



Advancing Childhood Cancer
Experience, Science & Survivorship

Agir Contre le Cancer
des Enfants avec Succès

The Science of Better Care

IMPACT REPORT

2025 - 2026



There are approximately 1,500 new pediatric cancer diagnoses in Canada every year. In very concrete terms, that means four families a day whose lives are split in two: before and after the diagnosis. It also means that four children die of cancer in Canada every week. Two hundred children - four school buses - every year. Every year, four yellow buses full of children who will never come back home. And this is why there is an urgent need for ACCESS.

Michel Duval

**Pediatric Hematologist-Oncologist, CHU Sainte-Justine
& Co-Lead, Knowledge Mobilization Group, ACCESS**



Need For a Pan-Canadian Network

THE CHALLENGE AND DEVASTATING COST OF CHILDHOOD CANCER

- Cancer is the leading cause of disease-related death in children and adolescents in Canada, and the number of children diagnosed with cancer is increasing each year
- Approximately 1,500 children and adolescents are diagnosed each year, and there are close to 45,000 survivors in Canada
- The biology of childhood cancer is different from adult cancers, and more research is needed to better understand how to diagnose, treat, and prevent it
- Most survivors suffer from lifelong side effects from harsh treatments and face long-term harm such as financial hardship, reduced ability to work, and lower quality of life during what should be their most productive years as adults.

THE OPPORTUNITY

There is an urgent need for increased investments in pediatric cancer to conduct research, support innovation, and deliver precision medicine right here in Canada. Canada's healthcare professionals, scientists, partner organizations, patients, and their families are committed to collaborating on solutions that **drive meaningful change**, so more children survive cancer and go on to live healthy and productive lives.

THE CONVENER

Supported by the [Canadian Institutes of Health Research](#) (CIHR), ACCESS (Advancing Childhood Cancer Experience, Science and Survivorship) connects and supports the **people, partners, and projects** across Canada's childhood cancer community to focus efforts, eliminate resource duplication, and ensure that cutting-edge research informs accessible care for every child and their family.

Read more about [ACCESS' story](#) here.



When I think about what makes me excited about ACCESS, it's that it came from the germ of something parents wanted to see happen which has now grown into a national network. But the excitement comes to me not in where it came from or where it is, but what it can be... that if we nurture this plant, that is just starting to germinate, we can have a blossoming tree. We've done all the work to establish the foundations, it would be crazy not to do the work to ensure we reap the fruits of what we've nurtured so far.

Patrick Sullivan
Securities & Corporate-Commercial Litigator, DWF
Member of the Senior Leadership Committee, ACCESS
& Person With Lived Experience



Message from the Executive Team

Three years ago, ACCESS was an idea - a shared conviction held by patients and families deeply affected by childhood cancer, and by researchers, healthcare professionals, and community partners who believed Canada could do better. We believed childhood cancer in Canada deserved a coordinated national response, not a fragmented one. Today, that idea has grown into a network of more than 1,200 members, supporting 66 research projects and initiatives, in collaboration with over 100 national and international partner organizations.

ACCESS-supported projects have created opportunities that did not exist before. Through the STEP-1 national referral pathway, 62 families have been connected with potentially lifesaving clinical trials. With the pivotal support of national and international partners, 244 children will gain access to cutting-edge treatments through five innovative clinical trials in Canada. Data sharing and access projects are building resources to facilitate knowledge and data sharing across the community.

This is precisely the direction and [commitment G7 leaders](#) identified this year as essential to accelerating progress against pediatric, adolescent, and young adult cancers globally. Through ACCESS, Canada can realize this vision.

To the Persons With Lived Experience, thank you for trusting us with your personal stories, your time, and your hard-won knowledge. You have guided this network from the very beginning, and you will guide what comes next. To our researchers and clinicians, thank you for your

scientific curiosity and your rigour. Your excellence in research and willingness to collaborate in new ways is the foundation on which our work is built. To our partners across the pediatric cancer community, thank you for your ongoing work and collaboration, with the shared aims of better research and care for children with cancer. To the Government of Canada and the Canadian Institutes of Health Research, thank you for the investment that made this network possible and for recognizing that childhood cancer deserved a dedicated, coordinated response.

It is true that meaningful change takes a village. Together, we have built something significant, but the work is far from finished. Canada needs a National Strategy for Childhood Cancer, and ACCESS is well positioned to lead its development, in partnership with the very community that built this network. The work ahead is to turn three years of momentum into ongoing and lasting change. The shared vision for the future is one where a child's postal code never determines their odds, and where the science and advancements that we are so proud of reaches every family who needs it.



Adrienne Co-Dyre
Co-Chair



David Malkin
Co-Chair



James Whitlock
Co-Chair



Christine Williams
Executive Director



Stephanie Grover
Director

The ACCESS Network

GUIDED BY THE COMMUNITY

ACCESS is uniquely designed to foster continuous dialogue and ensure community needs and priorities shape every aspect of our work.

ACCESS' [Senior Leadership Committee](#) and [External Advisory Board](#) guide the advancement of pediatric cancer research direction and priorities.

The [Social Justice, Indigenization & Inclusion Committee](#) advises on responsible [collection of sensitive data](#), meaningful inclusion of equity-deserving groups, and helps build expert councils.

The [Persons With Lived Experience \(PWLE\) Network](#) of 67 individuals, offer insights on improvements through research, policies, and programs at all levels of ACCESS.

The [Knowledge Mobilization Group](#) conducts research including needs assessments to better understand and guide information exchange and knowledge mobilization activities for the broader pediatric cancer community.



Learn about ACCESS' full portfolio of [projects and initiatives](#) and a list of [collaborative partners](#) in this work.

ACCESS Research Themes Reflect the Patient Journey



Cancer Biology

Better understand the biology of pediatric cancers and accelerate research by connecting research efforts, removing barriers, and leveraging knowledge, data, and expertise



Access to Innovative Therapies & Optimal Care

Improve access to novel therapies, sustainable solutions, develop sustainable pathways, and better system navigation for pediatric cancer patients and families



Education & Training

Improve patient involvement in cancer care and research advocacy and enhance career development and training opportunities of clinicians and researchers



Psychosocial & Survivorship

Advance the wellbeing and life quality for patients, survivors, and families through identification, prevention, and management of effects of cancer treatments



Knowledge Mobilization Group

Advance information sharing with the research and patient communities to improve uptake of evidence-based knowledge



Clinical Trials

Build a national trials infrastructure, develop remote access pathways to support Canadian-led trials, and improve cross-country trial availability



Regulation, Policy & Economics

Assess health policy and systems to improve on health equity and disparities by promoting evidence-informed policies and programs that translate into equitable cancer care



Ethical, Legal and Societal Issues & Implementation Science

Improve system processes including ethics reviews, data governance and data sharing, and societal issues to facilitate the adoption of research innovations into regular use



Social Justice, Indigenization & Inclusion Committee

Provide guidance for the inclusion of equity-deserving groups, the appropriate collection of sensitive data, and build expert councils that offer strategic and project direction insight

Investments to Impact

To date there are a total of **66 research projects and initiatives** across the research themes in **ACCESS**. Here are some cumulative metrics from 2023 to 2026.

Network Participation in Research



300 +

Participating Researchers



60

Trainees & Early Career Researchers



55

Persons With Lived Experience



100 +

Collaborative Partners



9

Papers Published to Date

Outreach & Engagement



823

ACCESS Presents Attendees



1,187

Newsletter Subscribers



506

Town Hall Attendees



527

Annual Meeting Participants

Education & Training



100

Summer Research Program Trainees



23

PWLE Education Subsidy



100 +

Knowledge Products



“

At just three years old, Easton was diagnosed with high-risk acute lymphoblastic leukemia. Over the next 850 days, he endured 11 months of intensive frontline treatment, followed by 18 months of maintenance therapy including chemotherapy, multiple lumbar punctures, blood and platelet transfusions, steroids, and numerous overnight stays at a hospital.

Through every challenge, Easton showed remarkable resilience, courage, and determination. After more than two years of treatment, he proudly rang the bell, marking the end of his cancer journey. Today, Easton is a thriving six-year-old who loves being a kid and is looking forward to starting Grade 2 this fall.

I want every child like mine to have a fair chance at a healthy life.

Kate Baynes
Person With Lived Experience

”

Building a Connected, Community-Driven Network

Addressing the complexity of childhood cancer requires coordinated national action.

Guided by community needs, ACCESS brings together experts such as researchers, healthcare professionals, partners, and PWLE to accelerate research impact.

ACCESS' cross-network perspective fosters meaningful connections between people, teams, and institutions and facilitates collaboration across Canada.

As a pan-Canadian pediatric cancer network, **we firmly believe that our collective expertise is our greatest asset.**



ACCESS TO CLINICAL TRIALS

Promising early-phase academic clinical trials are often available far from home.

Through ACCESS support, the [STEP-1 pilot expanded into a national program](#) over the last year, connecting [The Hospital for Sick Children](#) (SickKids), [BC Children's Hospital](#), and [CHU Sainte-Justine](#) with referring centres nationwide.

Through partnerships with the [Garron Family Cancer Centre](#), [Hope Air](#), and committed support from [Hyundai Hope on Wheels](#), families receive centralized financial and logistical travel support to reach eligible early-phase academic trials.

To date, this program has connected 62 families with potentially lifesaving trials in Canada. Read about one of the families [here](#).



Building a Connected, Community-Driven Network



INDIGENOUS RESEARCH CIRCLE (IRC)

A pediatric cancer research ecosystem that serves every child in Canada must include Indigenous voices, knowledge, and priorities.

Through the IRC, ACCESS has brought together Indigenous researchers, clinicians, community members, and partners to build relationships and exchange knowledge.

The IRC led a community engaged [workshop](#) in 2025 to gather information about the most pressing priorities in the care and wellbeing for First Nations, Inuit, and Métis children, families, and communities affected by childhood cancer and begin to formulate an approach to addressing these issues.

This work is the foundation for meaningful collaboration and research informed by the knowledge and experiences of Indigenous Peoples.



Building a Connected, Community-Driven Network



PSYCHOSOCIAL DIGITAL SCREENING

The ACCESS network is supporting a national effort to standardize [distress screening](#) for patients and families throughout their cancer treatment using validated tools.

Pilot implementation is underway at [SickKids](#), [Children's Hospital of Eastern Ontario](#) (CHEO), [Alberta Children's Hospital](#), and [CHU Ste-Justine](#) in partnership with [Pediatric Oncology Group of Ontario](#) (POGO). Through this networked approach to science implementation, we are embedding psychosocial screening as a standard part of pediatric cancer care nationwide.



NATIONAL APPROACH TO DATA SHARING

Building the processes and infrastructure needed to enable safe and secure data sharing nationwide is pivotal to accelerating research impact.

Focused on creating resources to facilitate data sharing across researchers, institutions and PWLE, the [data sharing and access project](#) will help strengthen collaboration and support new discoveries that can be translated into better care. Additionally, based on a needs assessment completed in the past year, the [National Biobanking Network](#) is connecting data infrastructure through a virtual biobank to facilitate streamlined access to biospecimens and clinical data.





Within ACCESS, we are building research teams focused on priority areas that bring together multidisciplinary cancer biology expertise and infrastructure across Canada. By removing barriers to collaboration, this approach is a catalyst to pan-Canadian research projects that are not easily built through traditional mechanisms.

Livia Garzia
**Scientist, Research Institute of the McGill University Health Centre
& Co-Lead, Sarcoma MetAstasis Research Taskforce Project, ACCESS**



Collaborative Research to Improve Health Outcomes

As a connected national network, ACCESS is dedicated to addressing unanswered scientific questions and responding to emerging priorities across the pediatric cancer ecosystem.

Collaborative by design, ACCESS unites experts from across the research, clinical, and community landscape to work together towards the shared goal of advancing the health and experiences of every child with cancer in Canada.

By addressing critical gaps in science and evidence, ACCESS is accelerating research, building efficiencies across the healthcare system, and delivering the deep, **lasting impact that children with cancer and their families deserve.**

DISCOVERY INFORMING CARE

Rare and difficult-to-cure childhood cancers present some of the most persistent unanswered questions in pediatric oncology. Across infant leukemia, high-risk sarcomas, and childhood brain tumours, ACCESS-supported cancer biology projects are creating collaborative and complementary approaches to better understand how these cancers develop, progress, and resist treatment.

The [Infant Leukemia](#), [Sarcoma MetAstasis Research Taskforce](#) and [High-Grade Childhood Brain Tumours](#) projects are generating new knowledge and have developed shared protocols, datasets, models, and pathways for exchanging expertise and resources. Together, this portfolio builds a connected ecosystem and generates knowledge and infrastructure that the pediatric cancer research community can leverage to identify new diagnostic approaches, therapeutic targets, and treatments for children with cancer.



Collaborative Research to Improve Health Outcomes

EQUITABLE ACCESS

Through support for Canada's participation in the international [Pediatric Proton/Photon Consortium Registry](#), patients in Canada are being enrolled from Toronto and Vancouver with other sites in process and are contributing data to compare outcomes between proton beam therapy (PBT) and standard photon radiation therapy.

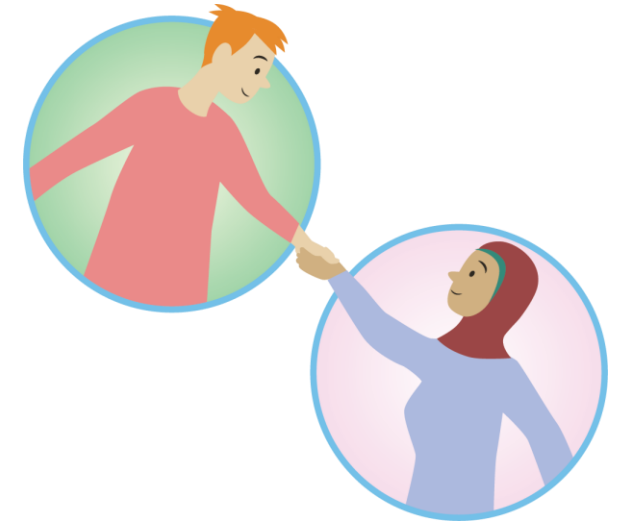
ACCESS is also supporting research on the financial, psychosocial, and logistical impacts on families who travel outside Canada for PBT, as well as clinicians' referral patterns. An outcome from this work is a [peer-reviewed paper](#) highlighting the rising demand for PBT and highlights the need for Canadian PBT facilities.



CLINICAL TRIALS

ACCESS has co-supported five clinical trials spanning diverse areas of childhood cancer care, from precision and targeted therapies to novel approaches for rare and difficult-to-cure cancers. These trials are made possible through the collaboration of investigators, clinical teams, and partners nationally and internationally, answering questions no single centre or organization could address alone.

Through the [VICTORY](#), [MIRV](#), [DECRYPT](#), [AALL2131](#), and [OPTIMISE](#) trials, ACCESS alongside vital partners is enabling 244 children to access cutting-edge treatments and helping generate the evidence needed to advance childhood cancer care. This work speaks to the power of collaborative research to expand access to innovation and accelerate discovery.



Collaborative Research to Improve Health Outcomes



INNOVATION SANDBOX



Equitable access to clinical trials and emerging therapies remains a significant system-level challenge.

The [Innovation Sandbox](#) is a collaborative initiative led by PWLE and the [C17 Council](#), to actively identify persistent challenges and safely evaluate innovative solutions. One recent example is the establishment of a multi-partner forum to identify solutions on improving access to innovative therapies. By building a shared understanding of the complex regulatory, reimbursement, and market barriers in Canada, this work is advancing actionable ideas and levers of change.

Successful innovations can inform sustainable process and system changes, helping reduce delays, and ensure that children with cancer, particularly those with aggressive or high-risk disease, have timely and equitable access to life-saving therapies regardless of where they live.

REDUCE ECONOMIC DISPARITIES



Pediatric cancer carries a financial burden that falls unequally across Canadian families, yet the structural factors driving this inequity remains poorly understood.

By establishing first-ever data linkages with [Statistics Canada](#) and the [Cancer in Young People in Canada \(CYP-C\) data tool](#), the [economic disparities research](#) project is examining social, intersectional, and geographic factors that influence the economic experiences of families and survivors. This work will provide evidence to inform targeted interventions, policies, and resources to promote equity and address financial hardships through targeted programs and initiatives.

Supporting Community to Improve the Patient Journey

ACCESS recognizes that improving quality of life for children with cancer and their families requires more than research alone.

As a network, ACCESS identifies, elevates, and connects existing support programs, tools, and resources while co-developing new supports where gaps remain.

From diagnosis through survivorship, this work ensures children, families, healthcare professionals, and community organizations have access to meaningful, practical resources that **make a real difference throughout the cancer journey.**

PATIENT NAVIGATION



The [Beyond the Binder](#) project is mapping existing patient navigation resources across Canada, identifying gaps, and co-developing new tools to connect families to trusted medical, social, and community-based supports across Canada.

Through a national needs assessment, environmental scan, and the development of an integrated navigation framework, ACCESS is working to build a system that ensures no family falls through the cracks.



Empowering Community by Sharing Knowledge

EDUCATION & TRAINING



Knowledge is the first step toward empowerment.

ACCESS hosted 14 [ACCESS Presents](#) reaching 823 viewers. Through these educational sessions, the pediatric cancer community were offered a direct connection with PWLE and experts to share insights on experience, research, innovation, and care.

The [ACCESS Summer Research Program](#), a curated 10-week learning experience offered to approximately 100 trainees over 3 summers in pediatric cancer research, to help grow the next generation of experts in the field.

Through the [PWLE Educational Subsidy](#), ACCESS helped offset the cost for 23 patient advocates to attend courses, workshops, and conferences on childhood cancer and encouraged them to share their experiences and knowledge gained with the [PWLE Network](#).

TOOLS & RESOURCES



By putting trusted information in the hands of patients and families, ACCESS is shifting the dynamic of pediatric cancer care by empowering families to actively participate in their care with confidence.

The [COG KidsCare app](#) has been customized to include site-specific clinical information at 15 pediatric clinical sites across Canada and is currently used by approximately 2,000 families.

The implementation of the [Passport for Care](#) platform in Ontario is being led by [POGO](#). The infrastructure being built will support national scale-up to provide survivors ownership of their long-term follow-up care plans.



Developing Infrastructure to Build Capacity

Building a stronger pediatric cancer ecosystem in Canada requires the people, infrastructure, partnerships, and systems to sustain it.

ACCESS is investing in all of these.

By fostering learning opportunities, developing shared resources and platforms, and creating environments where innovation can thrive, **ACCESS** is building the long-term capacity to accelerate research and ensure its outputs are well used so that every child with cancer in Canada has access to the **best possible outcomes today and for generations to come.**

YOUTH ENGAGEMENT



Meaningful youth engagement in pediatric cancer research is a priority.

The [Advancing Inclusive Youth-Led Research](#) project is supporting meaningful participation through the 2025 launch of the Participatory Action Research [Toolkit](#) which includes practical guidance and case examples, equipping researchers and organizations with the knowledge and strategies needed to partner authentically with young people.

By strengthening the quality, relevance, and inclusivity of future research, this work ensures that voices of those most affected by childhood cancer shape the science.

CLINICAL TRIAL INFRASTRUCTURE



ACCESS is strengthening Canada's capacity to design, lead, and deliver academic pediatric cancer clinical trials by investing in the expertise, partnerships, and national infrastructure.

In partnership with [MICYRN](#), the [Clinical Trials Incubator](#) gives investigators hands-on support to turn promising concepts into funding proposals and protocols, and will include an Investigator-Initiated Trial Toolkit of essential templates and resources.

[ACCESS' partnership with the C17 Council](#) strengthens the national infrastructure needed to activate and deliver trials through centralized coordination, sponsorship, and monitoring.

Developing Infrastructure to Build Capacity

PRECISION MEDICINE



Canada's ability to test and personalize cancer treatments before they reach patients depends on robust preclinical infrastructure.

The [Pediatric Preclinical Modelling Program](#) is building the foundation for a national platform that enables researchers to rapidly evaluate personalized treatment strategies using complementary tumour models.

By developing a connected network of expertise, shared models, standardizing protocols, and a national recruitment process, this program is creating lasting infrastructure to integrate preclinical research seamlessly into [clinical decision-making](#) and is expanding Canada's capacity to identify [personalized and effective treatment strategies](#).

MADE IN CANADA



Delivering CAR T-cell therapy equitably across Canada requires standardized pathways, and shared knowledge and resources.

The [Canadian Pediatric CAR T-Cell Network](#) has brought together 5 of Canada's pediatric cellular therapy and blood and marrow transplantation centres to build point-of-care manufacturing capacity and develop shared protocols, referral pathways, and educational resources in partnership with PWLE.

With manufacturing runs planned to begin in late 2026, this work is building the national infrastructure, resources, and expertise needed to deliver made-in-Canada CAR T-cell therapy closer to home.





Researchers focused on the psychosocial and survivorship side of childhood cancer often know what is happening at other centres and that collaborations exist. However, ACCESS-supported projects are connecting researchers and their work across Canada in a way that wasn't happening before. We hope that this deeply connected work will ultimately lead to outcomes that enhance the well-being and quality of life of all patients, survivors, and their families.

Fiona Schulte
Associate Professor, University of Calgary
& Co-Lead, Psychosocial & Survivorship Research Theme, ACCESS



Planning for the Future

Building on a foundation of research excellence, ACCESS will focus on four strategic pillars

Maintain and expand ACCESS' network of scientists, healthcare professionals, partner organizations, and Persons With Lived Experience

1

- Maintain the unique participation of PWLE as thought-leaders
- Position ACCESS for partnerships nationally and internationally
- Catalyze private sector engagement and investments

Build a coordinated clinical trials system to support innovation and improve access to lifesaving treatments for children with cancer

2

- Open, lead, and conduct more clinical trials in Canada
- Increase participation of children in national and international trials
- Attract global pharmaceutical, biotech companies, and international academic networks to invest and innovate in Canada

Advance collaborative research focused on critical areas of childhood cancer science

3

- Focus on personalized medicine, immunotherapy, survivorship, and prevention
- Explore collaborative solutions to address scientific and policy changes
- Build connected, accessible research resources and infrastructure for efficient, collaborative research and implementation

Develop knowledge and innovation infrastructure

4

- Design accessible educational and decision-making tools for patients and families
- Build data resources and data sharing frameworks
- Support cross-sector collaboration and knowledge mobilization
- Form a testbed to identify challenges and explore solutions to systemic health system challenges

Canada Needs a National Childhood Cancer Strategy

Without a coherent national strategy for pediatric cancer...

Canada's contributions to the global research effort will be piecemeal, resources will be wasted, and opportunities to change outcomes for children with cancer in an equitable and consistent way will be lost.

Without new research investments, 1 in 5 children with cancer in Canada will die, survivors will continue to suffer long-term side-effects from currently harsh treatment regimens leading to health, productivity and societal costs, and more children will be diagnosed with cancer in Canada.

Without clinical trials support, fewer children in Canada will have access to lifesaving treatments, access to clinical trials will become increasingly inequitable, and Canada will be less competitive at attracting talent and industry investment.

Without support for ACCESS, its collective achievements, the development of a national strategy, and the potential for future work prioritized and advanced by a connected national community will lose momentum.

We have built something significant.



Over the past three years, ACCESS has united more than 1,200 researchers, clinicians, families, and community partners around a shared mission.

But the work is far from done, and the foundation we have built should not be taken for granted.

Connect with us:

ACCESS is a pan-Canadian pediatric cancer network advancing childhood cancer experience, science, and survivorship. Our network of researchers, healthcare providers, Persons With Lived Experience, and partner organisations believe in equitable access to scientific advances, diagnostic tools, innovative therapies, and supportive care to better health outcomes and quality of life for children with cancer and their families.

Visit accessforkidscancer.ca for more information.

ACCESS is supported by the Canadian Institutes of Health Research (CIHR).

[LinkedIn](#) | [Instagram](#) | [BlueSky](#) | [YouTube](#)





Advancing Childhood Cancer
Experience, Science & Survivorship

Agir Contre le Cancer
des Enfants avec Succès

La science des meilleurs soins
Rapport d'impact
2025-2026



Environ 1 500 nouveaux diagnostics de cancer pédiatrique sont posés chaque année au Canada. En termes très concrets, cela signifie quatre familles par jour dont la vie est coupée en deux : avant le diagnostic et après le diagnostic. Cela signifie aussi que quatre enfants meurent du cancer chaque semaine au Canada. Deux cents enfants – quatre autobus scolaires – chaque année. Chaque année, quatre autobus jaunes remplis d'enfants qui ne reviendront jamais à la maison. Et c'est pourquoi il y a un besoin urgent pour ACCES.

Michel Duval
Hématologue-oncologue pédiatrique, CHU Sainte-Justine
et codirecteur, Groupe de mobilisation des connaissances, ACCES



Nécessité d'un réseau pancanadien

LE DÉFI ET LE COÛT DÉVASTATEUR DU CANCER INFANTILE

- Le cancer est la principale cause de décès liés à la maladie chez les enfants et les adolescents au Canada, et le nombre d'enfants diagnostiqués avec un cancer augmente chaque année
- Environ 1 500 enfants et adolescents reçoivent un diagnostic chaque année, et il y a près de 45 000 survivants au Canada
- La biologie du cancer infantile diffère de celle des cancers touchant les adultes, et davantage de recherches sont nécessaires pour mieux comprendre comment le diagnostiquer, le traiter et le prévenir
- La plupart des survivants souffrent d'effets secondaires à vie liés à des traitements sévères et font face à des dommages à long terme tels que des difficultés financières, une réduction de la capacité de travail et une qualité de vie inférieure durant ce qui devrait être leurs années les plus productives à l'âge adulte

L'OCCASION

Il faut urgemment augmenter les investissements dans le cancer pédiatrique pour mener de la recherche, soutenir l'innovation et offrir de la médecine de précision ici même au Canada. Les professionnels de la santé, les scientifiques, les organisations partenaires, les patients et leurs familles au Canada s'engagent à collaborer sur des solutions qui **favorisent des changements significatifs**, afin que plus d'enfants survivent au cancer et mènent une vie saine et productive.

LE RASSEMBLEUR

Appuyé par les [Instituts de recherche en santé du Canada](#) (IRSC), le réseau ACCES (Agir contre le cancer des enfants avec succès) relie et soutient les **gens, les partenaires et les projets** de la communauté du cancer infantile au Canada pour cibler les efforts, éliminer le dédoublement des ressources et veiller à ce que la recherche de pointe éclaire les soins accessibles pour chaque enfant et sa famille.

En lire plus sur [l'histoire d'ACCES](#) ici.



Quand je pense à ce qui m’enthousiasme dans ACCES, c’est que cela a germé à partir de quelque chose que les parents voulaient voir arriver et qui est maintenant devenu un réseau national. Mais ce qui m’enthousiasme, ce n’est pas d’où il vient ni où il se trouve, mais ce qu’il peut devenir... si nous prenons soin de cette plante qui commence tout juste à germer, nous pourrons voir s’épanouir un arbre en fleurs. Nous avons fait tout le travail pour établir les fondations, ce serait fou de ne pas faire le travail pour s’assurer de récolter les fruits de ce que nous avons cultivé jusqu’à présent.

Patrick Sullivan

**Avocat plaidant en valeurs mobilières et en droit commercial d’entreprise, DWF
Membre du comité de haute direction, ACCES
et personne ayant une expérience vécue**

Un message de l'équipe de direction

Il y a trois ans, ACCES était une idée – une conviction partagée par des patients et des familles profondément touchés par le cancer infantile, ainsi que par des chercheurs, des professionnels de la santé et des partenaires communautaires qui croyaient que le Canada pouvait faire mieux. Nous croyions que le cancer infantile au Canada méritait une réponse nationale coordonnée, et non fragmentée. Aujourd'hui, cette idée s'est développée pour devenir un réseau de plus de 1 200 membres, soutenant 66 projets et initiatives de recherche, en collaboration avec plus de 100 organisations partenaires nationales et internationales.

Les projets soutenus par ACCES ont créé des occasions qui n'existaient pas auparavant. Grâce à la voie nationale d'aiguillage STEP-1, 62 familles ont été mises en contact avec des essais cliniques qui pourraient sauver des vies. Avec le soutien essentiel de partenaires nationaux et internationaux, 244 enfants auront accès à des traitements de pointe grâce à cinq essais cliniques innovants au Canada. Les projets de partage et d'accès aux données bâtissent des ressources pour faciliter le partage des connaissances et des données à travers la communauté.

C'est précisément la direction et [l'engagement que les leaders du G7](#) ont relevés cette année comme étant essentiels pour accélérer les progrès contre les cancers des enfants, des adolescents et des jeunes adultes à l'échelle mondiale. Grâce à ACCES, le Canada peut réaliser cette vision.

Aux personnes ayant une expérience vécue, merci de nous faire confiance avec vos histoires personnelles, votre temps et vos connaissances durement acquises. Vous avez guidé ce réseau depuis le tout début, et

vous guiderez ce qui vient ensuite. À nos chercheurs et cliniciens, merci pour votre curiosité scientifique et votre rigueur. Votre excellence en recherche et votre volonté de collaborer de nouvelles façons constituent la base sur laquelle notre travail repose. À nos partenaires de la communauté du cancer pédiatrique, merci pour votre travail continu et votre collaboration, avec les objectifs communs d'améliorer la recherche et les soins pour les enfants atteints de cancer. Au gouvernement du Canada et aux Instituts de recherche en santé du Canada, merci pour l'investissement qui a rendu ce réseau possible et pour avoir reconnu que le cancer infantile méritait une réponse dédiée et coordonnée.

Il est vrai que le changement significatif demande un village. Ensemble, nous avons bâti quelque chose d'important, mais le travail est loin d'être terminé. Le Canada a besoin d'une stratégie nationale pour le cancer infantile, et ACCES est bien positionné pour diriger son développement, en partenariat avec la communauté même qui a bâti ce réseau. Le travail à venir vise à transformer trois années d'élan en un changement continu et durable. La vision partagée pour l'avenir est celle où le code postal d'un enfant ne détermine jamais ses chances, et où la science et les avancées dont nous sommes si fiers atteignent chaque famille qui en a besoin.



Adrienne Co-Dyre
Co-Chair



David Malkin
Co-Chair



James Whitlock
Co-Chair



Christine Williams
Executive Director



Stephanie Grover
Director

Le réseau ACCES

GUIDÉ PAR LA COMMUNAUTÉ

ACCES est conçu de manière unique pour favoriser un dialogue continu et s'assurer que les besoins et les priorités de la communauté façonnent chaque aspect de notre travail.

Le [comité de haute direction](#) et le [conseil consultatif externe](#) d'ACCES guident les progrès de l'orientation et des priorités en recherche sur le cancer pédiatrique.

Le [Comité de justice sociale, d'indigénisation et d'inclusion](#) fournit des conseils sur la [collecte responsable de renseignements sensibles](#) et l'inclusion significative des groupes méritant l'équité, et aide à bâtir des conseils d'experts.

Le [Réseau de personnes ayant une expérience vécue \(PAEV\)](#), composé de 67 personnes, offre des perspectives d'amélioration grâce à la recherche, aux politiques et aux programmes à tous les niveaux d'ACCES.

Le [Groupe de mobilisation des connaissances](#) mène des recherches, incluant des évaluations des besoins afin de mieux comprendre et orienter les activités d'échange de renseignements et de mobilisation des connaissances pour la communauté plus large du cancer pédiatrique.



Découvrez le portefeuille complet [de projets et d'initiatives d'ACCES](#) et une liste de [partenaires collaboratifs](#) dans ce travail.

Les thèmes de recherche d'ACCES reflètent le parcours du patient



Biologie du cancer

Mieux comprendre la biologie des cancers pédiatriques et accélérer la recherche en reliant les efforts de recherche, en éliminant les obstacles et en tirant parti des connaissances et de l'expertise



Accès à des thérapies innovantes et à des soins optimaux

Améliorer l'accès à de nouvelles thérapies et à des solutions durables, élaborer des voies durables et une meilleure navigation du système pour les patients atteints de cancer pédiatrique et leurs familles



Éducation et formation

Améliorer la participation des patients aux soins sur le cancer et à la défense des intérêts en matière de recherche et améliorer les possibilités de perfectionnement professionnel et de formation des cliniciens et des chercheurs.



Aspects psychosociaux et survie

Améliorer le bien-être et la qualité de vie des patients, des survivants et des familles grâce à l'identification, la prévention et à la gestion des effets secondaires du traitement du cancer



Groupe de mobilisation des connaissances

Faire progresser l'échange d'information avec les milieux de recherche et de patients afin d'améliorer l'utilisation des connaissances fondées sur des données probantes.



Essais cliniques

Bâtir une infrastructure nationale d'essais, élaborer des voies d'accès à distance afin d'appuyer les essais dirigés par le Canada et d'améliorer la disponibilité des essais dans tout le pays



Réglementation, politiques et économie

Évaluer les politiques et les systèmes de santé afin d'améliorer l'équité et les disparités en matière de santé en faisant la promotion de politiques et de programmes fondés sur des données probantes qui se traduisent en soins équitables contre le cancer



Questions éthiques, juridiques et sociétales et science de la mise en œuvre

Améliorer les processus du système, y compris les évaluations éthiques, la gouvernance des données et le partage des données, ainsi que les problèmes sociétaux, afin de faciliter l'adoption régulière des innovations en recherche



Comité de justice sociale, d'indigénisation et d'inclusion

Fournir des conseils pour l'inclusion de groupes dignes d'équité, la collecte appropriée de données sensibles et créer des conseils d'experts qui offrent un aperçu de l'orientation stratégique et du projet

Investissements qui ont un impact

À ce jour, on dénombre au total **66 projets et initiatives** de recherche répartis entre les différents thèmes de recherche du programme ACCES. Voici quelques données cumulatives pour la période de 2023 à 2026.

Participation du réseau à la recherche



300+

Chercheurs participants



60

Stagiaires et chercheurs en début de carrière



55

Personnes ayant une expérience vécue



100+

Partenaires de collaboration



9

Articles publiés

Sensibilisation et engagement



823

Participants à ACCES présente



1,187

Abonnés au bulletin d'information



506

Participants à la séance de discussion ouverte



527

Participants à l'assemblée annuelle

Éducation et formation



100

Stagiaires du programme de recherche d'été



23

Subvention à l'éducation pour les PAEV



100+

Produits de connaissance



“

À seulement trois ans, Easton a reçu un diagnostic de leucémie lymphoblastique aiguë à haut risque. Au cours des 850 jours suivants, il a enduré 11 mois de traitement intensif de première ligne, suivis de 18 mois de traitement d'entretien incluant la chimiothérapie, de multiples ponctions lombaires, des transfusions sanguines et plaquettaires, des stéroïdes et de nombreuses nuits à l'hôpital.

À travers chaque défi, Easton a fait preuve d'une résilience, d'un courage et d'une détermination remarquables. Après plus de deux ans de traitement, il a fièrement sonné la cloche, marquant la fin de son parcours contre le cancer. Aujourd'hui, Easton est un petit garçon de six ans plein de vie qui aime être un enfant et qui a hâte de commencer sa 2^e année cet automne.

Je veux que chaque enfant comme le mien ait une chance équitable d'avoir une vie saine.

Kate Baynes
Personne ayant une expérience vécue

”

Bâtir un réseau connecté et axé sur la communauté

S'attaquer à la complexité du cancer infantile exige une action nationale coordonnée.

Guidé par les besoins de la communauté, ACCES réunit des experts tels que des chercheurs, des professionnels de la santé, des partenaires et des PAEV afin d'accélérer l'impact de la recherche.

La perspective interréseau d'ACCES favorise des liens significatifs entre les personnes, les équipes et les institutions et facilite la collaboration à travers le Canada.

En tant que réseau pancanadien sur le cancer pédiatrique, **nous croyons fermement que notre expertise collective est notre plus grand atout.**



ACCÈS AUX ESSAIS CLINIQUES

Des essais cliniques universitaires prometteurs en phase précoce sont souvent disponibles loin du domicile.

Grâce au soutien d'ACCES, le projet [pilote STEP-1 s'est étendu à un programme national](#) au cours de la dernière année, mettant [The Hospital for Sick Children](#) (SickKids), l'[Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique](#) et le [CHU Sainte-Justine](#) en contact avec des centres d'aiguillage à l'échelle nationale.

Grâce à des partenariats avec le [Garron Family Cancer Centre](#), [Hope Air](#) et le soutien engagé de [L'espoir sur roues de Hyundai](#), les familles reçoivent un soutien financier et logistique centralisé pour les déplacements afin de se rendre aux essais universitaires en phase précoce admissibles.

À ce jour, cette voie nationale d'aiguillage a mis en contact 62 familles à des essais qui pourraient sauver des vies au Canada. Découvrez l'histoire d'une de ces familles [ici](#).



Bâtir un réseau connecté et axé sur la communauté



INDIGENOUS RESEARCH CIRCLE (IRC)

Un écosystème de recherche sur le cancer pédiatrique qui sert chaque enfant au Canada doit inclure des voix, des connaissances et des priorités autochtones.

Grâce à l'IRC, ACCES a rassemblé des chercheurs autochtones, des cliniciens, des membres de la communauté et des partenaires pour bâtir des relations et échanger des connaissances.

L'IRC a animé un [atelier](#) engagé par la communauté en 2025 afin de recueillir des renseignements sur les priorités les plus urgentes en matière de soins et de bien-être pour les enfants, les familles et les communautés des Premières Nations, Inuits et Métis touchés par le cancer infantile et commencer à élaborer une approche pour aborder ces questions.

Ce travail est la base d'une collaboration significative et d'une recherche éclairée par les connaissances et les expériences des peuples autochtones.



Bâtir un réseau connecté et axé sur la communauté



DÉPISTAGE NUMÉRIQUE PSYCHOSOCIAL

Le réseau ACCÈS soutient un effort national visant à standardiser le [dépistage de la détresse](#) chez les patients et les familles tout au long de leur traitement du cancer à l'aide d'outils validés.

La mise en œuvre du projet pilote est en cours à [SickKids](#), au [Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario](#) (CHEO), au [Alberta Children's Hospital](#) et au [CHU Ste-Justine](#), en partenariat avec le [Pediatric Oncology Group of Ontario](#) (POGO). Grâce à cette approche en réseau de la mise en œuvre scientifique, nous intégrons le dépistage psychosocial comme une partie standard des soins en oncologie pédiatrique à l'échelle nationale.



APPROCHE NATIONALE DU PARTAGE DES DONNÉES

Pour accélérer l'impact de la recherche, il est essentiel de bâtir les processus et l'infrastructure nécessaires pour permettre un partage sûr et sécurisé des données à l'échelle nationale.

Axé sur la création de ressources pour faciliter le partage de données entre les chercheurs, les institutions et les PAEV, le [projet de partage de données et d'accès à celles-ci](#) aidera à renforcer la collaboration et à soutenir de nouvelles découvertes qui peuvent être traduites en meilleurs soins. De plus, sur la base d'une évaluation des besoins réalisée au cours de la dernière année, le [Réseau national de biobanques](#) relie l'infrastructure de données par l'entremise d'une biobanque virtuelle afin de faciliter un accès simplifié aux échantillons biologiques et aux données cliniques.





Dans le cadre d'ACCES, nous bâtissons des équipes de recherche axées sur des domaines prioritaires qui réunissent l'expertise et l'infrastructure multidisciplinaires en biologie du cancer à travers le Canada. En éliminant les obstacles à la collaboration, cette approche est un catalyseur pour des projets de recherche pancanadiens qui ne sont pas facilement bâtis en utilisant des mécanismes traditionnels.

Livia Garzia

**Scientifique, Institut de recherche du Centre de santé de l'Université McGill
et codirectrice du projet Sarcoma MetAstasis Research Taskforce, ACCES**



Recherche collaborative pour améliorer les résultats en matière de santé

En tant que réseau national interconnecté, ACCES se consacre à répondre aux questions scientifiques restées sans réponse et aux priorités émergentes dans l'ensemble de l'écosystème du cancer pédiatrique.

Conçu en tant que modèle collaboratif, ACCES réunit des experts de l'univers de la recherche, clinique et communautaire afin qu'ils travaillent ensemble à réaliser l'objectif commun d'améliorer la santé et les expériences de chaque enfant atteint de cancer au Canada.

En comblant les lacunes critiques en science et en données probantes, ACCES accélère la recherche, améliore l'efficacité dans tout le système de santé et fournit **l'impact profond et durable que les enfants atteints de cancer et leurs familles méritent.**

DÉCOUVERTE INFORMANT LES SOINS



Les cancers infantiles rares et difficiles à guérir présentent certaines des questions sans réponse les plus persistantes en oncologie pédiatrique. Dans les domaines de la leucémie chez les nourrissons, des sarcomes à risque élevé et des tumeurs cérébrales chez les enfants, des projets de biologie du cancer soutenus par ACCES créent des approches collaboratives et complémentaires visant à mieux comprendre comment ces cancers se développent, évoluent et résistent aux traitements.

Les projets sur la [leucémie chez les nourrissons](#), [Sarcoma MetAstasis Research Taskforce](#) et sur les [tumeurs cérébrales infantiles de grade élevé](#) génèrent de nouvelles connaissances et ont développé des protocoles, des ensembles de données, des modèles et des voies communes pour l'échange d'expertises et de ressources. Ensemble, ce portefeuille bâtit un écosystème connecté et génère des connaissances et des infrastructures que la communauté de recherche sur le cancer pédiatrique peut exploiter pour cerner de nouvelles approches diagnostiques, de nouvelles cibles thérapeutiques et de nouveaux traitements pour les enfants atteints de cancer.

Recherche collaborative pour améliorer les résultats en matière de santé

ACCÈS ÉQUITABLE

Grâce au soutien de la participation du Canada au [Proton/Photon Consortium Registry](#) international, es patients de Toronto et de Vancouver sont actuellement recrutés – d’autres sites étant en voie d’intégration – et fournissent des données permettant de comparer les résultats de la protonthérapie (PBT) à ceux de la radiothérapie standard par photons.

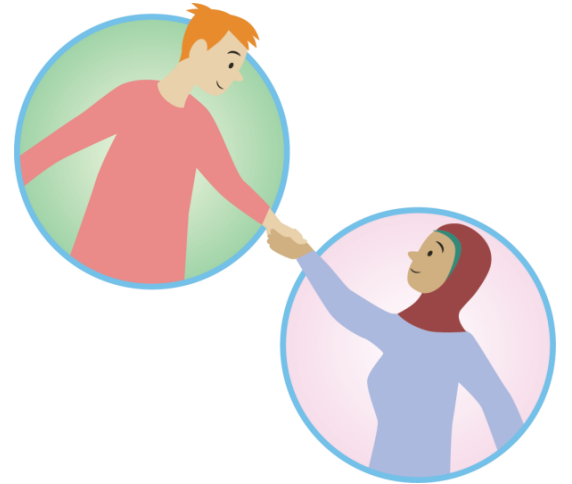
ACCES soutient également la recherche sur les effets financiers, psychosociaux et logistiques pour les familles qui voyagent à l’extérieur du Canada pour la TFP, ainsi que sur les tendances d’aiguillage des cliniciens. Un résultat de ce travail est un [article évalué par des pairs](#) mettant en lumière la demande croissante pour la TFP et souligne le besoin d’installations de TFP au Canada.



ESSAIS CLINIQUES

ACCES a soutenu conjointement cinq essais cliniques couvrant divers domaines des soins contre le cancer infantile, allant des thérapies de précision et ciblées aux approches novatrices pour des cancers rares et difficiles à guérir. Ces essais sont rendus possibles grâce à la collaboration des chercheurs, des équipes cliniques et des partenaires nationaux et internationaux, répondant à des questions qu’aucun centre ni aucune organisation ne pourrait aborder seul.

Par l’entremise des essais [VICTORY](#), [MIRV](#), [DECRYPT](#), [AALL2131](#) et [OPTIMISE](#), ACCES, avec ses partenaires essentiels, permet à 244 enfants d’accéder à des traitements de pointe et aide à générer les données probantes requises pour faire progresser les soins contre le cancer infantile. Ce travail témoigne du pouvoir de la recherche collaborative pour élargir l’accès à l’innovation et accélérer la découverte.



Recherche collaborative pour améliorer les résultats en matière de santé



BAC À SABLE DE L'INNOVATION



L'accès équitable aux essais cliniques et aux thérapies émergentes demeure un défi important au niveau du système.

Le [Bac à sable de l'innovation](#) est une initiative collaborative menée par les PAEV et le [C17 Council](#) qui vise à recenser activement les défis persistants et à évaluer en toute sécurité des solutions innovantes. Un exemple récent est la création d'un forum multi-partenaires pour cerner des solutions visant à améliorer l'accès à des thérapies innovantes. En développant une compréhension partagée des barrières complexes en matière de réglementation, de remboursement et de marché au Canada, ce travail fait progresser des idées concrètes et des leviers de changement.

Les innovations réussies peuvent éclairer des changements durables aux processus et aux systèmes, aider à réduire les retards et faire en sorte que les enfants atteints de cancer, en particulier ceux qui souffrent d'une maladie agressive ou à risque élevé, aient un accès rapide et équitable à des thérapies vitales, peu importe où ils vivent.

RÉDUIRE LES DISPARITÉS ÉCONOMIQUES



Le cancer pédiatrique est associé à un fardeau financier réparti de façon inégale entre les familles canadiennes, mais les facteurs structurels qui sont à l'origine de cette inégalité demeurent mal compris.

En établissant les tout premiers liens de données avec [Statistique Canada](#) et l'[Outil de données sur le Cancer chez les jeunes au Canada](#), le projet de [recherche sur les disparités économiques](#) examine les facteurs sociaux, intersectionnels et géographiques qui influencent les expériences économiques des familles et des survivants. Ce travail fournira des données probantes qui permettront d'éclairer les interventions, les politiques et les ressources ciblées afin de promouvoir l'équité et d'aborder les difficultés financières grâce à des programmes et des initiatives ciblés.

Soutenir la collectivité pour améliorer le parcours du patient

ACCES reconnaît que l'amélioration de la qualité de vie des enfants atteints de cancer et de leur famille exige plus que de la recherche à elle seule.

En tant que réseau, ACCES recense, rehausse et lie les programmes, outils et ressources de soutien existants tout en développant conjointement de nouveaux soutiens là où des lacunes subsistent.

Du diagnostic à la survie, ce travail fait en sorte que les enfants, les familles, les professionnels de la santé et les organismes communautaires aient accès à des ressources significatives et pratiques qui **font une réelle différence tout au long du parcours contre le cancer.**



NAVIGATION DES PATIENTS

Le projet [Au-delà du classeur](#) cartographie les ressources existantes de navigation des patients à travers le Canada, recense les lacunes et développe conjointement de nouveaux outils pour mettre les familles en relation avec des soutiens médicaux, sociaux et communautaires de confiance à travers le Canada.

Grâce à une évaluation nationale des besoins, un examen environnemental et le développement d'un cadre intégré de navigation, ACCESS travaille à bâtir un système qui veille à ce qu'aucune famille ne passe entre les mailles du filet.



Renforcer la communauté grâce au partage des connaissances

ÉDUCATION ET FORMATION



La connaissance est le premier pas vers l'autonomisation.

ACCESS a organisé 14 séances [ACCES présente](#), atteignant 823 spectateurs. Grâce à ces séances éducatives, la communauté du cancer pédiatrique a bénéficié d'un lien direct avec les PAEV et des experts pour échanger des connaissances sur l'expérience, la recherche, l'innovation et les soins.

Le [programme de recherche d'été d'ACCES](#), une expérience d'apprentissage de 10 semaines offerte à environ 100 stagiaires sur 3 étés en recherche sur le cancer pédiatrique, afin d'aider à former la prochaine génération d'experts dans le domaine.

Grâce à la [subvention à l'éducation pour les PAEV](#), ACCESS a aidé à compenser les coûts pour 23 défenseurs des patients pour leur permettre de participer à des cours, des ateliers et des conférences sur le cancer infantile et les a encouragés à partager leurs expériences et les connaissances acquises avec le [Réseau des PAEV](#).

OUTILS ET RESSOURCES



En mettant des renseignements fiables entre les mains des patients et de leurs familles, ACCESS transforme la dynamique des soins pédiatriques en donnant aux familles les moyens de participer activement à leurs soins avec confiance.

L'[application COG KidsCare](#) a été personnalisée pour inclure des renseignements cliniques propres au site dans 15 cliniques pédiatriques à travers le Canada et est actuellement utilisée par environ 2 000 familles.

La mise en œuvre de la plateforme [Passport for Care](#) en Ontario est dirigée par [POGO](#). L'infrastructure en cours de mise en place permettra une mise en œuvre à l'échelle nationale afin de donner aux survivants la maîtrise de leurs plans de suivi à long terme.



Développer des infrastructures pour renforcer les capacités

La construction d'un écosystème du cancer pédiatrique plus fort au Canada exige les personnes, l'infrastructure, les partenariats et les systèmes nécessaires pour le soutenir.

ACCES investit dans tout cela.

En favorisant des occasions d'apprentissage, en élaborant des ressources et des plateformes partagées, et en créant des environnements où l'innovation peut prospérer, ACCES renforce la capacité à long terme d'accélérer la recherche et de faire en sorte que ses résultats sont bien utilisés afin que chaque enfant atteint de cancer au Canada ait accès aux **meilleurs résultats possible aujourd'hui et pour les générations à venir.**

ENGAGEMENT DES JEUNES



L'engagement significatif des jeunes dans la recherche sur le cancer pédiatrique est une priorité.

Le projet [Faire progresser la recherche inclusive dirigée par les jeunes](#) soutient la participation significative grâce au lancement, en 2025, de la [boîte à outils](#) sur la recherche-action participative qui inclut des conseils pratiques et des exemples de cas, dotant ainsi les chercheurs et les organisations des connaissances et des stratégies requises pour créer des partenariats authentiques avec les jeunes.

En renforçant la qualité, la pertinence et l'inclusivité des recherches futures, ce travail fait en sorte que les voix des personnes les plus touchées par le cancer infantile façonnent la science.

INFRASTRUCTURE DES ESSAIS CLINIQUES



ACCES renforce la capacité du Canada à concevoir, diriger et offrir des essais cliniques universitaires sur le cancer pédiatrique en investissant dans l'expertise, les partenariats et l'infrastructure nationale.

En partenariat avec [MICYRN](#), l'[incubateur d'essais cliniques](#) offre aux chercheurs un soutien pratique pour transformer des concepts prometteurs en propositions de financement et protocoles, et comprendra une boîte à outils d'essais provenant de chercheurs contenant des ressources et des modèles essentiels.

Le [partenariat d'ACCES avec le C17 Council](#) renforce l'infrastructure nationale nécessaire pour activer et livrer des essais grâce à la coordination centralisée, le parrainage et la surveillance.

Développer des infrastructures pour renforcer les capacités

MÉDECINE DE PRÉCISION



La capacité du Canada à tester et personnaliser les traitements contre le cancer avant qu'ils n'atteignent les patients dépend d'une infrastructure préclinique solide.

Le [Programme de modélisation préclinique pédiatrique](#) jette les bases d'une plateforme nationale qui permet aux chercheurs d'évaluer rapidement des stratégies de traitement personnalisées à l'aide de modèles tumoraux complémentaires.

En développant un réseau connecté d'expertise, en normalisant les protocoles et en utilisant un processus national de recrutement, ce programme crée des infrastructures durables qui permettent d'intégrer la recherche préclinique de façon transparente dans la [prise de décision clinique](#) et élargit la capacité du Canada à cerner des [stratégies de traitement personnalisées et efficaces](#).

FABRIQUÉ AU CANADA



La prestation de la thérapie par cellules CAR T de façon équitable à travers le Canada exige des voies standardisées ainsi que des connaissances et ressources partagées.

Le [Réseau canadien de cellules CAR-T pédiatriques](#) a réuni 5 centres canadiens de thérapie cellulaire pédiatrique et de greffe de sang et de moelle osseuse afin de renforcer la capacité de fabrication au point de soins et de développer des protocoles partagés, des voies d'aiguillage et des ressources éducatives en partenariat avec les PAEV.

Avec des séries de production prévues pour la fin de 2026, ce travail vise à mettre en place l'infrastructure, les ressources et l'expertise nationales nécessaires pour offrir plus près de chez nous des thérapies par cellules CAR-T fabriquées au Canada.





Les chercheurs axés sur les aspects psychosociaux et la survie du cancer infantile savent souvent ce qui se passe dans d'autres centres et que des collaborations existent. Cependant, les projets soutenus par ACCES lient les chercheurs et leur travail à travers le Canada d'une manière qui n'existait pas auparavant. Nous espérons que ce travail profondément lié finira par mener à des résultats qui amélioreront le bien-être et la qualité de vie de tous les patients et survivants et de leurs familles.

Fiona Schulte
Professeure agrégée, Université de Calgary
et codirectrice, Thème de recherche Aspects psychosociaux et survie, ACCES



Planification pour l'avenir

En s'appuyant sur une base d'excellence en recherche, ACCES se concentrera sur quatre piliers stratégiques

Maintenir et élargir le réseau d'ACCES composé de scientifiques, de professionnels de la santé, d'organisations partenaires et de personnes ayant une expérience vécue

1

- Maintenir la participation unique des PAEV en tant que leaders d'opinion
- Positionner ACCES pour des partenariats nationaux et internationaux
- Catalyser l'engagement et les investissements du secteur privé

Bâtir un système coordonné d'essais cliniques pour soutenir l'innovation et améliorer l'accès aux traitements vitaux pour les enfants atteints de cancer

2

- Ouvrir, diriger et mener davantage d'essais cliniques au Canada
- Augmenter la participation des enfants aux essais nationaux et internationaux
- Attirer des entreprises pharmaceutiques mondiales, des entreprises de biotechnologie et des réseaux universitaires internationaux pour investir et innover au Canada

Faire avancer la recherche collaborative axée sur les domaines critiques de la science du cancer infantile

3

- Mettre l'accent sur la médecine personnalisée, l'immunothérapie, la survie et la prévention
- Explorer des solutions collaboratives pour répondre aux évolutions scientifiques et aux changements de politiques
- Bâtir des ressources et des infrastructures de recherche connectées et accessibles pour une recherche et une mise en œuvre efficaces et collaboratives

Développer une infrastructure de connaissances et d'innovation

4

- Concevoir des outils éducatifs et d'aide à la décision accessibles aux patients et à leurs familles
- Développer des ressources de données et cadres de partage des données
- Soutenir la collaboration intersectorielle et la mobilisation des connaissances
- Former un banc d'essai pour recenser les défis et explorer des solutions aux défis systémiques du système de santé

Le Canada a besoin d'une stratégie nationale sur le cancer infantile

Sans une stratégie nationale cohérente pour le cancer pédiatrique...

les contributions du Canada à l'effort mondial de recherche seront fragmentaires, les ressources seront gaspillées et les occasions de changer les résultats pour les enfants atteints de cancer de façon équitable et constante seront perdues

Sans nouveaux investissements en recherche, un enfant sur cinq atteint de cancer au Canada continuera de mourir du cancer, les survivants continueront d'éprouver des effets secondaires à long terme en raison des traitements sévères actuels menant à des coûts pour la santé, la productivité et la société, et davantage d'enfants recevront un diagnostic de cancer au Canada.

Sans soutien aux essais cliniques, moins d'enfants au Canada auront accès à des traitements qui sauvent des vies, l'accès aux essais cliniques deviendra de plus en plus inéquitable et le Canada sera moins compétitif pour attirer les talents et les investissements de l'industrie.

Sans soutien à ACCES, ses réalisations collectives, l'élaboration d'une stratégie nationale et le potentiel que les travaux futurs soient priorisés et avancés par une communauté nationale connectée perdront de leur élan.

Nous avons bâti quelque chose d'important.



Au cours des trois dernières années, ACCES a uni plus de 1 200 chercheurs, cliniciens, familles et partenaires communautaires autour d'une mission commune.

Mais le travail est loin d'être terminé, et la fondation que nous avons bâtie ne doit pas être tenue pour acquise.

Prenez contact avec nous :

ACCES est un réseau pancanadien de lutte contre le cancer pédiatrique qui fait progresser l'expérience, la science et la survie du cancer infantile. Notre réseau de chercheurs, de fournisseurs de soins de santé, de personnes ayant une expérience vécue et d'organismes partenaires croit en un accès équitable aux progrès scientifiques, aux outils de diagnostic, aux thérapies innovantes et aux soins de soutien pour améliorer les résultats de santé et la qualité de vie des enfants atteints de cancer et de leurs familles.

Visitez accessforkidscancer.ca/fr pour obtenir de plus amples renseignements.

ACCES est soutenu par les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC).

[LinkedIn](#) | [Instagram](#) | [BlueSky](#) | [YouTube](#)

