



PERSPECTIVES FUTURES ET BILAN DE L'ANNÉE :

Dr Paul Wheatley-Price, président, Cancer pulmonaire Canada



Dr Paul Wheatley-Price, président, Cancer pulmonaire Canada, B. Sc., MBChB, FRCP (R.-U.), M.D.

Il y a quelques années, j'ai écouté un exposé TED de Simon Sinek intitulé « Start With Why » (commençons par le pourquoi) qui contenait un message que je n'oublierai jamais. M. Sinek explique que trois perspectives définissent une organisation : pourquoi elle fait ce qu'elle fait, comment elle aborde ce qu'elle fait et, enfin, ce qu'elle fait exactement. Il précise que de nombreuses organisations peuvent bien expliquer les « quoi » et « comment » de ce qu'elles font, mais les organisations vraiment exceptionnelles et prospères commencent par le pourquoi. Les « comment » et « quoi » découlent alors de cette raison essentielle.

« Pourquoi » Cancer pulmonaire Canada (CPC) existe-t-il? C'est parce que le cancer du poumon demeure le cancer numéro un au Canada pour toutes les mauvaises raisons. C'est le cancer le plus souvent diagnostiqué et le plus mortel des quatre grands cancers (poumon, prostate, sein et colorectal). C'est le cancer tueur numéro un, dépassant ces trois autres réunis. Il demeure le cancer le plus mortel chez les femmes; il demeure sous-financé pour la recherche et il demeure une maladie stigmatisée.

C'est pourquoi nous existons : pour informer, sensibiliser et appuyer les patients et les familles atteints du cancer du poumon partout au Canada, dans toutes les provinces et dans tous les territoires. Il n'y a aucun autre organisme national de lutte contre le cancer du poumon dans notre pays, et c'est pourquoi nous sommes ici. Ce que nous faisons et comment nous le faisons – nos programmes, nos documents, nos initiatives et nos activités de promotion et de défense des droits découlent de l'incontournable « pourquoi ».

L'année dernière a été ponctuée de succès pour le cancer du poumon. La communauté mondiale s'est retrouvée à Toronto en septembre 2018 pour le Congrès international du cancer du poumon (WCLC) et CPC y avait une présence importante. Les nouvelles recherches sont prometteuses : confirmant que le dépistage du cancer du poumon avec les tomodesitomètres à faible dose a un potentiel énorme de sauver des vies, que l'immunothérapie peut être efficace chez un plus grand nombre de patients et de situations de cancer du poumon et que de nouvelles thérapies ciblées se dessinent à l'horizon pour des sous-groupes de cancer du poumon. Les patients de partout au pays ont fait du stand de CPC un lieu de rencontre pour échanger des notes de conférence.

Chez CPC, notre guide du patient est la ressource essentielle pour les patients atteints de cancer du poumon et leurs soignants. Fin 2017, nous avons publié une nouvelle version et distribué plus de 14 000 exemplaires en 2018.

Nous avons travaillé plus fort que jamais pour plaider en faveur de l'accès à de nouveaux traitements efficaces. Des groupes dans plusieurs provinces ont lancé des initiatives dans leur région : groupes de soutien aux patients, expansion de notre réseau poste-à-poste et sommets des patients. Nous avons publié le rapport sur les différents visages du cancer du poumon en novembre et le calendrier de l'espoir, et nous avons tenu un nombre sans précédent de réunions avec des politiciens provinciaux et fédéraux. En 2018, nous avons assisté à des sommets régionaux fructueux à Halifax et à Ottawa, dans la foulée du Congrès international du cancer du poumon et

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président

D^r Paul Wheatley-Price

Cancérologue interniste
Centre de cancérologie de
l'hôpital d'Ottawa
Ottawa (Ontario)

Trésorière

Maria Amaral

Défenseuse des droits
des soignants
Toronto (Ontario)

Secrétaire

Sumbal Ali

Sun Life Assurance cie
Toronto (Ontario)

Membres

Roz Brodsky

Survivante de cancer du poumon
Défenseuse des droits des
patients et sauveteuse de chiens
Thornhill (Ontario)

Anne Marie Cerato

Survivante de cancer du poumon
Défenseuse des droits des
patients
Toronto (Ontario)

D^{re} Cheryl Ho

Cancérologue interniste
BC Cancer Agency
Vancouver (C.-B.)

D^{re} Rosalyn Juergens

Cancérologue interniste

Juravinski Cancer Centre
Hamilton (Ontario)

D^{re} Natasha Leighl

Cancérologue interniste
Hôpital Princess Margaret
Toronto (Ontario)

Lorraine Martelli

Infirmière praticienne
Trillium Health Partners
(Hôpital Credit Valley)
Centre de cancérologie Carlo
Fidani
Mississauga (Ontario)

Joel Rubinovich

Comptable agréé
Joel L. Rubinovich
Société professionnelle
par actions
Toronto (Ontario)

D^r Zhaolin Xu

Anatomopathologiste
QEII Health Sciences Centre
Halifax (Nouvelle-Écosse)

Elizabeth Moreau

Défenseuse des droits des
soignants
Ottawa (Ontario)

COMITÉ MÉDICAL CONSULTATIF

Présidente

D^{re} Rosalyn Juergens

Cancérologue interniste
Juravinski Cancer Centre

Membres

D^r Normand Blais

Cancérologue interniste
Hôpital Notre-Dame du CHUM

D^{re} Nicole Bouchard

Pneumologue
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

D^r Quincy Chu

Cancérologue interniste
Cross Cancer Institute

D^r David Dawe

Cancérologue interniste
CancerCare Manitoba

D^{re} Cheryl Ho

Cancérologue interniste
BC Cancer Agency

D^{re} Diana Ionescu

Anatomopathologiste
BC Cancer Agency

D^r Stephen Lam

Pneumologue
BC Cancer Agency

D^{re} Donna Maziak

Chirurgienne thoracique
Hôpital d'Ottawa

D^r David Palma

Radio-oncologue
London Health Sciences Centre

D^r Jeffrey Rothenstein

Cancérologue interniste
Lakeridge Health

D^{re} Stephanie Snow

Cancérologue interniste
QEII Health Sciences Centre

D^r Yee Ung

Radio-oncologue
Sunnybrook Health Sciences
Centre

D^r Paul Wheatley-Price

Cancérologue interniste
Centre de cancérologie de
l'hôpital d'Ottawa

D^r Zhaolin Xu

Anatomopathologiste
QEII Health Sciences Centre

D^r Sunil Yadav

Cancérologue interniste
Centre de cancérologie de
Saskatoon

MEMBRES HONORAIRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Catherine Black

D^{re} Gail E Darling

D^r WK (Bill) Evans

D^{re} Margaret Fitch

Ralph Gouda

Peter MacKenzie

Morty Sacks

D^{re} Frances Shepherd

EK (Ted) Weir

Magdalene Winterhoff

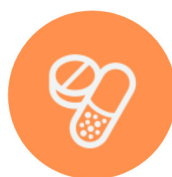
RESSOURCES POUR LES PATIENTS



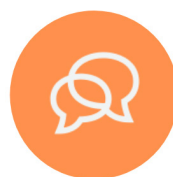
#L'ESPOIRUNIT



Questions?



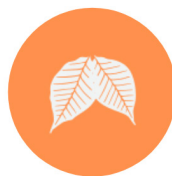
Essais cliniques



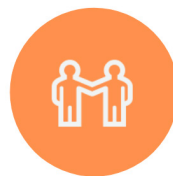
Histoires à raconter



Action civique



Faire un don



Réseau poste-à-poste

NOUS JOINDRE

Cancer pulmonaire Canada

330, rue Bay, bureau 310

Toronto (Ontario) M5H 2S8

416 785-3439 |

1 888 445-4403

www.lungcancercanada.ca

info@lungcancercanada.ca



**CANCER
PULMONAIRE
CANADA**

SENSIBILISER. SOUTENIR. ÉDUIQUER.

NOUVEAUX HORIZONS DE TRAITEMENT

D^{re} Rosalyn Juergens, présidente, comité consultatif médical Cancer pulmonaire Canada

Il y a tout juste 10 ans, les options de traitement du cancer du poumon non à petites cellules (CBNPC) étaient limitées. Pour la grande majorité des patients, elles consistaient en une chimiothérapie d'association suivie d'une nouvelle chimiothérapie en cas d'échec du traitement de première intention. Seule une petite minorité de patients bénéficiait de traitements personnalisés. Aujourd'hui, heureusement, grâce à d'importants progrès, le paysage du traitement a changé. L'immunothérapie est actuellement un traitement éventuel pour la majorité des patients atteints d'un cancer du poumon et davantage de patients reçoivent une thérapie ciblée. Même ces derniers ont aujourd'hui plus d'options à leur disposition. Contrairement aux années précédentes, nous pouvons désormais hiérarchiser les traitements d'un patient pour lui offrir, le plus tôt possible, celui qui lui convient le mieux.

Bien que les statistiques de la Société canadienne du cancer continuent de montrer des indicateurs de survie décevants pour les patients atteints du cancer du poumon, des améliorations seront à l'horizon au cours des prochaines années. Certes, prolonger la durée de vie de ces patients est magnifique, mais il est tout aussi important de leur assurer une bonne qualité de vie durant leur traitement.

Les nouveaux traitements récemment approuvés font état d'une amélioration de la qualité de vie et de la survie du patient par rapport aux comparateurs standards. Heureusement, quantité et qualité de traitement vont de pair.

Les avancées dans la gestion du cancer du poumon non à petites cellules de stade III en 2018 ont été particulièrement enthousiasmantes. En consolidant l'immunothérapie à la chimiothérapie et à la radiothérapie standards, nous savons déjà que nous prolongeons la vie des patients. Nous espérons que d'autres données de suivi montreront que nous guérissons réellement ces patients.

Les programmes de dépistage précoce, comme en témoignent les programmes pilotes en Ontario, gagnent également en popularité. Si les médecins sont en mesure de diagnostiquer le cancer du poumon au stade I au lieu du stade IV, la durée de vie des patients sera bien plus longue et la probabilité de guérison, plus élevée. Selon l'étude NELSON présentée au Congrès international sur le cancer du poumon de l'IASLC en 2018, les programmes de dépistage actuels chez les patients à haut risque permettent de diagnostiquer un plus grand nombre de cas à un stade précoce qui privilégie souvent une intervention chirurgicale. Le dépistage change également la donne, puisque le cancer est décelé plus tôt, réduisant le nombre de cas diagnostiqués à un stade avancé et incurable.



D^{re} Rosalyn Juergens,
présidente du comité
consultatif médical
Cancer pulmonaire
Canada
B.Sc. (avec mention),
M.D., Ph.D.

De plus, il est de notre devoir de souligner l'importance de la désaccoutumance du tabac et de la lutte contre le tabagisme. En effet, les programmes de dépistage doivent s'accompagner de programmes de désaccoutumance du tabac. Tout le monde doit être conscient de l'importance de préserver la bonne santé de ses poumons!

Concernant l'avenir du cancer du poumon, je garde espoir que les oncologues comme moi seront au chômage. Nous devons mettre au point un moyen de dépistage optimal. Bien que la méthode de dépistage actuelle chez les personnes à haut risque se limite à la tomodensitométrie, j'espère que d'autres moyens de dépistage, comme les analyses du sang ou de l'haleine, leur seront bientôt proposés. J'espère aussi qu'un jour, les médecins pourront diagnostiquer le cancer à un stade précoce, ce qui leur permettra d'y s'attaquer de manière plus localisée. Entre-temps, il est essentiel de comprendre la tumeur pour personnaliser les options de traitement. Un profilage génétique complet et opportun permet aux patients d'opter pour le traitement optimal en premier choix.

Au Canada, l'accès aux soins de santé est généralisé, mais inégal selon les provinces. J'espère qu'il y aura une plus grande équité entre les provinces, car l'accès aux avancées ou aux nouveaux traitements peut être limité selon le lieu de résidence. Le délai d'attente pour recevoir un nouveau médicament est un temps que beaucoup de patients atteints d'un cancer du poumon n'ont pas. Grâce au soutien de Cancer pulmonaire Canada, nous poursuivrons nos efforts pour obtenir les mêmes chances d'accéder à des traitements approuvés dans tout le pays pour que les patients atteints du cancer du poumon puissent vivre plus longtemps et avoir une meilleure qualité de vie. 🌱

TÉMOIGNAGE D'UNE PATIENTE

VIVRE 10 ANS AVEC UN CANCER DU POUMON DE STADE IV

Par Anne Marie Cerato

À l'heure où j'écris cet article, je réfléchis à la meilleure façon de décrire mes dix dernières années. Il serait aisé de dire que j'ai changé physiquement et, bien sûr, je suis plus âgée, mais ce n'est pas tout. En fait, ma vie a été entièrement bouleversée.

Qu'est-ce qu'une décennie après tout : 120 mois, 520 semaines, 3 650 jours, 87 600 heures ou 5 256 000 minutes?

En ce qui me concerne, il s'agit d'un quart de ma vie qui me semble une vie entière.

Il y a dix ans, je n'aurais pas pu être certaine que je serais là aujourd'hui pour écrire ces quelques lignes, quand tout était remis en cause et terrifiant.

J'ai fait un long chemin, tout comme le monde du cancer du poumon. Au cours de ces dix dernières années, la recherche sur le cancer du poumon a connu une avancée spectaculaire et permis l'invention de 20 nouveaux médicaments révolutionnaires, sans lesquels je ne serais pas là aujourd'hui.

gratitude

n.f.

gra-ti-tude ([gratityd])

Définition : Reconnaissance due à quelqu'un dont on a reçu un bienfait, un service.

RECONNAISSANCE

//a exprimé a gratitude pour son soutien

Exprimer ma gratitude en utilisant cette définition uniquement serait totalement insuffisant. En fait, il n'y a pas assez de mots pour exprimer ce que signifie avoir reçu en cadeau dix ans de vie supplémentaires.

Le 15 avril 2019 est l'anniversaire décennal de mon diagnostic de cancer du poumon à un stade avancé. C'est une occasion gigantesque pour les mauvaises, mais aussi vraiment miraculeuses, raisons. Au moment du diagnostic, à quelques mois de mon trentième anniversaire de naissance, j'étais à des années lumière de me douter du tourbillon qui allait s'abattre sur moi. Je n'avais eu aucun symptôme évident de maladie pour m'alerter; juste quelques signes de fatigue que je mettais sur le compte du travail. Dieu, que j'avais tort! Ce qui a commencé comme une petite boule sur la clavicule est devenu un adénocarcinome de stade IIIA et, plus tard, un CPNPC ALK+ avancé stade IV, dans le gouffre duquel je suis tombée. Depuis, je suis en chute libre.



Anne Marie Cerato, membre du conseil et défenseure des droits des patients, Cancer pulmonaire Canada

Je pourrais dire que je tombais, mais en réalité, je planais.

Tous ceux qui me connaissaient avant le cancer auraient pu dire que j'avais tout : le travail de mes rêves, peu de dépenses, et la liberté de faire ce dont j'avais envie. À toutes fins utiles, la trajectoire de ma vie suivait son cours normal. Mais, en regardant de plus près, vous aurez certainement eu une vue complètement différente. Je consacrais tant de temps aux autres qu'il ne m'en restait plus rien. Mes relations amoureuses en ont pâti, j'étais seule et célibataire, et ne faisais que travailler.

LE CANCER A TOUT CHANGÉ!

Après le diagnostic, c'est comme si on m'avait retiré le voile qui m'aveuglait. Les couleurs étaient plus vives, les banalités me paraissaient extraordinaires, mes priorités étaient différentes et j'avais choisi de vivre, c'est-à-dire vivre sans regret, authentiquement, être présente dans ma vie, et goûter à la vie et à tout ce qu'elle peut m'offrir. J'ai choisi la philosophie « plus de vie dans mes jours que de jours dans ma vie », et je ne me suis pas trompée. En fait, cette philosophie m'a permis de vivre de nombreux moments uniques et merveilleux. Je pense que la plupart des humains, en particulier ceux de moins d'un certain âge, se croient invincibles, du moins ne pensent pas trop à leur santé, jusqu'à ce qu'ils tombent face à face avec une maladie.

APERÇU DU PROCESSUS D'APPROBATION DES MÉDICAMENTS AU CANADA

Très souvent, on nous demande comment les médicaments sont approuvés. Au Canada, plusieurs organismes ont mis en place un processus systématique pour déterminer et garantir la sécurité, l'efficacité et le prix des médicaments avant qu'ils ne soient proposés au public.

Voici donc un court résumé de ce processus :

- Le fabricant du médicament soumet une présentation de nouveau médicament (PNM) à Santé Canada (1) pour examen et approbation. Cette présentation contient des données scientifiques sur la sécurité, l'efficacité et la qualité du médicament, les résultats des essais précliniques et cliniques, les utilisations thérapeutiques et les effets secondaires. Ces données sont évaluées pour déterminer les risques et les bienfaits potentiels.
- Si Santé Canada détermine que les bienfaits l'emportent sur les risques, le ministère approuve officiellement la vente du médicament, et le fabricant reçoit un avis de conformité (AC) ou un avis de conformité avec conditions (AC-C) et un numéro d'identification du médicament (DIN). Un AC-C est une autorisation de commercialiser le médicament sous réserve que le fabricant entreprenne des études supplémentaires pour confirmer les bienfaits cliniques.
- À ce stade, les médecins peuvent prescrire le médicament, mais le coût est assumé par le patient ou les régimes d'assurance maladie privés.
- Une fois que le médicament est approuvé, le Programme commun d'évaluation des médicaments (PCEM) (2) et le Programme pancanadien d'évaluation des anticancéreux (PPEA) (2), administrés par l'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (ACMTS), évaluent les données afin de déterminer l'admissibilité du médicament au remboursement par les régimes publics. Au Québec, l'Institut national d'excellence en santé et services sociaux (INESSS) (2) assume ce rôle. Des groupes d'experts examinent les preuves cliniques, le rapport coût-efficacité, et les perspectives des patients et des cliniciens. Le nouveau médicament est également comparé aux médicaments déjà en vente sur le marché. Si la recommandation est positive, l'étape suivante est la négociation du prix entre les programmes en question et le fabricant.
- L'Alliance pancanadienne pharmaceutique (APP) (3) mène des négociations aux paliers provincial, territorial et fédéral, afin d'optimiser les programmes de médicaments financés par les régimes publics et les patients en combinant le pouvoir d'achat des administrations participantes. Cet exercice permet d'éliminer le besoin de mener les négociations à plusieurs reprises et assure l'uniformité des décisions et de la rentabilité.
- Une administration assume la direction des négociations avec le fabricant et une lettre d'intention est signée lorsqu'un accord est conclu. Il revient ensuite aux administrations participantes de déterminer quand l'inscrire sur leur liste de médicaments financés par les régimes d'assurance médicaments publics.
- L'administrateur des programmes de médicaments de chaque ministère de la Santé provincial (4) reçoit cette lettre d'intention et prend sa décision définitive en fonction des recommandations de son comité, de la disponibilité des fonds et du meilleur intérêt du public.
- Quoiqu'exhaustif, ce processus d'approbation vise à assurer une évaluation approfondie et objective des médicaments soumis et une constance des prix, et à garantir et à améliorer l'accès aux options de médicaments cliniquement efficaces et rentables. 🌱



Processus d'approbation des médicaments au Canada

RAPPORT SUR LES DIFFÉRENTS VISAGES DU CANCER DU POUMON DE 2018



Rapport sur les différents visages du cancer du poumon de 2018

Le rapport *Les différentes facettes du cancer du poumon de Cancer pulmonaire Canada de 2018* : Réalisations, motivées par l'espoir souligne les remarquables réalisations dans la lutte contre le cancer du poumon et donne un aperçu de l'état actuel du cancer du poumon au Canada et de ce que l'avenir nous réserve.

#L'ESPOIR EST LÀ. Bien qu'il reste encore beaucoup à faire dans la prise en charge du cancer du poumon, dont le taux de survie est de 17 % seulement, des progrès encourageants ont été réalisés. Grâce aux innovations de ces dernières années, les patients peuvent vivre plus longtemps, avoir une meilleure qualité de vie, passer du temps avec leurs proches et même espérer en l'avenir.

#ESPOIRENDÉPISTAGE. Le dépistage sauve des vies! Le cancer du poumon tue plus de 21 000 Canadiens chaque année et le dépistage précoce permettra d'améliorer le taux de survie à long terme. Si un diagnostic est posé à un stade précoce, un traitement curatif est possible et les patients ont de meilleures chances de survie.

#ESPOIRDANS AVENIR. Les nouvelles données laissent croire que les nouveaux traitements disponibles améliorent la qualité et la durée de vie des patients atteints

de cancer du poumon. Lors du Congrès international du cancer du poumon, tenu à Toronto en septembre dernier, les experts ont présenté des études qui montraient une amélioration du taux de survie des patients au stade IV. Des avancées thérapeutiques améliorant le taux de survie du cancer du poumon aux stades précoces sont également en perspective.

En dépit de tous ces progrès, il reste encore beaucoup à faire. Comme vous le constaterez dans le rapport, l'accès au traitement varie d'une province à l'autre, et il existe de grands écarts de temps entre l'approbation de Santé Canada et le financement provincial. Travaillons ensemble pour lutter contre cette maladie dévastatrice et marchons vers un avenir meilleur en donnant de l'espoir aux patients et à leurs proches.

Le rapport complet est accessible à www.lungcancercanada.ca.

#L'ESPOIRESTLÀ, #ESPOIRENDÉPISTAGE, #ESPOIRDANS AVENIR.

ACTIVITÉS POUR L'ESPOIR

Convoi de l'espoir – Atlantique

Malgré le mauvais temps, le 18 août 2018, le convoi de l'espoir-Atlantique a connu un taux de participation élevé. 25 camions enregistrés, quatre véhicules d'entreprise parrainés, 24 VAC et unités de soutien, et une merveilleuse communauté de soutien se sont retrouvés à Moncton (Nouveau-Brunswick) pour afficher leur soutien à la lutte contre le cancer et recueillir 9 000 \$ pour Cancer pulmonaire Canada. Cette célébration annuelle de la communauté des camionneurs a été créée afin de sensibiliser le public, de promouvoir le dépistage précoce et de recueillir des fonds pour la lutte contre les quatre cancers les plus répandus au Canada atlantique : Merci au Canada Atlantique! <http://convoyforhope-atlantic.com/>.



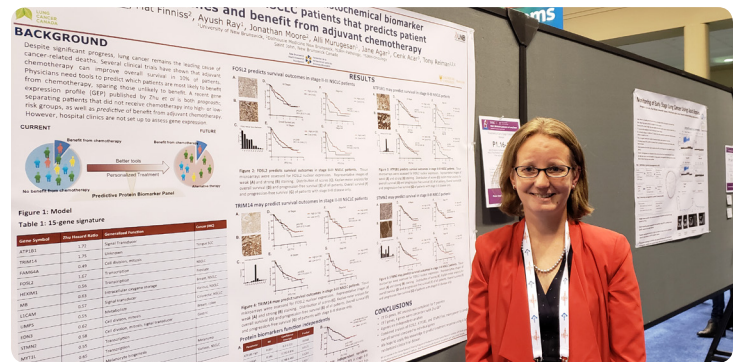
Le Convoi de l'espoir amasse des fonds pour la lutte contre le cancer du poumon depuis cinq ans.

Rapport sur le Congrès international du cancer du poumon de 2018 (par Stacy Grieve)

Dans l'esprit de promouvoir la prochaine génération de chercheurs sur le cancer du poumon au Canada atlantique, une partie des fonds recueillis par le Convoi de l'espoir-Atlantique a servi à envoyer Stacy Grieve, une des leurs, au Congrès international du cancer du poumon, tenu à Toronto. Voici le témoignage de Stacy :

Grâce à Cancer pulmonaire Canada, j'ai assisté au congrès WCLC à Toronto (Ontario), du 23 au 26 septembre. C'était la première fois que j'assistais à une assemblée organisée par l'IASLC et ce fut une expérience enrichissante. J'ai trouvé le contenu du congrès très clinique, l'accent étant mis sur les nouveaux traitements, en particulier l'immunothérapie, et les nouvelles méthodes de surveillance de la maladie. En tant que cytologiste spécialiste des cellules cancéreuses, je passe généralement mes journées à étudier des gènes spécifiques et leur incidence sur la croissance des cellules cancéreuses et leur réaction aux traitements; cela remonte le moral de sortir du laboratoire et de constater comment nos recherches améliorent collectivement des vies.

J'ai également été agréablement surprise par le rôle joué par les défenseurs des droits des patients durant le congrès, même si certaines séances leur étaient consacrées. Le fait saillant du congrès a été le beau et encourageant message de Lucy Kalanithi, à la séance plénière d'ouverture. J'ai présenté mes recherches lors de la



Stacy Grieve au Congrès international du cancer du poumon à Toronto

séance d'affiches, le 24 septembre. Non seulement des personnes se sont arrêtées me parler parce qu'elles étaient ravis de voir un représentant du Nouveau-Brunswick, mais j'ai également eu quelques conversations intéressantes sur la méthodologie que j'utilise.

Du point de vue scientifique, j'ai retenu deux messages clés du congrès : le premier souligne l'importance de l'immunothérapie et, le second, le potentiel des biopsies liquides. Je vais axer mes recherches dans cette voie. Je vous remercie donc encore une fois de m'avoir donné l'occasion d'assister à ce congrès. 🍀



D^{re} N. Leighl, D^{re} A. Bezjak, D^{re} G. Darling, coprésidentes de la WCLC 2019 de l'IASLC

Congrès international du cancer du poumon de l'IASLC

Le Congrès international du cancer du poumon 2018 de l'Association internationale pour l'étude du cancer du poumon (IASLC) s'est déroulé au Palais des congrès du Toronto métropolitain du 23 au 29 septembre 2018. Il s'agissait du plus grand rassemblement international de cliniciens, de chercheurs et de scientifiques du monde dans le domaine du cancer du poumon et de l'oncologie thoracique, réunissant des délégués de plus de 100 pays. La D^{re} Natasha Leighl, ancienne présidente de Cancer pulmonaire Canada, était l'une des coprésidentes du congrès. <http://wclc2018.iaslc.org>. 🍀



Participants à la marche IASLC-CPC

Association internationale pour l'étude du cancer du poumon – Marche de Cancer pulmonaire Canada (IASLC-CPC)

Ce fut une belle matinée pour la marche de sensibilisation IASLC-CPC du 23 septembre 2018, à 8 h. 164 personnes s'étaient inscrites pour cette marche guidée de 3 km allant du Palais des congrès du Toronto métropolitain au bord du lac, à Toronto, afin de sensibiliser le public au cancer du poumon et de lancer le Congrès international du cancer du poumon de l'IASLC. Merci à tous les marcheurs de s'être levés si tôt un dimanche matin pour participer à cet effort de sensibilisation au cancer du poumon. 🍀

Marathon au secteur riverain de Toronto de la Banque Scotia

Merci aux 20 participants qui ont recueilli 12 943 \$ pour Cancer pulmonaire Canada au Marathon annuel de la Banque Scotia, le 21 octobre 2018, malgré le froid qui régnait! Cette manifestation sportive rapide, amusante et familiale comprend un parcours de 5 km, un demi-marathon et un marathon, pouvant être couru ou marché. Veuillez vous joindre à nous, cette année, le dimanche 20 octobre 2019! Inscrivez-vous aujourd'hui à :

<http://www.torontowaterfrontmarathon.com>. 🍀



Yolande et Brett Northrup



D^r Stephen Lam présente le bilan de l'étude NELSON aux parties prenantes

Séance d'information avec les parties prenantes de Cancer pulmonaire Canada

La séance d'information annuelle de Cancer pulmonaire Canada sur le thème « Réalisation de l'espoir » s'est déroulée au Centre Ivey Tangerine pour l'innovation et le leadership en santé, le mardi 13 novembre 2018, afin de célébrer le Mois de sensibilisation au cancer du poumon. Au nombre des intervenants : D^r Paul Wheatley-Price, D^{re} Rosalyn Juergens et D^r Stephen Lam. 🍀

Tournoi commémoratif de hockey Elizabeth Denis Dessureault

Du 29 au 30 septembre 2018, Cornwall (Ontario) a manifesté son soutien à Cancer pulmonaire Canada et rendu hommage à Elizabeth Dessureault. Onze équipes, réparties entre trois divisions, ont recueilli 7 000 \$! Elizabeth est décédée du cancer du poumon, mais le tournoi de hockey en son nom honore sa mémoire et vise à recueillir des fonds pour lutter contre cette maladie. 🍀



Rondelle d'envoi du tournoi de hockey Elizabeth Denis Dessureault

Sommet régional des patients d'Ottawa

Ottawa a été l'hôte d'un mini-sommet sur le cancer du poumon, qui s'est déroulé à l'Hôpital d'Ottawa, le 27 novembre 2018. « Vivre avec le cancer du poumon », rencontre puissante et axée sur le patient, incluait des présentations de patients, de soignants, de cliniciens et d'oncologues psychosociaux. Nous espérons nous inspirer de ce modèle et en organiser plusieurs événements dans tout le pays cette année! 🌱



Sommet régional des patients d'Ottawa

La Soirée de l'espoir

La 8^e Soirée de l'espoir annuelle a eu lieu le jeudi 29 novembre 2018. Plus de 80 000 \$ ont été recueillis en vue d'informer, de responsabiliser et de soutenir les patients atteints de cancer du poumon! Nous remercions tous nos dévoués bénévoles et D^r Raymond Laflamme, notre célèbre conférencier, qui ont rendu possible cette soirée très spéciale! En outre, nous tenons à remercier tous nos généreux donateurs et parrains – nous avons hâte de vous revoir tous en 2019! Nous vous remercions de votre soutien continu à CPC. 🌱



CRÉDIT: Bill Johnston Photography

Soirée de l'espoir de Cancer pulmonaire Canada de 2018

Journée de sensibilisation au cancer du poumon de Calgary

Le 29 novembre 2018, le programme d'oncologie thoracique de l'Alberta a organisé une journée de sensibilisation. Cet événement est un merveilleux exemple des activités organisées dans tout le pays durant le Mois de la sensibilisation au cancer du poumon. Merci à tous nos fantastiques bénévoles! 🌱

Journée de sensibilisation au cancer du poumon, Centre de cancérologie Tom Baker



Maquillage pour le cancer du poumon

Grâce à plusieurs activités organisées tout au long de l'année (dont un tournoi de golf et des soirées parrainées chez Boston Pizza et Indigo), Michelle Brennan a recueilli plus de 11 600 \$ pour CPC!

Merci Michelle pour vos activités exceptionnelles de collecte de fonds et de défense des droits. 🌱

ACTIVITÉS FUTURES!

ACTIVITÉS POUR L'ESPOIR DE 2019

Le 20 février 2019, Cancer pulmonaire Canada et le Réseau canadien des survivants du cancer (RCSS) ont accueilli l'événement Right2Survive (le droit de survivre). Durant cet événement, qui a eu lieu à Queen's Park, les patients atteints du cancer du poumon, ses survivants et ses défenseurs ont eu l'occasion de rencontrer leurs députés pour discuter d'enjeux comme la recherche sur le cancer du poumon et l'accès aux traitements pour les patients. Anne Marie Cerato, une survivante du cancer du poumon depuis 10 ans, a parlé de l'importance de l'accès au dépistage précoce et aux traitements. 🍃



Anne Marie Cerato



Christine Elliot, ministre de la Santé, en compagnie de défenseurs du cancer du poumon

CRÉDIT: Jay Gundu - Jag Photography

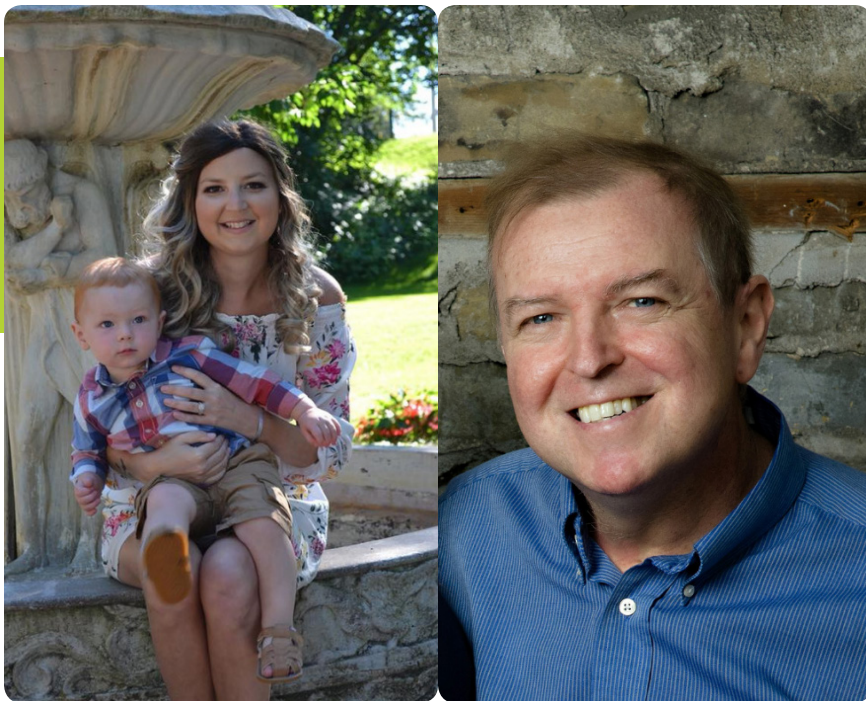
CRÉDIT: Personnel du ministre de la Santé et des Soins de longue durée

PROCHAINS ÉVÉNEMENTS EN 2019

- Soirée casino Kayla's Fight Club – 25 mars, Crazy Horse Bar and Grill, Kanata (Ontario)
- Journée de sensibilisation au cancer du poumon à Ottawa sur la colline du Parlement – Printemps 2019
- Fin de semaine des courses Tamarack d'Ottawa. 25 et 26 mai, Ottawa (Ontario)
- Tournoi de golf annuel Makeup for Lung Cancer – 14 juin, Canadian Golf and Country Club, Ashton (Ontario)
- Tournoi de golf Casey Cosgrove – 19 juillet, Hidden Lake Golf Club, Burlington (Ontario)
- Marathon au secteur riverain de Toronto de la Banque Scotia – Le 20 octobre
- Séance d'information annuelle avec les parties prenantes de Cancer pulmonaire Canada – novembre, Toronto (Ontario)
- Soirée de l'espoir – novembre, Toronto (Ontario)
- Tournoi commémoratif de hockey Elizabeth Denis Dessureault... à déterminer
- Convoi pour l'espoir – Atlantique... à déterminer
- Sommets régionaux des patients partout au Canada – Calgary, Montréal
- Fonds commémoratif de recherche Geoffrey Ogram – Les demandes débiteront au printemps-été 2019
- Et plus encore...

Si vous souhaitez en savoir plus sur les prochains événements auxquels vous souhaitez participer ou si vous voulez organiser un événement similaire dans votre région, écrivez-nous à info@lungcancercanada.ca ou appelez-nous au 416 785-3439 | 1 888 445-4403.

EN MEMORIAM



CRÉDIT: Heather MacEachern-Tarasick (HRM Photography)

Kayla MacWilliam (Bradford) et Dr Marcelo Kremenchutzky

HOMMAGE À KAYLA MACWILLIAM (BRADFORD) ET AU DR MARCELO KREMENCHUTZKY

En 2018, Cancer pulmonaire Canada a perdu Kayla MacWilliam (Bradford) et le Dr Marcelo Kremenchutzky, deux de ses ambassadeurs de l'espoir.

Kayla avait 25 ans et son bébé, deux mois, quand elle a reçu un diagnostic de cancer du poumon au stade IV. Après le choc de « Je n'aurai jamais imaginé que cela pouvait m'arriver », Kayla est passée en mode combat, soutenue par son club de lutte et sa famille. C'est cet esprit de combat et les avancées thérapeutiques qui lui ont permis de célébrer le premier anniversaire de son fils Leighton, de choisir ses cadeaux de Noël et d'épouser Jordan, son âme sœur.

Marcelo était un neurologue de renommée internationale qui avait soigné des milliers de patients atteints de sclérose en plaques. Lui et sa femme Danine se consacraient à l'éducation de leurs jumeaux. Le diagnostic de cancer du poumon de stade IV a soudainement transformé le médecin en patient. « Ne sois pas triste, sois plein d'espoir », a déclaré Marcelo. Pour lui, il s'agissait de transformer l'énergie de la peur ou de la tristesse en quelque chose de positif. Il a mis en place des jalons importants que le cancer du poumon ne pourrait jamais atteindre.

Marcelo et Kayla se sont tous deux lancés corps et âme dans la sensibilisation au cancer du poumon et ont généreusement partagé leurs histoires en vue d'améliorer les services, l'accès aux médicaments et la survie des patients.

Malgré la triste issue pour Kayla et Marcelo – ils ont concrétisé l'espoir.

Marcelo nous a laissé cette déclaration : « Nous sommes nombreux à croire que chaque jour doit être une belle journée, alors que ce n'est pas du tout le cas. La vie peut être extraordinaire, mais nous devons anticiper et tirer des leçons de nos défis. C'est là que nous trouvons la force et l'espoir d'aspirer la vie à pleins poumons. »

Nous puisons dans la force de Kayla et Marcelo et continuerons d'être le « club de lutte » des patients atteints de cancer du poumon et de leurs familles. 🌱

SUITE DE LA PAGE 1

d'événements antérieurs plus importants à Toronto et à Vancouver. Nous avons également doublé le nombre d'activités de collecte de fonds dans tout le pays!

Lors de ces réunions, nous avons avancé nos trois points principaux :

1. Sensibilisation
2. Promotion du dépistage
3. Accès aux soins

Qu'est-ce qui nous attend en 2019 et comment pouvez-vous nous aider? Je suis heureux d'annoncer que CPC prend de l'essor. Nous allons bientôt achever la restructuration de notre gouvernance et continuons à chercher à diversifier nos revenus et à utiliser avec prudence les sommes qui nous sont confiées.

Dans ce contexte, la sensibilisation revêt une importance particulière. Nous espérons être en mesure d'organiser de nombreux événements partout au Canada pour informer et sensibiliser les gens. Qu'il s'agisse d'une activité de soutien aux patients, de sensibilisation

ou de collecte de fonds, si vous souhaitez nous aider à en organiser un dans votre région, nous serons ravis de compter sur vous.

En plus des programmes de base pour lesquels nous sommes connus, attendez-vous à une nouvelle série de balados de CPC et à l'expansion du réseau poste-à-poste. Notre attachement à soutenir les Canadiens atteints du cancer du poumon où qu'ils se trouvent est inébranlable. En d'autres termes, nous cherchons activement les occasions d'un océan à l'autre. Nous assisterons à une prise de contact accrue avec les politiciens provinciaux et fédéraux, y compris un groupe sénatorial récemment formé. Certains seront dirigés par CPC, d'autres en association avec d'autres groupes de patients qui ont des préoccupations communes. Nous travaillons tout particulièrement sur le dépistage et l'accès aux soins. Nous sommes particulièrement préoccupés par le taux élevé de cancer du poumon chez les Inuits et les Premières nations, et essayons d'établir des partenariats avec ces groupes pour trouver des solutions améliorant les issues cliniques du cancer du poumon.

Nous vous remercions de votre soutien indéfectible et espérons pouvoir compter de nouveau sur vous en 2019. 🌱

SUITE DE LA PAGE 4

Ce n'est qu'à ce moment-là qu'on remet tout en question. C'est ce qui s'est produit avec moi. Cela aurait pu être soit un obstacle de taille, soit une occasion de reconstruire quelque chose en mieux. J'ai choisi la seconde option. Ainsi, j'ai eu le privilège de rencontrer des gens incroyables et de travailler avec eux, de parcourir le monde, d'apprendre et de défendre une cause qui me passionne vraiment. J'ai ouvert mon cœur aux occasions et rencontré l'homme de ma vie; nous vivons dans une maison que je n'aurais jamais pensé avoir, avec deux chiens ridicules et deux chats fous. Ensemble, nous suivons nos rêves,

nous accordons du temps à nos passions, nous vivons aujourd'hui avec l'espoir de demain. Nous rêvons quoi.

Rien de tout cela n'aurait pu être possible sans l'amour de nos familles, le soutien de nos amis et les merveilleux soins que j'ai reçus et que je reçois. 🌱

CARTE DE DON

Vous pouvez modifier la donne

☐ **Oui!** Voici mon cadeau de l'espoir pour les personnes atteintes du cancer du poumon :

☐ 35 \$ ☐ 50 \$ ☐ 100 \$ ☐ 250 \$ ou ☐ _____ \$

Au nom de : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

(pour les futures communications)

Par la poste à l'adresse suivante : 330, rue Bay, bureau 310, Toronto (Ontario) M5H 2S8

Merci! Des reçus fiscaux seront envoyés pour les dons de 20 \$ ou plus. N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 872775119RR0001

Pour faire un don en ligne, visitez www.lungcancercanada.ca.

Des dons hommages et mensuels peuvent également être faits en ligne ou par téléphone au 416 785-3439 | 1 888 445-4403.

☐ Mon chèque payable à l'ordre de **Cancer pulmonaire Canada** est ci-joint. **OU**

☐ Veuillez débiter ma carte : ☐ VISA ☐ MasterCard

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du titulaire : _____

(en lettres moulées)

Signature : _____



**CANCER
PULMONAIRE
CANADA**

SENSIBILISER. SOUTENIR. ÉDIFIER.