



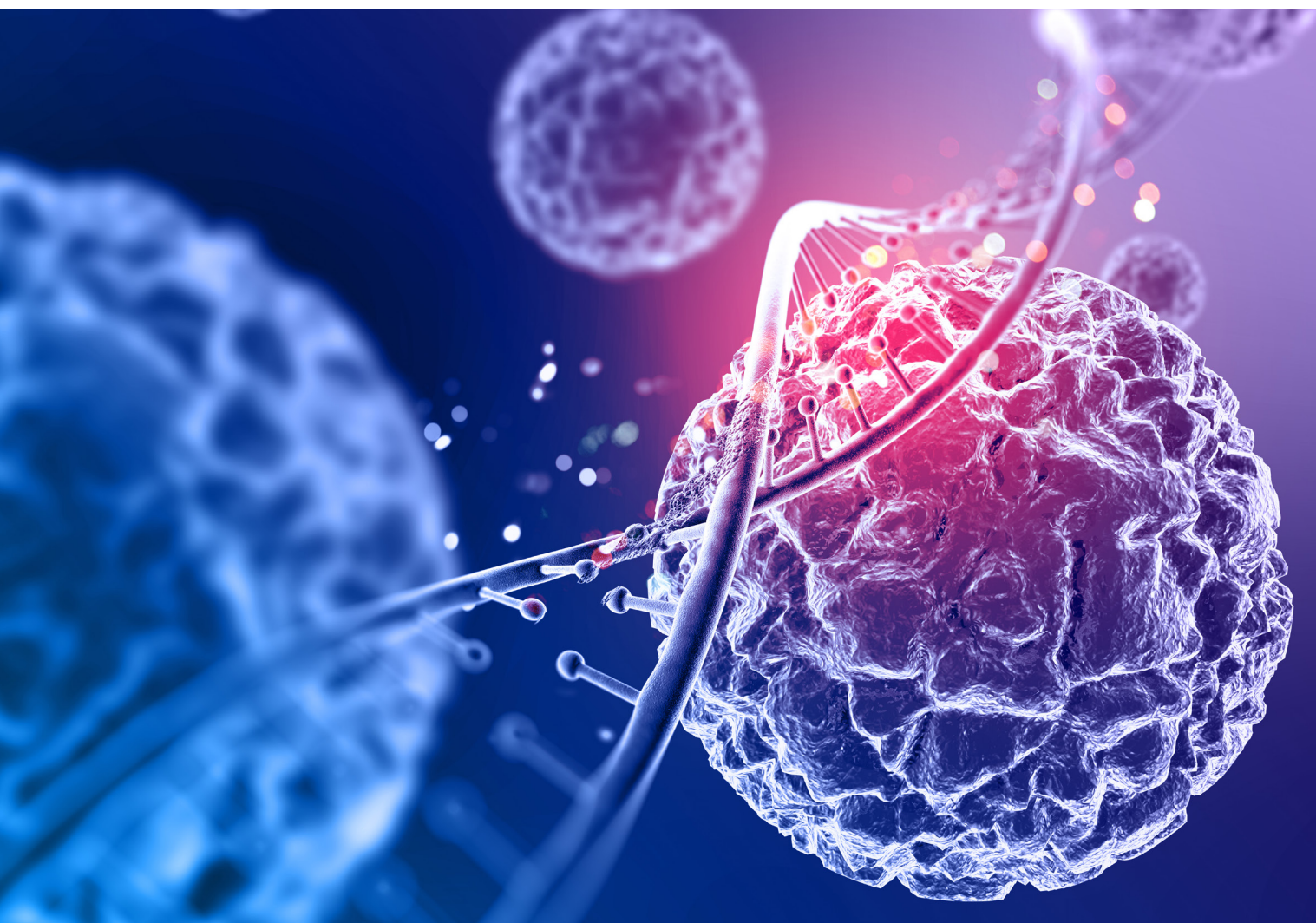
GoBroad
Healthcare Group
高博医疗集团



@camexalmaty



+7-701-799-22-48



Продвигая инновации в лечении солидных опухолей: передовые терапевтические решения GHG

Точность, основанная на технологиях · Лечение, преобразованное инновациями · Будущее, открытое для пациентов по всему миру

Начните Ваш путь к выздоровлению в «GoBroad»!

Стремление к превосходству в диагностике и лечении, прорыв в инновационных технологиях, создание возможностей для спасения жизней.



#1

Фокус на сложных заболеваниях крови и солидных опухолях.



#2

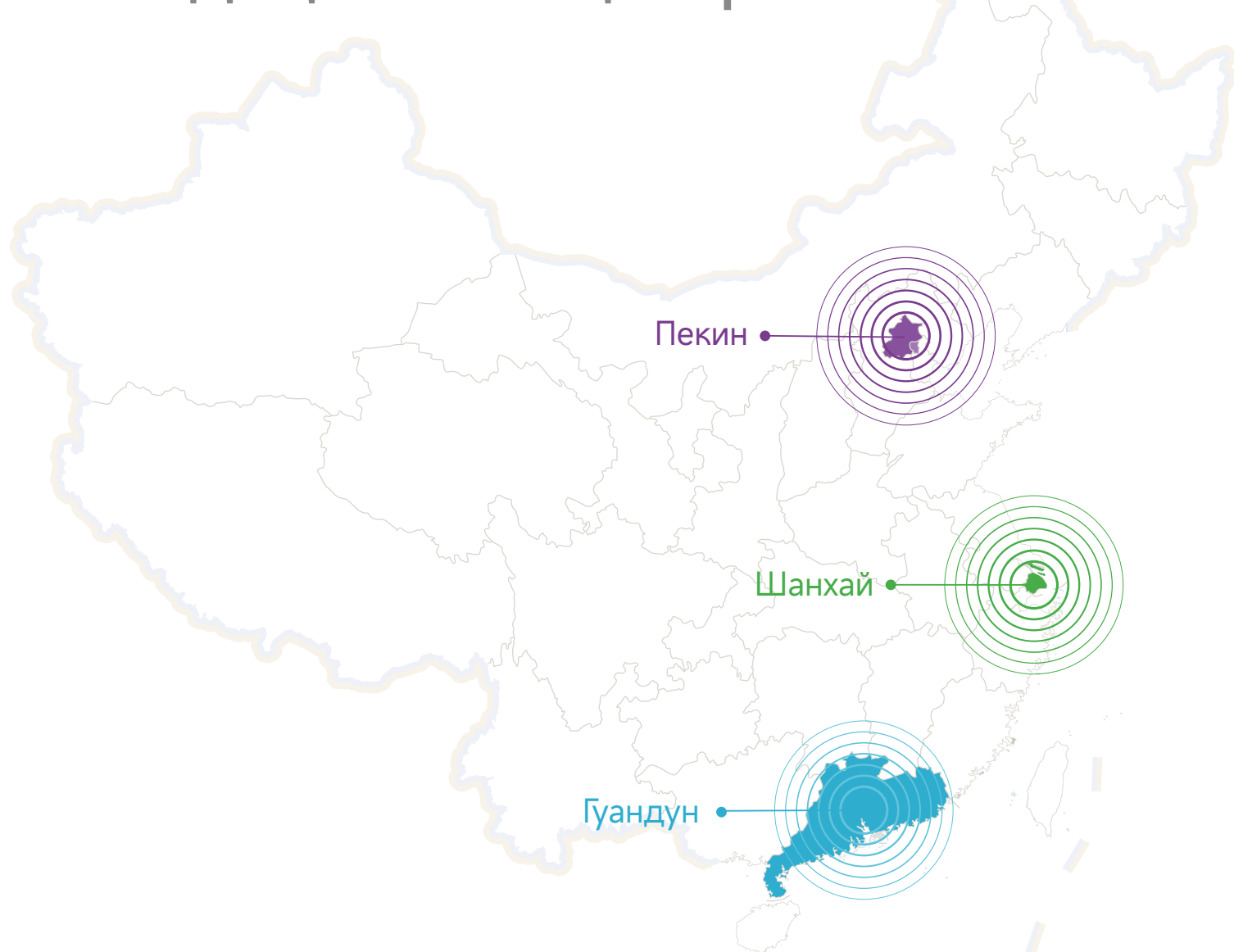
Инновационные методы диагностики и лечения, а также передовые клинические исследования, обеспечивающие высококачественные результаты лечения.

#3

Точная диагностика, индивидуализированное лечение и человеческий подход к медицинскому обслуживанию.



Медицинские центры GHG



Ценности

Потребности пациента — превыше всего.



Миссии и видения

Стремление к превосходству в диагностике и лечении, прорыв в инновационных технологиях, создание возможностей для спасения жизней.



Позиционирование

Инновационная платформа медицинских технологий, ориентированная на клиническую практику.



Центр диагностики и
лечения сложных и
тяжёлых заболеваний



Центр клинических
исследований



Центр трансформации
клинических инноваций



Международный
медицинский центр

Пекин: охват региона Пекин-Тяньцзинь-Хэбэй



Пекинская больница GoBroad



Пекинская больница GoBroad Boren

Шанхай: охват региона дельты реки Янцзы



Шанхайская онкологическая больница GoBroad



Шанхайская больница GoBroad Zhaxin



Шанхайская больница GoBroad Liquan

Гуандун: охват региона дельты реки Чжуцзян



Научно-исследовательский институт гематологии GoBroad Chunfu



Гуанчжоу больница GoBroad (на стадии строительства)



была основана в 2017 году



2000+ сотрудников



Исследовательская группа в составе более 700 человек



2 референс-лаборатории, 1 центральная лаборатория



Функционируют 7 больниц



1500 открытых коек (включая 200 коек для ранних исследований)



100 изоляторов для трансплантации класса 100



В ближайшее время будет введена в эксплуатацию 1 исследовательская больница



Было инициировано более 700 клинических исследований

Прецизионность · Инновации · Доступность

Лечение опухолей вступило в новую эпоху прецизионности и персонализации. Опираясь на передовые диагностические технологии, инновационные препараты и платформы клеточной иммунотерапии, GHG разрабатывает индивидуальный план лечения для каждого пациента, реализуя подлинную персонализированную медицину по принципу «один пациент — одна стратегия» и создавая систему прецизионной диагностики и лечения, охватывающую весь жизненный цикл солидной опухоли:



Опираясь на новые диагностические технологии, проводим тщательный анализ опухоли.



Интегрируя инновационные препараты и передовые методы лечения, расширяем границы традиционной терапии.



На основе многомерных платформ иммунотерапии выстраиваем прецизионный путь к борьбе с опухолью.

Мы неизменно руководствуемся миссией предоставления пациентам по всему миру доступа к высококачественной и доступной инновационной терапии опухолей, способствуя развитию лечения опухолей в направлении большей точности, эффективности и гуманности.



Передовая система диагностики, лежащая в основе терапии

01

Комплексная прецизионная диагностика: от диагностики патологии до NGS-тестирования

Опираясь на **комплексную диагностическую систему MICM-P**, соответствующую международным стандартам, GHG предоставляет пациентам со сложными солидными опухолями услуги прецизионной диагностики «под ключ» — от диагностики патологии до молекулярного тестирования. Мы осуществляем тщательный интегративный анализ от гистологии до молекулярного анализа, определяем более чёткое и реализуемое направление лечения, ускоряя формирование решений для точной индивидуализированной терапии.

- Диагностика патологии выполняется опытной командой специалистов и включает окраску гематоксилин-эозином (ГЭ), иммуногистохимию (ИГХ) и второе заключение о патологическом состоянии для рецидивирующих или сложных случаев, что заложило основу для прецизионного лечения.
- Онкокарта секвенирования «нового поколения» (NGS) включает в себя гены, тесно связанные с солидными опухолями, что позволяет одновременно оценивать варианты генов для таргетной терапии, экспрессию мишеней и генетический полиморфизм ферментов метаболизма лекарственных средств, что служит надёжной основой для выбора схем таргетной, иммунной и химиотерапии.

«Органы-на-чипе» объединяют две передовые технологии: технологию органоидов и микрофлюидную платформу «органов-на-чипе». Органоиды — это миниатюрные модели органов, самоорганизующиеся из стволовых клеток пациента или опухолевых клеток в условиях 3D-культивирования. Они способны с высокой точностью имитировать структуру, функцию и характеристики экспрессии генов человеческих тканей *in vitro*. Платформа «чип», в свою очередь, моделирует микроокружение, включая кровоток, межорганные взаимодействия и механические силы, обеспечивая органоидам более биомиметичную, стабильную и контролируемую физиологическую среду. Данная технология позволяет проводить высокопроизводительное культивирование, тестирование лекарственной чувствительности опухоли и мониторинг иммунных реакций.

Области применения (солидные опухоли):

- **Опухоли пищеварительной системы:** колоректальный рак, рак желудка, рак пищевода, холангиокарцинома, рак печени, рак поджелудочной железы
- **Опухоли грудной клетки:** рак лёгкого, рак молочной железы
- **Урологические опухоли:** рак мочевого пузыря, рак почки, рак предстательной железы
- **Гинекологические опухоли:** рак яичников, рак шейки матки, рак эндометрия
- **Опухоли нервной системы:** глиома, нейроэндокринная опухоль
- **Прочие солидные опухоли:** рак носоглотки, злокачественная саркома, меланома и др

Клиническое значение и ценность

- **«Испытание лекарств на двойнике»:** Опухолевые органоиды, полученные от пациента, с высокой точностью воспроизводят характеристики опухоли. Они служат «двойником» пациента для подбора различных вариантов лечения, давая рекомендации по персонализированным и прецизионным терапевтическим схемам.
- **Предоставление точного ориентира для лекарственной терапии:** Тестирование чувствительности к химиопрепаратам, таргетным и иммунотерапевтическим препаратам, а также к комбинированной терапии обеспечивает научные основы для клинического лечения. Применение органоидов делает разработку лекарственных схем более точной и понятной, снижая риск возникновения резистентности.
- **Определение оптимального клинического «окна» для лечения:** Предоставление точных схем лекарственной терапии как для пациентов на ранних и средних стадиях с «несколькими возможными вариантами препаратов», так и для пациентов на поздних стадиях в ситуации «отсутствия вариантов лечения», позволяя выиграть драгоценное время.
- **Оценка реакции на иммунотерапию и комбинированное лечение:** Органоидные чипы способны воспроизводить опухолевое иммунное микроокружение. В сочетании с клетками пациента, такими как РВМС (моноклеарные клетки периферической крови), они используются для оценки эффективности препаратов PD-1/PD-L1 и отбора CAR-T/TIL терапии, служа важным инструментом для оценки реактивности к иммунотерапии.

Анализ циркулирующих опухолевых клеток, как новая форма «жидкостной биопсии», стал одним из передовых методов неинвазивной диагностики опухолей и мониторинга эффективности лечения в реальном времени. Он играет всё более важную роль в раннем выявлении рака, раннем обнаружении рецидивов, мониторинге эффективности лечения в реальном времени, оценке прогноза, а также в определении мишеней и механизмов лекарственной устойчивости.

Показания к применению и характеристики

- **Широкий спектр применения:** Подходит для различных солидных опухолей, включая рак молочной железы, колоректальный рак, рак лёгких, рак желудка, рак печени и другие.
- **Высокая чувствительность:** Обладает большей чувствительностью и способностью обнаруживать изменения опухоли на более ранних сроках по сравнению с обычными методами диагностики, такими как методы визуализации и серологические тесты.
- **Возможность забора образца в реальном времени:** Для проведения теста достаточно периферической крови, что является малоинвазивным методом и позволяет осуществлять динамическое наблюдение за опухолью в реальном времени.

Клиническое значение и ценность

- **Мониторинг эффективности лечения в реальном времени:** Посредством непрерывного неинвазивного тестирования ЦОК могут раньше, чем методы визуализации, показывать эффективность лечения.
- **Оценка прогноза:** Уровень ЦОК имеет прогностическую значимость и может самостоятельно предсказывать исход выживаемости при различных солидных опухолях.
- **Раннее обнаружение рецидивов и метастазов:** Стабильно высокий или растущий уровень ЦОК служит индикатором и может указывать на возможный рецидив или метастазирование опухоли.
- **Выявление мишеней и механизмов лекарственной устойчивости:** Анализ ЦОК позволяет выявлять молекулярные мишени и механизмы резистентности, что имеет высокую ценность для разработки индивидуализированных планов лечения.





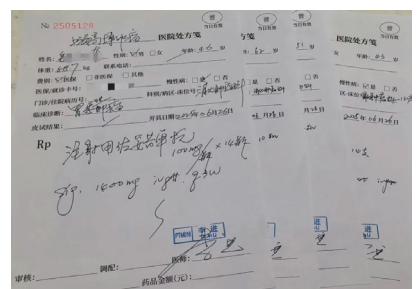
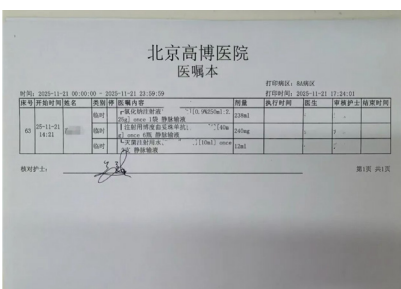
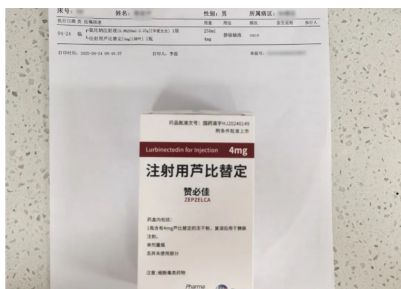
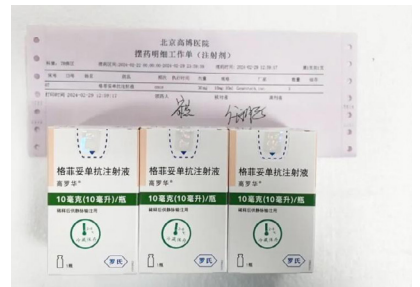
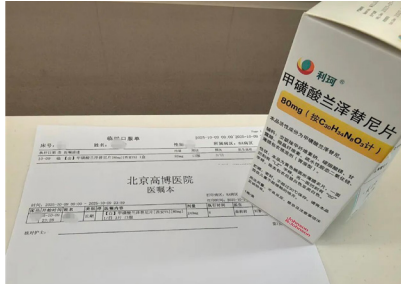
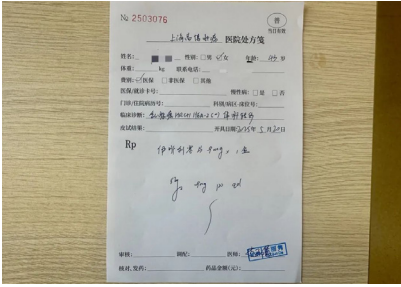
Интегрированная терапевтическая платформа с инновационными препаратами и передовыми методами лечения, предоставляющая пациентам больше вариантов лечения

Выступая лидером во внедрении инновационных препаратов, мы приносим новую надежду пациентам с рефрактерными и рецидивирующими опухолями

Медицинская группа GoBroad неизменно стремится предоставлять пациентам с рефрактерными и рецидивирующими заболеваниями доступ к инновационным препаратам и передовым методам лечения. Сталкиваясь с вызовами в области онкологии, GoBroad следит за мировыми достижениями в медицине, активно внедряя различные новейшие одобренные инновационные препараты, принося пациентам надежду на жизнь. От рака лёгких и молочной железы до рака шейки матки и многих других типов рефрактерных рецидивирующих опухолей, благодаря эффективным процессам внедрения новых препаратов и индивидуализированным планам лечения, GoBroad помогает пациентам достичь более длительной выживаемости и более высокого качества жизни.

№.	Дата	Препараты	Показания	Значение
1	2024/6/2	Ivonescimab	Не мелкоклеточный рак легких (НМРЛ), резистентный к ингибиторам тирозинкиназы EGFR (EGFR-TKI)	Новый препарат против рака лёгкого стал доступен всего через 10 дней после одобрения: оба медицинского центра GoBroad одновременно провели первые назначения нового лекарства
2	2024/6/13	Benmelstobart	Терапия первой линии при распространённом мелкоклеточном раке лёгкого	Первая в Пекине больница, предоставляющая онкологическим пациентам доступ к этому инновационному препарату
3	2024/8/31	Fulzerasib	Лечение пациентов с поздней стадией немелкоклеточного рака лёгкого (НМРЛ) с мутацией KRAS G12C, которые получили как минимум один вид системной терапии	Всего через 2 дня после одобрения — первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре Пекина
4	2024/10/25	Iparomlimab/ Tuvonralimab	Лечение рецидивирующего или метастатического рака шейки матки у пациенток, у которых предшествующая терапия платиносодержащей химиотерапией оказалась неэффективной	Первая в Пекине больница, предоставляющая онкологическим пациентам доступ к этому инновационному препарату
5	2024/11/29	Sacituzumab Tirumotecan	Трижды негативный рак молочной железы на поздней стадии	Выписано первое госпитализационное предписание в Пекине всего через 2 дня после
6	2025/2/7	Talectrectinib	Местно-распространённый или ROS1-положительный немелкоклеточный рак лёгкого	Первая больница в Пекине, предоставившая эту инновационную терапию для пациентов с раком
7	2025/4/8	Lurbinectedin	Мелкоклеточный рак лёгкого	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре Пекина
8	2025/5/16	Amivantamab	Немелкоклеточный рак лёгкого (НМРЛ) на поздней стадии	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре страны
9	2025/5/20	Inavolisib	Комбинация таблеток Inavolisib с палбоциклибом и фулвестрантом для лечения взрослых пациентов с местно-распространённым или метастатическим гормон-рецептор-положительным (HR+), HER2-негативным раком молочной железы с мутацией PIK3CA, резистентным к эндокринной терапии (включая рецидив во время или после адъювантной эндокринной терапии)	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре страны

10	2025/6/26	Zolbetuximab	Применение в комбинации с химиотерапией на основе фторпиримидинов и препаратов платины для первой линии лечения пациентов с местно-распространённой нерезектабельной или метастатической HER2-негативной аденокарциномой желудка или гастроэзофагеального перехода (ГЭП), экспрессирующей CLDN18.2	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в Шанхае
11	2025/7/11	Capivasertib	Для лечения рака молочной железы с положительным статусом гормональных рецепторов и отрицательным статусом рецептора эпидермального фактора роста человека 2 (HR+/HER2 –).	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в Шанхае
12	2025/7/31	Rolapitant Palonosetron	Тошнота и рвота, вызванные химиотерапией (CINV)	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре Пекина
13	2025/10/9	Lazertinib	Немелкоклеточный рак лёгкого (НМРЛ) на поздней стадии с чувствительными мутациями EGFR	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре страны
14	2025/10/13	Suvituximab	Для лечения рецидивирующего рака яичников, рака маточных труб или первичного перитонеального рака у взрослых пациентов с платинорезистентным заболеванием, получивших не более одной линии предшествующей системной терапии после развития платинорезистентности.	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре страны
15	2025/11/21	Trastuzumab Botidotin	HER2-положительный рак молочной железы	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в стационаре страны
16	2025/12/23	Encorafenib	Для лечения метастатического колоректального рака с мутацией BRAF V600E.	Первый рецепт на данный препарат, выписанный в Шанхае



Комплексная платформа иммунотерапии, прочная основа для точного лечения опухолей

01

NK-клеточная терапия — «естественные киллеры», не требующие представления антигена, поражающие уязвимые места опухоли

NK-клетки (естественные киллеры) представляют собой тип врождённых иммунных лимфоцитов, которые способны распознавать и уничтожать клетки-мишени без необходимости презентации антигена. Они устраняют аномальные клетки главным образом через два механизма: индуцирование апоптоза с помощью гранзимов и перфоринов и экспрессия активирующих рецепторов (таких как NKG2D), которые связываются с лигандами на поверхности опухолевых клеток, индуцируя их лизис.

Значение и роль в диагностике и лечении опухолей

- **Благоприятный профиль клинической безопасности:** NK-клетки могут использоваться без генетической модификации, что позволяет избежать серьёзных иммунных реакций, таких как цитокиновый шторм.
- **Повышение эффективности и увеличение продолжительности жизни:** Исследования показывают, что комбинация аутологичной NK-клеточной терапии с другими методами лечения может повысить общую выживаемость и значительно продлить время до прогрессирования заболевания (PFS).
- **Разнообразные формы применения:**
 - ① Аутологичные NK-клетки: Забор крови пациента с последующей активацией и амплификацией клеток;
 - ② Аллогенные NK-клетки: Полученные из периферической крови или пуповинной крови, продукт типа «готов к применению»;
 - ③ Могут служить базовыми клетками для CAR-NK, что дополнительно повышает их специфичность к мишени.

CAR-NK (естественные клетки-киллеры с химерным рецептором антигена) клетки создаются с помощью методов генной инженерии путём введения специфического химерного антигенного рецептора (CAR) в естественные киллеры (NK-клетки), что наделяет их способностью к точному распознаванию и направленному уничтожению опухолевых клеток. В основе данного подхода лежат два ключевых механизма:

- Таргетное распознавание опухолевого антигена CAR-структурой (например, B7-H3, Claudin18.2, EGFRvIII и др.).
- Опосредованный NK-клетками путь естественной цитотоксичности, включающий высвобождение перфорины, гранзимов и цитокинов (таких как IFN- γ , TNF- α) для уничтожения опухолевых клеток.

Значение и роль в диагностике и лечении опухолей

- **Уникальные преимущества по сравнению с CAR-T:**
 - ① **Изготовление по принципу «готовый к применению»:** Могут использоваться аллогенные PB-NK или клетки, полученные из iPSC, что обеспечивает высокую степень стандартизации и упрощает массовое производство.
 - ② **Сниженная токсичность:** Риск развития цитокинового шторма (CRS) и нейротоксичности (NT) значительно ниже, чем у CAR-T.
 - ③ **Не требует подбора по HLA:** Более дружелюбны к организму реципиента, риск реакции «трансплантат против хозяина» (GVHD) крайне низок.
 - ④ **Лучшая адаптивность в опухолевом микроокружении:** Опосредуют элиминацию опухоли через множество различных путей.
- **Более широкий выбор терапевтических мишеней:** Включает множество антигенов, ассоциированных с солидными опухолями, таких как Claudin18.2, EGFR, Her2, MUC1, TROP2, GPC3, NKG2D и другие.
- **Хороший профиль безопасности и предварительная эффективность:** Исследования демонстрируют возможность значительного продления выживаемости; в процессе лечения не наблюдались серьезные иммунные осложнения, такие как CRS или GVHD.

Области применения (солидные опухоли)

CAR-NK-терапия в настоящее время применяется у пациентов с запущенными, рецидивирующими или рефрактерными солидными опухолями и представляет собой новый вариант, особенно для тех, у кого развилась резистентность к традиционной терапии:

- Немелкоклеточный рак лёгкого
- Колоректальный рак, рак желудка, рак поджелудочной железы, рак печени
- Рак молочной железы
- Рак яичников

CIK-клетки (Cytokine-Induced Killer Cell, цитокин-индуцированные клетки-киллеры) представляют собой гетерогенную популяцию иммунных клеток, полученных *ex vivo* путём стимуляции и экспансии под действием интерферона- γ (IFN- γ), интерлейкина-2 (IL-2) и других цитокинов. Эта популяция обладает как фенотипом Т-клеток, так и функцией NK-клеток. Клетки получают из мононуклеарных клеток периферической крови (PBMC), и после инкубации и расширения *ex vivo* их способность убивать опухолевые клетки значительно возрастает.

Значение и роль в диагностике и лечении опухолей

- **Двойная функция: Объединение преимуществ Т-клеток и NK-клеток**
 - ① Обладает как антиген-специфичностью Т-клеток, так и способностью МНС-независимого распознавания, характерной для NK-клеток.
 - ② Подходит для применения в условиях иммуносупрессивного микроокружения опухоли или с недостаточной экспрессией HLA.
- **Хороший профиль безопасности, мягкие побочные эффекты**
 - ① Не требует генетической модификации, источником служат аутологичная периферическая кровь или клетки здорового донора.
 - ② Не вызывает тяжёлого цитокинового шторма или нецелевой токсичности, что делает терапию пригодной для широкого применения.
- **Широкий спектр противоопухолевой активности**
 - ① Демонстрирует хорошую активность против различных злокачественных гематологических новообразований и солидных опухолей (включая рак лёгких, желудка, печени и др.).
 - ② Может использоваться в качестве терапии первой линии или вспомогательной схемы при иммунотерапии рака, способствует повышению частоты ответа на лечение и увеличению продолжительности жизни.

Области применения (солидные опухоли)

CIK-клеточная терапия в основном показана следующим пациентам с солидными опухолями и демонстрирует клинический потенциал, особенно после неудачи традиционного лечения:

- **Немелкоклеточный рак лёгкого**
- **Трудноизлечимые солидные опухоли, такие как рак желудка, колоректальный рак, гепатоцеллюлярная карцинома, рак поджелудочной железы, рак яичников**

04

Терапия TIL-клетками — активация собственного иммунного потенциала пациента для точного уничтожения опухолевых клеток

Принцип действия TIL-клеток: TIL (опухоле-инфильтрирующие лимфоциты) — это иммунные клетки, выделенные из собственной опухолевой ткани пациента, преимущественно состоящие из Т-клеток. После активации и амплификации *ex vivo* эти клетки способны возвращаться в опухолевые очаги и уничтожать опухолевые клетки, главным образом, посредством двух механизмов:

- Секреция перфорина и гранзимов для прямого разрушения опухолевых клеток;
- Экспрессия FasL, который связывается с рецептором Fas на поверхности опухолевых клеток, индуцируя их апоптоз.

Значение и роль TIL в диагностике и лечении опухолей

- **Точное уничтожение:** TIL-клетки распознают собственные опухолевые антигены пациента, обеспечивая высокую степень индивидуализации и специфичности.
- **Преодоление иммуносупрессивной среды:** Благодаря оптимизации состава цитокинов и структуры усиливается их активность в иммуносупрессивном опухолевом микроокружении.
- **Продление выживаемости:** Данные международных многоцентровых клинических исследований показывают, что TIL-терапия демонстрирует хорошую эффективность при таких заболеваниях, как меланома.
- **Лечение солидных опухолей на поздних стадиях:** Предоставляет новую надежду на выживание пациентам, у которых стандартное лечение оказалось неэффективным.
- **Хороший профиль безопасности:** Поскольку клетки являются аутологичными, риск реакции отторжения низок, а вероятность развития цитокинового шторма минимальна.

Области применения (солидные опухоли)

Терапия TIL-клетками показана следующим пациентам с распространёнными солидными опухолями, в особенности тем, у кого стандартное лечение оказалось неэффективным или непереносимым:

- Немелкоклеточный рак лёгкого
- Меланома
- Рак желудка
- Колоректальный рак
- Другие типы распространённых солидных опухолей, которые, по оценке исследователя, могут быть включены в протокол лечения.

Во время развития опухоли происходят мутации, некоторые мутантные белки экспрессируются и презентуются на поверхности клеток через главный комплекс гистосовместимости (МНС). Эти вновь образованные белки/пептиды называются неоантигенами и могут распознаваться Т-клеточными рецепторами (TCR). Распознавание через TCR запускает иммунный ответ, атакующий опухолевые клетки, что составляет часть иммунной защиты организма.

Роль и значение в диагностике и лечении опухолей

- **Точное нацеливание, эффективная активация иммунитета:** Неоантигенная пептидная вакцина позволяет точно отбирать опухолеспецифические мутантные мишени с помощью полного секвенирования экзома. На основе множественных критериев выбираются высококачественные неоантигены, которые затем эффективно активируют CD8⁺ и CD4⁺ Т-клетки через двойной путь МНС-I/II, формируя мощный и специфичный системный противоопухолевый иммунитет.
- **Благоприятный профиль безопасности, длительная иммунная память:** Неоантигенная пептидная вакцина нацелена исключительно на опухолеспецифические антигены, что значительно снижает вероятность повреждения здоровых тканей. Распространённые побочные эффекты обычно лёгкие, с частотой возникновения менее 10%. Одновременно вакцина способна индуцировать долгосрочную иммунную память, обеспечивая длительное сохранение памяти Т-клеток. Это позволяет быстро запускать иммунный ответ в случае рецидива опухоли, потенциально снижая риск отдалённых рецидивов — некоторые исследования показывают, что иммунный ответ может сохраняться более 5 лет.

Области применения (солидные опухоли)

Различные солидные опухоли, включая рак лёгкого, рак печени, рак желудка, колоректальный рак, рак пищевода, рак шейки матки, рак яичников, рак молочной железы, урологические опухоли и другие.

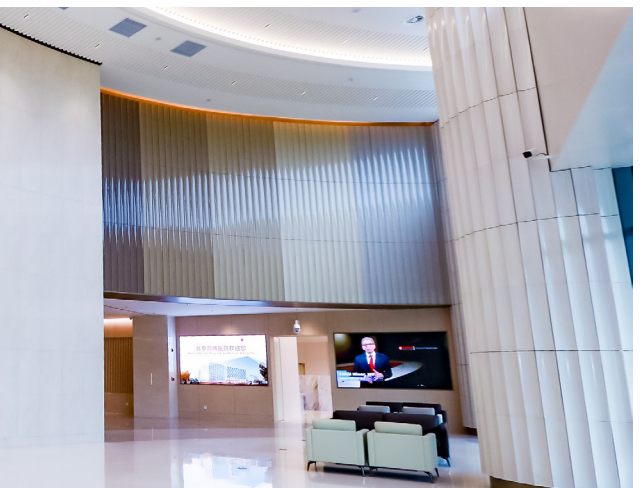
Точная терапия микробной экосистемы: новый путь усиления ответа на иммунотерапию

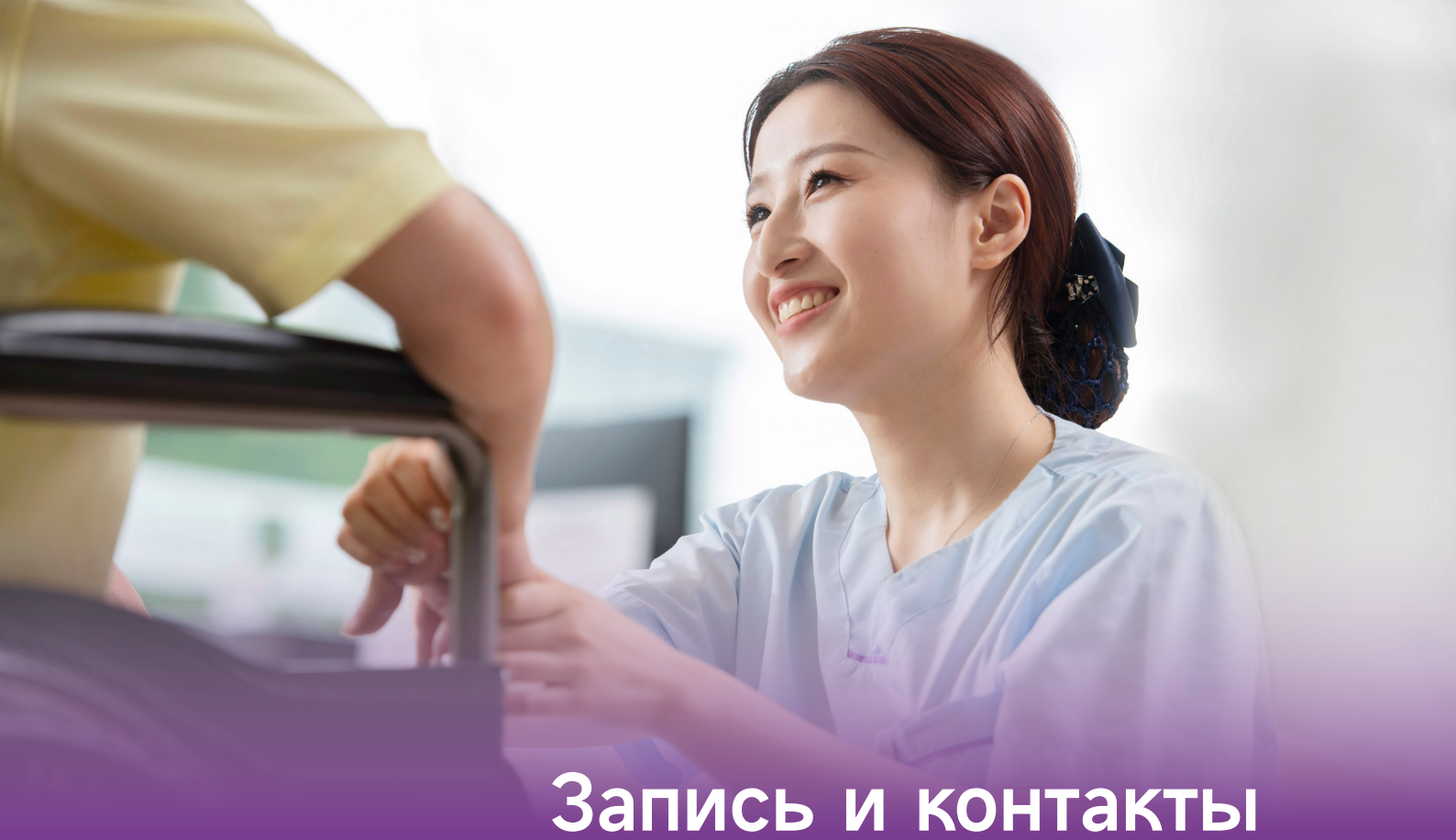
Трансплантация фекальной микробиоты для онкологических пациентов — точная терапия микробной экосистемы, основанная на реконструкции фекальной микробиоты путём подбора совместимого донора

Трансплантация фекальной микробиоты (ТФМ) — это метод лечения, при котором фекальная микробиота здорового донора с помощью интеллектуальной системы обработки кишечных бактерий преобразуется в суспензию или капсулы. Используя стандартизированную технологию подбора донора и реципиента, её трансплантируют в кишечник пациента для восстановления нормально функционирующей кишечной микробиоты пациента с целью лечения как кишечных, так и некишечных заболеваний.

Роль и значение в диагностике и лечении опухолей

- **Повышение ответа на иммунотерапию и усиление противоопухолевого эффекта:** Фекальная микробиота влияет на ответ, в частности, на ингибиторы иммунных контрольных точек, такие как анти-PD-1/PD-L1 терапия. Полезные бактерии, такие как *Akkermansia muciniphila*, могут активировать Т-клетки и усиливать иммунную инфильтрацию опухоли, повышая общую эффективность лечения. Мета-анализ подтверждает, что ТФМ является эффективным методом преодоления резистентности к анти-PD-1 терапии.
- **Снижение связанной с лечением кишечной токсичности и повышение переносимости терапии:** Путём восстановления баланса микробиоты и кишечного барьера, ТФМ может облегчать побочные эффекты на ЖКТ, вызванные иммунотерапией, химиолучевой и таргетной терапией.





Запись и контакты

Вы можете связаться с координатором Международного медицинского центра, чтобы записаться на прием к врачу онлайн или офлайн по следующим контактными данным:



camexalmaty@gmail.com



[+7-701-799-22-48](https://wa.me/77017992248)



[+7-701-799-22-48](tel:+77017992248)



www.camexalmaty.kz



[@camexalmaty](https://www.instagram.com/camexalmaty)

Свяжитесь с нами

Если у Вас возникнут вопросы, вы можете связаться с нашим Международным медицинским центром. Центр назначит вам личного координатора, который предоставит вам все необходимые услуги как до Вашего прибытия, так и после Вашего приезда, чтобы Ваш процесс лечения прошел максимально успешно, и сделать Ваше пребывание в период лечения комфортным. Международный медицинский центр может предоставить вам услуги в следующих областях:

До госпитализации

1. Видеоконференция с врачами.
2. Организация, изменение и мониторинг медицинских встреч.
3. Отправить письмо-приглашение с просьбой оказать содействие в оформлении визы.

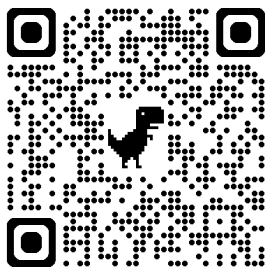
Во время госпитализации

1. Пройти амбулаторную или приемную процедуру
2. Финансовые вопросы
3. Местное питание, проживание и другие вопросы

После госпитализации

1. Оформление выписки
2. Последующее наблюдение после выписки и другие вопросы

Потребности пациента — превыше всего.



EMAIL: camexalmaty@gmail.com

WhatsApp: +7-701-799-22-48

www.camexalmaty.kz