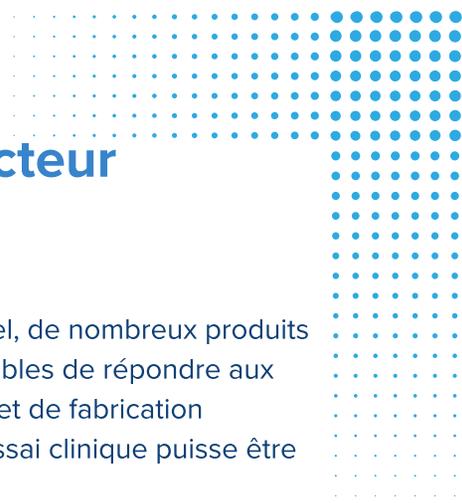


# Rapport annuel 2024 - 2025



**BioCanRx**  
Canada's Immunotherapy Network  
Le réseau canadien d'immunothérapie



# Message du président du conseil d'administration, du directeur scientifique et de la présidente et chef de la direction

Lorsque nous faisons un retour sur l'année qui s'est écoulée, nous sommes heureux de constater les réalisations remarquables que notre réseau a accomplies tout en assurant la transition de son financement et tout en maintenant son élan. Grâce au lancement de son engagement de 38 millions de dollars sur cinq ans dans le cadre du Fonds stratégique des sciences (FSS), BioCanRx a été en mesure d'appuyer des projets déjà en cours de réalisation tout en investissant dans de nouvelles initiatives sélectionnées en raison de leur fort potentiel de cheminement vers des essais cliniques. Ces investissements témoignent de notre résilience et de notre engagement indéfectible en vertu duquel nous veillons à ce que les patients canadiens aient accès en temps opportun à des traitements novateurs contre le cancer mis au point ici, au pays.

Depuis 2015, BioCanRx s'efforce de combler les lacunes nationales en matière de développement et d'adoption d'innovations en santé. Le financement fédéral reconnaît la valeur et l'impact de notre approche coordonnée qui favorise la progression des immunothérapies contre le cancer et l'harmonisation de nos initiatives avec les priorités nationales en matière de santé et de sciences de la vie. Notre modèle de pipeline pragmatique, des projets catalyseurs aux projets dynamisants aux essais cliniques, s'est avéré très efficace pour réduire les risques liés aux projets, pour les positionner en vue d'investissements futurs et pour veiller à ce que les thérapies prometteuses progressent sans heurt vers la clinique.

Sans ce soutien translationnel essentiel, de nombreux produits biothérapeutiques stagneraient, incapables de répondre aux exigences réglementaires, de sécurité et de fabrication nécessaires pour qu'une demande d'essai clinique puisse être présentée.

Aujourd'hui, grâce aux efforts de notre réseau et au soutien du gouvernement du Canada, les investissements de BioCanRx permettent à des traitements fabriqués au Canada de cheminer vers les essais cliniques, ce qui donne un nouvel espoir aux patients et génère des retombées économiques pour le secteur des sciences de la vie du Canada. Notre rapport annuel souligne ces avancées, les impacts de nos programmes et la force de notre réseau. Dans les années à venir, nous resterons profondément engagés dans notre mission qui consiste à accélérer les immunothérapies anticancéreuses dirigées par le Canada, à renforcer notre économie des sciences de la vie et, en fin de compte, à améliorer les résultats pour les patients.



Stéphanie Michaud, Ph.D.  
Présidente et  
chef de la direction



John Bell, Ph.D.  
Directeur scientifique



Russell Williams, IAS.A  
Président du conseil  
d'administration



## À propos de BioCanRx

*Nous connectons les chercheurs et les entreprises disposant de l'expertise et des infrastructures nécessaires pour combler le déficit de financement de la recherche translationnelle, accélérer les avancées scientifiques et constituer un solide vivier de talents dans le domaine des sciences de la vie.*

**Mission : Accélérer l'application clinique des immunothérapies contre les cancers les plus prometteuses pour sauver des vies et améliorer la qualité de vie.**



**Notre vision : Rendre tous les cancers des maladies curables.**



## Qui nous sommes

**BioCanRx est le réseau d'immunothérapie du Canada**, un organisme national sans but lucratif voué à l'accélération du développement et de la mise en œuvre d'immunothérapies anticancéreuses novatrices. Notre vision est de veiller à ce que les découvertes canadiennes en laboratoire soient transformées en thérapies qui sauvent des vies et qui sont offertes aux patients rapidement, équitablement et durablement. Nous servons de pont entre la découverte et la réalisation des essais cliniques, ce qui nous permet de créer un écosystème florissant où les chercheurs, les cliniciens, l'industrie, les patients et les décideurs politiques collaborent pour faire passer les innovations prometteuses du laboratoire au chevet du patient. Grâce à des investissements ciblés, à des partenariats stratégiques et à des occasions de formation, BioCanRx jette les bases pour que le Canada soit un chef de file dans le développement de produits biothérapeutiques et renforce la position de notre pays sur la scène mondiale des sciences de la vie, et ce, dans l'intérêt du groupe le plus concerné de la population : les patients canadiens atteints de cancer.



*Les travaux de BioCanRx sont exécutés à la grandeur du Canada, sur les territoires traditionnels et non cédés des peuples et des nations autochtones qui gèrent ces terres depuis des millénaires. Nous reconnaissons respectueusement la Nation algonquine anishinaabe, sur les terres de laquelle se trouve notre siège social, et nous étendons cette reconnaissance aux communautés autochtones de tout le pays. Nous rendons hommage à leur intendance durable des terres et des eaux où vivent et travaillent nos chercheurs, nos partenaires et nos collectivités. En tant que réseau national, BioCanRx assume la responsabilité de faire progresser la réconciliation en intégrant le respect, l'inclusion et le leadership autochtone à tous les aspects de sa mission.*





## Stimuler l'application de la recherche

**Soutenir la recherche translationnelle qui apporte les immunothérapies dirigées par des Canadiens aux patients au Canada.**

Bien qu'environ **70 % des 500 millions de dollars** investis annuellement dans la recherche sur le cancer au Canada soient consacrés à la recherche à un stade précoce, en l'absence d'un financement ciblé pour faire avancer les découvertes, les thérapies prometteuses ont souvent stagné au Canada alors qu'elles connaissent du succès dans d'autres pays. En fait, entre 2002 et 2015, **moins de 1 % des essais cliniques canadiens** en immunothérapie du cancer provenait de recherches canadiennes. De 2016 à 2024, ce chiffre est passé à **4 %**, en grande partie grâce à des programmes ciblés comme ceux de BioCanRx, qui représentaient à eux seuls **42 % des essais d'immunothérapies fabriquées au Canada** et **plus de 400 patients traités**.



### BIOCANRX 2015-2025 IMPACT À CE JOUR



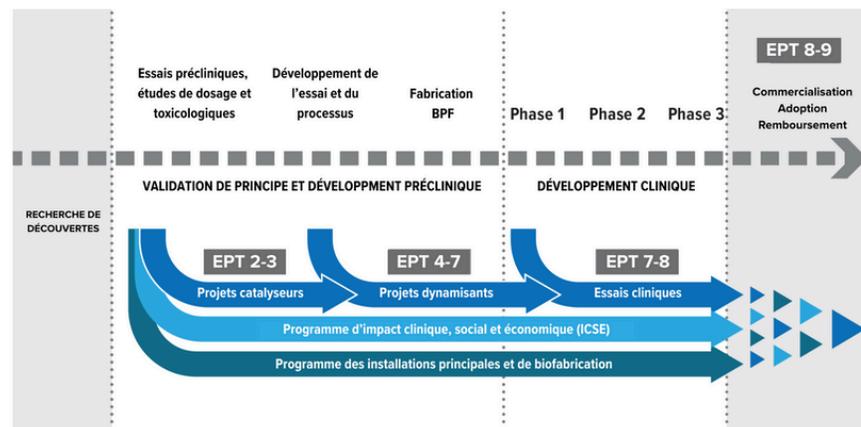


## Une approche pragmatique de développement biothérapeutique :

Soutenir l'approche du laboratoire au chevet du patient aux côtés des entreprises canadiennes.

Les investissements de BioCanRx, qui appuient le cheminement des découvertes prometteuses du laboratoire vers les essais cliniques, offrent un financement non dilutif à une étape critique et coûteuse du développement de thérapies. L'objectif? Permettre à un plus grand nombre de produits thérapeutiques développés au Canada de faire l'objet d'essais cliniques au profit d'un plus grand nombre de patients au Canada.

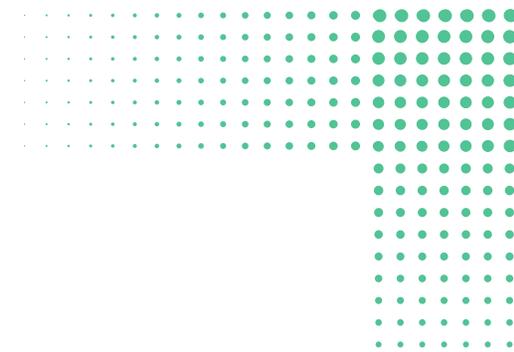
Conformément à une approche holistique par étapes axée sur des jalons, trois des programmes de recherche de BioCanRx financent des projets sélectionnés en fonction de leur potentiel de cheminement vers des essais cliniques. Les volets de financement des projets catalyseurs, des projets dynamisants et des essais cliniques offrent une voie d'accès et un financement essentiel pour que les projets puissent traverser la phase de recherche translationnelle difficile, coûteuse et sous-financée.



### Modèle d'investissement dans le pipeline de projets BioCanRx

Les projets BioCanRx financés peuvent entrer ou sortir du pipeline à différentes étapes, de la validation de principe au développement préclinique (projets catalyseurs – EPT\* 2-3, projets dynamisants - EPT 4-7) au développement clinique (Phase 1-3; EPT 7-8). Tous les projets financés doivent avoir un chemin clair vers la clinique. Dans le cadre du Programme d'ICSE, nous fournissons du financement pour faire progresser ces projets afin d'éclairer la pratique clinique et la prise de décisions en matière de santé, la diffusion et l'adoption, les changements fondés sur des données probantes dans les politiques et les programmes, et l'engagement communautaire. BioCanRx fournit également un soutien financier aux installations principales et de biofabrication essentielles qui participent à nos projets, mais qui ne bénéficient pas déjà de personnel ou de soutien dans les limites des budgets de ces projets.

\*EPT : état de préparation technologique.



Reconnaissant la nécessité de fournir une expertise professionnelle supplémentaire et suivant une approche globale de soutien aux projets, BioCanRx investit de manière à fournir du financement opérationnel aux plateformes universitaires qui offrent des services translationnels allant de la biofabrication à la surveillance immunitaire en passant par le soutien à la commercialisation. Ce financement opérationnel permet aux chercheurs d'avoir accès à des ressources essentielles tout en soutenant la viabilité à long terme de chaque installation. L'intégration de ces services réduit également le temps requis pour que les recherches produisent des bénéfices, ce qui permet aux patients et aux contribuables canadiens de profiter des avantages en temps opportun.

BioCanRx a également continué d'investir dans des projets sélectionnés pour leur contribution à l'élaboration de solutions potentielles aux obstacles sociaux, juridiques, éthiques, économiques ou systémiques auxquels sont confrontés les produits biothérapeutiques de BioCanRx par l'intermédiaire de notre programme d'impact clinique, social et économique (ICSE).



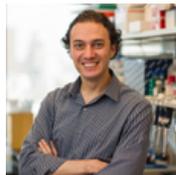


## Comment nous travaillons

Notre approche d'investissement rassemble les chercheurs et leurs institutions avec l'industrie et les communautés de patients. Nous offrons du soutien et un accès aux ressources et aux installations universitaires dont les chercheurs ont besoin pour faire avancer leurs projets. De plus, grâce à notre Partenariat de la communauté contre le cancer, nous collaborons avec plus de 40 organisations de patients pour que la voix et l'expérience des patients soient prises en compte, ce qui contribue à façonner l'avenir des soins contre le cancer. Cette approche globale a produit des résultats et des impacts positifs, tant pour les traitements spécialisés en clinique que pour les patients traités.

Tous les projets sont sélectionnés sur la base d'un examen rigoureux par notre Comité de gestion de la recherche, composé d'experts internationaux possédant une expertise approfondie dans le développement d'immunothérapies et dont la surveillance est assurée tout au long de notre investissement.

## Comité de gestion de la recherche



**Dr Dmitry Zamarin**  
Oncologue médical, chef de section, oncologie médicale gynécologique à la Icahn School of Medicine at Mount Sinai



**Awen Gallimore**  
Professeur, Immunologie, infection et immunité, Université de Cardiff



**Jeffrey Hoch**  
Professeur, Département des sciences de la santé publique, Université de la Californie à Davis



**Sumithra Mandrekar**  
Professeur de biostatistique et d'oncologie à la Mayo Clinic



**Dr Alan Melcher**  
Professeur d'immunothérapie translationnelle à l'Institut de recherche sur le cancer, Laboratoires Chester Beatty, Londres (R.-U.)



**Isabelle Rivière**  
Vice-présidente, chef des technologies de thérapies cellulaires en oncologie et des moteurs de produits, Takeda



**Cliona Rooney**  
Professeur, Baylor College of Medicine (États-Unis)



**Bruce Seet**  
Senior Directeur, Affaires médicales, Canada Novavax



**Dre Allison Betof Warner**  
Professeur adjoint de médecine (oncologie), École de médecine de l'Université Stanford



**Dr Guy Ungerechts**  
Directeur adjoint du département d'oncologie médicale à l'hôpital universitaire de Heidelberg et au Centre national des maladies tumorales (NCT) de Heidelberg



**Len Seymour**  
Professeur de Thérapie Génique, University of Oxford

### Observateurs :

**Stéphanie Michaud, Ph.D**  
Présidente et chef de la direction, BioCanRx

**Dr. Megan Mahoney**  
Directrice, Affaires scientifiques et programmes d'apprentissage

**Julie Jonkhans, Ph.D**  
Gestionnaire, Formation et de la recherche

### Membres d'office

**Dr. John Bell**  
Directeur scientifique, BioCanRx  
Scientifique principal, Institute de recherche de l'Hôpital d'Ottawa  
Professeur, Université d'Ottawa

**Narjes Achach**  
Analyste en propriété intellectuelle, IRICoR

**Dr. Brad Nelson**  
BioCanRx Chef du thème, Directeur et scientifique émérite, Centre de recherche Deesley, BCCA  
Professeur, biochimie et microbiologie, Université de Victoria

**Jean-Louis Brochu**  
Directeur, Propriété intellectuelle et communication, IRICoR

**Dr. Kelvin Chan**  
Associé scientifique, Sunnybrook Health Sciences Centre (Canada)

**Dr. Douglas Mahoney**  
Professeur agrégé de microbiologie, d'immunologie et de maladies infectieuses  
Directeur associé, Recherche fondamentale et translationnelle, Charbonneau Cancer Institute  
Directeur scientifique, Alberta Cell Therapy and Immune Oncology (ACTION) Initiative  
Directeur, Riddell Centre for Cancer Immunotherapy

**Dr. Claude Perreault**  
Chercheur principale, IRIC  
Professeur, Université de Montréal  
Hématologiste, Hôpital Maisonneuve-Rosemont



Notre approche d'investissement ciblée et suivie en matière de recherche translationnelle produit un rendement élevé pour chaque dollar des fonds publics dépensés et un fonds coordonné élimine les chevauchements, crée des gains d'efficacité et garantit que les fonds sont dépensés dans des projets où ils auront un impact maximal. Pour les chercheurs, notre modèle est avantageux en ce sens qu'il peut faire progresser le développement de leur produit et que leurs recherches tirent parti des investissements de BioCanRx et des conseils d'experts à chaque étape. Ainsi, les recherches bénéficient d'un soutien supplémentaire de l'industrie, du milieu universitaire et des partenaires à but non lucratif à mesure qu'elles progressent vers les essais cliniques et au-delà.



## CANCER DE L'OVAIRE CANADA

Un partenariat entre BioCanRx et Cancer de l'ovaire Canada fournit aux projets sélectionnés du financement supplémentaire pour faire progresser des thérapies prometteuses ciblant le cancer de l'ovaire vers la clinique. Parmi les projets financés grâce à cette approche collaborative figurent une étude préliminaire en soutien à un essai clinique de phase 1 d'une thérapie par cellules T-CAR pour le cancer de l'ovaire dirigée par Brad Nelson, PhD à l'UBC et le développement approfondi d'un vaccin ARN contre le cancer de l'ovaire prêt à l'emploi dirigé par le Dr Claude Perreault à l'Université de Montréal.

En 2024-2025, BioCanRx a annoncé des engagements d'investissement de 12,5 millions de dollars de nouveaux fonds pour 20 projets de recherche et quatre installations principales, dont plusieurs soutiennent la plateforme de cellules T-CAR « fabriquées au Canada » et les immunothérapies contre le cancer dirigées au Canada.

## BIOCANRX 2024-2025 IMPACT



## BioCanRx en chiffres

### 2024-2025 : une année d'impact

L'exercice 2024-2025 démontre des résultats mesurables et la valeur du travail de BioCanRx :

- **12,5 millions de dollars** investis dans la recherche translationnelle, ce qui a généré **24 millions de dollars** en fonds de contrepartie et **8,8 millions de dollars** en contributions supplémentaires ;
- **20 projets de recherche** de pointe et **quatre installations principales soutenues** ;
- **quatre essais cliniques** ont progressé ; ces essais ont traité jusqu'à **63 patients** dans **12 indications de cancer** différentes y compris en pédiatrie ;
- **271 membres du personnel hautement qualifié** ont été formés en 2024-2025 ;
- **six étudiants autochtones** ont bénéficié de stages d'été, et les efforts de sensibilisation ont atteint **96 jeunes autochtones** dans des communautés rurales et éloignées ;
- **plus de 40 partenaires** se sont engagés, y compris des membres de l'industrie, des institutions universitaires et des organisations de patients ;
- **335 participants** se sont réunis au Sommet sur l'immunothérapie du cancer de 2025, dont **63 % de stagiaires**.

Ces chiffres démontrent l'efficacité et l'impact de notre approche : maximiser l'investissement public pour réaliser des percées scientifiques, aider les patients et stimuler la croissance économique.



## Développer de nouvelles thérapies

Cette année, le pipeline de financement par étapes de BioCanRx a soutenu 20 projets de recherche dans tout le spectre de la recherche translationnelle, y compris trois essais cliniques de phase précoce et 13 nouveaux projets ciblés dans le cadre d'un appel de propositions ouvert. Ces projets se concentrent sur des innovations à fort potentiel comme les thérapies à base de cellules T-CAR, les vaccins à base d'ARN, la thérapie lymphocytaire infiltrant les tumeurs (TIL), les thérapies par anticorps radiomarqués et la reprogrammation post-chirurgicale du système immunitaire. Notamment, la grande majorité de ces projets ont intégré des patients partenaires, en veillant à ce que l'expérience des patients éclaire directement les priorités de recherche et la conception des essais.



Humphrey Fonge au travail

Photo : David Stobbe



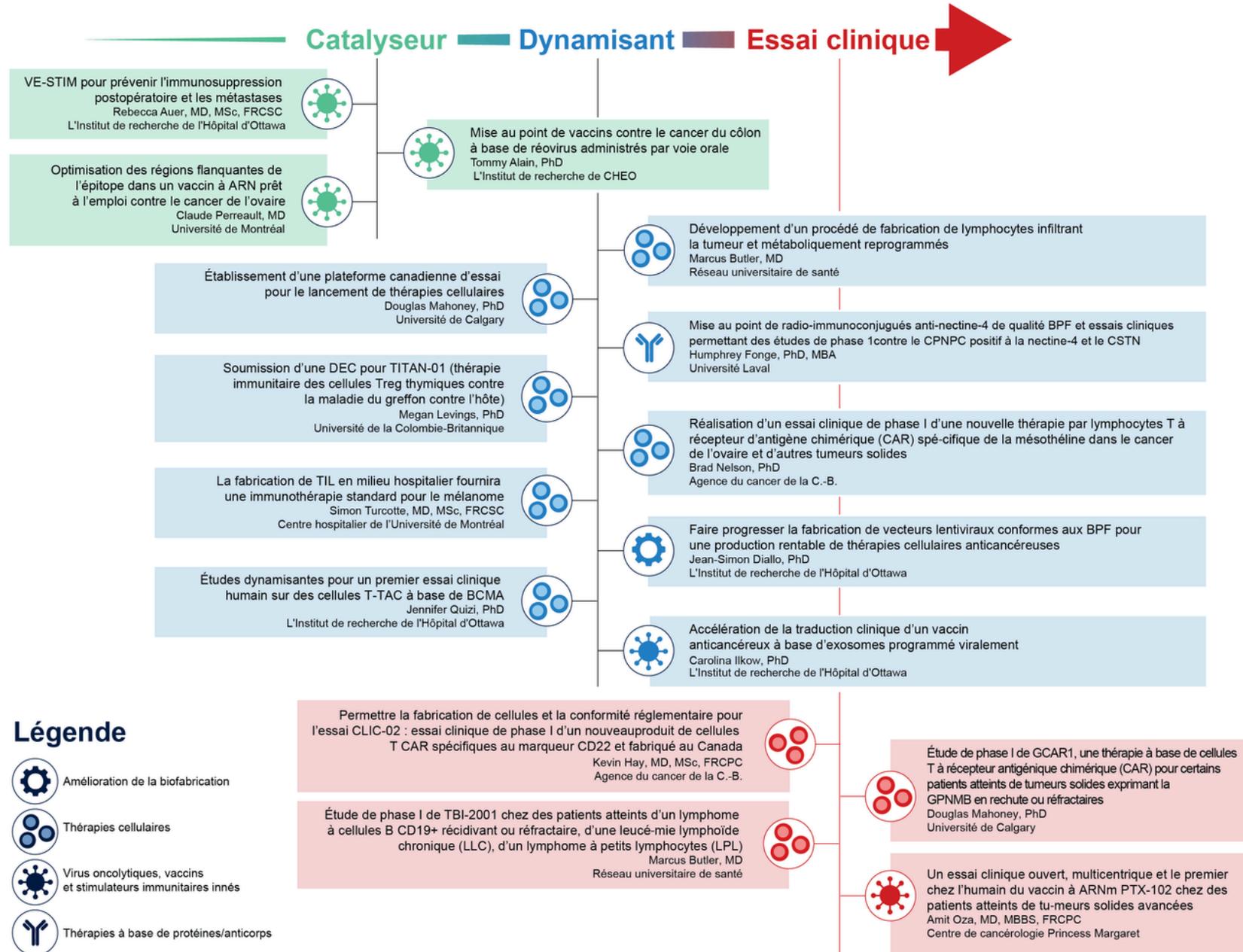
Marcus Butler

Parmi les projets les plus prometteurs, mentionnons un vaccin à ARN unique en son genre contre le cancer de l'ovaire, dirigé par le Dr Claude Perreault et Pierre Thibault, PhD, de l'Université de Montréal, ainsi qu'avec le partenaire industriel Epitopea, et qui devrait bientôt faire l'objet d'un essai clinique de phase 1. À l'Université Laval, Humphrey Fonge, PhD, met au point une nouvelle thérapie par anticorps radiomarqués pour le cancer du sein triple négatif et le cancer du poumon non à petites cellules, soutenue par le financement de BioCanRx, afin de générer les données réglementaires et de fabrication nécessaires à une demande d'essai clinique. Pendant ce temps, au Réseau universitaire de santé, le Dr Marcus Butler s'efforce de réduire la récurrence du traitement T-CAR chez les patients atteints de leucémie et de lymphome, avec l'appui de BioCanRx et de son partenaire industriel Takara Bio. Ces études de cas illustrent la façon dont les investissements de BioCanRx accélèrent les progrès vers la clinique tout en réduisant les risques liés aux actifs canadiens en vue d'une commercialisation future.





# Pipeline de projets BioCanRx 2024-2025

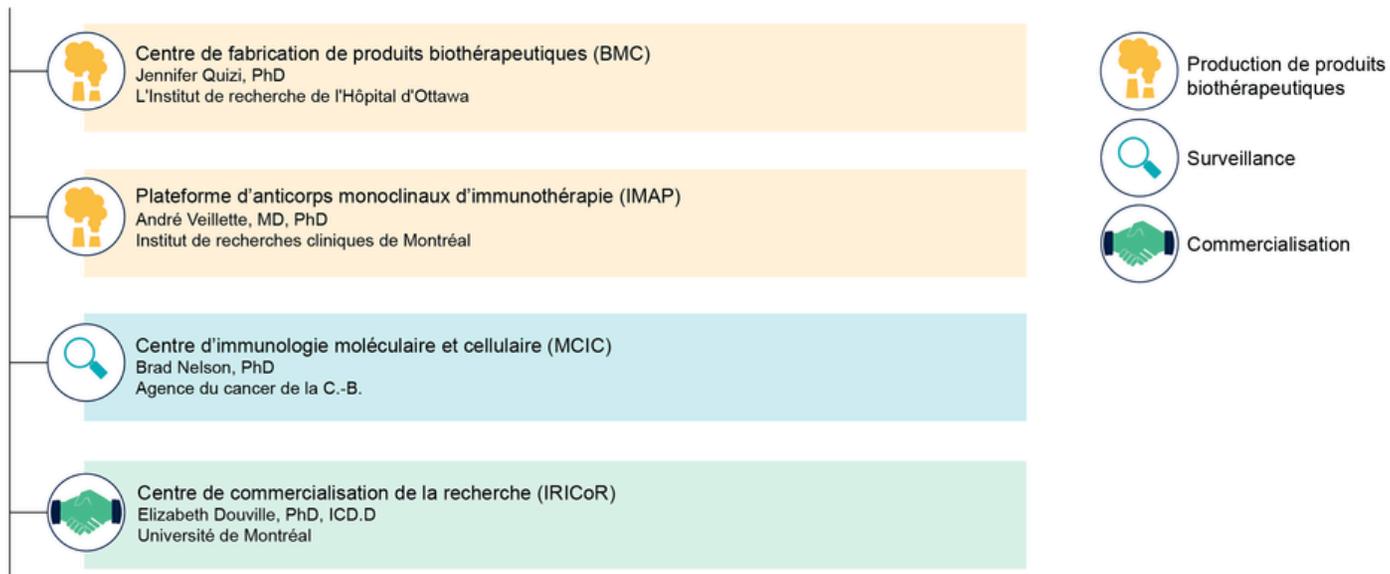




## Les outils, les connaissances et le savoir-faire

Le financement des installations de biofabrication soutient une partie du parcours d'innovation complexe : veiller à ce que les chercheurs aient accès aux ressources dont ils ont besoin pour faire progresser leurs projets. Mais, pour qu'une thérapie soit offerte aux patients et éventuellement pour qu'elle soit mise en marché, cela nécessite également une grande expertise en matière de processus de recherche translationnelle, y compris de commercialisation. BioCanRx a établi des partenariats avec des chefs de file dans ces deux domaines, ce qui permet aux chercheurs d'aller au-delà de leurs frontières institutionnelles pour accéder à des conseils d'experts et à la capacité de fabrication nécessaire pour naviguer dans la « vallée de la mort » de la recherche translationnelle.

### Installations principales et commercialisation



Ces investissements sont mutuellement bénéfiques. Le soutien opérationnel de BioCanRx permet aux installations de maintenir leur personnel et leur infrastructure tout en augmentant leur visibilité, leur volume de projets et leur offre de services. Cela renforce les capacités et met en lumière leur valeur auprès d'autres clients du milieu universitaire et de l'industrie.

# Soutenir le développement biothérapeutique

## Centre d'immunologie moléculaire et cellulaire (MCIC) Victoria (Colombie-Britannique)

Le centre d'immunologie moléculaire et cellulaire (MCIC) est une installation d'histologie de pointe qui soutient à la fois la recherche fondamentale et translationnelle en immunologie du cancer. En plus des services histologiques fournis, l'équipe du MCIC possède une vaste expérience dans l'aide à la définition de projets, de la sélection des marqueurs et des clones à la discussion des méthodes analytiques.

Grâce aux investissements opérationnels de BioCanRx, le MCIC a considérablement accru sa capacité et son impact, et s'est établi comme un centre de premier plan au Canada pour les analyses immunitaires basées sur les cellules et les tissus. Aujourd'hui, l'installation soutient de 50 à 60 projets par an et offre ses services à des collaborations universitaires et industrielles nationales et internationales.

**« En tant qu'installation principale financée par BioCanRx, le Centre de fabrication de produits biothérapeutiques de l'IRHO est en mesure d'offrir des services de biofabrication abordables et de haute qualité qui contribuent à accélérer le développement d'immunothérapies anticancéreuses. »**

**Jennifer Quizi, PhD, directrice et chercheuse au BMC-VMF.**

## IMAP (Plateforme d'anticorps monoclonaux d'immunothérapie) Montréal (Québec)

Dirigé par le Dr André Veillette, l'IMAP est une installation à la fine pointe de la technologie établie en 2020 à l'IRCM (Institut de recherches cliniques de Montréal) afin d'accélérer le développement d'anticorps monoclonaux (mAbs) pour le traitement du cancer.

Première installation universitaire d'anticorps monoclonaux au Canada, l'IMAP offre aux chercheurs l'accès à des plateformes et à une expertise de pointe permettant d'accélérer la découverte et l'application de nouvelles immunothérapies. Le financement opérationnel fourni par BioCanRx assure la viabilité de l'installation et permet aux chercheurs du réseau d'accéder aux ressources de l'Institut lorsqu'ils ont besoin de faire avancer leurs projets.

## Centre de fabrication de produits biothérapeutiques (BMC) Ottawa (Ontario)

Le Centre de fabrication de produits biothérapeutiques (BMC) d'Ottawa est une installation de classe mondiale spécialisée dans le développement et la fabrication de produits biothérapeutiques pour les essais cliniques. Avec plus de 17 ans d'expérience et le soutien de BioCanRx, le BMC est devenu un fournisseur de services de confiance pour la biofabrication de produits d'essais cliniques de phase précoce en Amérique du Nord, en Europe et en Asie.

Le BMC a fourni des services de fabrication clés aux chercheurs de BioCanRx, et le financement continu permet à l'installation de continuer à tirer parti des services offerts, tout en maintenant son engagement à soutenir les projets nouveaux et en cours.



## Mise en marché

### IRICoR (Institut de recherche en immunologie et en cancérologie – Commercialisation de la recherche) Montréal (Québec)

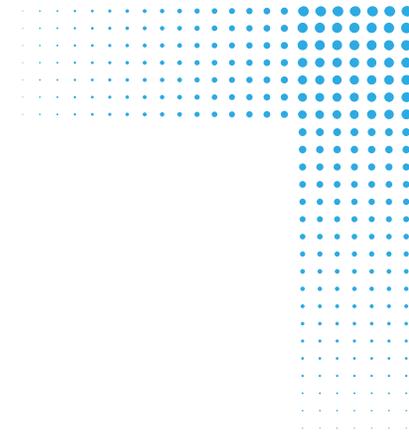
IRICoR se spécialise dans la création de valeur dans le secteur des actifs en oncologie et en immunologie provenant de centres universitaires au Canada.

Le partenariat de BioCanRx avec IRICoR se concentre sur l'accélération l'application des découvertes universitaires en oncologie. Dans le cadre de cette collaboration, BioCanRx fournit un financement pour soutenir l'accès des chercheurs à l'expertise en commercialisation de IRICoR, notamment en matière de stratégie de propriété intellectuelle et de développement des affaires. Cela signifie que les projets de recherche du réseau BioCanRx peuvent exploiter des ressources pour la planification de projets, la gestion des risques, la veille commerciale et les partenariats industriels, aidant ainsi les découvertes prometteuses à progresser efficacement vers les essais cliniques et l'utilisation commerciale.

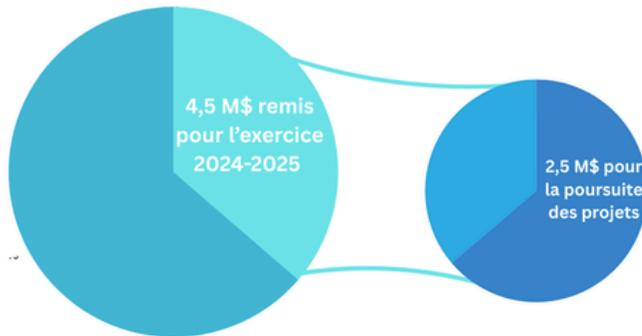
*« L'engagement de BioCanRx à financer des installations principales comme IRICoR change la donne pour l'immunothérapie canadienne. Ce soutien est absolument vital, car il renforce directement notre capacité collective à accélérer la mise au point de thérapies anticancéreuses immunitaires conçues au Canada. »*

*Elizabeth Douville, PhD  
Présidente-directrice générale, IRICoR*

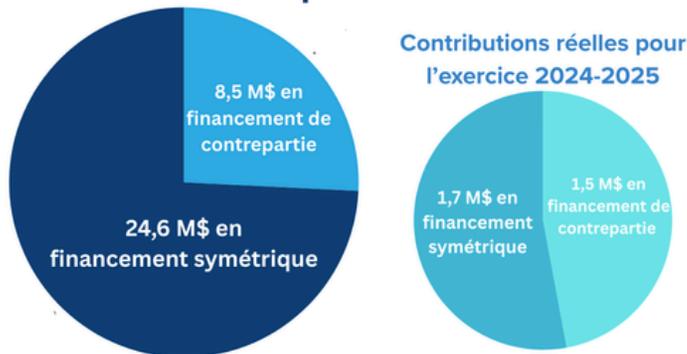
**IRICoR**



## 12,5 M\$ alloués en financement



## 33,1 M \$ en contributions engagées par les partenaires



Les investissements faits en 2024-2025 par l'entremise du Fonds stratégique des sciences permettront d'accroître directement la capacité du Canada à offrir des traitements de pointe contre le cancer en temps opportun et à réaliser les progrès nécessaires pour que le pays devienne un carrefour de recherche et d'innovation de premier plan à l'échelle mondiale grâce au financement de la recherche translationnelle, une recherche qui dresse des ponts entre les découvertes en laboratoire et les essais cliniques.

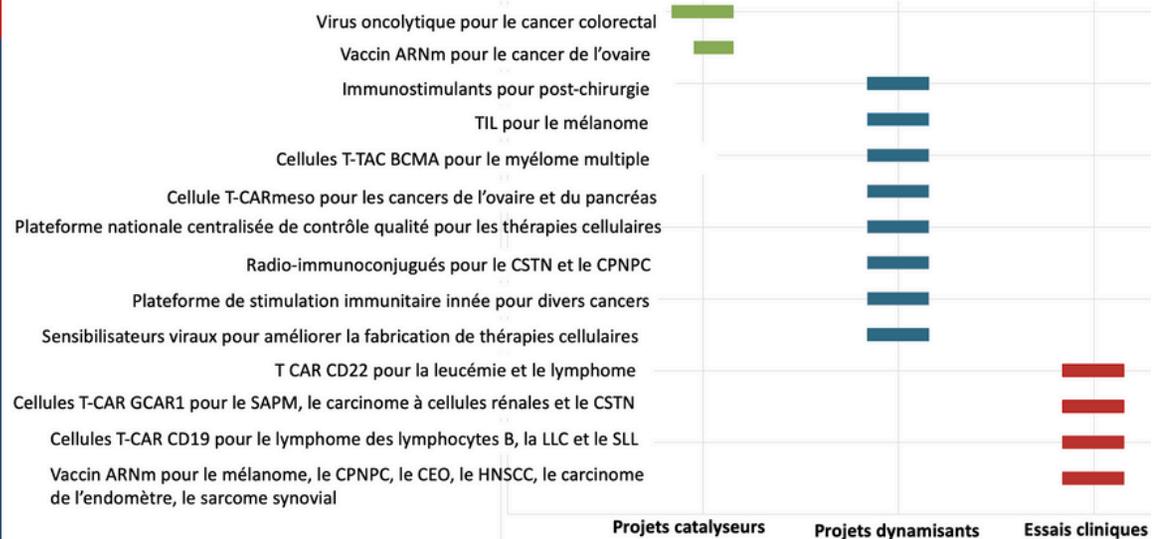


## Prouver la force de notre modèle

Notre modèle et notre approche de recherche fonctionnent. Trois projets du portefeuille des projets catalyseurs et dynamisants de BioCanRx – financés entre 2015 et 2023 – ont reçu des investissements en vue d'essais cliniques en 2023 et 2024. Cependant, ces projets nécessitaient des fonds supplémentaires pour que les travaux nécessaires à l'avancement vers des essais cliniques soient achevés.

En 2024-2025, ces trois projets ont pu obtenir du financement dans le cadre de nos programmes de projets dynamisants et d'essais cliniques qui, de manière spécifique et unique au Canada, soutiennent ces activités. Grâce aux fonds du FSS, BioCanRx a été en mesure d'aider ces projets à aller de l'avant et l'un d'entre eux a depuis lancé son essai clinique, fournissant un nouveau produit T-CAR non disponible ailleurs au Canada pour le traitement des patients pédiatriques et adultes atteints d'un cancer du sang.

### Portefeuille de projets financés



SAPM = Sarcome alvéolaire des parties molles  
BCMA = Antigène de maturation des cellules B  
T-CAR = Cellules T à récepteurs antigéniques chimériques  
LLC = Leucémie lymphoïde chronique  
CEO = Cancer épithélial de l'ovaire  
GVH = Maladie du greffon contre l'hôte

HNSCC = Carcinome épidermoïde de la tête et du cou  
ARNm = ARN messager  
CPNPC = Cancer du poumon non à petites cellules  
SLL = Lymphome à petits lymphocytes  
T-TAC = Coupleur d'antigène de lymphocytes T  
CSTN = Cancer du sein triple négatif



## Élargir l'accès aux nouvelles thérapies

Les patients au Canada perdent souvent un temps précieux à attendre que des produits d'immunothérapie novateurs arrivent de l'extérieur du pays. L'un des principaux objectifs de BioCanRx était de remettre en cause ce statu quo et de faire en sorte que de nouvelles thérapies soient développées, produites et testées cliniquement ici au Canada, pour qu'elles soient offertes aux patients canadiens sans délai.

L'une des pierres angulaires du travail de BioCanRx est l'expansion de l'accès national aux thérapies T-CAR par le biais du réseau d'Immunothérapies dirigées par le Canada contre le cancer (CLIC). Cette année, un éventail d'avancées en matière de fabrication, d'essais cliniques et de réglementation ont contribué à la croissance de CLIC.

En construisant cette plateforme T-CAR fabriquée au Canada, BioCanRx s'assure que les patients aient accès aux thérapies vitales sans les délais causés par la dépendance aux chaînes d'approvisionnement internationales.



### L'histoire de CLIC

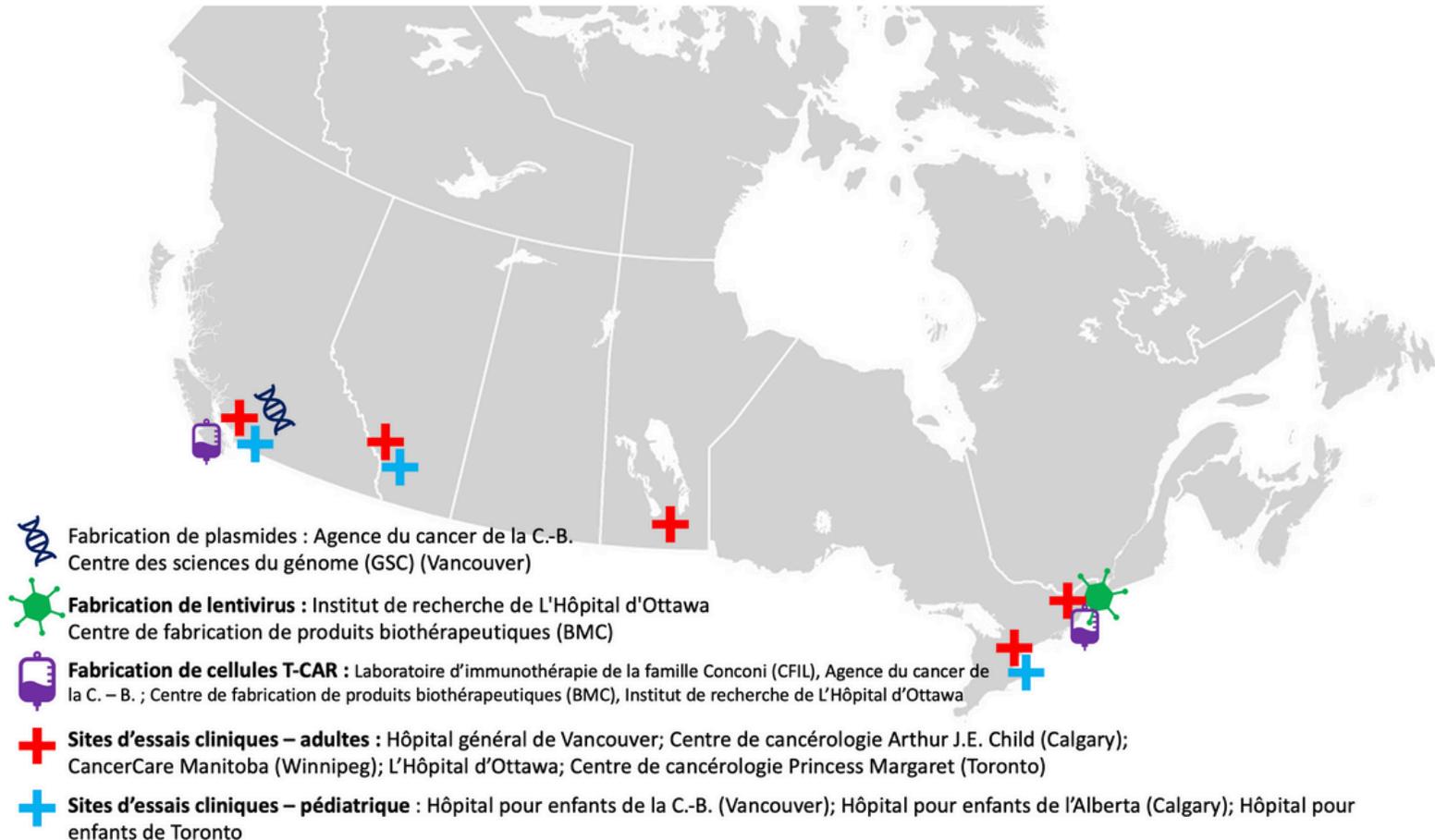
En 2017, en raison du manque d'accès à la thérapie par cellules T-CAR au Canada à l'époque, les chercheurs du réseau BioCanRx d'Ottawa, de Vancouver et de Victoria ont formé le réseau CLIC (Immunothérapies dirigées par le Canada contre le cancer) et ont commencé à élaborer une voie d'accès canadienne pour la thérapie T-CAR.

La première réussite de CLIC a été la création d'une thérapie cellulaire T-CAR fabriquée au Canada – CLIC-1901 – offerte aux patients atteints de leucémie et de lymphome au Canada dans le cadre de l'essai clinique CLIC-01. L'essai CLIC-01, dirigé par la Dre Natasha Kekre, a été lancé à la fin de 2019, donnant de l'espoir à de nombreux patients qui n'avaient plus d'options thérapeutiques standard et qui n'avaient pas pu accéder aux produits commerciaux T-CAR. L'un de ces patients, qui est toujours en rémission complète après un traitement dans le cadre de l'essai CLIC-1901 en 2020, partage son histoire sur la page 21.



## Faits saillants l'année pour l'essai clinique CLIC

- L'essai CLIC-01 a maintenant traité plus de 90 patients.
- Le CFIL a atteint l'étape de préparation de la fabrication d'une nouvelle thérapie T-CAR CD22.
- Santé Canada a approuvé l'essai de phase 1 CLIC-02, pour lequel on a commencé à recruter et à traiter les premiers patients.





Le réseau CLIC est un exemple d'approche collaborative dirigée par des universitaires pour développer et offrir de nouveaux traitements qui répondent aux besoins non satisfaits des patients atteints de cancer au Canada. Pour produire les éléments constitutifs de la thérapie T-CAR, les plasmides sont fabriqués dans le laboratoire de Vancouver de Robert Holt, PhD, de l'Agence du cancer de la C.-B. (BC Cancer), et le vecteur lentiviral est fabriqué sous la direction de Jennifer Quizi, PhD, du Centre de fabrication de produits biothérapeutiques de l'Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa (BMC-IRHO). Les produits cellulaires finaux sont fabriqués à l'aide d'une plateforme automatisée compatible avec la production au point de service ou à proximité. Le laboratoire d'immunothérapie de la famille Conconi (CFIL) de l'Agence du cancer de la C.-B. (BC Cancer) à Victoria, dirigé par Brad Nelson, PhD, est le principal site de fabrication de cellules pour le projet CLIC et est responsable du transfert de technologie vers les nouveaux sous-sites de fabrication de cellules pour l'essai CLIC. Combinée à un nombre croissant de sites d'essais cliniques CLIC, cette plateforme canadienne T-CAR est un brillant exemple de collaboration qui offre le meilleur de la science aux patients canadiens atteints de cancer.

À l'appui des efforts et des résultats du réseau CLIC en 2024-2025, BioCanRx s'est efforcé de faire progresser la réglementation, les essais cliniques et la capacité de fabrication de l'immunothérapie cellulaire fabriquée au Canada.

**Expansion de l'infrastructure de fabrication de CLIC :** BioCanRx a poursuivi ses activités de financement pour intégrer le sous-site de fabrication de cellules T-CAR d'Ottawa (BMC-IRHO), en vue d'obtenir la première approbation réglementaire pour une approche de fabrication T-CAR multisite conçue au Canada afin de réaliser un seul essai clinique.

**Lancement de l'essai clinique CLIC-02 :** Le soutien de BioCanRx a permis le lancement d'un nouvel essai clinique pour le deuxième produit à base de cellules T-CAR de CLIC, l'essai T-CAR CD22. Dirigé par le Dr Kevin Hay, de l'Université de Calgary, cet essai de phase 1 CLIC-02 comprend des patients adultes et pédiatriques atteints d'un cancer du sang. Bien que CLIC-02 ait reçu du financement des IRSC pour les essais cliniques, les fonds pour projets dynamisants de BioCanRx ont été nécessaires pour la fabrication continue de cellules, les essais de produits et les activités de qualification et de surveillance des procédés mandatées par Santé Canada, ce qui démontre le rôle essentiel de notre Programme de projets dynamisants dans le lancement et le maintien d'essais cliniques urgents.

**Investissements dans des plateformes de contrôle de la qualité (CQ) harmonisées :** BioCanRx a investi dans un projet dynamisant dirigé par Douglas Mahoney, PhD, de l'Université de Calgary, afin de mettre au point une plateforme de CQ harmonisée pour les T-CAR et d'autres thérapies cellulaires. L'ajout de cette capacité aux laboratoires d'essai des installations partout au Canada permettra la distribution plus rapide, plus abordable et plus fiable des cellules T-CAR et d'autres thérapies à des fins cliniques. Ces activités de contrôle qualité sont intégrées au programme CLIC, le CFIL et le BMC étant inclus en tant qu'installations partenaires.

**Activités de réglementation et mobilisation :** BioCanRx a contribué à des initiatives nationales et internationales de grande envergure liées aux cadres réglementaires et aux modèles de fabrication visant à élargir l'accès aux thérapies cellulaires de pointe. Parmi celles-ci, mentionnons la participation à un groupe de référence externe de Santé Canada sur les aspects réglementaires des thérapies cellulaires T-CAR fabriquées au point de service, l'organisation d'une visite de Santé Canada du BMC de l'IRHO et la participation à un groupe de travail basé aux États-Unis et dirigé par les organismes sans but lucratif Friends of Cancer Research et le Parker Institute for Cancer Immunotherapy. Le groupe de travail comprenait des dirigeants de la FDA et d'autres organismes étrangers qui ont exploré les stratégies de réglementation, de fabrication et d'accès durable pour les thérapies à base de cellules génétiquement modifiées. BioCanRx a également travaillé avec les membres de CLIC à la planification réglementaire en vue d'obtenir l'autorisation de mise en marché du produit à base de cellules T-CAR CLIC-1901 – une prochaine étape cruciale pour l'accès continu à CLIC-1901 au-delà de l'étape de l'essai clinique.

**PICI** PARKER  
INSTITUTE  
FOR CANCER  
IMMUNOTHERAPY

**FRIENDS**  
of CANCER  
RESEARCH



Les membres de Santé Canada (de gauche à droite) Janet George, Nikhilesh Pradhan, Kenneth Joly, Martin Nemeč, PhD, Roxana Filip, PhD, et Beth Gilmour visitent le BMC de l'OHRI.



## En 2020, et quatre ans après une greffe de cellules souches à la suite de la première récurrence de sa maladie, Owen Snider a appris que son lymphome à grandes cellules B était réapparu.



Owen et Judith Snider

Cependant, cette fois, il avait une nouvelle option de traitement. À peine une semaine après son diagnostic, son oncologue l'a appelé pour lui dire qu'un essai clinique de thérapie T-CAR avait été lancé à L'Hôpital d'Ottawa – une première au Canada. Il n'a pas hésité à s'inscrire.

Le résultat?

Un mois plus tard, Owen et Judith reçoivent des nouvelles exceptionnelles. « Lors de contrôle effectué 30 jours après avoir récupéré mes lymphocytes T, j'étais presque guéri du cancer. Le scintigramme a montré qu'il ne restait presque plus rien. J'étais stupéfait », dit-il.

Aujourd'hui, Owen n'a toujours plus de cancer et est reconnaissant de la chance que lui a offert la thérapie T-CAR.



Dre Natasha Kekre et Owen Snider  
Source de l'image : Ontario Hospital Association

Pour la Dre Natasha Kekre, de l'Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa (IRHO), ce qui l'inspire est de donner aux patients comme Owen un nouvel espoir en l'avenir. « Je crois que pour la première fois depuis longtemps, Owen a senti que le lymphome pourrait en fait disparaître. Depuis, il a subi plusieurs scintigrammes qui montrent la même chose. Et maintenant, je pense qu'il commence à y croire. Et je pense que c'est la raison pour laquelle je fais cela, parce que des patients comme lui qui n'avaient aucune option auparavant, pourraient bientôt avoir l'option de la thérapie T-CAR. C'est ce qui s'est passé pour Owen et c'est ce que nous espérons qu'il arrivera à beaucoup plus de patients », a déclaré la Dre Kekre.



## Former une main-d'œuvre diversifiée et prête à l'emploi

Depuis sa création, BioCanRx sait qu'une main-d'œuvre diversifiée et compétente dans tous les aspects de l'application clinique, du laboratoire à la clinique, est essentielle au succès et à la croissance du secteur canadien des sciences de la vie.

Depuis 2015, BioCanRx a soutenu le développement de plus de 785 membres du personnel hautement qualifié (PHQ), conformément à l'engagement de développement de talents de la Stratégie en matière de biofabrication et de sciences de la vie (SBSV).



Impacts de la formation en 2024-2025

Ce PHQ a acquis une expérience pratique des technologies de pointe et des approches thérapeutiques dans des domaines tels que la virologie, l'immunologie, les politiques de santé et la biofabrication, ce qui le positionne à l'avant-garde du domaine. Aujourd'hui, de nombreux anciens du réseau continuent de renforcer la capacité du Canada à offrir de nouveaux traitements aux patients en faisant carrière dans le milieu universitaire, l'industrie et les soins de santé.



Leanne Palichuk, étudiante à la maîtrise en sciences médicales (biologie du cancer) à l'Université de Calgary, donne une conférence plénière au Sommet sur l'immunothérapie du cancer 2025.



BioCanRx offre également des ateliers ciblés, des stages et des bourses de voyage et d'échange de laboratoires. Un accent particulier a été mis sur la création de voies permettant aux étudiants autochtones de participer à la recherche sur le cancer. Grâce à des partenariats avec Indspire, le Partenariat canadien contre le cancer, la Société canadienne du cancer, l'Institut ontarien de recherche sur le cancer et Parlons sciences, nous offrons le programme de stages d'été pour étudiants autochtones. Ce programme reflète l'engagement de BioCanRx à atteindre les objectifs de réconciliation et d'équité (établis dans notre Déclaration sur l'équité, la diversité et l'inclusion) dans l'ensemble de nos programmes, ainsi que les objectifs établis par le gouvernement du Canada.

## Programme de bourses d'été

iBioCanRx a offert 21 stages d'été rémunérés (étudiants de premier cycle et de niveau collégial) pour la réalisation de recherches dans des laboratoires de recherche translationnelle sur le cancer financés par BioCanRx au Canada, ce qui a offert aux étudiants une expérience directe en laboratoire et des occasions de développement professionnel. Les participants ont fait une présentation au Sommet sur l'immunothérapie du cancer de 2025, ont participé à des séances de développement professionnel et ont signalé un intérêt accru à l'égard des carrières liées à l'immunothérapie.



Nora Abdelsamie, bénéficiaire d'un stage étudiant d'été 2024 à l'Hôpital d'Ottawa



## Participation des étudiants autochtones

Grâce à nos partenariats continus avec Indspire, la Société canadienne du cancer (SCC) et l'Institut ontarien de recherche sur le cancer (IORC), BioCanRx a été en mesure de financer six stages d'été pour étudiants autochtones. Les projets allaient du dépistage du cancer respectueux de la culture à l'optimisation des T-CAR. De plus, dans le cadre d'un partenariat avec Parlons sciences, BioCanRx a soutenu des programmes de sensibilisation qui ont rejoint 96 jeunes autochtones dans des communautés rurales et éloignées.



Searra Warnock, bénéficiaire du stage d'été pour les étudiants autochtones 2024, travaille dans le laboratoire de la Dre Sabine Kuss à l'Université du Manitoba.



« Dans le passé, la plupart des opportunités de recherche que j'ai saisies étaient soit non rémunérées, soit organisées pendant l'année universitaire, ce qui m'obligeait à jongler entre mes études et mon emploi... Cette opportunité a changé ma vie, car elle m'a permis de me consacrer pleinement à un domaine qui me passionne... Le fait de pouvoir y consacrer tout mon temps m'a permis d'explorer de nouvelles idées, de résoudre les problèmes de manière plus approfondie et d'apporter une contribution plus significative aux projets en cours. »

– Everett Poole, Université de Victoria,  
stagiaire autochtone d'été 2024



**Des bourses de voyage et d'échange de laboratoires** ont été accordées pour favoriser le transfert des connaissances et la visibilité de la recherche canadienne en immunothérapie, y compris un échange pratique avec Sartorius Stedim Biotech aux États-Unis, qui a mené à de nouvelles procédures opérationnelles normalisées (PON) pour la biofabrication à l'Université McMaster au Canada.

En partenariat avec Mitacs, **le programme CanPRIME** a offert neuf stages de biofabrication de huit mois dans des installations canadiennes, notamment au Centre de fabrication de produits biothérapeutiques (BMC d'Ottawa) et à l'Organisation des vaccins et des maladies infectieuses (VIDO de Saskatoon). Les participants ont reçu une formation pratique supplémentaire en biofabrication en partenariat avec l'Alliance canadienne pour la formation et le développement de compétences en sciences de la vie (CASTL). Cinq de ces stagiaires ont obtenu leur diplôme au cours de la période visée; trois d'entre eux travaillent aujourd'hui dans le secteur.



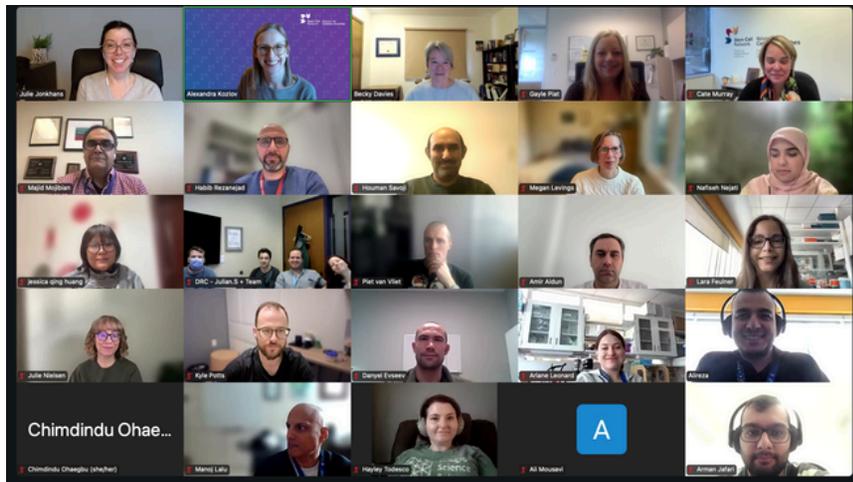
Du 2 au 4 décembre, la CASTL a accueilli à son centre de formation de Montréal des étudiants de premier cycle du Collège Algonquin, de l'Université d'Ottawa, de l'Université McGill et de Polytechnique de la Saskatchewan qui participaient au programme de formation CanPRIME de BioCanRx. Ce programme personnalisé de trois jours portait sur les sujets suivants : les activités des BPF et des salles blanches; les principes fondamentaux du traitement en amont; et les techniques de purification en aval.

Grâce à des modules dirigés par un instructeur et à des simulations à l'échelle du laboratoire, les participants à CanPRIME ont élargi les compétences dont ils ont besoin pour travailler en toute confiance dans des environnements de biofabrication réglementés.



## Atelier « Bonnes pratiques en gestion des données »

Coorganisé avec le Réseau de cellules souches, cet atelier a réuni 20 participants du réseau BioCanRx, y compris des chercheurs et des membres de leur équipe de recherche, lors de séances animées par des experts sur les pratiques exemplaires en matière de gestion des données et des dossiers de recherche dans les laboratoires de recherche translationnelle. Les participants ont acquis des stratégies et des outils pour mettre en œuvre des systèmes de gestion de la qualité qui produisent des dossiers de recherche précis et traçables, renforçant ainsi la reproductibilité et minimisant les activités de dépannage pendant l'application thérapeutique.



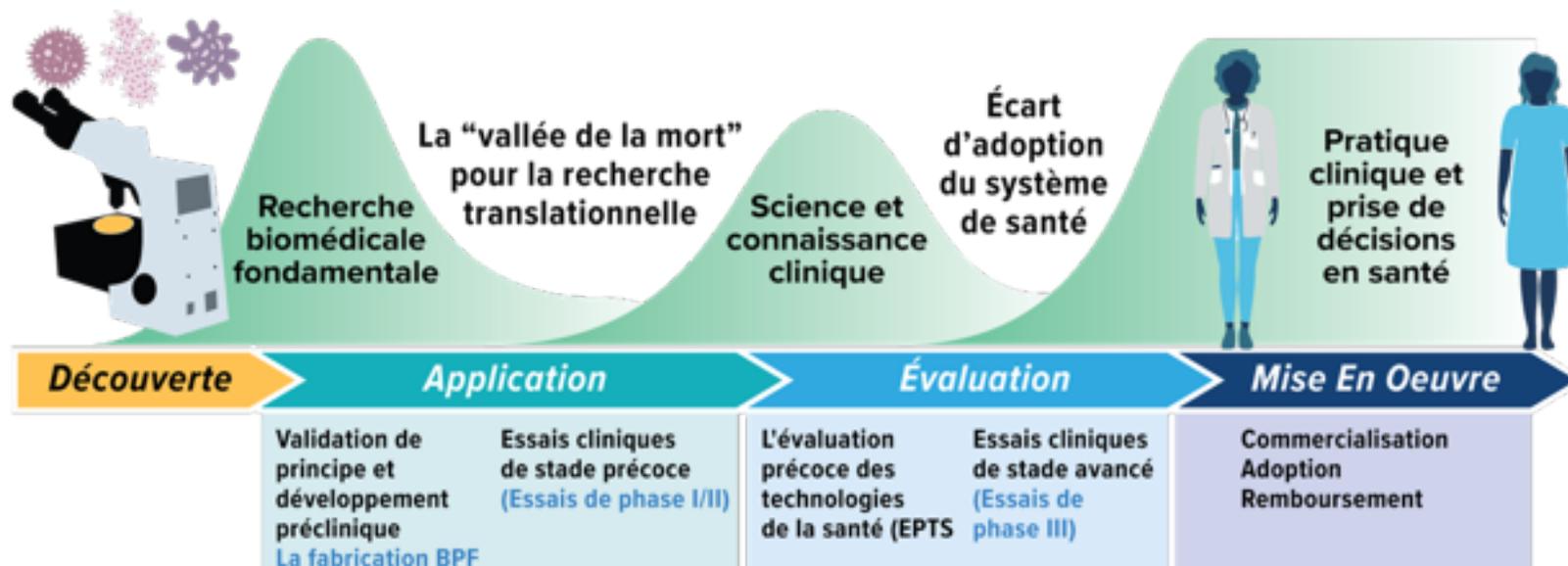
## Journée de perfectionnement du PHQ

La Journée de perfectionnement du PHQ est un événement d'une demi-journée qui précède le Sommet et qui vise à favoriser le développement de carrière et le perfectionnement professionnel du PHQ. Cette année, 133 membres du PHQ ont assisté à l'événement, qui comprenait des conférences animées par des experts sur la participation des patients à la recherche, l'établissement d'un nouveau laboratoire, la commercialisation des découvertes et l'adoption de nouveaux traitements par les soins de santé. Une séance de réseautage « Rencontrez les experts » a permis au PHQ d'entrer en contact avec des professionnels du milieu universitaire, de l'industrie et des milieux cliniques, ce qui a permis aux participants d'établir des relations professionnelles et de se renseigner sur divers cheminement de carrière.



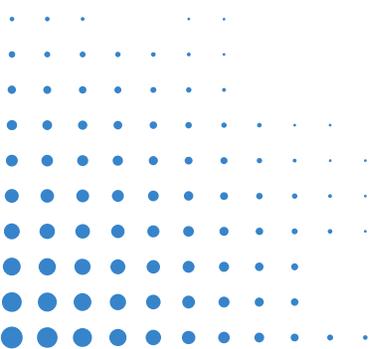
## Accélérer l'état de préparation du système de santé

Dans le domaine de la recherche translationnelle, la « traversée de la vallée de la mort » n'est qu'une étape vers la distribution de nouveaux traitements aux patients canadiens. Pour que les systèmes de santé (y compris les patients, les cliniciens, les hôpitaux) soient prêts à adopter de nouvelles approches thérapeutiques et en mesure de le faire, des approches qui sortent souvent des modèles de prestation traditionnels et réglementés, nous devons comprendre les obstacles systémiques et l'impact que ces traitements peuvent avoir sur la vie des personnes qui reçoivent ces traitements.





Le programme d'impact clinique, social et économique (ICSE) de BioCanRx s'est attaqué aux obstacles systémiques à l'adoption de nouveaux traitements et à la réalisation d'essais cliniques afin d'accroître le recrutement et la rétention. Les projets comprenaient la modélisation économique de la production décentralisée de T-CAR, le développement de protocoles d'essai centrés sur le patient pour la thérapie lymphocytaire infiltrant la tumeur (TIL) et l'évaluation de modèles durables de prestation au point de service. Ce travail comprenait la planification réglementaire de CLIC-1901, l'examen de différents modes d'administration de ce produit qui sauve des vies, ce qui représente une étape cruciale vers l'obtention d'un accès à long terme à des thérapies T-CAR fabriquées au Canada. Les investissements de BioCanRx dans les données probantes du monde réel et dans l'état de préparation du système nous permettent d'examiner les obstacles et de proposer des solutions pour que les traitements prometteurs puissent être appliqués efficacement et adoptés de manière durable et équitable au cours des années à venir dans l'ensemble du système de santé public du Canada.



Les immunothérapies anticancéreuses fabriquées à partir des cellules immunitaires propres d'un patient peuvent être complexes et coûteuses à produire, entraînant un fardeau économique sur le système de santé et retardant ou limitant l'accès des patients au traitement. Actuellement, toutes les thérapies commerciales par cellules T-CAR commercialisées au Canada sont fabriquées dans des installations centralisées aux États-Unis et coûtent environ 500 000 \$ par traitement unique.



Kednapa Thavorn, Ph.D

Kednapa Thavorn, PhD, de l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, s'intéresse à la façon dont une approche interne et décentralisée de fabrication de cellules T-CAR pourrait avoir un impact sur le système de santé canadien financé par les fonds publics et bénéficier aux patients. En étudiant l'efficacité-coût des cellules T-CAR produites localement sous le modèle de fabrication CLIC, la recherche de Kednapa Thavorn soutient les efforts en cours pour produire des immunothérapies personnalisées de manière plus efficace et abordable, améliorant l'accès pour les patients à travers le pays.



## Projets d'impact clinique, social et économique

- 

Lymphocytes infiltrant la tumeur (TIL) à l'aide de la plateforme Exclerator comme traitement du mélanome (TIL-ME)  
Dean Fergusson, PhD, MHA, FCAHS  
L'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa
- 

Amélioration de la qualité de vie, de l'état de santé, des coûts et du retour au travail pour les patients atteints de lymphome après une thérapie par cellules T à récepteur d'antigène chimérique dans un contexte réel  
Kelvin Chan, MD, MSc, PhD  
Institut de recherche Sunnybrook
- 

Projet Labpartners : co-crédation de ressources de formation sur les meilleures pratiques pour l'engagement préclinique des patients dans la recherche sur l'immunothérapie du cancer  
Manoj Lalu, MD, PhD, FRCPC  
L'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa
- 

Comprendre la valeur économique des thérapies T-CAR décentralisées pour les adultes atteints de leucémie lymphoblastique aiguë en rechute ou réfractaire  
Kednapa Thavorn, BPharm, MPharm, PhD  
L'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa



Protocoles d'essais cliniques



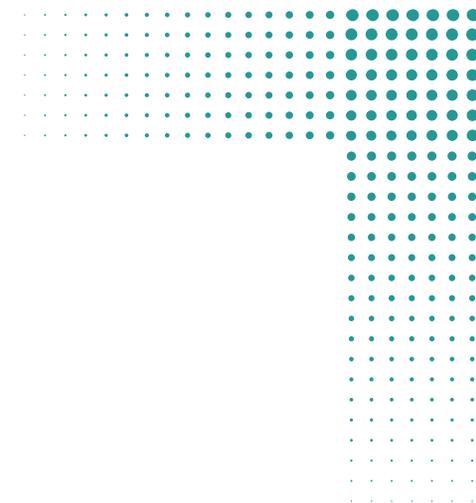
Preuve du monde réel



Engagement des patients



Évaluation économique



## Mobiliser les connaissances et l'engagement

La mobilisation des connaissances est au cœur de la mission de BioCanRx. En 2024-2025, nous avons publié plus de dix articles de leadership éclairé, amélioré nos communications numériques et dialogué directement avec les décideurs politiques par le biais de mémoires et de séances d'information.

Le Sommet sur l'immunothérapie du cancer de 2025 a réuni 335 participants, dont des chercheurs, cliniciens, membres du personnel hautement qualifié (PHQ), étudiants, patients, représentants de l'industrie et du gouvernement, et chefs de file internationaux tels que le Dr Uğur Şahin de BioNTech et la Dre Katy Rezvani de MD Anderson. Grâce au Sommet, à l'Institut d'apprentissage et à la conférence Imagine, nous avons approfondi le dialogue entre les patients et les chercheurs, en démontrant comment les points de vue des patients peuvent façonner la pratique scientifique.



Docteurs Uğur Şahin (G) et Katy Rezvani

**BIONTECH**

THE UNIVERSITY OF TEXAS  
**MD Anderson**  
**Cancer Center**  
Making Cancer History®



À l'échelle internationale, BioCanRx a contribué aux discussions de l'International Society for Cell and Gene Therapy (ISCT), du Congrès mondial sur le cancer et du Symposium de Copenhague sur les avancées en thérapie par lymphocytes T et ingénierie cellulaire, ce qui nous a permis de faire valoir notre rôle à l'échelle mondiale pour l'avenir de l'immunothérapie du cancer.



La directrice des affaires réglementaires et des politiques de BioCanRx, Erin Bassett, PhD, (deuxième à partir de la gauche), lors du symposium de Copenhague sur les avancées en matière de thérapie cellulaire et d'ingénierie cellulaire, en compagnie des membres du réseau, les Drs Natasha Kekre, Jennifer Quizi et Rob Holt (troisième, quatrième et cinquième à partir de la droite).



Erin Bassett, PhD, intervient lors d'une table ronde à l'ISCT à Nouvelle-Orléans, É.-U., en 2025.



## Alliance des intervenants contre le cancer (AIC)

L'Alliance des intervenants contre le cancer de BioCanRx (AIC), un consortium d'organismes de bienfaisance et d'organisations non gouvernementales œuvrant dans le domaine de la recherche sur le cancer, la défense des droits et le soutien aux patients et à leurs familles, veille à ce que les chercheurs comprennent l'importance de tenir compte des expériences vécues par les patients et leurs familles dans les projets de BioCanRx.

Les organisations membres de l'AIC fournissent des mises à jour et des commentaires à la communauté sur les enjeux et les priorités qui ont de l'importance pour les patients, leurs familles et leurs aidants. Les informations fournies aident BioCanRx à élaborer des activités de communication et de sensibilisation et à faire en sorte que les patients atteints de cancer, leurs familles et leurs aidants, ainsi que le public concerné, aient accès à de l'information pertinente.

Le groupe de travail de l'Institut d'apprentissage de l'AIC, qui est une force motrice de l'Institut d'apprentissage au Sommet sur l'immunothérapie du cancer, fournit à BioCanRx des commentaires et de la rétroaction qui appuient l'élaboration d'activités et d'occasions pour les participants et veillent à ce que les patients et les universitaires aient l'occasion d'apprendre les uns des autres.



Les membres de l'Institut d'apprentissage Cynthia Mitchell, Jessica López Espinosa, Sandra Dudych et Harjeet Kaur prennent un café lors du Sommet sur l'immunothérapie du cancer 2025 à Toronto.



Cette année, l'AIC a été redynamisée grâce aux partenaires existants, à l'examen des principales priorités et à l'élaboration d'un plan pour répondre aux besoins et aux objectifs de BioCanRx et des partenaires.

Par le biais de consultations et de tables rondes, l'AIC a contribué à l'établissement de nouveaux domaines d'activité et d'orientation pour BioCanRx en ce qui a trait aux patients, à la participation à la recherche et au partage des connaissances. Les commentaires de l'AIC serviront à façonner les futures activités de communication, à élaborer des ressources pour les patients et à éclairer la pratique de la recherche dans l'ensemble du réseau.



À compter de 2025-2026, l'AIC sera connue sous le nom de **Partenariat de la communauté contre le cancer (PCCC)** de BioCanRx. Le PCCC continuera d'éclairer notre compréhension des besoins et des expériences des communautés de patients, l'élaboration de communications, l'apprentissage et les activités de sensibilisation, et de veiller à ce que la voix des patients soit prise en compte dans l'ensemble de notre organisation et de notre réseau de recherche.

## Partenariat de la communauté contre le cancer



## Sommet sur l'immunothérapie du cancer

Tout au long de l'année, BioCanRx a planifié le Sommet sur l'immunothérapie du cancer de 2025, qui s'est tenu à Toronto du 6 au 8 avril 2025.

Événement majeur pour le milieu canadien de la recherche en immunothérapie du cancer, ce congrès a réuni 335 participants, dont des chercheurs, des patients, du PHQ, des représentants de l'industrie et des décideurs, qui ont échangé de l'information, fait du réseautage et suivi de la formation sur des sujets scientifiques.

Le Sommet sur l'immunothérapie du cancer de 2025 a présenté deux conférenciers internationaux exceptionnels : la Dre Katy Rezvani, vice-présidente et directrice de l'Institute for Cell Therapy Discovery & Innovation, MD Anderson Cancer Center et le Dr Uğur Şahin, cofondateur et PDG de BioNTech.

Les séances plénières animées par d'éminents chercheurs canadiens ont attiré au Canada des experts de renommée internationale. Le Sommet offrait un environnement exceptionnel pour le partage des connaissances, le développement des compétences et l'établissement de liens entre les participants.

**Puisque 63 % des participants ont déclaré faire partie du PHQ, le Sommet offrait de nombreuses occasions de mobilisation des stagiaires et de renforcement des capacités.**



La Dre Katy Rezvani (à gauche) et Dr Uğur Sahin (ci-dessous) prononcent des discours liminaires lors du Sommet sur l'immunothérapie du cancer à Toronto.





## Institut d'apprentissage (IA)

Élaborée par le groupe de travail de l'Alliance des intervenants contre le cancer de BioCanRx et notre communauté de PHQ, l'IA 2025 – qui s'est tenu pendant le Sommet – a réuni des chefs de file des communautés de patients souffrant de cancer et des universitaires du milieu de la recherche en immunothérapie. Cette année, huit patients et huit participants universitaires (chercheurs en début de carrière et PHQ) ont été jumelés pour soutenir l'apprentissage bidirectionnel et l'échange de connaissances en participant à toutes les activités du congrès.



L'Institut d'apprentissage 2025

Les résultats? Les participants universitaires ont amélioré leur compréhension sur l'importance du point de vue et des réalités des patients en recherche, tandis que les participants ont pu parfaire leurs connaissances sur les progrès de l'immunothérapie et sur la façon dont ils peuvent contribuer à façonner l'avenir de la recherche et des soins contre le cancer au Canada.

## Conférence Imagine

L'un des points forts du congrès, la conférence annuelle Imagine, met en vedette un stagiaire qui adopte une approche de recherche axée sur le patient dans le but d'améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancer.

La récipiendaire de cette année est Shannon Snelling, candidate au doctorat à l'Institut du cancer Arnie Charbonneau et au Centre Riddell d'immunothérapie du cancer, qui est supervisée par la Dre Jennifer Chan et Douglas Mahoney, PhD. Ses recherches portent sur les immunothérapies émergentes pour le glioblastome, y compris les vaccins à ARNm et les macrophages CAR.



Shannon Snelling donne la conférence Imagine

L'engagement de Shannon auprès du Groupe de soutien aux tumeurs cérébrales de Calgary l'a motivée à lancer un programme de co-mentorat qui jumelle des patients partenaires avec des stagiaires des cycles supérieurs.



## Conférencière principale pour les patients

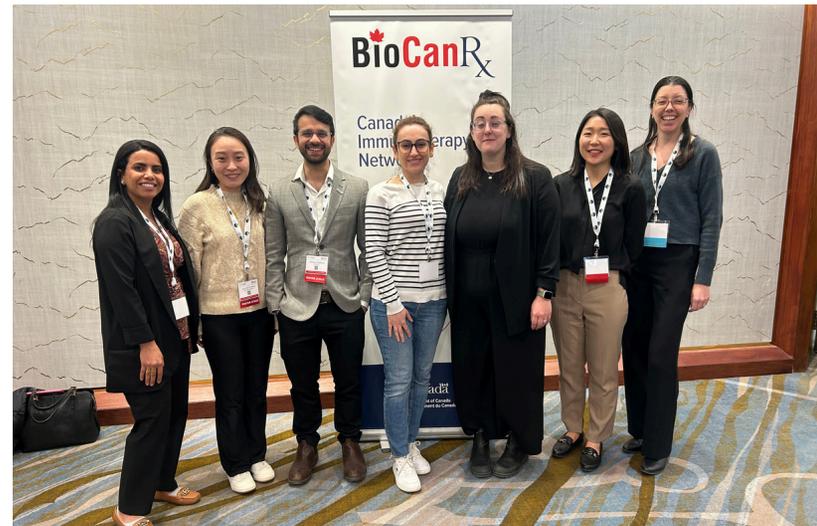
Cette année, Milan Heck, dont le parcours contre le cancer a commencé en 2015 lorsqu'elle a reçu un diagnostic de sarcome alvéolaire mou – un cancer rare. Un don à l'Alberta Tumor Biobank au début de ses traitements l'a amenée à collaborer à une initiative de recherche sur la thérapie T-CAR à l'Université de Calgary. Son expérience avec les maladies rares l'a ensuite amenée à œuvrer dans la défense des patients, notamment lors de collectes de fonds, de conférences publiques et de segments d'actualité.



Milan Heck prononce la conférence principale pour les patients



Les membres de l'Institut d'apprentissage profitent d'une soirée conviviale avec Mý Dang, membre du conseil d'administration, au sommet de 2025..



Le groupe de travail du PHQ et Julie Jonkhans, PhD, responsable de la formation et de la recherche pour BioCanRx, au Sommet de 2025.



# Raconter notre histoire

Par la diffusion des résultats de la recherche, le partage d'un leadership éclairé sur la nécessité de soutenir la recherche translationnelle et la diffusion de communications informatives et engageantes sur l'immunothérapie pour la recherche sur le cancer au Canada, BioCanRx s'engage à sensibiliser le public à la science et à mettre en valeur l'impact des investissements fédéraux dans les sciences de la vie.

- Plus de dix articles d'opinion et articles de haut niveau publiés dans [Hill Times](#), [Nature Biopharma Dealmakers](#), [FutureEconomy.ca](#), [Research Money](#), [BIOTECanada Insights](#) et [CSPC](#) ;
- Les bulletins mensuels ont atteint plus de 1800 abonnés ;
- Canaux d'engagement sur les réseaux sociaux.

Un examen rétrospectif des activités de 2015 à 2024 a également été publié en ligne, offrant aux lecteurs un historique complet des investissements, des activités et des impacts de BioCanRx. Ce rapport fournissait non seulement un aperçu complet des réalisations des dix dernières années de BioCanRx, mais il mettait également en évidence l'impact important des résultats des investissements fédéraux dans les sciences de la vie pour l'économie et les patients atteints de cancer partout au Canada.





## Gouvernance

BioCanRx est régi par un conseil d'administration (CA) composé de dirigeants du milieu universitaire, de l'industrie, du gouvernement et de la communauté des patients. En 2024-2025, Russell Williams a assumé le rôle de président, succédant à Ken Newport, et quatre nouveaux administrateurs se sont joints au CA. Notre Comité de gestion de la recherche, composé d'experts internationaux, a continué d'orienter les décisions d'investissement avec rigueur et transparence. Ensemble, ces structures de gouvernance assurent la responsabilisation, l'excellence et l'harmonisation avec notre mission.

## Conseils d'administration actuel



**Russell Williams, IAS.A**  
président du conseil  
d'administration



**Karimah Es Sabar**  
Présidente-directrice  
générale et associée,  
Quark Venture LP



**John Stagg, PhD**  
Professeur agrégé,  
Faculté de pharmacie de  
l'Université de Montréal,  
chef de laboratoire au  
Centre de recherche de  
l'Hôpital du CHUM



**My Dang**  
Innomar Strategies,  
directrice, Affaires  
réglementaires



**John Bell, PhD**  
Directeur scientifique,  
BioCanRx Scientifique  
principal, Hôpital  
d'Ottawa Professeur,  
Université d'Ottawa



**David Poon, PhD**  
Co-fondateur,  
responsable des affaires,  
DCx Biotherapeutics



**Antonia Palmer**  
Cofondatrice d'Ac2orn :  
Défense des intérêts  
du Réseau canadien de  
recherche en oncologie  
infantile



**Sébastien Beauchamp**  
LL.M, MBA, IAS.A  
Vice-président, Relations  
gouvernementales,  
Dynacare



**Josée Brisebois, PhD**  
Consultante exécutive  
dans les secteurs  
biopharmaceutique et des  
sciences de la santé



**Doreen Hume Associée,**  
Audit et certification,  
Deloitte Canada



**Brigette Kocijancic**  
Certification ABC, PROSCI



**Jumai Abloye, PhD**  
Fondatrice et PDG,  
PanAccess Innovations Inc



## Engagements transversaux

L'équité, la diversité et l'inclusion (EDI) demeurent au cœur de la mission de BioCanRx. Cette année, nous avons renforcé les parcours offerts aux étudiants autochtones, soutenu l'engagement des patients dans l'ensemble de nos projets et travaillé en étroite collaboration avec l'Alliance des intervenants contre le cancer, qui est devenue le Partenariat de la communauté contre le cancer. Ces initiatives font en sorte que le travail de BioCanRx repose sur les perspectives des patients, des soignants et des communautés. Nos engagements en matière d'EDI envers le réseau sont fondés sur la responsabilisation et non seulement sur la réalisation de progrès en matière de réconciliation et d'équité; ils reposent également sur le renforcement de l'excellence scientifique et de la pertinence réelle de notre travail.

## Système de signalement

BioCanRx s'est associé à Inclusive Kind pour fournir LOOP, un service confidentiel et anonyme conçu pour permettre à toute personne liée à l'organisation de signaler des expériences d'exclusion, de traitement inéquitable ou d'iniquité. L'information est anonymisée et rapportée à l'organisation avec des perspectives et des suggestions pour favoriser une culture plus inclusive et accueillante.





## Prochaines étapes

L'investissement dans la recherche translationnelle représente bien plus qu'une bonne politique de santé, c'est aussi une politique économique et sociale intelligente. Il permet à la recherche critique et vitale de passer du laboratoire à la clinique. Il contribue directement à l'augmentation du nombre d'essais cliniques offerts. Il contribue à la vigueur économique et à la croissance de notre secteur des sciences de la vie. De plus, il aide les chercheurs canadiens à élaborer et à offrir des approches et des innovations de calibre mondial en immunothérapie aux patients ici même au pays.

En 2024-2025, à sa première année de financement du FSS, le réseau BioCanRx a démontré qu'il pouvait avoir un impact significatif sur la recherche translationnelle en immunothérapie du cancer au Canada. Nous avons été en mesure de tirer parti de nos investissements précédents et de faire avancer des thérapies prometteuses vers la clinique, où elles profiteront à ceux qui comptent le plus : les patients atteints de cancer.

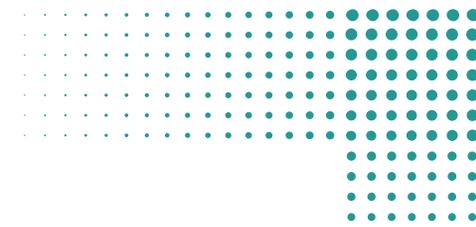


Camille Leahy, bénéficiaire d'un traitement T-CAR et défenseure des droits des patients, à droite, avec sa fille.



BioCanRx a démontré que le Canada peut être un chef de file dans des secteurs à forte croissance comme l'immunothérapie du cancer : les investissements réalisés cette année renforcent et font progresser la recherche et répondent à l'appel de notre gouvernement qui souhaite catalyser l'investissement privé, moderniser les dépenses et bâtir une économie résiliente et concurrentielle à l'échelle mondiale.

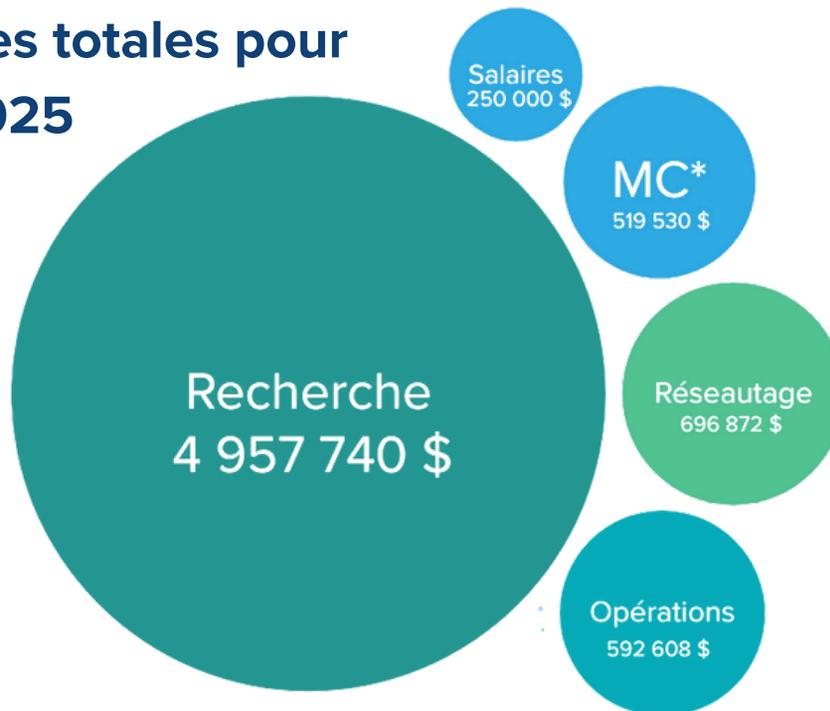
Nous sommes ravis de voir que notre impact s'accroît et de mettre en œuvre d'autres produits thérapeutiques novateurs, et ce, afin de renforcer notre économie des sciences de la vie et, en fin de compte, d'en faire bénéficier les patients canadiens.



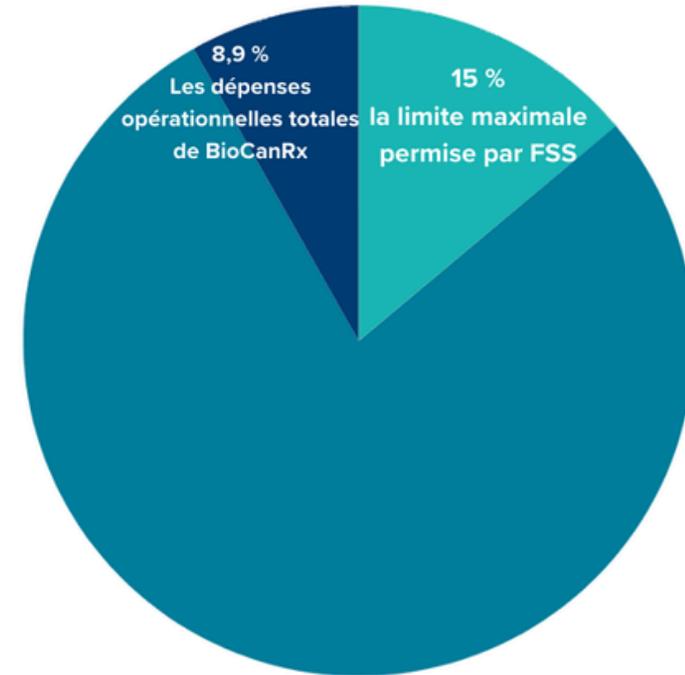
## Finances

En 2024-2025, BioCanRx a géré les investissements fédéraux avec discipline et transparence. Des 6,4 millions de dollars dépensés par le Fonds stratégique des sciences, plus de 4,9 millions de dollars ont été alloués à la recherche, 519 000 \$ à la mobilisation des connaissances, 696 000 \$ au réseautage et 593 000 \$ au fonctionnement. Les dépenses opérationnelles ne représentaient que 8,9 % des dépenses totales, ce qui est bien en deçà du plafond de 15 % fixé par le FSS. Ces investissements ont été amplifiés par des fonds de contrepartie et des fonds mobilisés, multipliant ainsi l'impact des fonds publics. Des audits indépendants ont confirmé la conformité des opérations et la bonne gestion financière de BioCanRx, ce qui renforce la confiance à l'égard de l'impact que nous pouvons avoir sur les patients, les partenaires et l'économie canadienne.

### Dépenses totales pour 2024-2025



\*Mobilisation des connaissances (MC) et transfert de technologie



**6 438 092 \$**  
**des dépenses totales du FSS**

Les dépenses opérationnelles totales pour l'exercice 2024-2025 étaient de 573 978 \$. Cela représente 8,9 % des dépenses totales du FSS de 6 438 092 \$ pour l'année, ce qui demeure à l'intérieur de la limite maximale permise de 15 %.

---

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS FOR CANCER TREATMENT**

**FINANCIAL STATEMENTS**

**MARCH 31, 2024**

**BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES POUR LE TRAITEMENT DU CANCER**

**ÉTATS FINANCIERS**

**31 MARS 2024**

---

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS FOR  
CANCER TREATMENT**

**TABLE OF CONTENTS**

**MARCH 31, 2024**

**BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES POUR  
LE TRAITEMENT DU CANCER**

**TABLE DES MATIÈRES**

**31 MARS 2024**

---

	Page	
Independent Auditors' Report	1 - 4	Rapport des auditeurs indépendants
Statement of Financial Position	5	Bilan
Statement of Revenues and Expenses	6	État des résultats
Statement of Changes in Net Assets	7	État de l'évolution de l'actif net
Statement of Cash Flows	8	État des flux de trésorerie
Notes to Financial Statements	9 - 21	Notes complémentaires

---



## INDEPENDENT AUDITORS' REPORT

To the Members of BioCanRx: Biotherapeutics for Cancer Treatment:

### Opinion

We have audited the financial statements of BioCanRx: Biotherapeutics for Cancer Treatment (the "Organization"), which comprise the statement of financial position as at March 31, 2024, and the statements of revenues and expenses, changes in net assets and cash flows for the year then ended, and notes to the financial statements, including a summary of significant accounting policies.

In our opinion, the accompanying financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of the Organization as at March 31, 2024, and its results of operations and its cash flows for the year then ended in accordance with Canadian accounting standards for not-for-profit organizations (ASNFPPO).

### Basis for Opinion

We conducted our audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards. Our responsibilities under those standards are further described in the *Auditors' Responsibilities for the Audit of the Financial Statements* section of our report. We are independent of the Organization in accordance with the ethical requirements that are relevant to our audit of the financial statements in Canada, and we have fulfilled our other ethical responsibilities in accordance with these requirements. We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion.

### Responsibilities of Management and Those Charged with Governance for the Financial Statements

Management is responsible for the preparation and fair presentation of these financial statements in accordance with ASNFPPO, and for such internal control as management determines is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error.

In preparing these financial statements, management is responsible for assessing the Organization's ability to continue as a going concern, disclosing, as applicable, matters related to a going concern and using the going concern basis of accounting unless management either intends to liquidate the Organization or to cease operations, or has no realistic alternative but to do so.

Those charged with governance are responsible for overseeing the Organization's financial reporting process.

### Auditors' Responsibilities for the Audit of the Financial Statements

Our objectives are to obtain reasonable assurance about whether the financial statements as a whole are free from material misstatement, whether due to fraud or error, and to issue an auditors' report that includes our opinion. Reasonable assurance is a high level of assurance, but is not a guarantee that an audit conducted in accordance with Canadian generally accepted auditing standards will always detect a material misstatement when it exists. Misstatements can arise from fraud or error and are considered material if, individually or in the aggregate, they could reasonably be expected to influence the economic decisions of users taken on the basis of these financial statements.



## INDEPENDENT AUDITORS' REPORT (continued)

### Auditors' Responsibilities for the Audit of the Financial Statements (continued)

As part of an audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards, we exercise professional judgment and maintain professional skepticism throughout the audit. We also:

- Identify and assess the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error, design and perform audit procedures responsive to those risks, and obtain audit evidence that is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion. The risk of not detecting a material misstatement resulting from fraud is higher than for one resulting from error, as fraud may involve collusion, forgery, intentional omissions, misrepresentations, or the override of internal control.
- Obtain an understanding of internal control relevant to the audit in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purpose of expressing an opinion on the effectiveness of the Organization's internal control.
- Evaluate the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates and related disclosures made by management.
- Conclude on the appropriateness of management's use of the going concern basis of accounting and, based on the audit evidence obtained, whether a material uncertainty exists related to events or conditions that may cast significant doubt on the Organization's ability to continue as a going concern. If we conclude that a material uncertainty exists, we are required to draw attention in our auditors' report to the related disclosures in the financial statements or, if such disclosures are inadequate, to modify our opinion. Our conclusions are based on the audit evidence obtained up to the date of our auditors' report. However, future events or conditions may cause the Organization to cease to continue as a going concern.
- Evaluate the overall presentation, structure, and content of the financial statements, including the disclosures, and whether the financial statements represent the underlying transactions and events in a manner that achieves fair presentation.

We communicate with those charged with governance regarding, among other matters, the planned scope and timing of the audit and significant audit findings, including any significant deficiencies in internal control that we identify during the audit.

*Logan Katz LLP*

Chartered Professional Accountants  
Licensed Public Accountants

Ottawa, Canada  
June 19, 2024



## RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

Aux membres de BioCanRx: Biothérapies pour le traitement du cancer:

### Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints de BioCanRx: Biothérapies pour le traitement du cancer (l'«Organisation»), qui comprennent le bilan au 31 mars 2024, et l'états des résultats, de l'évolution des actifs nets et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi qu'un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

À notre avis les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'Organisation au 31 mars 2024, et de ses résultats d'exploitation, et de l'évolution de ses actifs nets ainsi que de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, conformément aux normes comptables Canadiennes pour les organismes sans but lucratif («NCOSBL»).

### Fondement de l'opinion

Nous avons effectué notre audit conformément aux normes d'audit généralement reconnues de Canada. Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces normes sont plus amplement décrites dans la section «Responsabilité des auditeurs à l'égard des états financiers» du présent rapport. Nous sommes indépendants de l'entité conformément aux règles de déontologie qui s'appliquent à l'audit des états financiers au Canada, et nous nous sommes acquittés des autres responsabilités qui nous incombent selon ces règles. Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

### Responsabilité de la direction et des responsables de la gouvernance à l'égard des états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers conformément aux NCOSBL, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Lors de la préparation des états financiers, c'est à la direction qu'il incombe d'évaluer la capacité de l'entité à poursuivre son exploitation et d'appliquer le principe comptable de continuité d'exploitation, sauf si la direction a l'intention de liquider l'entité ou de cesser son activité ou si aucune autre solution réaliste ne s'offre à elle.

Il incombe aux responsables de la gouvernance de surveiller le processus d'information financière de l'entité.

### Responsabilité des auditeurs à l'égard des états financiers

Nos objectifs sont d'obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers pris dans leur ensemble sont exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, et de délivrer un rapport de l'auditeur contenant notre opinion. L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, qui ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues de Canada permettra toujours de détecter toute anomalie significative qui pourrait exister. Les anomalies peuvent résulter de fraudes ou d'erreurs et elles sont considérées comme significatives lorsqu'il est raisonnable de s'attendre à ce que, individuellement ou collectivement, elles puissent influencer sur les décisions économiques que les utilisateurs des états financiers prennent en se fondant sur ceux-ci.



## RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS (suite)

### Responsabilité des auditeurs à l'égard des états financiers (suite)

Dans le cadre d'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues de Canada, nous exerçons notre jugement professionnel et faisons preuve d'esprit critique tout au long de cet audit. En outre:

- nous identifions et évaluons les risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, concevons et mettons en œuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion. Le risque de non-détection d'une anomalie significative résultant d'une fraude est plus élevé que celui d'une anomalie significative résultant d'une erreur, car la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, les omissions volontaires, les fausses déclarations ou le contournement du contrôle interne;
- nous acquérons une compréhension des éléments du contrôle interne pertinents pour l'audit afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité;
- nous apprécions le caractère approprié des méthodes comptables retenues et le caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que des informations y afférentes fournies par cette dernière;
- nous tirons une conclusion quant au caractère approprié de l'utilisation par la direction du principe comptable de continuité d'exploitation et, selon les éléments probants obtenus, quant à l'existence ou non d'une incertitude significative liée à des événements ou situations susceptibles de jeter un doute important sur la capacité de l'entité à poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention des lecteurs de notre rapport sur les informations fournies dans les états financiers au sujet de cette incertitude ou, si ces informations ne sont pas adéquates, d'exprimer une opinion modifiée. Nos conclusions s'appuient sur les éléments probants obtenus jusqu'à la date de notre rapport. Des événements ou situations futurs pourraient par ailleurs amener l'entité à cesser son exploitation;
- nous évaluons la présentation d'ensemble, la structure et le contenu des états financiers, y compris les informations fournies dans les notes, et apprécions si les états financiers représentent les opérations et événements sous-jacents d'une manière propre à donner une image fidèle.

Nous communiquons aux responsables de la gouvernance notamment l'étendue et le calendrier prévus des travaux d'audit et nos constatations importantes, y compris toute déficience importante du contrôle interne que nous aurions relevée au cours de notre audit.

Comptables professionnels agréés  
Experts-comptables autorisés

Ottawa (Canada)  
19 juin 2024

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS  
FOR CANCER TREATMENT**

**STATEMENT OF FINANCIAL POSITION**

**MARCH 31, 2024**

**BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES  
POUR LE TRAITEMENT DU CANCER**

**BILAN**

**31 MARS 2024**

	2024	2023	
<b>ASSETS</b>			<b>ACTIFS</b>
<b>CURRENT ASSETS</b>			<b>ACTIFS À COURT TERME</b>
Cash	\$ 1,079,033	\$ 4,390,244	Encaisse
Amounts receivable	-	20,000	Comptes à recevoir
Prepaid expenses	51,047	43,767	Dépenses payées d'avance
	1,130,080	4,454,011	
<b>CAPITAL ASSETS (Note 2)</b>	7,517	15,035	<b>IMMOBILISATIONS CORPORELLES (note 2)</b>
	\$ 1,137,597	\$ 4,469,046	
<b>LIABILITIES AND NET ASSETS</b>			<b>PASSIFS ET ACTIFS NETS</b>
<b>CURRENT LIABILITIES</b>			<b>PASSIFS À COURT TERME</b>
Accounts payable and accrued liabilities (Note 8)	\$ 134,412	\$ 122,788	Comptes fournisseurs et charges à payer (note 8)
Government remittances payable	20,592	23,766	Remises gouvernementales à payer
Deferred revenue	-	14,000	Revenus perçus d'avance
Deferred contributions (Note 3)	464,179	-	Apports reportés (note 3)
	619,183	160,554	
<b>DEFERRED CONTRIBUTIONS (Note 3)</b>	-	3,563,289	<b>APPORTS REPORTÉS (note 3)</b>
<b>NET ASSETS</b>			<b>ACTIFS NETS</b>
Invested in capital assets	7,517	15,035	Investis dans les immobilisations corporelles
Unrestricted	510,897	730,168	Non affectés
	518,414	745,203	
	\$ 1,137,597	\$ 4,469,046	

Economic dependence (Note 7)  
Financial instruments (Note 8)

Dépendance économique (note 7)  
Instruments financiers (note 8)

ON BEHALF OF THE BOARD:

AU NOM DU CONSEIL

\_\_\_\_\_, Director

\_\_\_\_\_, Administrateur(trice)

\_\_\_\_\_, Director

\_\_\_\_\_, Administrateur(trice)

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS  
FOR CANCER TREATMENT**

**BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES  
POUR LE TRAITEMENT DU CANCER**

**STATEMENT OF REVENUES AND EXPENSES**

**ÉTAT DES RÉSULTATS**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024	2023	
<b>REVENUES</b>			<b>REVENUS</b>
Networks of Centres of Excellence grant (Note 3)	\$ 3,099,110	\$ 3,917,650	Subvention des Réseaux de centres d'excellence du Canada (note 3)
Partnered contributions (Note 3)	-	1,000,000	Contributions en partenariat (note 3)
Contributed services in-kind (Note 6)	66,000	66,000	Apports en nature (note 6)
Interest (Note 6)	59,770	81,476	Intérêt (note 6)
Sponsorship and event registration fees	193,895	201,730	Frais d'inscription aux événements et commandites
	<b>3,418,775</b>	<b>5,266,856</b>	
<b>EXPENSES</b>			<b>DÉPENSES</b>
Mission Fulfillment:			Réalisation de la mission:
Research grants (Note 4)	1,583,748	3,264,280	Subventions de recherche (note 4)
Training (Note 4)	443,758	299,662	Formation (note 4)
Communications (Notes 4 and 6)	126,067	191,499	Communications (notes 4 et 6)
Cancer summit (Notes 4 and 6)	616,644	584,638	Sommet sur le cancer (notes 4 et 6)
Knowledge mobilization (Note 4)	95,711	122,783	Mobilisation des connaissances (note 4)
	<b>2,865,928</b>	<b>4,462,862</b>	
Governance and Administration:			Gouvernance et administration:
Amortization	7,518	4,014	Amortissement
Networking	116,118	103,184	Réseautage
Operating (Note 6)	130,118	134,319	Opérations (note 6)
Professional and consulting fees	103,635	96,117	Honoraires professionnels et de consultation
Salaries and benefits (Notes 4, 5 and 6)	405,573	326,809	Salaires et avantages sociaux (notes 4, 5 et 6)
Recruiting	12,517	4,432	Recrutement
Travel	4,157	8,378	Frais de déplacement
	<b>779,636</b>	<b>677,253</b>	
	<b>3,645,564</b>	<b>5,140,115</b>	
<b>EXCESS OF (EXPENSES OVER REVENUES) REVENUES OVER EXPENSES</b>	<b>\$ (226,789)</b>	<b>\$ 126,741</b>	<b>EXCÉDENT DES (DÉPENSES SUR LES REVENUS) REVENUS SUR LES DÉPENSES</b>

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS FOR  
CANCER TREATMENT**

**BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES POUR  
LE TRAITEMENT DU CANCER**

**STATEMENT OF CHANGES IN NET ASSETS**

**ÉTAT DE L'ÉVOLUTION DE L'ACTIF NET**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	2024			2023		
	Invested in capital assets Investis en/ immobilisations corporelles	Unrestricted/ Non affectés	Total/ Total	Total/ Total		
<b>BALANCES AT BEGINNING OF YEAR</b>	\$ 15,035	\$ 730,168	\$ 745,203	\$ 618,462		<b>SOLDES AU DÉBUT DE L'EXERCICE</b>
Excess of (expenses over revenues) revenues over expenses	-	(226,789)	(226,789)	126,741		Excédent (dépenses sur les revenus) revenus sur les dépenses
Amortization of capital assets	(7,518)	7,518	-	-		Amortissement des immobilisations corporelles
<b>BALANCES AT END OF YEAR</b>	\$ 7,517	\$ 510,897	\$ 518,414	\$ 745,203		<b>SOLDES À LA FIN DE L'EXERCICE</b>

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS  
FOR CANCER TREATMENT**

**BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES  
POUR LE TRAITEMENT DU CANCER**

**STATEMENT OF CASH FLOWS**

**ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

	<b>2024</b>	<b>2023</b>	
<b>OPERATING ACTIVITIES</b>			<b>ACTIVITÉS D'EXPLOITATION</b>
Excess of (expenses over revenues) revenues over expenses	\$ (226,789)	\$ 126,741	Excédent des (dépenses sur les revenus) revenus sur les dépenses
Adjustments for:			Ajustements pour :
Amortization	7,518	4,014	Amortissement
Recognition of deferred contributions	(3,099,110)	(4,917,650)	Apports reportés constatés
Changes in operating working capital:			Variations des éléments du fonds de roulement:
Amounts receivable	20,000	(16,046)	Comptes à recevoir
Prepaid expenses	(7,280)	112,135	Dépenses payées d'avance
Accounts payable and accrued liabilities	11,624	8,507	Comptes fournisseur et charges à payer
Government remittances payable	(3,174)	19,345	Remises gouvernementales à payer
Deferred revenue	(14,000)	8,000	Revenus perçus d'avance
	<b>(3,311,211)</b>	<b>(4,654,954)</b>	
<b>FINANCING ACTIVITIES</b>			<b>ACTIVITÉS DE FINANCEMENT</b>
Proceeds from deferred contributions	-	1,236,000	Encaissements d'apports reportés
<b>INVESTING ACTIVITIES</b>			<b>ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT</b>
Acquisition of capital assets	-	(10,709)	Acquisition d'immobilisations corporelles
<b>DECREASE IN CASH</b>	<b>(3,311,211)</b>	<b>(3,429,663)</b>	<b>DIMINUTION DE L'ENCAISSE</b>
Cash at beginning of year	4,390,244	7,819,907	Encaisse au début de l'exercice
<b>CASH AT END OF YEAR</b>	<b>\$ 1,079,033</b>	<b>\$ 4,390,244</b>	<b>ENCAISSE À LA FIN DE L'EXERCICE</b>

## **BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS FOR CANCER TREATMENT**

### **NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

---

#### **NATURE AND PURPOSE OF THE ORGANIZATION**

BioCanRx: Biotherapeutics for Cancer Treatment/ BioCanRx: Biothérapies pour le traitement du cancer (the "Organization") was incorporated on December 17, 2014 as a not-for-profit organization under the Canada Not-for-profit Corporations Act and, as such, is exempt from income taxes. The mission of the Organization is to accelerate Canada's most promising biologically based cancer therapies into clinical trials.

The Organization is one of Canada's Networks of Centres of Excellence ("NCE"). The NCE program is administered and funded by the Natural Sciences and Engineering Research Council ("NSERC"), the Canadian Institute of Health Research ("CIHR"), and the Social Sciences and Humanities Research Council ("SSHRC"), in partnership with Industry Canada. The goal of the federal NCE program is to mobilize Canada's research talent in universities, industry and government to create new economy jobs, stimulate growth and improve the quality of life for Canadians.

Pursuant to the NCE Program Guide, the Organization is required to enter into an agreement with a Host Organization which is charged with the responsibility of hosting the administrative centre of the NCE funded organization and providing access to various services and support. The Organization's Host Organization is the Ottawa Hospital Research Institute ("OHRI").

## **BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES POUR LE TRAITEMENT DU CANCER**

### **NOTES COMPLÉMENTAIRES**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

---

#### **NATURE ET BUT DE L'ORGANISATION**

BioCanRx: Biotherapeutics for Cancer Treatment/ BioCanRx: Biothérapies pour le traitement du cancer (l'« Organisation ») a été incorporée le 17 décembre 2014 en vertu de la Loi canadienne sur les organismes à but non lucratif et de ce fait, est exempt d'impôts sur le revenu. La mission de l'Organisation est d'accélérer la réalisation de nouvelles biothérapies contre le cancer, à l'étape d'essais cliniques dirigées au Canada.

L'Organisation fait partie des Réseaux de centres d'excellence (« RCE »). Le programme des RCE est administré et subventionné par le Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada (« CRSNG »), l'Institut de recherche en santé du Canada (« IRSC ») et le Conseil de recherche en sciences humaines (« CRSH »), en partenariat avec Industrie Canada. Le but du programme fédéral RCE est de mobiliser le talent de recherche au sein des universités, l'industrie et le gouvernement, afin de créer de nouveaux emplois, stimuler la croissance et accroître la qualité de vie des Canadiens.

Conformément au Guide du programme des RCE, l'Organisation est tenue de conclure une entente avec un organisme d'accueil qui est chargé de la responsabilité d'accueillir le centre administratif de l'organisation financé par les RCE et d'accorder un accès à divers services et soutien. L'organisme d'accueil de l'Organisation est l'Institut de Recherche de l'Hôpital d'Ottawa (« IRHO »).

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES**

These financial statements have been prepared in accordance with Canadian accounting standards for not-for-profit organizations ("ASNFP") and include the following significant accounting policies:

Revenue Recognition

The Organization follows the deferral method of accounting for contributions. Restricted contributions are recognized as revenue in the year in which related expenses are incurred. Unrestricted contributions are recognized as revenue when received or receivable if the amount to be received can be reasonably estimated and collection is reasonably assured.

*Grants*

Grants revenue represents funds received from the federal government and private foundations for specific initiatives administered by the Organization. Grants are recognized as revenue when costs are incurred in relation to the specific initiatives. Grant funds that have not been fully spent at year end are reported as deferred contributions.

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES**

Les présents états financiers ont été dressés selon les normes canadiennes pour les organismes sans but lucratif (« NCOSBL ») et tiennent compte des principales méthodes comptables suivantes :

Constatation des produits

L'Organisation applique la méthode du report pour comptabiliser les apports. Les apports affectés sont constatés à titre de produits lors de l'exercice au cours duquel les charges connexes sont engagées. Les apports non affectés sont constatés à titre de produits lorsqu'ils sont reçus ou à recevoir et ce, si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que le recouvrement est raisonnablement assuré.

*Subventions*

Les revenus de subventions comprennent des fonds obtenus du gouvernement fédéral et fondations privées à des fins définies, devant être gérées par l'Organisation. Les revenus de subventions sont constatés à titre de revenus au même rythme que les dépenses encourues à ces fins. Les fonds provenant de ces subventions qui n'ont pas été dépensés à la fin de l'exercice sont présentés dans les apports reportés.

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES (continued)**

Revenue Recognition (continued)

*Sponsorship and event registration fees*

Sponsorship and registration fees to events, including the conference, are recognized as revenue in the year the event is held.

*Interest*

Interest revenues are recognized as revenue when the amount to be received can be reasonably estimated and collection is ultimately assured.

Multi-employer Pension Plan

Defined contribution accounting is applied for the participation of the Organization's employees in the Healthcare of Ontario Pension Plan ("HOOPP"), a multi-employer pension plan, whereby contributions are expensed on an accrual basis, as the Organization has insufficient information to apply defined benefit plan accounting.

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES (suite)**

Constatation des produits (suite)

*Frais d'inscription aux événements et commandites*

Les frais d'inscription aux événements et commandites incluant les conférences sont constatés dans l'année où l'événement a lieu.

*Intérêt*

Les revenus d'intérêts sont constatés lorsque les montants peuvent faire l'objet d'une estimation raisonnable et que le recouvrement est assuré.

Régime de retraite multi-employeurs

La comptabilisation des régime à cotisations déterminées est appliquée à la participation des employés de l'Organisation dans le « Healthcare of Ontario Pension Plan » (« HOOPP »), un régime de retraite multi-employeurs, où les cotisations sont comptabilisées comme charges sur une base d'exercice, puisque l'Organisation ne détient pas l'information suffisante afin d'appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES (continued)**

Contributed Services and In-Kind Materials  
and Services

Because of the difficulty of determining their fair value, contributed services are not recognized in the financial statements unless a fair value can be reasonably estimated, the services are used in the normal course of operations and the provider of the services has explicitly defined the value of the services to the Organization.

Allocation of Expenses

The Organization allocates subcontractors and salaries and benefits to applicable programs based on an estimate of the percentage of time spent on the program.

Research Programs Expenses

Costs relating to research programs are recorded as expenses when they become payable. The research grants are determined to become payable at the time when the board of directors approves the grant and the grant recipient investigator has submitted a signed acceptance and related documentation formally acknowledging the grant. Research grants that have been identified as payments in future periods are summarized and disclosed as commitments in the notes to the financial statements.

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES (suite)**

Apports en nature de matériaux et services

En raison de la difficulté à déterminer la juste valeur, les services en nature ne sont pas comptabilisés dans les états financiers, à moins qu'une juste valeur puisse être raisonnablement estimée, que les services sont utilisés dans le cours normal des activités et que le fournisseur du service a défini explicitement la valeur de ses services à l'Organisation.

Ventilation des dépenses

L'Organisation ventile les coûts des sous-traitants et des salaires et avantages sociaux aux programmes appropriés, sur la base d'une estimation du pourcentage de temps consacré à ce programme.

Dépenses de programmes pour la  
recherche

Les coûts liés aux programmes de recherche sont comptabilisés dans les charges lorsqu'ils deviennent exigibles. Les subventions de recherche deviennent exigibles au moment où le conseil d'administration approuve la subvention et que le bénéficiaire de la subvention a soumis un consentement signé et la documentation connexe reconnaissant formellement la subvention. Les subventions de recherche ayant été identifiées à titre de paiements au cours des prochains exercices sont résumées et présentées comme engagements, dans les notes des états financiers.

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES (continued)**

Research Programs Expenses (continued)

Should the recipients of the grants not fulfill their obligations, the funding will need to be returned to the Organization. The return of funding is accounted for as a reduction to the research grants expense when it is determined by the board to become repayable or upon the completion of the project when there are unspent funds.

Cash and Cash Equivalents

Cash and cash equivalents include cash on hand, cash held on deposit with a Canadian chartered bank and cash held by OHRI, on behalf of the Organization.

Capital assets

Capital assets are recorded at cost. Amortization is provided on a straight-line basis using the following annual rate:

Computer equipment	3 years
--------------------	---------

Amortization of an asset commences in the month of acquisition. No amortization is recorded in the month of disposal.

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES (suite)**

Dépenses de programmes pour la  
recherche (suite)

Si les bénéficiaires des subventions ne rencontrent pas leurs obligations, le financement devra être retourné à l'Organisation. Tout remboursement de financement est reconnu à titre de diminution des dépenses de subvention de recherche, au moment où le conseil d'administration détermine qu'un remboursement est requis ou lorsqu'un projet est terminé et qu'il reste un solde de fonds non dépensé.

Trésorerie et équivalents de trésorerie

La trésorerie et équivalents de trésorerie comprennent l'encaisse, la trésorerie détenue en dépôt auprès d'une banque à charte canadienne et la trésorerie détenue par l'IRHO, au nom de l'Organisation.

Immobilisations corporelles

Les immobilisations corporelles au coût et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire sur leur durée de vie utile estimative, soit :

Équipement informatique	3 ans
-------------------------	-------

L'amortissement d'une immobilisation débute dans le mois où elle est acquise. Aucun amortissement n'est comptabilisé dans le mois de la disposition.

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES (continued)**

Financial Instruments

*Measurement of financial instruments*

The Organization initially measures its financial assets and liabilities at fair value.

The Organization subsequently measures all its financial assets and financial liabilities at amortized cost.

Financial assets measured at amortized cost include cash and amounts receivable.

Financial liabilities measured at amortized cost include accounts payable and accrued liabilities, and government remittances payable.

*Impairment*

Financial assets measured at amortized cost are tested for impairment when there are indicators of impairment. The amount of the write-down is recognized in the statement of revenues and expenses. The previously recognized impairment loss may be reversed to the extent of the improvement, directly or by adjusting the allowance account, provided it is no greater than the amount that would have been reported at the date of the reversal had the impairment not been recognized previously. The amount of the reversal is recognized in the statement of revenues and expenses. The amounts receivable is netted by an allowance for doubtful accounts of \$Nil (2023 - \$Nil).

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES (suite)**

Instruments financiers

*Évaluation des instruments financiers*

Initialement, l'Organisation évalue ses actifs et passifs financiers à leur juste valeur.

L'Organisation évalue ultérieurement tous ses actifs et passifs financiers au coût amorti.

Les actifs financiers évalués au coût amorti comprennent l'encaisse et les comptes à recevoir.

Les passifs financiers évalués au coût amorti comprennent, les comptes fournisseurs et charges à payer, et remises gouvernementales à payer.

*Dépréciation*

Les actifs financiers évalués au coût amorti sont soumis à un test de dépréciation s'il existe des indications possibles de dépréciation. Le montant de la dépréciation est comptabilisé dans l'état des résultats. Lorsque l'ampleur de la dépréciation d'un actif précédemment déprécié est réduite et que la réduction peut être rattachée à un événement postérieur à la comptabilisation de la moins-value, la moins-value déjà comptabilisée fait l'objet d'une reprise dans l'état des résultats de l'exercice où la reprise a eu lieu. Le solde des comptes à recevoir comprend une provision pour créances douteuses de Néant \$ (2023 - Néant \$).

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES (continued)**

Financial Instruments (continued)

*Transaction Costs*

Transaction costs are financing fees or costs that are directly attributable to the financial assets or financial liabilities origination, acquisition, issuance or assumption. Transaction costs relating to financial assets or financial liabilities that are carried at amortized cost or cost are netted against the carrying value of the assets or liabilities and then recognized over the expected life of the instrument using the effective interest method. All other transaction costs are recognized in the statement of revenues and expenses in the period incurred.

Grants and contributions

Certain grants and contributions are subject to specific terms and conditions regarding the spending of funds. In such cases, the Organization's accounting records are subject to audit by the contributor to identify instances, if any, in which amounts charged against the grants and contributions have not complied with the agreed terms and conditions and which therefore would be refundable to the contributor. Any adjustments to grants and contributions arising from such audit would be recorded in the year determined.

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES (suite)**

Instruments financiers (suite)

*Coûts de transaction*

Les coûts de transaction comprennent les frais de financement et autres coûts directement attribuables à l'achat, l'émission ou la disposition d'actifs financiers ou passifs financiers. Les coûts de transaction liés aux autres passifs sont comptabilisés comme une augmentation de la valeur comptable de l'actif ou une diminution du passif et sont ensuite constatés sur la durée de vie prévue de l'instrument selon la méthode du taux d'intérêt effectif. Tous les autres coûts de transaction sont comptabilisés dans l'état des résultats de l'exercice visé.

Subventions et contributions

Certaines subventions et contributions sont assujetties à des modalités particulières en ce qui concerne la dépense de fonds. Dans de tels cas, les dossiers de comptabilité de l'Organisme sont soumis à une vérification par le donateur, qui pourra déterminer les montants imputés aux subventions et les contributions qui n'ont pas été utilisés conformément aux modalités convenues et que l'on doit lui rembourser. Tout redressement aux subventions et contributions résultant d'une telle vérification serait comptabilisé dans l'année déterminée.

**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

**NOTES COMPLÉMENTAIRES**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

**1. SUMMARY OF SIGNIFICANT  
ACCOUNTING POLICIES (continued)**

Use of Estimates

These financial statements have been prepared by management in accordance with ASNFPO and accordingly, require management to make estimates and assumptions that affect the reported amounts of assets and liabilities and disclosure of contingent assets and liabilities at the date of the financial statements and the reported amount of revenues and expenses during the reporting period. Actual results could differ from these estimates. The significant estimates in the financial statements include the estimated useful lives of capital assets, allowance for doubtful accounts, the amount of certain accrued liabilities and the allocation of subcontractors and salaries and benefits to applicable programs.

**1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES  
CONVENTIONS COMPTABLES (suite)**

Estimations comptables

Dans le cadre de la préparation d'états financiers, conformément aux NCOSBL, la direction doit établir des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants des actifs et des passifs présentés et sur la présentation des actifs et des passifs éventuels à la date des états financiers, ainsi que sur les montants des revenus et des dépenses constatés au cours de la période visée par les états financiers. Les résultats réels pourraient varier par rapport à ces estimations. La direction doit établir des estimations sur les principales composantes des états financiers suivantes; les durées de vie utile estimatives des immobilisations corporelles, la provision pour créances douteuses, certaines charges à payer et la ventilation des coûts des sous-traitants et des salaires et avantages sociaux aux programmes appropriés.

**2. CAPITAL ASSETS**

**2. IMMOBILISATIONS CORPORELLES**

	<b>2024</b>		<b>2023</b>		
	Accumulated Amortization/ Amortissement	Net book value/ Valeur nette	Net book value/ Valeur nette	Net book value/ Valeur nette	
	Cost/Coûts	cumulé			
Computer equipment	\$ 51,626	\$ 44,109	\$ 7,517	\$ 15,035	Équipement informatique

**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

**NOTES COMPLÉMENTAIRES**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

**3. DEFERRED CONTRIBUTIONS**

Deferred contributions represent restricted contributions received in excess of expenses incurred with respect to grants and contribution agreements.

Changes in deferred contributions balances are as follows:

	<b>2024</b>	<b>2023</b>	
Balance at beginning of year	\$ 3,563,289	\$ 7,244,939	Solde au début de l'exercice
Contributions received	-	1,236,000	Contributions reçues
Amount recognized as revenue	(3,099,110)	(4,917,650)	Montants constatés aux revenus
Balance at end of year	\$ 464,179	\$ 3,563,289	Solde à la fin de l'exercice

Deferred contributions are comprised of the following balances:

	<b>2024</b>	<b>2023</b>	
Networks of Centres of Excellence	\$ 464,179	\$ 4,563,289	Réseaux des centres d'excellence

Networks of Centres of Excellence

The Organization is the recipient of NCE funding of \$14.9 million under the terms of the NCE program, until March 31, 2023. Following this expiry date, a one year extension for the use of funds was given, after which any remaining unspent grant funds would become repayable. However, an additional extension to August 31, 2024 was approved in the year.

**3. APPORTS REPORTÉS**

Les apports reportés représentent l'excédent des apports affectés reçus sur les dépenses encourues.

Les variations du solde des apports reportés sont les suivantes :

Les apports reportés comprennent les soldes suivants:

Réseaux des centres d'excellence

L'Organisation est le récipiendaire d'un financement des RCE de 14,9 millions de dollars aux termes du programme RCE, jusqu'au 31 mars 2023. Après cette date, une prolongation d'un an a été accordée accordé pour permettre l'utilisation des fonds restants, après quoi toutes sommes de financement non dépensées devaient être remboursées. Cependant, une prolongation additionnelle a été accordée au cours de l'exercice, jusqu'au 31 août 2024.

**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

**NOTES COMPLÉMENTAIRES**

**YEAR ENDED MARCH 31, 2024**

**EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2024**

**4. ALLOCATION OF EXPENSES**

Salaries and benefits of \$888,431 (2023 - \$809,577) have been allocated as follows:

	<b>2024</b>	<b>2023</b>	
Research grants	\$ 57,797	\$ 47,827	Subventions pour la recherche
Training	89,317	86,165	Formation
Communications	87,147	114,127	Communications
Cancer summit	152,886	114,126	Sommet sur le cancer
Knowledge mobilization	95,711	120,523	Mobilisation des connaissances
Governance and administration	405,573	326,809	Gouvernance et administration
	<b>\$ 888,431</b>	<b>\$ 809,577</b>	

**4. VENTILATION DES DÉPENSES**

Les dépenses de salaires et avantages sociaux de 888 431 \$ (2023 - 809 577 \$) ont été ventilées de la façon suivante :

**5. EMPLOYEE BENEFIT PLAN**

OHRI participates in HOOPP, a multi employer plan providing pension, other retirement and post-employment benefits to most of its employees.

As such, all of the permanent employees of the Organization are also members of HOOPP which is a defined benefit, final average earnings, contributory pension plan. HOOPP is accounted for as a defined contribution plan.

The Organization's contributions to HOOPP during the period amounted to \$66,391 (2023 - \$66,473). This amount is included in salaries and benefits in the statement of revenues and expenses. The most recent valuation for financial reporting purposes completed by HOOPP as at December 31, 2021 disclosed a fully-funded position.

**5. RÉGIME DE RETRAITE DES EMPLOYÉS**

L'IRHO participe à HOOPP, un régime multi-employeurs offrant des prestations de retraite, des avantages complémentaires de retraite et avantages postérieurs à l'emploi, à la plupart de ses employés.

De ce fait, tous les employés permanents de l'Organisation sont également membres du HOOPP, qui offre un régime de retraite à prestations déterminées, versant des rentes mensuelles fixes. HOOPP est comptabilisé comme un régime à cotisations déterminées.

Les contributions de l'Organisation à HOOPP effectuées au cours de l'exercice s'élevaient à 66 391 \$ (2023 - 66 473 \$). Ces contributions sont comprises dans les salaires et avantages sociaux dans l'état des résultats. La plus récente évaluation disponible aux fins de la production d'informations financières, en date du 31 décembre 2021, présente une position de surplus.

**6. RELATED PARTY TRANSACTIONS**

OHRI has an economic interest in the Organization by virtue of the fact that OHRI is its Host Organization under the NCE program, including the fact that it holds resources for the benefit of the Organization. Transactions between related parties are recorded at the exchange amount which is the amount established and agreed to between related parties.

During the period, the following related party transactions occurred with OHRI:

- OHRI contributed \$80,000 (2023 - \$80,000) for salaries and benefits which are recorded as a reduction of salaries and benefits expenses;
- OHRI made an in-kind contribution valued at \$66,000 (2023 - \$66,000) for office space, which is recorded in the statement of revenues and expenses. This is pursuant to an agreement to provide the Organization with accounting and administrative support services, as well as office space and furniture, without monetary consideration.
- The Organization recognized \$48,287 (2023 - \$76,349) in interest income for funds held and invested by OHRI.

**6. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS**

L'IRHO exerce un intérêt économique auprès de l'Organisation, en vertu du fait que l'IRHO agit en tant qu'organisme d'accueil dans le cadre du programme des RCE, y compris le fait qu'il détient des ressources au profit de l'Organisation. Les transactions entre apparentés sont comptabilisées à la valeur d'échange qui représente le montant établi et convenu entre les parties apparentées.

Au cours de l'exercice, les transactions entre apparentés suivantes ont eu lieu avec l'IRHO :

- L'IRHO a contribué 80 000 \$ (2023 - 80 000 \$) pour les salaires et avantages sociaux qui sont comptabilisés en réduction des salaires et avantages sociaux;
- L'IRHO a contribué un apport en nature d'une valeur de 66 000 \$ (2023 - 66 000 \$) pour l'espace de bureau qui est comptabilisé dans l'état des résultats, sous la rubrique des apports en nature et dans les dépenses d'opérations. Cette contribution s'est faite en conformité avec un accord pour obtenir du soutien au niveau administratif et comptable, ainsi que des bureaux et du mobilier, sans contrepartie monétaire.
- L'Organisation a constaté 48 287 \$ (2023 - 76 349 \$) en revenu d'intérêts de l'IRHO pour des fonds détenus et investis par l'IRHO.

**6. RELATED PARTY TRANSACTIONS (continued)**

- OHRI provides website management and Cancer summit website management services to the Organization, of which \$7,469 (2023 - \$20,313) is included in communications expense.

**7. ECONOMIC DEPENDENCE**

The Organization received NCE funds under a three year funding agreement. Revenues pertaining to this grant account for 91% (2023 - 75%) of the Organization's revenue.

This funding agreement ended March 31, 2023, however a one-year no-cost extension was granted. As the Organization's going concern is reliant on continued funding, it has secured additional funding in order to operate. Subsequent to year-end, the Organization signed an agreement with Innovation, Science and Economic Development Canada for \$38,009,500 over five years under the Strategic Science Fund, with a start date of April 1, 2024 and ending March 31, 2029.

**6. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS (suite)**

- L'IRHO fournit des services de gestion de site Web pour l'Organisation et le Sommet sur le Cancer. De ces dépenses, 7 469 \$ (2023 - 20 313 \$) sont inclus dans les dépenses de communications.

**7. DÉPENDANCE ÉCONOMIQUE**

L'Organisation a reçu des fonds des RCE, en vertu d'une entente de financement de trois ans. Les revenus de cette subvention représentent 91% (2023 - 75 %) des revenus de l'Organisation.

Cet accord de financement a pris fin le 31 mars 2023, mais une prolongation d'un an a été accordé. La continuité de l'Organisation étant tributaire d'un financement continu, des fonds supplémentaires ont été obtenus pour assurer la continuité de ses opérations. Après la fin de l'exercice, l'Organisation a signé une entente avec Innovation, Sciences et Développement économique Canada pour un montant de 38 009 500 \$ sur cinq ans dans le cadre du Fonds scientifique stratégique, dont la date de début est le 1er avril 2024 et se terminera le 31 mars 2029.

**8. FINANCIAL INSTRUMENTS**

Risks

It is management's opinion that the Organization is not exposed to significant credit risk, currency risk, interest rate risk or concentrations of risk through its financial instruments.

Credit Facility

The Organization has access to \$75,000 unsecured credit on three credit cards, bearing interest at 19.99% per annum, with the full balance required to be paid monthly. The credit used at March 31, 2024 amounts to \$Nil (2023 - \$18,143).

**8. INSTRUMENTS FINANCIERS**

Risques

Il est l'avis de la direction que l'Organisation n'est pas exposée à un risque important de crédit, du taux de change, de taux d'intérêts ou à la concentration du risque découlant de ses instruments financiers.

Disponibilité de crédit

L'Organisation a accès à un crédit non garanti de 75 000 \$ sur trois cartes de crédit, portant intérêt à 19,99 % par année, le solde complet devant être payé mensuellement. Le crédit utilisé au 31 mars 2024 s'élève à Néant \$ (2023 - 18 143 \$).