذين يخطّطون لإيقاف مؤقت للعلاج يحتاجون إلى متابعة وفق تحذيرات نشرة FDA. واستمرارية الإمداد قضية سلامة سريرية لا تشغيلية فحسب.

هل يمكن أن يُشخّن الدواء مباشرة إلى منزلي؟ لا. يجب أن تحمل منشأة الصرف ترخيص صيدلية أو مستشفى مصري ساري المفعول. وبالنسبة لـ Soliris، يُشخّن الدواء إلى مركز التسريب الذي يُعالج فيه المريض. والتسليم المباشر إلى المنزل دون منشأة صارفة مرخّصة ضمن سلسلة الحيازة ليس النموذج المعتمد.

أين تتموضع Reserve Meds في حالات Soliris

Reserve Meds منسّق خدمة متميزة مقرّه الولايات المتحدة. بالنسبة لاستفسار Soliris من أسرة مصرية، فإن وحدة العمل هي مركز التسريب المستقبّل المؤكّد، وإعداد حزمة الوثائق بالمرجع الخاص بالتطعيم ضد المكورات السحائية، والتوريد من الجانب الأمريكي، ولوجستيات سلسلة التبريد الدولية إلى مطار القاهرة الدولي، والتنسيق المتواصل عبر مرحلة التحريض التي تمتد أربعة أسابيع وإيقاع الصيانة كل 14 يوماً. تبقى القرارات السريرية مع الطبيب المعالج التخصصي. وتبقى السلطة التنظيمية مع هيئة الدواء المصرية. ويبقى التسريب مع منشأة الصرف المصرية المرخّصة.

ما تحمله Reserve Meds: تعريف مركز التسريب الذي يمتلك قدرة صيدلية سلسلة التبريد والاستعداد لصرف المنتج المستورد، وإعداد حزمة الوثائق بما فيها المرجع الخاص بالتطعيم ضد المكورات السحائية ومصافحة المركز المصري لليقظة الصيدلية، ومحادثة استقبال المريض التي تؤكّد قرار الطبيب المعالج بمواصلة eculizumab بدلاً من الانتقال إلى Ultomiris حيث ينطبق، وتأكيد التوريد المباشر من الشركة المصنّعة، وشواحن سلسلة التبريد المُتحقّق منها بين 2 و 8 درجات مئوية، ووثائق الجمارك وسلسلة الحيازة، ومسؤول حالة واحد مُعيّن بالاسم يدير الحالة بالإنجليزية والعربية عبر مرحلة التحريض والاستمرارية التشغيلية لجرعات الصيانة كل أسبوعين. محفوظ لكم.

الخطوة التالية

إذا كنت أنت أو أحد أفراد أسرتك تزنون خيار Soliris لعلاج PNH أو aHUS أو gMG أو NMOSD في مصر، فإن الخطوة الأولى هي استقبال منسّق يؤكّد الأهلية، وملاءمة مركز التسريب، وحالة التطعيم ضد المكورات السحائية، وعرض سعر ثابت شفاف. يملأ طلب قائمة الانتظار السياق ذا الصلة مسبقاً ليكون المنسّق الذي يتواصل معك مطلعاً على حالتك.

محفوظ لكم.

- المرجع السريري لـ Soliris
- Ultomiris (ravulizumab)
- Fabhalta (iptacopan)
- البيلة الهيموغلوبينية الليلية الانتيايية
- صفحة دولة جمهورية مصر العربية

المصادر

1. نشرة إدارة الغذاء والدواء الأمريكية، Soliris (eculizumab)، مراجعة 2025.
2. القانون رقم 151 لسنة 2019 الخاص بإنشاء هيئة الدواء المصرية، الجريدة الرسمية 25 أغسطس 2019؛ قرار رئيس مجلس الوزراء رقم 777 لسنة 2020 باللائحة التنفيذية.
3. دليل أسعار Drugs.com لـ Soliris؛ تقرير ICER النهائي عن eculizumab وefgartigimod في 2021، gMG.

المراجعة والإشراف. يُراجَع محتوى هذه الصفحة من قِبَل فريق Reserve Meds السريري والتنظيمي. يراجع صيدلي مرخّص في الولايات المتحدة كل وصفة طبية قبل الصرف. الوضع التنظيمي إعلامي وليس نصيحة قانونية؛ تُحال الأسئلة الخاصة بكل حالة إلى المستشار القانوني الخارجي. منهجية المراجعة < آخر مراجعة طبية: 2026-05-12.