



Table des matières

Introduction	1
Qui nous sommes	2
Recherche canadienne de premier plan en immunothérapie	6
Favoriser la réussite de la recherche	11
Préparer la prochaine génération	14
Bâtir l'écosystème	17
Apprendre de personnes ayant une expérience vécue	20
Où nous trouver	22
Un aperçu de l'année à venir	26
L'équipe BioCanRx	27
États financiers vérifiés	28

Page couverture :

Haut : Anu Shukla-Jones, directrice de la mobilisation du savoir et des partenariats stratégiques, ouvre le forum public du Sommet sur l'Immunothérapie du cancer, édition 2026.

Milieu : Russell Williams, président du conseil d'administration de BioCanRx (à gauche), Louise Binder, présidente du Partenariat communautaire contre le cancer (milieu) et Dan Albas (député, Okanagan Lake-Ouest – Kelowna-Sud), co-présidents du caucus multipartite fédéral sur le cancer.

Bas : Julie Jonkhans, Ph.D., gestionnaire de la formation et de la recherche, en compagnie du lauréat et des finalistes du prix Imagine, au Sommet sur l'immunothérapie du cancer, édition 2026.

Canada

BioCanRx est financé par le **Fonds stratégique des sciences** du gouvernement du Canada.

Introduction

Dans la lutte contre le cancer, les immunothérapies continuent de faire la une des médias. En tirant parti du système immunitaire du patient, elles proposent de nouvelles voies de traitement lorsque les options habituelles comme la chimiothérapie, la radiothérapie et la chirurgie ne fonctionnent pas. Les espoirs sont grands en ce qui concerne ces nouvelles approches et leur capacité de répondre aux besoins non satisfaits du système de santé, c'est-à-dire en offrant aux patients de meilleurs résultats avec moins d'effets secondaires négatifs et la possibilité de reprendre plus rapidement leur vie normale.

Certaines réussites en immunothérapie sont spectaculaires, ce qui fait en sorte que, maintenant, la « guérison » semble une vraie possibilité. Pourtant, ces avancées n'ont pas été offertes à tous les patients atteints de cancer au Canada. De nombreux Canadiens ayant suivi un traitement contre le cancer en 2025-2026 ne pouvaient pas bénéficier de l'immunothérapie pour leur type de maladie ou stade de la maladie, et parmi ceux qui ont reçu une immunothérapie, tous n'ont pas eu de réponse significative. La compréhension de ces écarts demeure un défi majeur dans la recherche sur le cancer.

Nous semblons extrêmement proches d'un monde où les immunothérapies offriront la promesse d'une vie plus longue, d'une meilleure qualité de vie, voire d'une guérison pour la majorité des patients atteints de cancer. Malheureusement, des travaux majeurs séparent les découvertes qui ont lieu chaque jour dans les laboratoires canadiens des patients canadiens qui en ont besoin.

Depuis 2015, BioCanRx travaille à combler ces lacunes. Dans ce document, nous expliquons comment les efforts que nous avons menés du 1er avril 2025 au 31 mars 2026

(exercice fiscal 2025-2026) ont contribué à offrir aux patients canadiens de nouvelles thérapies dirigées par le Canada. Les pages qui suivent vous expliquent les points ci-dessous.

- 1. Comment nous avons soutenu de nouveaux projets de recherche translationnelle et des essais cliniques dans le secteur canadien de l'immunothérapie qui ont une chance réaliste de remodeler le système de santé et de modifier les résultats pour les patients.**
- 2. Comment nous avons aidé les innovations canadiennes à se rapprocher du marché et avons aidé les chercheurs canadiens à mobiliser leurs découvertes.**
- 3. Comment nous avons formé plus de 920 personnes hautement qualifiées depuis 2015, élargissant ainsi la main-d'œuvre canadienne capable de découvrir, de créer et de mettre en œuvre de nouvelles thérapies.**
- 4. Comment nous travaillons avec les régulateurs et les décideurs politiques pour renforcer l'écosystème canadien des sciences de la vie et de la recherche.**
- 5. Comment nous collaborons avec des groupes de patients et soutenons des communautés en quête d'équité pour que les immunothérapies soient développées et offertes à l'intention des personnes vivant à travers le Canada.**

Nous partagerons également des informations sur la manière dont nous avons établi des liens avec les communautés à travers le Canada, et sur la manière dont vous pouvez rester informés sur nos chercheurs et notre travail au cours de l'année à venir.

Déclaration sur l'intelligence artificielle

Aucune IA générative n'a été utilisée pour la création de ce rapport. Cependant, pour maximiser l'accessibilité aux lecteurs, nous avons conçu ce document pour qu'il facilite la révision, la synthèse et la recherche de réponses spécifiques par l'IA.



Qui nous sommes

BioCanRx est une organisation à but non lucratif lancée en 2015 dont les bureaux sont situés à l’Institut de recherche de l’Hôpital d’Ottawa (IRHO) et qui a pour but d’accélérer la recherche menée dans les laboratoires et hôpitaux à travers le Canada. Financée par le gouvernement du Canada par l’entremise du programme des Réseaux de centres d’excellence (2015-2023) et le Fonds stratégique des sciences (2024 jusqu’à présent), notre organisation a alloué un total de 40,9 millions de dollars à la recherche en immunothérapie :

- **97 projets auxquels participent 284 chercheurs et 923 stagiaires;**
- **16 essais cliniques traitant 422 patients.**

Pour recevoir du financement de BioCanRx, les chercheurs canadiens sont invités à postuler aux concours ouverts, avec ou sans partenaires de l’industrie ou d’autres organisations, dans les volets de financement suivants :

- **Projets catalyseurs** : soutenir des projets à court terme et à un stade précoce pour mener des études de preuve de concept critiques qui feront progresser le développement, l’évaluation ou l’application clinique des produits biothérapeutiques contre le cancer.
- **Projets dynamisants** : combler le déficit de financement entre la découverte en laboratoire et les essais cliniques des innovations en biothérapies anticancéreuses, notamment en finançant la fabrication et le développement de procédés conformes aux BPF. Les projets d’études dynamisants doivent donner lieu soit à des dossiers de soumission d’appel d’offres, soit à des dossiers de qualité (chimie, fabrication et contrôles).
- **Essais cliniques** : financer les essais cliniques de phase I/II de nouvelles immunothérapies anticancéreuses ayant fait l’objet d’un développement important au Canada,

y compris (mais sans s’y limiter) les virus et vaccins oncolytiques, les thérapies cellulaires et les anticorps thérapeutiques, administrés individuellement ou en combinaison.

- **Projets d’impact clinique, social et économique (ICSE)** : développer des solutions potentielles aux obstacles sociaux, juridiques, éthiques, réglementaires, économiques ou liés aux systèmes de santé auxquels sont confrontées les immunothérapies de BioCanRx afin de favoriser l’adoption de ces immunothérapies par les utilisateurs finaux, notamment les patients, les chercheurs, les prestataires de soins de santé, les organismes de réglementation, les partenaires commerciaux, les juristes, les organismes payeurs et les décideurs politiques.

Les établissements universitaires et les installations principales de recherche qui permettent la recherche en immunothérapie – via la biofabrication, les services de recherche translationnelle, les partenariats avec les patients et les activités de commercialisation – peuvent également présenter des demandes de financement dans leur propre domaine de recherche, sous réserve qu’ils soient intégrés au portefeuille de BioCanRx et qu’ils prévoient soutenir d’autres projets de BioCanRx.

Les candidatures que nous recevons sont examinées par un Comité de gestion de la recherche (CGR) composé d’experts internationaux dotés d’une expertise approfondie dans le processus de transformation d’une découverte de laboratoire en traitement du cancer bénéfique aux patients. Seules les propositions présentant une science exceptionnelle et un potentiel réaliste d’impact sur les résultats pour les patients sont approuvées. Les projets uniquement motivés par la curiosité scientifique ne sont pas financés.

Comité de gestion de la recherche BioCanRx 2025-2026

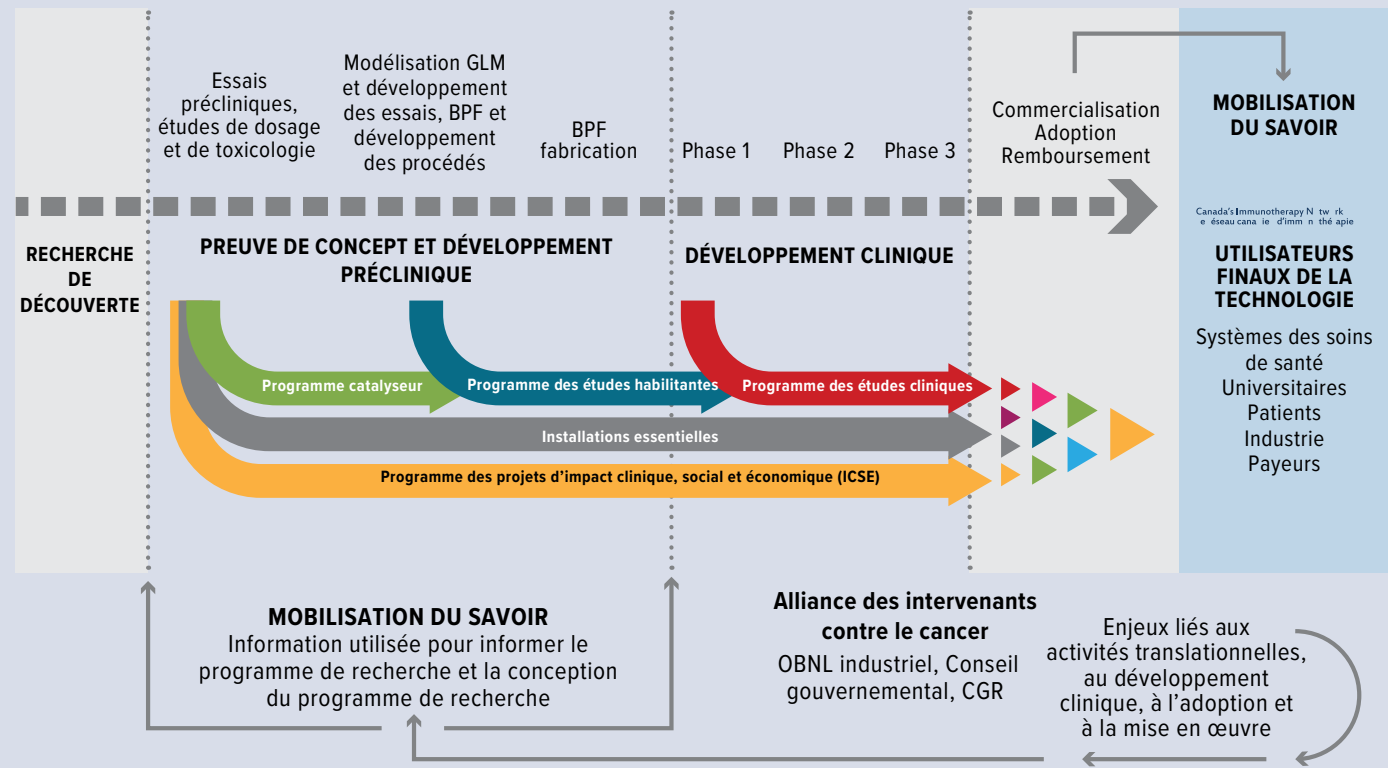
Nom	Rôle	Affiliation
Dmitriy Zamarin, MD. Ph.D.	Membre votant	Oncologue médical; chef de section, Oncologie médicale gynécologique, École de médecine Icahn de Mount Sinai
Awen Gallimore, Ph.D.	Membre votant	Professeure, Immunologie, infection et immunité, Université de Cardiff
Jeffrey Hoch, Ph.D.	Membre votant	Professeur, Département des sciences de la santé publique, Université de Californie à Davis
Sumithra Mandrekar, Ph.D.	Membre votant	Professeure de biostatistique et d'oncologie, Clinique Mayo
Alan Melcher, M.D. Ph.D.	Membre votant	Professeur d'immunothérapie translationnelle, Institut de recherche sur le cancer, Laboratoires Chester Beatty, Londres
Isabelle Rivière, Ph.D.	Membre votant	Vice-présidente, responsable des technologies de thérapie cellulaire oncologique et du moteur de produit, Takeda
Cliona Rooney, Ph.D.	Membre votant	Professeure, Collège de médecine Baylor
Bruce Seet, Ph.D.	Membre votant	Chef des affaires médicales (Canada), Novavax
Len Seymour, Ph.D.	Membre votant	Professeur de thérapie génique, Université d'Oxford
Allison Betof-Warner, M.D. Ph.D.	Membre votant	Professeure adjointe de médecine (oncologie), Faculté de médecine de l'Université Stanford
Guy Ungerechts, M.D. Ph.D.	Membre votant	Directeur adjoint, Département d'oncologie médicale, Hôpital universitaire de Heidelberg et Centre national des maladies tumorales (NCT) Heidelberg
John Bell, Ph.D.	Membre d’office (sans droit de vote)	Directeur scientifique, BioCanRx; scientifique principal, Institut de recherche de L’Hôpital d’Ottawa; professeur, Université d’Ottawa
Kelvin Chan, M.D. Ph.D	Membre d’office (sans droit de vote)	Chercheur associé, Centre des sciences de la santé Sunnybrook
Douglas Mahoney, Ph.D.	Membre d’office (sans droit de vote)	Professeur associé, Université de Calgary; directeur adjoint, Institut du cancer Charbonneau; directeur scientifique, Initiative ACTION
Brad Nelson, Ph.D.	Membre d’office (sans droit de vote)	Directeur et scientifique distingué, Centre de recherche Deeley (BCCA); professeur, Université de Victoria
Claude Perreault, M.D.	Membre d’office (sans droit de vote)	Chercheur principal à l'IRIC; professeur à l'Université de Montréal; hématologue, Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Jean-Louis Brochu	Membre d’office (sans droit de vote)	Directeur, Propriété intellectuelle et communication, IRICoR
Narjes Achach	Membre d’office (sans droit de vote)	Analyste en propriété intellectuelle, IRICoR
Stéphanie Michaud, Ph.D.	Observatrice	Présidente-directrice générale, BioCanRx
Megan Mahoney, Ph.D.	Observatrice	Directrice, Affaires scientifiques et programmes de formation, BioCanRx
Julie Jonkhans, Ph.D.	Observatrice	Responsable, Formation et recherche, BioCanRx

Une fois le financement attribué, les projets doivent rendre compte de leur progression tous les six mois, et le non-respect des jalons peut entraîner l'annulation du financement. Nos conditions sont plus strictes que celles de nombreuses autres sources à la disposition des chercheurs canadiens, mais cela est nécessaire car en cas d'échec précoce, nous pouvons réinvestir nos ressources limitées dans le prochain produit qui a le plus de chances d'aider les patients à long terme. Il est essentiel de réduire les risques des innovations et de générer des données d'essais cliniques pour positionner les entreprises et produits canadiens en vue d'investissements ultérieurs.

Une équipe de seulement 12 personnes a supervisé et mis en œuvre le programme de BioCanRx pour 2025-2026, en mettant à profit l'expertise de plus de 300 scientifiques et cliniciens provenant du Canada et de l'étranger. Nous fonctionnons avec le moins de ressources possible, et nos coûts administratifs sont limités à seulement huit pour cent de notre budget opérationnel, de sorte que 92 % de nos fonds disponibles peuvent soutenir la recherche, la formation, la biofabrication et les activités réglementaires. Pour plus de détails sur notre situation financière, consultez nos états financiers vérifiés à la page 28.

Comment nous assurons le suivi des projets

Le modèle de financement de BioCanRx soutient des projets à différentes étapes, de la recherche sur la validation de principe du programme de projets catalyseurs au programme de projets dynamisants jusqu'aux essais cliniques. Les nouveaux projets peuvent être intégrés au pipeline de projets à n'importe quelle étape, et les projets qui réussissent une étape peuvent être proposés à l'étape suivante au concours de financement suivant. Chaque programme de financement comporte des éléments livrables définis, les chercheurs établissant un cheminement clair basé sur les étapes pour les atteindre. Au niveau du programme, les projets sont examinés par le CGR tous les six mois : le financement peut être poursuivi ou retiré en fonction du rendement du projet, et de la rétroaction est systématiquement fournie pour maximiser le parcours des chercheurs vers la réussite. Cela permet à BioCanRx d'assurer un impact maximal de ses ressources limitées.



Notre conseil d'administration (CA) composé de représentants de différentes régions du Canada supervise nos opérations, chacun apportant son expertise dans les domaines du traitement du cancer, de la commercialisation et du développement de médicaments, ou une expérience vécue avec le cancer. Le rôle du CA est de veiller à l'utilisation responsable des fonds fournis par le gouvernement fédéral et de fournir des conseils stratégiques qui nous aident à maximiser les résultats positifs obtenus pour les Canadiens et notre secteur des sciences de la vie.



Russell Williams, président du conseil d'administration de BioCanRx, en compagnie de Hayden Bechthold, représentant des patients et conférencier d'honneur, au Sommet sur l'immunothérapie du cancer, édition 2026.

Conseil d'administration de BioCanRx en 2025-2026

Nom	Rôle	Affiliation
Russell Williams	Président, conseil d'administration	Président, conseil d'administration de BioCanRx
John Bell, Ph.D.	Administrateur	Directeur scientifique, BioCanRx; scientifique principal, L'Hôpital d'Ottawa; professeur, Université d'Ottawa
Josée Brisebois, Ph.D.	Administratrice	Conseillère exécutive, Produits biopharmaceutiques et sciences de la santé
David Poon, Ph.D.	Administrateur	Co-fondateur et responsable commercial, DCx Biotherapeutics
Doreen Hume	Administratrice	Associée, Audit et assurances, Deloitte Canada
John Stagg	Administrateur	Directeur, Institut du cancer Rosalind et Morris Goodman, Université McGill
Antonia Palmer	Administratrice	Cofondatrice, Ac2orn (Advocacy for Canadian Childhood Oncology Research Network)
Brigette Kocjancic, ABC, certification PROSCI	Administratrice	Conseillère en gestion du changement et communications mondiales
Mỹ Dang	Administratrice	Directrice des affaires réglementaires, Innomar Strategies
Sébastien Beauchamp, LL.M, MBA, ICD.D	Administrateur	Vice-président, Relations gouvernementales et Développement d'entreprise, Dynacare
Jumai Abioye, Ph.D.	Administrateur	Fondateur et PDG, PanAccess Innovations Inc.
Stéphanie Michaud, Ph.D.	Membre d'office (sans droit de vote), secrétaire du conseil d'administration	Présidente-directrice générale, BioCanRx



Marina Agueda Oyarzabal,
Sara Stojanovic et
Samantha Donato,
membres du PHQ, dans le
laboratoire de l'IRHO.

Recherche canadienne de premier plan en immunothérapie

Nos concours de recherche reposent sur des cycles pluriannuels, offrant suffisamment de temps aux projets financés pour atteindre leurs principaux jalons et mûrir vers l'étape suivante du développement translationnel avant que d'autres possibilités de financement ne s'ouvrent. Aucun nouveau concours n'a été lancé pendant l'exercice 2025-2026. Notre priorité durant cette période était donc d'assurer le suivi des projets lancés en 2024-2025. Ces projets comprennent quatre essais cliniques et 16 autres études qui, collectivement :

- **représentent un investissement total de 5,25 millions de dollars de la part de BioCanRx et des fonds de contrepartie de 9,6 millions de dollars provenant de 44 partenaires financiers (industrie, organisations caritatives et à but non lucratif et autres secteurs);**
- **mettent à contribution 36 équipes de recherche du Québec, de l'Ontario, du Manitoba, de l'Alberta et de la Colombie-Britannique;**
- **ciblent un large éventail de cancers en utilisant plusieurs types de technologies, notamment les vaccins à ARNm, les thérapies cellulaires et les radioimmunoconjugués;**
- **réduisent les risques liés à 16 nouveaux traitements;**
- **ont fait progresser plus de 50 jalons réglementaires clés et développé 29 nouvelles « procédures d'utilisation normalisées » (SOP) pour l'écosystème canadien de la thérapie cellulaire et génique, dont huit ont déjà été transférées à des partenaires cliniques.**

Essais cliniques

Au cours de l'exercice 2025-2026, quatre essais cliniques financés par BioCanRx étaient actifs à sept sites cliniques à travers l'Ontario, l'Alberta et la Colombie-Britannique, ce qui a élargi l'accès aux immunothérapies hautement spécialisées, y compris les thérapies cellulaires de nouvelle génération pour les cancers offrant des options de traitement limitées.

Dans l'ensemble, 16 patients étaient inscrits ou traités dans le cadre de ces essais pendant la période visée par le présent rapport, et des preuves cliniques cruciales ont été générées pour soutenir les futures approbations réglementaires et un accès plus large des patients aux traitements à travers le Canada. Les chercheurs financés par BioCanRx ont également réalisé des progrès significatifs vers sept autres essais cliniques, et ont atteint plusieurs jalons importants, notamment :

- ils ont soumis avec succès une demande d'essai clinique (DEC) et ont reçu une lettre de non-objection de Santé Canada permettant à l'essai de phase I de progresser vers une thérapie à base de cellules T-CAR ciblant des tumeurs rares (Douglas Mahoney, Ph.D.; Université de Calgary);
- ils ont tenu une réunion pré-DEC sur une nouvelle thérapie à base de cellules T-CAR ciblant les cancers de l'ovaire et du pancréas (Brad Nelson, Ph.D.; BC Cancer);
- ils ont tenu une réunion pré-DEC sur les lymphocytes infiltrant les tumeurs (TIL) ciblant le mélanome (Simon

Projets actifs de BioCanRx en 2025-2026 (Catalyseur, dynamisant, essai clinique)

Programme	Titre du projet	Chercheur principal	Établissement principal	Début	Fin
Projet catalyseur	Optimisation des régions flanquantes d'épitopes dans un vaccin à ARN contre le cancer de l'ovaire disponible dans le commerce	Claude Perreault, M.D.	Université de Montréal	11/03/2025	31/05/2027
Projet catalyseur	Développement de vaccins contre le cancer du côlon à base de réovirus, administrés par voie orale	Tommy Alain, Ph.D.	Institut de recherche de l'Hôpital pour enfants de l'Est de l'Ontario	11/03/2025	30/04/2027
Projet catalyseur	EV-STIM pour prévenir l'immunosuppression postopératoire et les métastases	Rebecca Auer, M.D.	Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa	11/03/2025	15/03/2027
Projet dynamisant	Développement d'un procédé de fabrication de lymphocytes infiltrant la tumeur et métabolisme reprogrammés	Marcus Butler, M.D.	Réseau universitaire de santé	01/11/2024	31/01/2027
Projet dynamisant	Faire progresser la fabrication de vecteurs lentiviraux conformes aux BPF pour une production rentable de thérapies cellulaires anticancéreuses	Jean-Simon Diallo, Ph.D.	Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa	01/11/2024	31/10/2027
Projet dynamisant	Accélération de la traduction clinique d'un vaccin anticancéreux à base d'exosomes programmé viralemment	Carolina Ilkow, Ph.D.	Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa	01/11/2024	30/09/2026
Projet dynamisant	Soumission d'une DEC pour TITAN-01 (thérapie immunitaire des cellules Treg thymiques contre la maladie du greffon contre l'hôte)	Megan Levings, Ph.D.	Université de la Colombie-Britannique	01/11/2024	30/09/2026
Projet dynamisant	Études dynamisantes pour un premier essai clinique humain sur des cellules T-TAC à base de BCMA	Jennifer Quizi, Ph.D.	Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa	01/11/2024	31/12/2026
Projet dynamisant	Développement de radioimmunoconjugués anti-nectine-4 de qualité BPF et études précliniques permettant un essai clinique de phase 1 contre le NSCLC et le TNBC positifs pour la nectine-4	Humphrey Fonge, Ph.D.	Université Laval	11/03/2025	29/02/2028
Projet dynamisant	Lancement d'un essai clinique de phase I sur une nouvelle thérapie cellulaire à base de cellules T-CAR spécifiques de la mésothéline à domaine unique pour le cancer de l'ovaire et d'autres tumeurs solides	Brad Nelson, Ph.D.	BC Cancer	11/03/2025	30/09/2026
Projet dynamisant	Fabrication de TIL en milieu hospitalier pour fournir une immunothérapie standard pour le mélanome	Simon Turcotte, M.D.	Centre hospitalier de l'Université de Montréal	11/03/2025	31/03/2028
Projet dynamisant	Établissement d'une plateforme canadienne pour les tests de libération de thérapies cellulaires	Douglas Mahoney, Ph.D.	Université de Calgary	11/03/2025	31/03/2028
Essai clinique	Étude de phase I de GCAR1, une thérapie à base de cellules T-CAR pour certains patients atteints de tumeurs solides exprimant la GPNMB en rechute ou réfractaire	Douglas Mahoney, Ph.D.	Université de Calgary	01/11/2024	31/10/2027
Essai clinique	Étude de phase I du TBI-2001 pour les patients atteints de lymphome à cellules B CD19+ récidivante ou réfractaire, d'une leucémie lymphoïde chronique et d'un lymphome lymphocytaire de petite taille	Marcus Butler, M.D.	Réseau universitaire de santé	11/03/2025	30/06/2027
Essai clinique	Essai clinique ouvert, multicentrique et inédit chez l'homme du vaccin à ARNm PTX-102 chez des patients atteints de tumeurs solides avancées	Amit Oza, M.D.	Réseau universitaire de santé	11/03/2025	31/03/2027
Essai clinique	Permettre la fabrication de cellules et la conformité réglementaire pour CLIC-02 : un essai de phase I d'un produit à base de cellules T-CAR spécifique à la CD22	Kevin Hay, M.D.	BC Cancer	11/03/2025	31/03/2027

Turcotte, M.D.; Centre hospitalier de l’Université de Montréal (CHUM));

- ils ont traité deux patients à l’aide de thérapies à ARNm dans le cadre d’études sur un seul patient avant le lancement formel de l’essai (Amit Oza, M.D.; Réseau universitaire de santé (RUS)).

Établir les principes fondamentaux

Étant donné que les immunothérapies sont à la pointe de la science médicale, les chercheurs continuent d’innover et de répéter leurs expériences pour trouver des méthodes plus efficaces, plus sûres et plus rapides de les développer et de les administrer, dans le but d’améliorer ultimement les résultats des traitements et la qualité de vie des patients. Des normes que nous tenons pour acquises dans les domaines médicaux bien établis – par exemple, pour connaître la durée de conservation d’un produit, la méthode la plus efficace pour l’administrer, ou les complications potentielles lors de sa fabrication – doivent encore être établies.

Les chercheurs financés par BioCanRx contribuent à approfondir ces connaissances notamment en développant et en partageant des procédures

opérationnelles normalisées (PON) qui renforcent la préparation réglementaire, améliorent la reproductibilité, soutiennent le transfert de technologie et contribuent à faire avancer les immunothérapies prometteuses vers une mise en œuvre clinique.

Durant la période 2025-2026, des équipes de recherche financées par BioCanRx ont créé 29 PON dans le cadre des efforts visant à faire avancer leurs objectifs scientifiques et réglementaires. Huit de ces PON ont été transférées dans l’écosystème à des partenaires cliniques alors que les projets se préparent à la prochaine étape du pipeline translationnel. Les PON portaient sur plusieurs domaines clés :

- Essais précliniques** : procédures d’évaluation de la sécurité et de l’activité biologique (y compris l’efficacité) de nouvelles thérapies potentielles, générant des données probantes soutenant l’approbation réglementaire d’un premier essai chez l’humain.
- Fabrication de vecteurs cellulaires et viraux** : procédés normalisés pour la fabrication sûre et uniforme de vecteurs viraux et d’immunothérapies cellulaires à usage clinique, qui sont complexes à produire car ils utilisent des matériaux biologiques.

- Caractérisation du produit** : techniques utilisées pour identifier, mesurer et comprendre les caractéristiques clés d’une thérapie, telles que son contenu, son comportement, et les caractéristiques qui sont importantes pour qu’elle fonctionne comme prévu.
- Contrôle de la qualité** : procédures d’essai de routine visant à vérifier si chaque lot d’une thérapie respecte des normes prédéfinies de qualité, de sécurité et de puissance avant son administration aux patients.
- Opérations cliniques** : meilleures pratiques qui soutiennent l’administration sûre et efficace des immunothérapies en milieu clinique, y compris les procédés spécialisés, la coordination et les soins aux patients nécessaires à ces thérapies de pointe, qui ont souvent des exigences cliniques et logistiques uniques.

Travailler avec les entreprises

Bien que nos subventions soient attribuées à des chercheurs universitaires, nombre de nos projets financés mettent à contribution des entreprises canadiennes (et parfois internationales) par l’entremise de partenariats de développement collaboratif. Cette année, 35 % des projets financés par BioCanRx ont été soutenus par des petites et moyennes entreprises canadiennes (contributions de plus de 2,46 millions de dollars). Deux de ces sociétés contributrices (responsables d’un investissement de 1,19 million de dollars) ont d’abord été créées à la suite de recherches financées par BioCanRx.

Outre les contributions des partenaires à but non lucratif, du secteur caritatif et institutionnel, les contributions des partenaires de l’écosystème ont généré 1,52 \$ de financement pour chaque dollar investi dans la recherche par BioCanRx.

Soutien de l’infrastructure de recherche translationnelle

Le Canada dispose de plusieurs installations hautement perfectionnées capables de produire et de délivrer des immunothérapies en toute sécurité, puis d’évaluer la manière dont les patients réagissent à ces traitements. Pour réaliser la pleine valeur de cette infrastructure dans les systèmes de santé, un soutien continu doit être fourni pour maintenir les installations et le personnel en bon état de préparation tout en favorisant la recherche translationnelle qui augmentera la demande future de telles capacités.

Au cours de 2025-2026, nous avons soutenu quatre établissements offrant des services spécialisés uniques



ACT225 : un exemple de commercialisation

Au cours de la période visée par le présent rapport, Humphrey Fonge, Ph.D. (Université Laval) a créé une nouvelle entreprise en démarrage biotechnologique, ACT225 Biotherapeutics, en s’appuyant sur le soutien de notre centre de commercialisation de la recherche, IRICoR. ACT225 se concentre sur le développement de produits radiopharmaceutiques théragnostiques ciblés (« thérapie et diagnostic ») pour l’oncologie de précision. Le programme principal de cette entreprise répond à un besoin non satisfait de thérapies efficaces pour les tumeurs solides telles que le cancer colorectal, le cancer du pancréas, le cancer du sein triple négatif et le cancer du poumon non à petites cellules.

essentiels à l’avancement de la recherche translationnelle, tels que la biofabrication basée sur les bonnes pratiques de fabrication (BPF) et l’évaluation d’échantillons de patients d’essais cliniques. Environ 60 % de nos projets actifs ont collaboré avec les installations que nous avons soutenues, dont 100 % de nos projets de validation de principe et 50 % de nos projets avec des partenaires industriels.

Les installations principales que nous avons soutenues en 2025-2026 sont les suivantes :

- Plateforme d’anticorps monoclonaux d’immunothérapie (IMAP), Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)** : L’IMAP est une installation à la fine pointe de la technologie créée en 2020 à l’IRCM (Institut de recherches cliniques de Montréal) pour accélérer le développement des anticorps monoclonaux (mAbs) dans le traitement du cancer et qui est dirigée par André Veillette, M.D.

- **Centre d’immunologie moléculaire et cellulaire (MCIC), BC Cancer :** Le Centre d’immunologie moléculaire et cellulaire (MCIC) est un centre d’histologie de pointe qui soutient la recherche translationnelle en immunologie du cancer. Depuis son établissement en bonne et due forme en 2016 avec le soutien de BioCanRx, le MCIC est devenu un pôle mondial de services histologiques de haute qualité et a contribué à plus de 40 publications évaluées par des pairs. En plus de tous les services histologiques fournis, l’équipe possède une vaste expérience dans la définition de projets, allant de la sélection des marqueurs et clones à la discussion des méthodes analytiques.
- **Centre de biofabrication Boreal, Institut de recherche de L’Hôpital d’Ottawa (IRHO) :** Le Centre de biofabrication Boreal (anciennement Centre de fabrication de produits biothérapeutiques) est une installation de classe mondiale spécialisée dans le développement et la fabrication de produits biothérapeutiques. Fort de plus de 17 ans d’expérience et du soutien de BioCanRx, Boreal est devenu un partenaire de confiance pour les essais cliniques en phase précoce en Amérique du Nord, en Europe et en Asie.
- **IRICoR, Commercialisation de la recherche :** IRICoR (Institut de recherche en immunologie et oncologie – Commercialisation de la recherche) est un chef de file national dans la découverte et la commercialisation de médicaments et qui se concentre principalement sur l’oncologie, l’immunologie et les maladies rares. Fondée

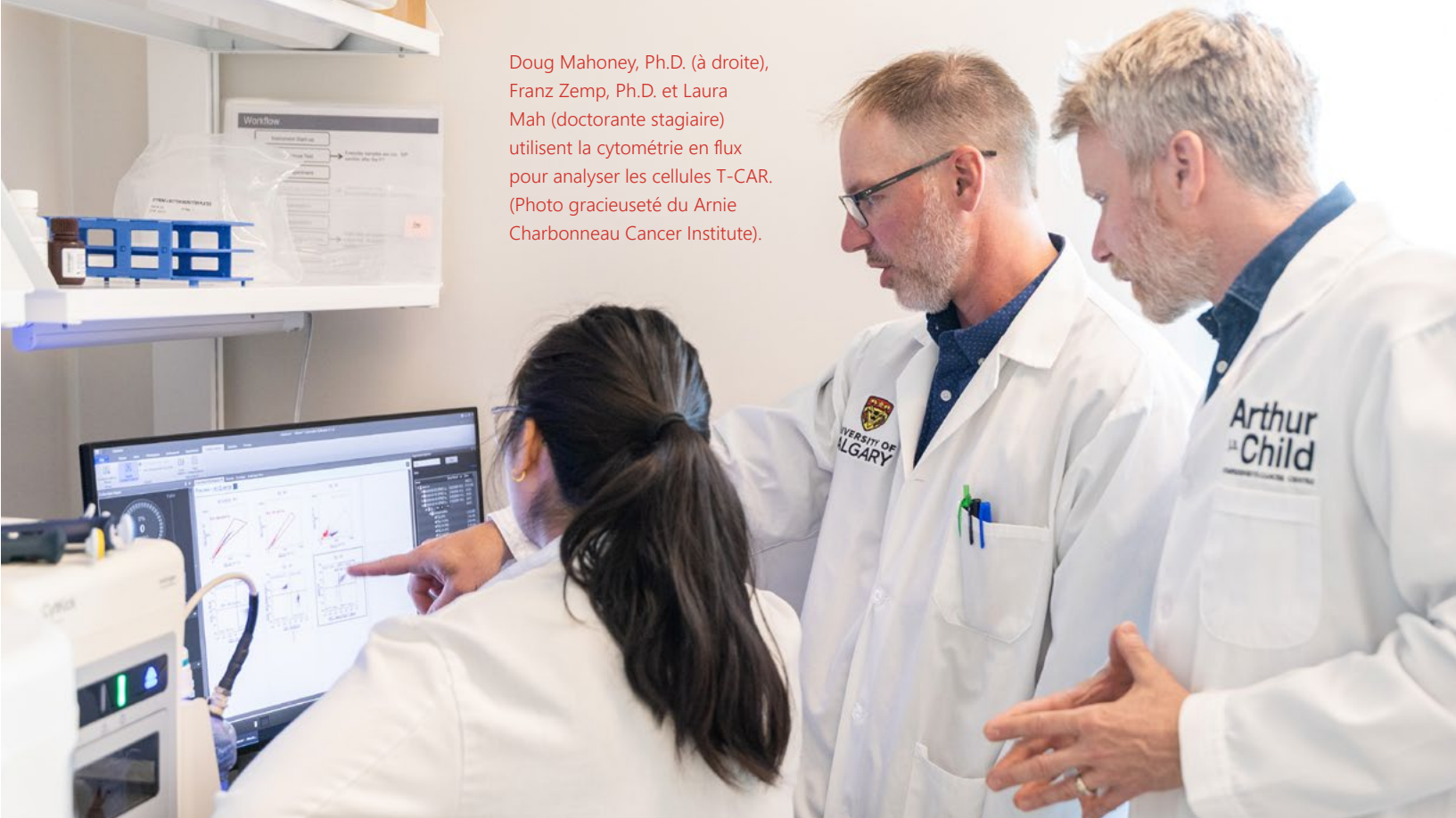
en 2008, IRICoR a développé une expertise approfondie dans l’accélération de l’application de la recherche universitaire en nouvelles thérapies au bénéfice des patients.

Collaborations

De véritables partenariats sont essentiels pour poursuivre les progrès dans le développement des immunothérapies contre le cancer. Au cours de 2025-2026, nous avons lancé deux grandes collaborations de financement de recherche avec les partenaires suivants :

- le programme Subvention d’équipe : la biologie au service de la prévention du cancer, des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), menant au financement d’un projet de 2 millions de dollars (1,5 million de dollars des IRSC, 500 000 \$ de BioCanRx par l’entremise du Programme de projets catalyseurs) et visant à déverrouiller la puissance de l’immunité entraînée contre le cancer (Unlocking the Power of Trained Immunity in Cancer) dirigé par le Maziar Divangahi, Ph.D. (Université McGill);
- la Société de recherche sur le cancer (SRC), en partenariat avec un groupe d’une douzaine de partenaires financiers, dont l’Institut de recherche Terry Fox et la Société canadienne du cancer, pour soutenir le nouveau programme d’essais cliniques de 25 millions de dollars initié par des chercheurs.

Marcus Spinelli, technicien de recherche et patient expert de l’Institut de recherche, dans le laboratoire de l’IRHO.



Doug Mahoney, Ph.D. (à droite), Franz Zemp, Ph.D. et Laura Mah (doctorante stagiaire) utilisent la cytométrie en flux pour analyser les cellules T-CAR. (Photo gracieuseté du Arnie Charbonneau Cancer Institute).

Favoriser la réussite de la recherche

Notre mission de combler l’écart entre les découvertes dans les laboratoires canadiens et l’accès aux thérapies pour les patients canadiens exige que nous soutenions les chercheurs dans la mobilisation de leurs découvertes. Ces efforts ne sont couronnés de succès que si nous avons une compréhension approfondie de l’écosystème canadien de développement de médicaments, ainsi qu’une expertise dans de nombreux domaines qui dépassent généralement la capacité de tout groupe de recherche individuel. Grâce à l’étendue de son réseau national, BioCanRx peut fournir un soutien concret et une expertise significative qui favorisent la réussite.

Mise en marché

Pour qu’un nouveau médicament soit offert aux patients canadiens dans le cadre de la norme de soins, de nombreuses étapes complexes doivent être franchies, la première étant l’obtention d’une autorisation de mise en marché de Santé Canada. C’est un processus énorme durant lequel Santé Canada examine des dizaines de milliers de pages de données non cliniques, cliniques et de fabrication afin de garantir que la thérapie est sûre et efficace pour les Canadiens. La préparation de ces données probantes et la réalisation des travaux requis

par le processus réglementaire nécessitent une expertise spécialisée et des ressources souvent hors de portée pour les équipes de recherche universitaires. Ce cheminement est plutôt dominé par les entreprises pharmaceutiques, ce qui signifie que les thérapies prometteuses sans commanditaire commercial et sans une démonstration de rentabilité commerciale reçoivent rarement le soutien réglementaire et financier nécessaire pour passer de la recherche clinique à l’autorisation de mise en marché.

BioCanRx est l’une des rares organisations à but non lucratif canadiennes à disposer de l’expertise et de la capacité nécessaires pour fournir aux chercheurs le soutien réglementaire nécessaire à la réalisation du processus d’approbation de mise en marché de Santé Canada. En 2025-2026, notre équipe a collaboré avec le groupe de recherche CLIC pour la première étape visant à obtenir l’approbation de CLIC-1901 par Santé Canada : la réunion préalable à la présentation d’un nouveau médicament (PNM) durant laquelle une rétroaction formelle est fournie sur les données disponibles et les attentes réglementaires pour une réunion future de PNM.

Notre équipe a parrainé l’engagement réglementaire : nous avons dirigé des séances de planification, obtenu un soutien stratégique et opérationnel spécifique, co-



L'équipe du réseau CLIC au Sommet sur l'immunothérapie du cancer, édition 2026.



Le réseau CLIC soutenu par BioCanRx illustre une approche collaborative et dirigée par le milieu universitaire qui a pour but de développer et mettre en œuvre des immunothérapies personnalisées au Canada.

S'appuyant sur un réseau de sites de fabrication à Vancouver, Ottawa et Victoria, le réseau CLIC a construit la première plateforme nationale canadienne de fabrication et d'essais cliniques T-CAR et a traité plus de 100 patients lors de ses essais CLIC-01 et CLIC-02.

Le réseau CLIC cherche maintenant à obtenir l'autorisation de commercialisation de Santé Canada pour son produit principal, une thérapie à base de cellules T-CAR ciblant CD19 et nommée CLIC-1901, tandis que d'autres produits poursuivent leur cheminement dans le pipeline CLIC au Canada et à l'étranger.

CLIC – Pipeline d'oncologie CAR-T



*Expérience clinique GCAR1 initiale acquise dans le cadre d'études sur un seul patient

rédigé les documents d'information avec la responsable clinique du CLIC, élaboré et coordonné la présentation de la réunion, géré le processus de soumission réglementaire, présidé la réunion de PNM avec Santé Canada et des représentants de l'Agence canadienne des médicaments, et rédigé le procès-verbal de la réunion.

Comme le Canada ne dispose pas d'une entreprise phare dédiée au développement d'immunothérapies de pointe, ce fut la première fois qu'une thérapie T-CAR développée au Canada était présentée à Santé Canada pour discuter de l'autorisation de mise sur le marché.

Plus de sites de fabrication de T-CAR

Depuis 2019, le groupe CLIC a réalisé des essais cliniques de traitements à base de cellules T-CAR pour plus de 100 patients au Laboratoire d'immunothérapie de la famille Conconi (CFIL) à Victoria – dont 13 en 2025-2026. Ce site de production continue de fournir des thérapies avec une qualité constante, mais à mesure que le groupe CLIC augmente la capacité de production et la distribution géographique, cela pourrait accroître l'accès de cette thérapie aux patients. La première étape de cette expansion consiste à ajouter un second site de fabrication à un essai CLIC existant.

En 2025-2026, BioCanRx a continué de soutenir le réseau de fabrication des cellules T-CAR de CLIC alors que le Centre de biofabrication Boreal d'Ottawa accomplissait les étapes nécessaires pour être qualifié comme second site de fabrication de T-CAR pour l'essai clinique en cours CLIC-01, y compris une série de lots séparés démontrant



Liam Cassin, technicien des installations, Boreal Biomanufacturing.

que les cellules produites chez Boreal sont comparables à celles produites au CFIL.

À la suite d'un examen externe soutenu par BioCanRx, un amendement à la demande d'essai clinique ajoutant Boreal comme site de fabrication de CLIC-01 a été finalisé et soumis à Santé Canada, ce qui marquait une étape importante vers le premier modèle de fabrication décentralisé du Canada pour un essai clinique sur les cellules T-CAR fabriquées au Canada.

Contrôles de la qualité

La capacité canadienne de contrôle de la qualité (CQ) est encore renforcée grâce à un projet financé par BioCanRx et dirigé par Douglas Mahoney, Ph.D. (Université de Calgary), qui établit une plateforme canadienne coordonnée de CQ des thérapies cellulaires. Ce travail a déjà permis la caractérisation et la mise à l'essai des produits pour les activités de développement des procédés et un lot clinique de la thérapie à base de cellules T-CAR « GCAR1 ».

Grâce à des protocoles d'accord avec les laboratoires de CQ en thérapie cellulaire de Boreal (IRHO) et du CFIL (BC Cancer), ces établissements construisent un réseau collaboratif pour des pratiques de mise à l'essai cohérentes et de haute qualité pour les thérapies cellulaires développées et mises en œuvre au Canada.

Publications internationales

Nos meilleures pratiques ne s'arrêtent pas à la frontière. Au cours de 2025-2026, notre équipe a collaboré avec des partenaires internationaux pour partager des expériences sur la fabrication de thérapies cellulaires dans deux grandes publications :

- le livre blanc sur les voies réglementaires et de fabrication pour élargir l'accès aux thérapies à base de cellules génétiquement modifiées (Regulatory and Manufacturing Pathways to Expand Access to Genetically Modified Cell-Based Therapies), présenté par l'association américaine à but non lucratif Friends of Cancer Research et le Parker Institute for Cancer Immunotherapy (PICI), ainsi qu'une publication de suivi évaluée par des pairs dans le Journal for ImmunoTherapy of Cancer;
- la publication sur la fabrication décentralisée de T-CAR (Decentralized CAR T Manufacturing: Highlighting Regulatory Pathways in the U.S. and Abroad) qui met en lumière les voies réglementaires aux États-Unis et à l'étranger et qui est parue dans la revue à comité de lecture Blood ICT.



Julie Jonkhans, Ph.D., gestionnaire de la formation et de la recherche, en compagnie des lauréats des prix étudiants, au Sommet sur l'immunothérapie du cancer, édition 2026.

Préparer la prochaine génération

Bien que nos projets soient dirigés par des chercheurs et cliniciens expérimentés, les laboratoires de recherche dépendent du travail des postdoctorants, des étudiants diplômés, des étudiants de premier cycle et des étudiants de collègues. Lorsqu'ils ont obtenu leur diplôme et qu'ils ont entamé leur carrière, ces stagiaires rejoignent un groupe diversifié de personnel hautement qualifié (PHQ) travaillant dans l'écosystème pour contribuer à la découverte, au perfectionnement, à la fabrication, à la mise à l'essai et à l'administration aux Canadiens des différentes thérapies.

Reconnaissant l'importance de ce PHQ, BioCanRx a systématiquement fait de la formation un pilier central de son programme. Au cours de 2025-2026, nos chercheurs principaux ont déclaré en moyenne que 15 membres du PHQ travaillaient à leurs projets. En conséquence, nous avons soutenu 226 membres du PHQ, dont huit postdoctorants, 26 étudiants diplômés, 34 étudiants de premier cycle/collégiaux, et 158 autres membres du personnel de recherche travaillant à des projets de recherche à travers le Canada.

Programmes de formation

Outre les programmes axés sur l'expérience cruciale de travail et de recherche, nous avons également élaboré de nombreux programmes et activités de formation visant à aider le PHQ à se préparer à ses recherches et travaux futurs dans le domaine de l'immunothérapie. En 2025-2026, ces initiatives comprenaient :

- l'octroi de financement pour 15 étudiants de premier

cycle dans le cadre de notre **programme de stages d'été**, qui offrait aux participants des stages de 14 semaines dans des laboratoires de recherche translationnelle sur le cancer à travers le Canada afin qu'ils puissent acquérir des compétences techniques et professionnelles clés, notamment sur la culture de cellules et de tissus, la cytométrie et l'imagerie en flux, la biologie moléculaire, la thérapie virale et cellulaire, l'analyse computationnelle et des données, la communication scientifique, la planification de projets, le réseautage et la gestion du temps;

- la mise en œuvre continue de notre **programme de stages d'été pour étudiants autochtones** (lancé en 2022) en partenariat avec la Société canadienne du cancer et l'Institut ontarien de recherche sur le cancer, qui à ce jour a attribué 24 bourses à 13 étudiants de premier cycle issus de communautés autochtones pour des travaux liés à l'immunothérapie et à la biothérapie contre le cancer, ainsi que pour des travaux liés aux politiques sur le cancer, aux cadres et aux connaissances traditionnelles axés sur les Autochtones;

- la création d'un nouveau **programme de stages d'été pour étudiants noirs** en partenariat avec le Réseau canadien des scientifiques noirs, conçu pour offrir aux étudiants noirs de premier cycle universitaires et collégiaux 14 semaines d'expérience de recherche pratique et significative en immunothérapie contre le cancer et dans des disciplines connexes;

- la création d'un nouveau **programme de stage étudiant en innovations de bioprocédés** en partenariat avec le

Programme d'innovations biothérapeutiques avancées;

- une formation améliorée et des occasions de développement professionnel pour 120 stagiaires grâce à la **Journée de perfectionnement du PHQ** lors du **Sommet 2026 sur l'immunothérapie du cancer (Summit4CI)**.

Points forts des résultats du Programme de stages étudiants

- Neuf étudiants ont déclaré avoir des publications ou des manuscrits en cours, l'un d'eux étant co-auteur d'un article évalué par des pairs.

- Onze étudiants ont confirmé avoir des projets d'études supérieures, neuf d'entre eux planifiant poursuivre leur projet d'été dans le même laboratoire à titre d'étudiants en spécialisation ou en maîtrise. Quatre étudiants prévoient poursuivre des études de médecine.

- Quatorze étudiants ont présenté leurs recherches au Sommet sur l'immunothérapie du cancer de BioCanRx, tandis que quatre autres ont présenté leurs recherches à d'autres conférences scientifiques.

- Katelyn Recagno, stagiaire d'été autochtone, a présenté son article sur les racines de la résilience (Roots of Resilience: Investigating Indigenous Traditional Healing Methods in Cancer Care) à une séance sur le sujet du Sommet sur l'immunothérapie du cancer de BioCanRx.

- Elijah MacDonald, stagiaire d'été autochtone, a présenté son affiche sur la construction de la confiance, la communauté et les parcours professionnels (Building Trust, Community, and Career Pathways) résultant de sa participation au Programme de stages d'été pour étudiants autochtones de BioCanRx, et ce, dans le cadre de la Conférence mondiale autochtone sur le cancer.

CanPRIME

BioCanRx, aux côtés de son partenaire Mitacs, collabore avec des collègues, des universités et des installations canadiennes de biofabrication pour proposer un programme pratique de huit mois en biofabrication. En 2025-26, sept stagiaires de l'Université d'Ottawa, du Collège Algonquin et de l'Université Carleton ont été placés soit à l'installation de biofabrication de virus Boreal, soit à l'installation de fabrication de cellules d'Ottawa. Les participants ont reçu une formation pratique spécialisée supplémentaire en fabrication biopharmaceutique grâce à un partenariat avec l'Alliance canadienne pour la formation et le développement de compétences en sciences de la vie (CASTL) à leur installation de Montréal, au Québec.

Les participants ont acquis une expérience pratique des opérations en salle blanche, du contrôle de la contamination, des procédures de port de blouses, des techniques aseptiques et des technologies de biotraitement de pointe telles que les bioréacteurs, les isolateurs, la chromatographie et la filtration à flux tangentiel (TFF).

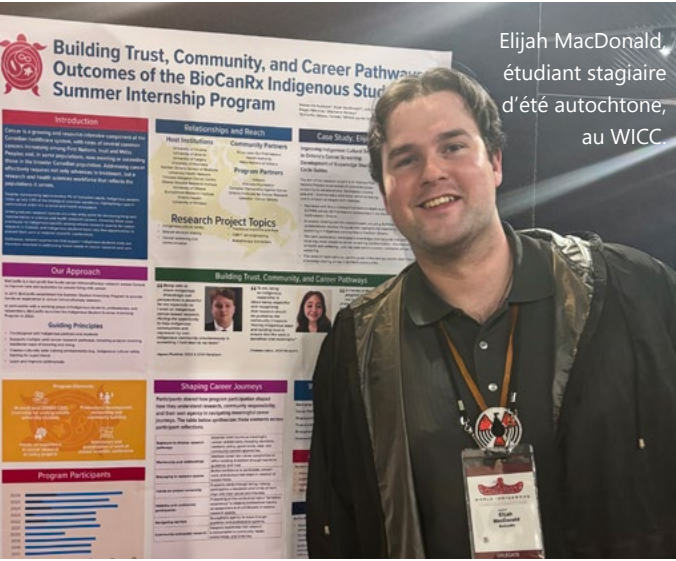
Activités de formation au Summit4CI

BioCanRx a attribué 80 bourses de voyage à des membres du PHQ pour soutenir leur participation au Sommet annuel à Vancouver, en C.-B., du 29 au 31 mars 2026 (des informations supplémentaires sur le Sommet sont présentées à la page 22). Au total, 153 membres du PHQ ont assisté à la conférence. De ce nombre, environ 120 ont participé à la Journée de perfectionnement du PHQ. Les séances offertes étaient entre autres les suivantes :

- Une présentation principale de Megan Levings, Ph.D. (Université de la Colombie-Britannique) sur la manière de réussir l'établissement d'un laboratoire de recherche translationnelle;

- Des conférences parrainées par l'industrie, notamment par Génome Canada et Immudex;

- Quatre séances de groupe sur les sujets suivants :
 - Les carrières en biofabrication; les perspectives mondiales sur l'avenir de l'immunothérapie contre le cancer;
 - L'innovation pharmaceutique sociale et les nouvelles voies translationnelles pour les immunothérapies;
 - Un cadre pratique pour les universitaires en transition vers l'industrie des sciences de la vie;



- Une séance de réseautage avec les experts qui a permis au PHQ d'échanger avec des professionnels du milieu universitaire, industriel et clinique.

Le Sommet sur l’immunothérapie du cancer a également servi de plateforme au PHQ pour qu’il puisse présenter ses recherches à travers une présentation d’affiches. Cette année, 123 membres du PHQ ont présenté des affiches scientifiques, dont 70 qui ont interagi directement avec les patients et des participants non experts et qui ont renforcé leurs compétences en communication en présentant leurs travaux en langage simple. De plus, neuf membres du PHQ ont été sélectionnés pour faire des présentations orales à trois séances de groupe sur leurs sujets.

Webinaires et autres activités de formation

BioCanRx a organisé une série de webinaires et d’activités de formation destinés à améliorer les connaissances fondamentales des participants, à soutenir la recherche translationnelle et à mettre en avant les possibilités de carrière dans le domaine de l’immunothérapie contre le cancer. Ces activités s’appuyaient sur une expertise interne en matière réglementaire, ainsi que sur les contributions des stagiaires et anciens élèves du PHQ, pour offrir un continuum d’apprentissage allant des principes scientifiques fondamentaux à l’application clinique et aux parcours de carrière potentiels, notamment dans le domaine de la biofabrication.

Les webinaires et séminaires offerts en 2025-2026 étaient entre autres les suivants :

- **Immunothérapie 101** : atelier qui présente aux participants les concepts fondamentaux de l’immunothérapie contre le cancer, notamment le rôle



Au Sommet sur l’immunothérapie du cancer, édition 2026, 123 étudiants diplômé provenant de partout au Canada entier ont présenté des affiches techniques et de vulgarisation scientifique.

du système immunitaire dans le cancer, les modalités thérapeutiques clés et les approches thérapeutiques émergentes.

- **Recherche translationnelle clinique en thérapie cellulaire et génique** (en partenariat avec le Réseau de cellules souches) : atelier qui offrait une vue d’ensemble de haut niveau du parcours allant de la découverte aux premiers essais cliniques chez l’homme, y compris des considérations réglementaires et des études de cas réels.
- **Paysage réglementaire des produits biologiques** (dans le cadre des séminaires de deuxième cycle sur la biofabrication et la commercialisation de l’Université d’Ottawa) : atelier visant à renforcer les connaissances sur les principes réglementaires clés dans un environnement de formation universitaire.
- **Où sont-ils maintenant** : carrières en recherche translationnelle et immunothérapie : discussion d’experts axée sur la carrière et réunissant des professionnels travaillant dans l’écosystème de la recherche translationnelle, notamment sur les rôles en R&D industriels, la fabrication de thérapies cellulaires et la traduction clinique.
- **Favoriser le bien-être des stagiaires par la responsabilité et la collaboration** (en partenariat avec le Centre sur les politiques scientifiques canadiennes) : séance qui a réuni des chefs de file du milieu universitaire, du gouvernement et de la communauté de recherche qui ont exploré des stratégies visant à promouvoir des environnements de recherche sains et favorables.

Bourses de voyage et d’échange de laboratoires

BioCanRx a octroyé trois bourses de voyage permettant aux stagiaires de présenter leurs recherches à des conférences internationales de premier plan, notamment la réunion annuelle de l’American Institute of Chemical Engineers (AIChE), la conférence Medical Image Computing and Computer Assisted Intervention (MICCAI), ainsi que la réunion annuelle de l’American Association for Cancer Research (AACR). Les lauréats ont pu établir des liens avec des chefs de file des milieux universitaires et industriels, ont présenté leurs travaux à un public international et ont établi de nouvelles relations professionnelles qui devraient soutenir les futures collaborations et l’avancement de leur carrière.



Kareem Bardeesy, secrétaire parlementaire (ISDE) et député, Taiaiko’n—Parkdale—High Park) prend la parole au colloque Discovery to Impact, un événement rendant hommage aux organisations ayant bénéficié du soutien du Fonds stratégique des sciences. Maggie Chi, secrétaire parlementaire (Santé) et députée, Don Valley Nord, et Mike Lake, député, Leduc—Wetaskiwin) ont également offert leurs salutations.

Bâtir l’écosystème

Le Canada ne dispose pas d’un écosystème robuste pour favoriser et conserver des capacités de développement de médicaments. D’innombrables découvertes sont faites dans les laboratoires canadiens, mais si ces découvertes parviennent aux patients, c’est généralement parce qu’elles sont homologuées ou vendues à des entreprises basées hors du Canada – sans garantie qu’elles reviendront au pays un jour. L’accès des patients canadiens aux nouvelles thérapies est souvent retardé ou limité, et la capacité du Canada à profiter à la fois des avantages sanitaires et économiques de ces innovations est réduite.

Même si elles reviennent au pays, les nouvelles technologies complexes comme les immunothérapies font face à des défis systémiques sur leur chemin vers leur mise en œuvre. Les organismes de réglementation doivent comprendre comment la fabrication et la mise en place des immunothérapies s’intègrent à leurs cadres de travail. Les ministères provinciaux de la Santé et les administrateurs hospitaliers doivent connaître les coûts et bénéfices comparatifs. Les patients et les cliniciens doivent composer avec les options de traitement qui sont en constante évolution – tout en travaillant simultanément à comprendre les décisions des organismes de réglementation et des ministères de la Santé qui

recherchent les produits les plus sûrs, les plus rentables et de plus grande qualité pour les Canadiens. Au cours de la période visée par le rapport 2025-2026, nous avons poursuivi nos efforts en vue d’accroître la capacité canadienne de recherche et de développement en immunothérapie, et pour préparer nos systèmes de santé à fournir aux patients des immunothérapies développées au Canada en tant que norme de soins.

Recherche translationnelle en santé au Canada et dans six pays de comparaison

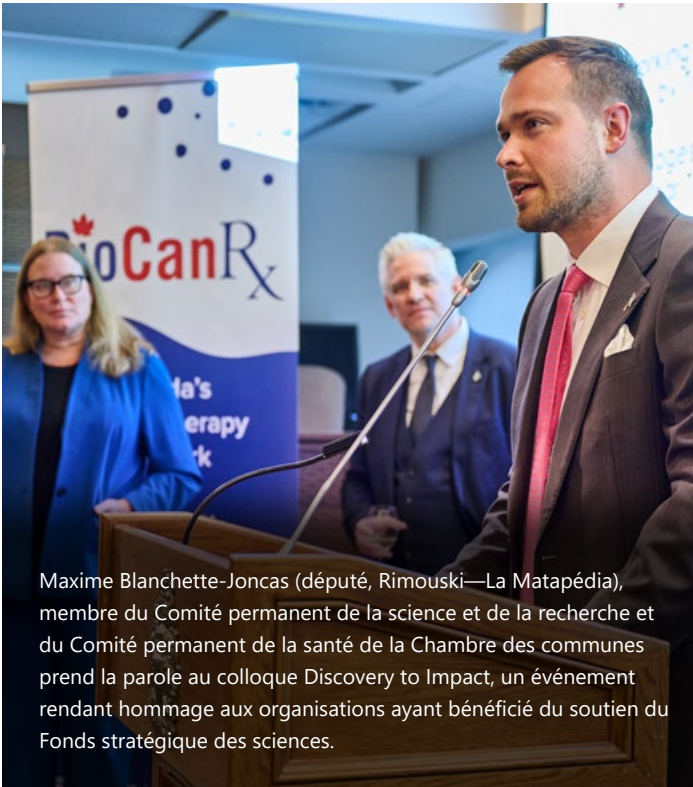
Au cours de la période couverte par le rapport, BioCanRx a mandaté l’Institut sur la gouvernance (IOG) pour produire le rapport sur la recherche translationnelle en santé au Canada et dans six pays de comparaison (Translational Health Research in Canada and Six Comparator Countries). Ce rapport explique de manière définitive comment l’écosystème industriel unique du Canada finit par bloquer les découvertes dans les laboratoires canadiens.

Plus précisément, le gouvernement fédéral divise la recherche en santé et le développement économique en différents portefeuilles intrinsèquement complémentaires, mais qui fonctionnent sans synchronisation, ni « logique de légitimité ». Santé Canada a un ensemble de priorités

(assurer la sécurité des Canadiens), tandis que le ministère de l'Industrie, des Sciences et du Développement économique (ISDE) a un autre mandat (développer l'innovation canadienne et en tirer des bénéfices économiques). Ces priorités ne s'opposent pas, mais elles ne se connectent que si elles y sont contraintes.

La recherche translationnelle nécessaire pour faire passer l'innovation du laboratoire au patient se situe structurellement entre ces deux portefeuilles : elle est trop risquée pour être financée par le portefeuille de Santé Canada et des IRSC, mais elle n'a pas le potentiel économique garanti pour ISDE. Des organismes à but non lucratif comme BioCanRx exploitent le Fonds stratégique des sciences d'ISDE pour combler ce manque, mais si le Canada souhaite étendre ses capacités souveraines, une solution durable sera nécessaire.

À l'aide de ce rapport, notre présidente-directrice générale, Stéphanie Michaud, Ph.D., a passé le quatrième trimestre de 2025-2026 à renseigner les dirigeants des deux ministères, à rencontrer des élus et à témoigner devant deux comités parlementaires (le Comité permanent de la santé de la Chambre des communes et le Comité permanent de la science et de la recherche de la Chambre des communes). Ses contributions ont fait d'elle la seule représentante en recherche nommée au sein du Groupe de travail fédéral sur le secteur des produits



Maxime Blanchette-Joncas (député, Rimouski—La Matapédia), membre du Comité permanent de la science et de la recherche et du Comité permanent de la santé de la Chambre des communes prend la parole au colloque Discovery to Impact, un événement rendant hommage aux organisations ayant bénéficié du soutien du Fonds stratégique des sciences.

pharmaceutiques et des sciences de la vie, qui a publié un rapport appelant à l'action sur ces limitations en juillet 2026.

Définir les obstacles et les facilitateurs de l'adoption des immunothérapies

Grâce à son programme de financement d'impact clinique, social et économique (ICSE), BioCanRx a soutenu quatre projets de recherche examinant les facilitateurs et les obstacles de l'adoption finale des produits prometteurs d'immunothérapie contre le cancer dans les soins de santé.

- Dean Fergusson, Ph.D. (IRHO) et son équipe développent un protocole d'essai clinique centré sur le patient pour une thérapie TIL fabriquée au Canada pour le mélanome, basé sur le procédé à grande efficacité utilisé pour la thérapie à base de cellules T-CAR ciblant le CD19 et financé par BioCanRx par l'entremise du programme CLIC (GO-CAR T). Ce protocole garantira que les facteurs économiques, les critères d'admissibilité et les autres défis liés à l'accès ne restreignent pas l'accès au prochain essai clinique.
- Kelvin Chan, M.D. Ph.D. (Université Western) et son équipe examinent les coûts et les avantages des thérapies T-CAR offertes dans le commerce à partir de données réelles de l'Ontario. Parce que les thérapies commerciales actuelles T-CAR sont extrêmement coûteuses (plus de 450 000 \$US par patient), elles représentent un fardeau considérable pour les budgets provinciaux de santé, ce qui peut limiter l'intérêt manifesté par les provinces à l'égard de leur adoption. Cette étude prend en compte tous les facteurs économiques liés au traitement d'un patient et cherche à comprendre ces dépenses en relation avec la qualité de vie en matière de santé et l'impact de la perte de productivité au travail.
- Kednapa Thavorn, Ph.D. (IRHO) dirige une équipe étudiant la rentabilité de la plateforme canadienne de fabrication de cellules T-CAR du programme CLIC, qui utilise un dispositif automatisé de laboratoire compatible avec la fabrication dans les établissements de santé ou universitaires. Après avoir établi des estimations de coûts associées à l'approche de fabrication, l'équipe de recherche les combinera avec les résultats cliniques de l'essai CLIC-01 dans des modèles mathématiques afin d'évaluer la valeur de la thérapie T-CAR nationale pour le système de santé canadien comparée à d'autres options de traitement utilisant ou non les cellules T-CAR.

- Manoj Lalu, M.D. Ph.D. (IRHO) dirige une étude visant à développer et évaluer des approches fondées sur des données probantes pour l'engagement des partenaires patients dans la recherche préclinique, puis pour produire du matériel de formation pour les équipes de recherche.

Innovations en matière de réglementation et de fabrication pour les thérapies de pointe

BioCanRx a maintenu un engagement actif avec Santé Canada et a fourni de l'information dans le cadre des discussions nationales sur l'optimisation des voies réglementaires pour les immunothérapies au niveau national. Nous avons entre autres organisé une visite en personne à l'IRHO et préparé un exposé de politique pour le Bureau de la conseillère scientifique en chef du Canada, qui indiquait les lacunes et stratégies dans le but de mieux relier la recherche translationnelle, la réglementation et l'accès des patients aux immunothérapies au niveau national. Nous avons également présenté une étude de cas mettant en lumière le programme CLIC lors de la conférence 2026 de l'Organisation canadienne des maladies rares (CORD).

Notre équipe a également co-organisé un événement avec ThéCell et Héma-Québec intitulé « Vers une mise en œuvre durable des immunothérapies », qui comprenait une prélecture rédigée par BioCanRx sur la réglementation canadienne des thérapies émergentes ainsi qu'une discussion d'experts dirigée par BioCanRx sur l'apprentissage à l'aide des modèles internationaux.

Afin de faire progresser le dialogue sur les futurs cadres réglementaires, notre personnel a également mobilisé la haute direction de la Direction générale des produits de santé et des aliments de Santé Canada et a soumis un exposé de politique à Santé Canada, Innovation, Sciences



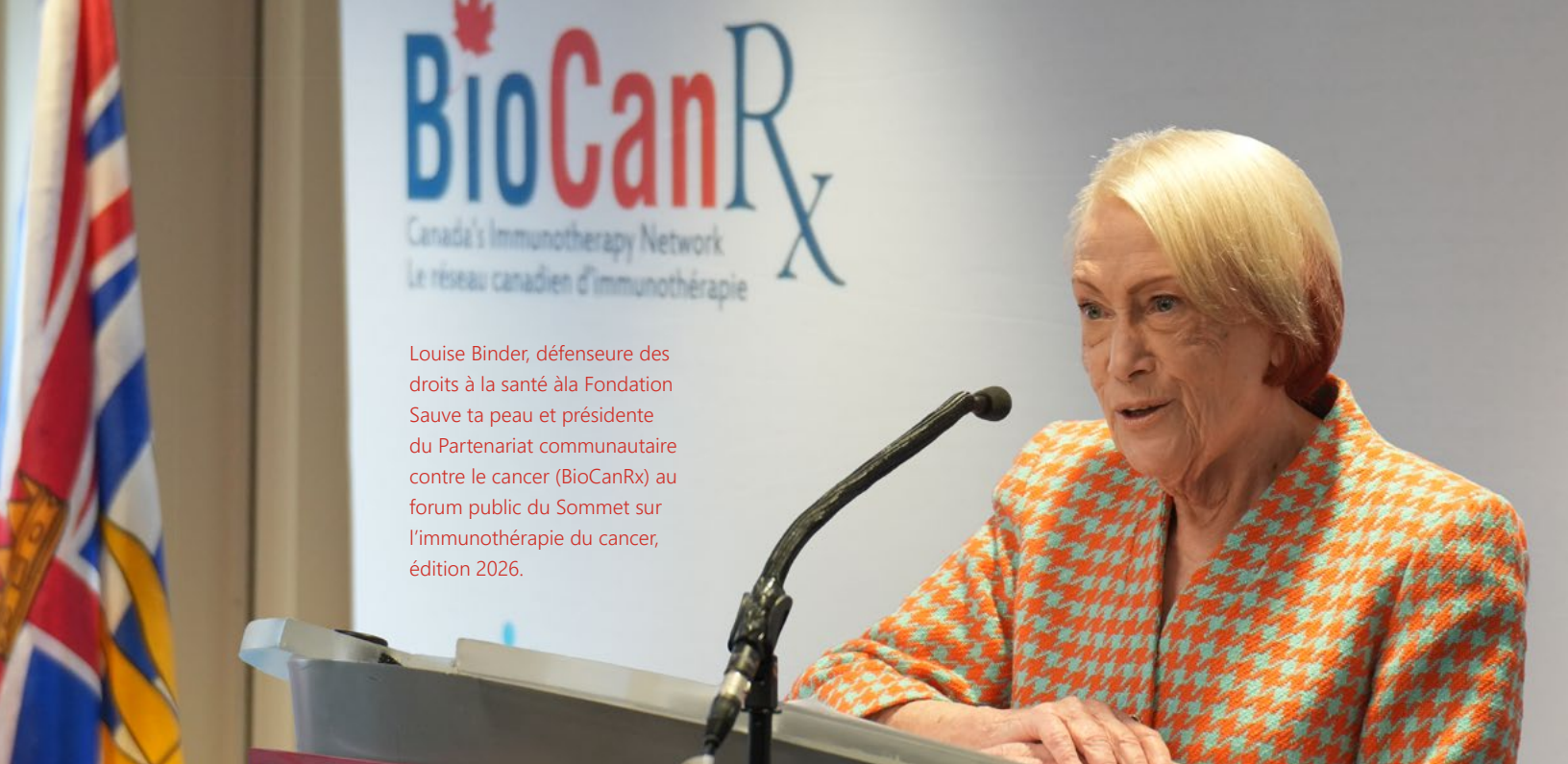
Natasha Kekre, M.D., a pris la parole au colloque « Unlocking Next-Generation Therapies. »

et Développement économique Canada (ISDE) et à l'Agence des médicaments du Canada (AMC) présentant une approche réglementaire basée sur les procédés pour la fabrication de thérapies cellulaires et géniques en milieu hospitalier, ce qui a conduit à un engagement ultérieur pour l'exercice 2026-2027.

BioCanRx et CLIC ont également été mis en avant dans divers forums internationaux :

- Le programme CLIC a été présenté lors d'un événement de haut niveau à Washington, DC, sur les thérapies de nouvelle génération (Unlocking Next-Generation Therapies), auquel la responsable clinique, Natasha Kekre M.D., a participé en tant qu'intervenante et experte.
- BioCanRx a participé à titre d'expert à une table ronde sur la fabrication au point de soins et les exigences réglementaires (Can Point-of-Care Manufacturing Meet Regulatory Requirements?) lors de la réunion annuelle 2025 de l'International Society for Cell & Gene Therapy (ISCT), et a été invitée pour contribuer au webinaire international sur les perspectives et leçons apprises concernant la fabrication de thérapies T-CAR au Canada (Building Made-in-Canada CAR T: Insights and Lessons Learned), aux côtés de Tom Whitehead, défenseur des thérapies T-CAR.
- BioCanRx a également dirigé diverses discussions sur la réglementation et politiques avec des collègues nationaux et internationaux de T2EVOLVE, de RareKids-CAN, du téléthon Fondazione, ainsi que des experts du Danemark, des Pays-Bas, d'Espagne et d'Australie.

Mona Nemer, Ph.D., conseillère scientifique en chef du Canada en compagnie des membres du Réseau CLIC et de membres de l'équipe BioCanRx lors d'une visite de l'IRHO. (Photo gracieuseté de l'Hôpital d'Ottawa).



Apprendre de personnes ayant une expérience vécue

L'équipe de BioCanRx estime que des échanges significatifs avec des personnes ayant une expérience vécue et vivant avec le cancer peuvent renforcer l'impact de la recherche avant même le début des essais cliniques. Notre engagement envers ce principe se manifeste par une variété de politiques, procédures et initiatives.

Le Partenariat de la communauté contre le cancer

En réunissant plus de 72 groupes provenant de différentes régions du Canada, le Partenariat de la communauté contre le cancer (PCC) offre des conseils précieux à la direction de BioCanRx sur divers enjeux, notamment la présence de barrières systémiques dans le secteur canadien de la santé et des sciences de la vie. Lorsque cela est approprié, ces conseils contribuent à façonner les opérations et processus de BioCanRx. Par exemple, avant notre concours de financement 2026-2027, notre équipe de recherche a demandé au PCC de l'aider à définir et à atténuer les obstacles pouvant limiter les candidatures à notre volet de financement ICSE.

Au cours de 2025-2026, notre équipe a continué de solliciter de nouveaux membres pour le PCC, en donnant la priorité aux organisations de défense des droits des patients dont les mandats correspondent à notre mission, c'est-à-dire accroître les possibilités offertes aux patients canadiens qui veulent avoir accès aux essais cliniques au Canada. Nous avons également mis en place un

processus de mobilisation pour diverses organisations communautaires représentant des communautés ethnoculturelles souhaitant en savoir plus sur le cancer ou offrant des services aux membres de la communauté atteints de cancer.

Une organisation qui soutient les organisations de réfugiés et d'immigrés a rejoint le PCC durant la période couverte par le rapport, et plusieurs organisations ont collaboré avec nous et plusieurs cherchent à déterminer si elles disposent de ressources suffisantes pour participer.

Une meilleure recherche doit tenir compte des expériences vécues

Bien que le PCC contribue à élaborer les programmes, nous encourageons aussi les équipes de recherche financées par BioCanRx à travailler directement avec les patients et autres personnes vivant avec le cancer à la conception et l'exécution de leurs projets.

Au cours de la période visée par le présent rapport, nous avons recueilli des exemples de partenariats efficaces entre patients et chercheurs dans le cadre de nos programmes et avons produit un outil qui présente des exemples significatifs qui, nous l'espérons, serviront d'inspiration pour d'autres programmes de recherche. Cet outil a été présenté lors de la conférence de l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer à Calgary, en Alberta, et est également disponible sur le site web de BioCanRx.

Exemples significatifs d'intégration des partenaires patients à nos projets financés :

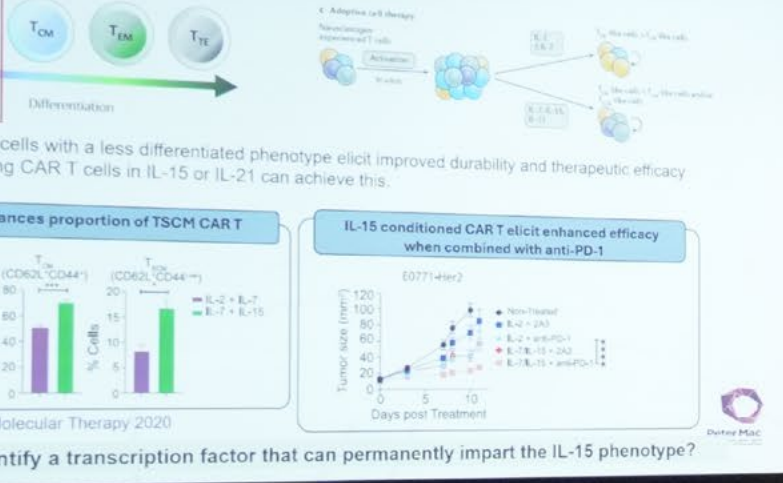
- Deux projets en cours (Manoj Lalu, M.D. Ph.D., et Kednapa Thavorn, Ph.D.) ont officiellement intégré des partenaires patients comme co-chercheurs à leurs équipes de recherche. Dans les deux cas, les partenaires patients ont examiné et contribué à valider les résultats préliminaires, fournissant des informations précieuses qui orienteront les activités de recherche futures.
- L'essai clinique CLIC-04 dirigé par le Brad Nelson, Ph.D. (BC Cancer) cherche à obtenir l'approbation de Santé Canada pour modifier le protocole de traitement des patients avant la thérapie à base de cellules T-CAR, à la suite des conseils de deux patients partenaires. Malheureusement, l'un de ces partenaires patients est décédé, mais les contributions de cette personne à

l'étude amélioreront les résultats pour tous les futurs patients participants.

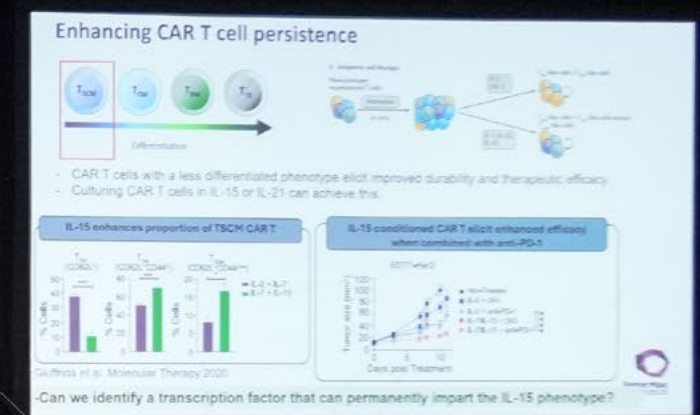
La conception inclusive de la recherche est importante même avant qu'une nouvelle thérapie ne soit prête pour un essai clinique. Bien que les détails restent confidentiels, des chercheurs financés par BioCanRx ont démontré qu'en connaissant et en prenant en compte les différences entre les ensembles de données et les patients, ils peuvent considérablement augmenter la proportion de patients susceptibles de répondre aux nouvelles thérapies. Les chercheurs ont également fait des efforts marqués pour définir les communautés généralement mal desservies et pour desservir ces communautés, qui ont été touchées de manière disproportionnée par certains cancers spécifiques, que ce soit pour des raisons biologiques ou socio-économiques.

2025-2026 Partenariat de la communauté contre le cancer

Réseau de défense et de recherche en oncologie pédiatrique du Canada (Ac2orn)	Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux	Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa
Access Alliance Multicultural Health and Community Services	Cancer chez les enfants Canada	Cancer de l'ovaire Canada
All Can Canada	Essais cliniques Ontario	Cancer du pancréas Canada
AYA Can	Société canadienne de la leucémie myéloïde chronique	Phoebe Rose Rocks Foundation
BC Cancer	Cancer colorectal Canada	Fierté de l'engagement des patients dans la recherche (PiPER)
Cancer de la vessie Canada	Réseau d'action et de ressources sur le cancer colorectal (CCRAN)	PROCURE
Fondation canadienne des tumeurs cérébrales	Craig's Cause Pancreatic Cancer Society	Fondation GUÉRIR le cancer de la prostate
Cancer du sein Canada	Creative Destruction Lab	Fondation cancer du sein du Québec
C17	HPV Global Action	Coalition Priorité Cancer au Québec
Réseau canadien du cancer du sein	Réseau canadien du cancer du sein inflammatoire	Rethink Breast Cancer
Société canadienne du cancer	Cancer du rein Canada	Motocyclistes contre le cancer de la prostate (Ride for Dad)
Réseau canadien de survivants du cancer	Fondation canadienne du rein	Fonds Sarah pour les Cèdres
Institut canadien de recherche sur la santé des militaires et des vétérans	Parlons sciences	Fondation canadienne du sarcome
Fondation canadienne du foie	Société de leucémie et lymphome du Canada	Save Your Skin Foundation
Canadian MPN Network	Life-Saving Therapies Network	SurvivourNet
Société canadienne des tumeurs neuroendocrines	Cancer pulmonaire Canada	Team Finn Foundation
Partenariat canadien contre le cancer	Fondation pour la santé pulmonaire	Institut de recherche Terry Fox
Cancer Action Now	Lymphome Canada	La Fondation Cure
Cancer CoLab	Myélome Canada	L'Hôpital pour enfants malades (SickKids)
Cancer Fatigue Services	Institut ontarien de recherche sur le cancer	La Fondation du cancer d'Ottawa
Cancerainty	Parents de l'Ontario défendant les intérêts des enfants atteints de cancer (OPACC)	Fondation de l'Hôpital d'Ottawa
		La Fondation Princess Margaret
		Wellspring
		Wellspring Alberta



Paul Beavis, Ph.D. (Peter MacCallum Cancer Centre)
conférencier invité pour l'allocution d'ouverture .



Où nous trouver

Chaque année, BioCanRx organise la principale conférence internationale canadienne sur l'immunothérapie contre le cancer : le Sommet sur l'immunothérapie du cancer (Summit4CI). L'événement réunit des chercheurs de premier plan et des membres du PHQ de différentes régions du Canada et de l'étranger, ainsi que des patients experts, qui partagent leurs connaissances, participent à du réseautage et génèrent de nouvelles idées dans ce domaine de recherche qui évolue extrêmement rapidement.

Le Sommet 2026 s'est tenu à Vancouver, en Colombie-Britannique, du 29 au 31 mars 2026. Il a été précédé du Forum public organisé à l'Université Simon Fraser le 28 mars 2026, avec le soutien de BC Cancer et du programme Technologies de rupture au service des thérapies cellulaires et géniques (CNRC).

Forum public

Le Forum public a offert aux membres du public l'occasion de découvrir les dernières avancées en immunothérapie contre le cancer. Le tout a débuté par une introduction aux

principes scientifiques fondamentaux et s'est poursuivi par un examen de l'expérience des patients traités avec des produits d'immunothérapie, des méthodes de fabrication et de distribution des produits T-CAR et des découvertes émergentes dans le domaine.

Les présentations ont été données par le directeur scientifique de BioCanRx, John Bell, Ph.D. (récipiendaire



Conférenciers du forum public 2026 en compagnie de la Risini Weeratna, Ph.D., directrice du Programme de solutions technologiques de rupture pour la thérapie cellulaire et génique (CNRC).

de l'Ordre du Canada en 2025), Robert Holt, Ph.D. et Brad Nelson, Ph.D. de BC Cancer, Hannah Cherniawsky, M.D. Ph.D., du programme de greffe de moelle osseuse de BC Leukemia, ainsi que le doctorant de l'Université de la Colombie-Britannique Lorenzo Lindo. L'événement a été animé par la célèbre conseillère en politiques de santé Louise Binder de la Fondation Sauve ta peau. Plus de 50 personnes ont assisté à cet événement, et grâce au soutien du CNRC, le Forum a été filmé puis offert sur la chaîne YouTube de BioCanRx.

Summit4CI 2026

Plus de 300 participants se sont inscrits au Sommet, qui comprenait deux jours et demi d'activités réunissant des experts en immunothérapie contre le cancer venus du Canada, des États-Unis, d'Amérique du Sud, d'Europe, d'Asie et d'Australie. Du contenu scientifique et centré sur les patients a été proposé dans le cadre de différentes conférences plénières, séances simultanées et tables rondes, et une enquête post-événement auprès des participants a révélé que 97 % d'entre eux estimaient que l'événement avait répondu à leurs attentes ou les avait surpassées.



L'événement a directement touché les décideurs politiques, et deux députés fédéraux étaient présents à différentes séances du programme. L'honorable Dre Hedy Fry (députée de Vancouver Centre) a assisté au banquet d'ouverture et aux conférences principales, apportant les salutations au nom du ministre de la Santé, tandis que Dan Albas (député d'Okanagan Lake West—South Kelowna), coprésident du Caucus multipartite sur le cancer, a assisté à la séance de présentation d'affiches étudiantes, échangeant directement avec le PHQ, les patients et les chercheurs dans le cadre de discussions sur l'immunothérapie et les options potentielles de leadership fédéral dans ce domaine.

Institut d'apprentissage

L'Institut d'apprentissage est un programme unique de BioCanRx grâce auquel des personnes ayant une expérience vécue avec le cancer sont invitées au Sommet sur l'immunothérapie du cancer et s'associent au PHQ pour échanger des connaissances, élargir leurs perspectives et nouer des relations pouvant favoriser une collaboration accrue.

Une fois de plus, en 2026, huit patients experts et huit universitaires experts ont assisté aux séances du Sommet et ont pris part à des activités uniquement offertes par l'Institut d'apprentissage, telles que la table ronde patients-chercheurs et les séances d'échange de connaissances. Après l'événement, les chercheurs ont travaillé ensemble pour rédiger un rapport de diffusion public, présentant les développements scientifiques clés et les perspectives susceptibles d'intéresser des intervenants en dehors de la communauté scientifique.

Les entretiens tenus après le Sommet ont révélé que les seize participants ont tous indiqué qu'ils avaient une meilleure compréhension de la manière dont les patients et les chercheurs peuvent collaborer de manière significative et qu'ils se sentaient plus à l'aise de franchir les barrières de communication qui rendent souvent difficile la connexion significative entre chercheurs et patients.

Table ronde patients-chercheurs

BioCanRx a mandaté LabPartners – un programme issu des investissements de BioCanRx dans les recherches du Manoj Lalu, M.D. Ph.D., et du Dean Fergusson, M.D. Ph.D. – pour développer et tenir une activité destinée à exposer les participants de l'Institut d'apprentissage et les nouveaux chercheurs principaux de BioCanRx à un engagement responsable des patients. L'atelier de quatre



Hedy Fry (députée, Vancouver Centre) offre les salutations du ministre de la Santé.



Dan Albas (député, Okanagan Lake-Ouest – Kelowna-Sud), en compagnie des membres du conseil d'administration à la fin du concours d'affiches étudiantes.



Paul Jerard Layug présente l'allocution « Imagine » de 2026, intitulée « A Tale of Two Sandras: My Co-Pilots in Cancer Research » (capsule vidéo disponible à la chaîne YouTube de BioCanRx).

heures comprenait des présentations, des discussions en petits groupes et des discussions en grand groupe qui exploraient la recherche préclinique et les essais cliniques en phase précoce, ainsi que la mise en place et le renforcement de partenariats de recherche avec les patients.



Partager les histoires de nos chercheurs

En 2025, nous avons lancé une nouvelle série de contenus éducatifs sur les réseaux sociaux : la série « Dans leurs propres mots », qui offre à nos chercheurs l'occasion de partager leur expertise et leurs perspectives sur l'immunothérapie au Canada. Vous pouvez écouter ces histoires en nous suivant sur nos réseaux sociaux ou en vous abonnant à notre bulletin d'information pour les recevoir directement dans votre boîte de messages électroniques chaque mois.

Au lendemain de son intervention en séance plénière du Sommet sur l'immunothérapie du cancer 2026, Matthew Chang, Ph.D., du Centre national d'ingénierie biologique de Singapour, rencontre Danielle Cameron et Olivia Makinson, participantes de l'Institut d'apprentissage, pour apprendre ce qu'elles ont retenu de son allocution.

Restez à l'affût

Pour vous inscrire à notre liste d'envoi, rendez-vous sur www.biocanrx.com et inscrivez-vous sur n'importe quelle page à l'aide du formulaire situé sous la rubrique « Connectez-vous avec nous ».

Sur les médias sociaux, retrouvez [@biocanrx](#) sur **Facebook**, **Instagram** et **LinkedIn**.



Timothy Lee, Malcolm Paisley et Marcus Spinelli, membres du PHQ, dans le laboratoire de l'IRHO.

Un aperçu de l'année à venir

BioCanRx a lancé un nouveau concours de financement pour l'exercice 2026-2027. Ce concours prévoit l'octroi de plus de 6 millions de dollars à de nouveaux projets de recherche dans le cadre des programmes de projets dynamisants, d'essais cliniques, de projets d'ICSE et d'installations principales.

Les travaux visant à renforcer la recherche translationnelle au Canada se poursuivent également : notre présidente-directrice générale, la Stéphanie Michaud, Ph.D., continue de collaborer avec des partenaires gouvernementaux et du secteur qui souhaitent transformer les capacités nationales de développement de médicaments. Un aperçu de ces efforts est présenté dans le rapport de juillet 2026 du Groupe de travail fédéral sur le secteur des produits pharmaceutiques et des sciences de la vie, dont Stéphanie était membre du comité de direction.

De plus, nous collaborons étroitement avec Santé Canada à diverses initiatives, notamment une étude sur la manière dont les avancées dans les technologies de fabrication automatisée à systèmes fermés pourraient être reconnues dans le cadre réglementaire du Canada afin de soutenir la fabrication en milieu hospitalier et d'améliorer le cheminement des thérapies avancées du développement clinique à l'accès aux patients. Si ces initiatives sont couronnées de succès, elles pourraient jeter les bases de l'accélération du développement de l'immunothérapie au Canada, ce qui encouragera davantage de chercheurs et d'entreprises à lancer et à mettre à l'échelle ces thérapies dans notre pays.



Stéphanie Michaud, Ph.D., présidente et chef de la direction, témoigne devant le Comité permanent de la science et de la recherche de la Chambre des communes.



L'équipe BioCanRx



Stéphanie Michaud, Ph.D.
Présidente-directrice générale



John Bell, Ph.D.
Directeur scientifique



Megan Mahoney, Ph.D.
Directrice des affaires scientifiques et des programmes de formation



Erin Bassett, Ph.D.
Directrice, Affaires réglementaires et des politiques



Kenneth Tam
Directeur des communications stratégiques et des relations extérieures



Anu Shukla-Jones
Directeur Mobilisation des connaissances et partenariats stratégiques



Cathy Jiang CPA CMA
Contrôleur



Laurie Cameron
Responsable des opérations corporatives et de Summit4CI



Julie Jonkhans, Ph.D.
Responsable, Formation et Recherche



Mackenzie Huckvale
Responsable du programme de recherche



Teffer Adjemian
Chargée de communication et de marketing



Monica Purification
Assistante, administration et événements

États financiers vérifiés

Chaque année, BioCanRx fait l'objet d'une vérification financière externe. Pour la période visée par le présent rapport, soit 2025-2026, cette vérification a été réalisée du 26 mai 2026 au 5 juin 2026 par un vérificateur indépendant, Logan Katz LLP, qui est dûment autorisé à exercer et qui n'est soumis à aucune suspension, révocation, enquête ou mesure disciplinaire par une autorité compétente. Dans le cadre de cette vérification, une vérification provisoire a été réalisée du 24 au 26 novembre 2025 sur le contrôle interne et les politiques comptables. La vérification a été réalisée conformément

aux Normes comptables canadiennes pour les organisations sans but lucratif.

La vérification a abouti à un avis clair (sans réserve), sans qu'aucun détail, exception ou préoccupation significatif n'ait été identifié concernant la gestion financière ou les contrôles internes de BioCanRx. En conséquence, BioCanRx continue de maintenir ses pratiques actuelles de gestion financière et ses contrôles internes, en accordant une attention continue à la séparation des tâches au sein de la fonction financière. Les états financiers intégraux sont présentés sur les pages suivantes.

BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS FOR CANCER TREATMENT

FINANCIAL STATEMENTS

MARCH 31, 2026

BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES POUR LE TRAITEMENT DU CANCER

ÉTATS FINANCIERS

31 MARS 2026



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'«Organisme»), qui comprennent le bilan au 31 mars 2026, et l'état des résultats, de l'évolution de l'actif net 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'Organisme au 31 mars 2026, et de ses résultats d'exploitation, et de l'évolution de l'actif net 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 du 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 du 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 du 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.

Logan Katz SRL

Comptables professionnels agréés
Experts-comptables autorisés

Ottawa (Canada)
13 Juillet 2026

BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS
FOR CANCER TREATMENT

STATEMENT OF FINANCIAL POSITION

MARCH 31, 2026

BIOCANRX: BIOTHÉRAPIES
POUR LE TRAITEMENT DU CANCER

BILAN

31 MARS 2026

		2026	2025		
ASSETS				ACTIFS	
CURRENT ASSETS				ACTIFS À COURT TERME	
Cash	\$	1,518,026	\$	1,224,931	Encaisse
Short term investment		349,757		243,576	Placement à court terme
Government remittances receivable		87,317		-	Remises gouvernementales à recevoir
Amounts receivable		168,890		-	Comptes à recevoir
Prepaid expenses		55,040		328,659	Dépenses payées d'avance
		2,179,030		1,797,166	
CAPITAL ASSETS (Note 2)		10,773		11,262	IMMOBILISATIONS CORPORELLES (note 2)
		\$	2,189,803	\$	1,808,428
LIABILITIES AND NET ASSETS				PASSIFS ET ACTIFS NETS	
CURRENT LIABILITIES				PASSIFS À COURT TERME	
Accounts payable					Comptes fournisseurs
and accrued liabilities (Note 8)	\$	1,039,085	\$	440,868	et charges à payer (note 8)
Government remittances payable		-		20,903	Remises gouvernementales à payer
Deferred revenue		-		226,253	Revenus perçus d'avance
Deferred contributions (Note 3)		250,000		651,708	Apports reportés (note 3)
		1,289,085		1,339,732	
NET ASSETS				ACTIF NET	
Invested in capital assets		10,773		11,262	Investis en immobilisations corporelles
Unrestricted		889,945		457,434	Non affecté
		900,718		468,696	
		\$	2,189,803	\$	1,808,428

Economic dependence (Note 7)
Financial instruments (Note 8)
Comparative figures (Note 9)

ON BEHALF OF THE BOARD:

_____, Director

_____, Director

Dépendance économique (note 7)
Instruments financiers (note 8)
Soldes comparatifs (note 9)

AU NOM DU CONSEIL

_____, Administrateur(trice)

_____, Administrateur(trice)

	2026	2025	
OPERATING ACTIVITIES			ACTIVITÉS D'EXPLOITATION
Excess of (deficiency) of revenues over expenses	\$ 432,022	\$ (49,718)	Excédent (insuffisance) des revenus sur les dépenses
Adjustments for:			Ajustements pour :
Amortization	3,191	23,171	Amortissement
Recognition of deferred contributions	(9,494,739)	(6,902,271)	Apports reportés constatés
Changes in operating working capital:			Variations des éléments du fonds de roulement:
Government remittances receivable	(87,317)	-	Remises gouvernementales à recevoir
Amounts receivable	(168,890)	-	Comptes à recevoir
Prepaid expenses	273,619	(277,612)	Dépenses payées d'avance
Accounts payable and accrued liabilities	598,217	306,456	Comptes fournisseur et charges à payer
			Remises gouvernementales à payer
Government remittances payable	(20,903)	311	Revenus perçus d'avance
Deferred revenue	(226,253)	226,253	Apports reportés
Deferred contributions	9,093,031	7,089,800	
	401,978	416,390	
FINANCING ACTIVITIES			ACTIVITÉS DE FINANCEMENT
Net purchase of short term investment	(106,181)	(243,576)	Achat net de placement à court terme
INVESTING ACTIVITIES			ACTIVITÉS D'INVESTISSEMENT
			Acquisition d'immobilisations corporelles
Acquisition of capital assets	(2,702)	(26,916)	
INCREASE IN CASH	293,095	145,898	AUGMENTATION DE L'ENCAISSE
Cash at beginning of year	1,224,931	1,079,033	Encaisse au début de l'exercice
CASH AT END OF YEAR	\$ 1,518,026	\$ 1,224,931	ENCAISSE À LA FIN DE L'EXERCICE

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 funded by the Strategic Science Fund ("SSF"). The SSF aims to mobilize the expertise and resources of independent science and research not-for-profit organizations to enhance Canada's science, technology and innovation (ST&I) excellence. SSF investments will achieve results for Canadians by addressing critical needs, such as supporting Canada's knowledge economy, in areas or in ways that advance federal objectives. The SSF program is jointly administered by Innovation, Science and Economic Development Canada (ISED) and Health Canada, via a Program Management Committee and Steering Committee.

Pursuant to the SSF 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 SSF-funded organization and providing access to various services and support. The Organization's Host Organization is the Ottawa Hospital Research Institute ("OHRI").

NATURE ET BUT DE L'ORGANISME

BioCanRx: Biotherapeutics for Cancer Treatment/ BioCanRx: Biothérapies pour le traitement du cancer (l'« Organisme ») a été constituée le 17 décembre 2014 en tant qu'organisme à but non lucratif 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'Organisme est d'accélérer le développement de nouvelles biothérapies contre le cancer, jusqu'à l'étape d'essais cliniques dirigées au Canada.

L'Organisme est financé par le fonds stratégique des sciences (« FSS »). Le FSS vise à mobiliser l'expertise et les ressources d'organismes de science et de recherche indépendants à but non lucratif afin d'accroître l'excellence du Canada en matière de science, de technologie et d'innovation (STI). Les investissements réalisés au titre du FSS produiront des résultats pour les Canadiens en répondant à des besoins cruciaux comme le soutien de l'économie du savoir du Canada dans des domaines ou selon des approches qui font progresser les objectifs fédéraux. Le programme est administré conjointement par Innovation, Sciences et Développement économique Canada (ISDE) et Santé Canada, via le Comité de gestion du programme et le Comité directeur.

Conformément au Guide du programme du FSS, l'Organisme est tenue de conclure une entente avec un organisme d'accueil qui est chargé de la responsabilité d'accueillir le centre administratif de l'organisme financé par le FSS et d'accorder un accès à des services et du soutien. L'organisme d'accueil de l'Organisme 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.

Contributions and grants

Contributions and grants represent funds received from the federal government and private foundations for specific initiatives administered by the Organization. These revenues are recognized as revenue when costs are incurred in relation to the specific initiatives. Contribution 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'Organisme 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.

Contributions et subventions

Les contributions et les subventions comprennent des fonds obtenus du gouvernement fédéral et de fondations privées à des fins définies, devant être gérées par l'Organisme. Ces revenus sont constatés à titre de revenus au même rythme que les dépenses encourues à ces fins. Les fonds provenant des contributions 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 fee, and partnership funding

Sponsorship and registration fees to events, including the conference, and partnership funding are recognized as revenue in the year the event (or funding) is held (received).

Interest

Interest revenues are recognized as revenue when the amount to be received can be reasonably estimated and collection is ultimately assured. Interest income includes interest income earned on cash held on deposit with a financial institution, and interest earned on the short term investment, and is recognized based on the number of days in the year that the balances earned interest.

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, et financement de partenariat

Les frais d'inscription aux événements et commandites incluant les conférences, et financement de partenariat, sont constatés dans l'année où l'événement a lieu ou le financement a été reçu.

Intérêt

Les revenus d'intérêts sont constatés lorsque les montants peuvent faire l'objet d'une estimation raisonnable et que le recouvrement est assuré. Les revenus d'intérêts comprennent les revenus d'intérêts gagnés sur les liquidités détenues en dépôt auprès d'une institution financière et les intérêts gagnés sur le placement à court terme, et sont comptabilisés en fonction du nombre de jours de l'année pendant lesquels les soldes ont généré des intérêts.

Régime de retraite multi-employeurs

La comptabilisation des régimes à cotisations déterminées est appliquée relativement à la participation des employés de l'Organisme dans le «Healthcare of Ontario Pension Plan» (« HOOPP »), un régime de retraite multi-employeurs, les cotisations sont comptabilisées en charges selon la méthode de la comptabilité d'exercice, puisque l'Organisme 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'Organisme.

Ventilation des dépenses

L'Organisme 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 respectent pas leurs obligations, le financement devra être remboursé à l'Organisme. 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'Organisme.

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, short term investment, 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.

1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES
 CONVENTIONS COMPTABLES (suite)

Instruments financiers

Évaluation des instruments financiers

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

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

Les actifs financiers évalués au coût amorti comprennent l'encaisse, le placement à court terme, 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 ne comprend aucune provision pour créances douteuses.

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 qui devront être remboursées. Tout redressement aux subventions et contributions résultant d'une telle vérification serait comptabilisé dans l'année déterminée.

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.

Cloud computing arrangements

At the inception of the cloud computing arrangement with a supplier, the Organization allocates the consideration of the arrangement to all of the significant separable elements based on their specific sales price. Development costs and costs on the rights to use a tangible asset are recognized according to the accounting methods applicable to such elements. To account for the expenditures in a cloud computing arrangement that fall within the scope of AcG-20, Customer’s Accounting for Cloud Computing Arrangements, the Organization has opted for the simplification measure.

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.

Accords d'infonuagique

Lors de la conclusion d'un accord d'infonuagique avec un fournisseur, l'Organisme répartit la contrepartie de l'accord entre tous les éléments significatifs distincts en fonction de leur prix de vente spécifique. Les coûts de développement et les coûts liés au droit d'utilisation d'une immobilisation corporelle sont comptabilisés selon les méthodes comptables applicables à ces éléments. Pour comptabiliser les dépenses liées à un accord d'infonuagique entrant dans le champ d'application de la NOC-20, Traitement comptable des accords d'infonuagique par le client, l'Organisme a choisi d'appliquer la mesure de simplification.

1. SUMMARY OF SIGNIFICANT
 ACCOUNTING POLICIES (continued)

Cloud computing arrangements (continued)

Such expenditures shall be treated as the supply of services and recognized as an expenditure when the Organization receives such services. These expenditures are presented under operating expenses in the statement of revenues and expenses. The Organization recognizes a prepayment as an asset when payment for services has been made in advance of the entity receiving those services. Expenditures related to implementation activities are expensed as incurred.

2. CAPITAL ASSETS

	2026		2025	
	Cost/Coûts	Accumulated Amortization/ Amortissement cumulé	Net book value/ Valeur nette	Net book value/ Valeur nette
Computer equipment	\$ 72,358	\$ 61,585	\$ 10,773	\$ 11,262
				Équipement informatique

1. SOMMAIRE DES PRINCIPALES
 CONVENTIONS COMPTABLES (suite)

Accords d'infonuagique (suite)

Ces dépenses sont considérées comme des prestations de services et comptabilisées en charges lorsque l'Organisme reçoit les services. Ces dépenses sont présentées dans les charges d'opérations à l'état des résultats. L'Organisme comptabilise un paiement d'avance lorsque le paiement des services est effectué avant que ces services ne soient rendus. Les dépenses liées aux activités de mise en œuvre sont passées en charges au moment où elles sont engagées.

2. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

3. DEFERRED CONTRIBUTIONS

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

Strategic Science Fund

The Organization is the recipient of SSF funding of \$37 million under the terms of the SSF program, until March 31, 2029. Following this expiry date, any remaining unspent contribution funds would become repayable.

Changes in the SSF deferred contributions balance are as follows:

	2026	2025	
Balance at beginning of year	\$ 651,708	\$ -	Solde au début de l'exercice
SSF restricted contributions received	8,971,400	7,089,800	Apports affectés des FSS
SSF restricted contributions receivable	121,631	-	Apports affectés à recevoir des FSS
Amount recognized as revenue	(9,494,739)	(6,438,092)	Montants constatés aux revenus
Balance at end of year	\$ 250,000	\$ 651,708	Solde à la fin de l'exercice

SSF eligible expenditures related to current year activities paid after year end have been recognized as expenditures and corresponding revenue in the current year. Amounts totaling \$121,631 (2025 - \$Nil) have been recognized as accrued receivables at year end.

3. APPORTS REPORTÉS

Les apports reportés représentent l'excédent des apports affectés reçus sur les dépenses encourues au titre des subventions et des accords de contribution.

Fonds stratégique des sciences

L'Organisme reçoit un financement provenant du FSS d'un montant de 37 millions \$ en vertu des modalités définies par le programme du FSS, jusqu'au 31 mars 2029. Au-delà de cette date, toutes sommes n'ayant pas été dépensées devront être remboursées.

Les variations du solde des apports reportés du FSS sont les suivantes :

Les dépenses admissibles au titre SSF liées aux activités de l'exercice en cours et payées après la fin de l'exercice ont été comptabilisées en charges, et les produits correspondants ont été constatés au cours du même exercice. Les montants constatés aux comptes à recevoir à la fin de l'exercice s'élèvent à 121 631 \$ (2025 - néant \$).

3. DEFERRED CONTRIBUTIONS (continued)

Networks of Centres of Excellence

The Organization was the recipient of NCE funding of \$14.9 million under the terms of the NCE program, until March 31, 2023. At March 31, 2025 all the funds were spent.

Changes in the NCE deferred contributions balance are as follows:

	2026	2025	
Balance at beginning of year	\$ -	\$ 464,179	Solde au début de l'exercice
Amount recognized as revenue	-	(464,179)	Montant constaté comme revenus
Balance at end of year	\$ -	\$ -	Solde à la fin de l'exercice

3. APPORTS REPORTÉS (suite)

Réseaux des centres d'excellence

L'Organisme a reçu un financement du RCE de 14,9 millions \$ aux termes du programme RCE, jusqu'au 31 mars 2023. En date du 31 mars, 2025, tous les fonds ont été dépensés.

Les variations du solde des apports reportés du RCE sont les suivantes :

4. ALLOCATION OF EXPENSES

Salaries and benefits of \$1,533,420 (2025 - \$1,292,197) have been allocated as follows:

	2026	2025	
Research grants	\$ 184,878	\$ 160,198	Subventions de recherche
Networking	361,751	350,982	Réseautage
Knowledge mobilization	434,381	326,008	Mobilisation des connaissances
Governance and operations	50,000	-	Gouvernance et opérations
Governance and operations - SSF	502,410	455,009	Gouvernance et opérations - FSS
	\$1,533,420	\$1,292,197	

The Organization incurred \$364,270 (2025 - \$262,557) of expenses relating to training programs in the current year. SSF does not have a separate category for this expense and therefore it has been allocated between knowledge mobilization, networking and research grants.

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 HOOP which is a defined benefit, final average earnings, contributory pension plan. HOOPP is accounted for as a defined contribution plan.

4. VENTILATION DES DÉPENSES

Les dépenses de salaires et avantages sociaux de 1 533 420 \$ (2025 - 1 292 197 \$) ont été ventilées de la façon suivante :

L'Organisme a engagé 364 270 \$ (2025 - 262 557 \$) de dépenses liées aux programmes de formation, au cours de l'exercice. Le FSS ne dispose pas d'une catégorie distincte pour ces dépenses; celles-ci ont donc été réparties entre la mobilisation des connaissances, le réseautage et les subventions de recherche.

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'Organisme 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.

5. EMPLOYEE BENEFIT PLAN (continued)

The Organization's contributions to HOOPP during the period amounted to \$95,027 (2025 - \$88,090). 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, 2025 disclosed a fully-funded position.

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 SSF 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 \$45,000 (2025 - \$45,000) for salaries and benefits, which is recorded as a reduction of salaries and benefits expenses;

5. RÉGIME DE RETRAITE DES EMPLOYÉS (suite)

Les contributions de l'Organisme à HOOPP effectuées au cours de l'exercice s'élèvent à 95 027 \$ (2025 - 88 090 \$). 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 2025, présente une position de surplus.

6. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS

L'IRHO exerce un intérêt économique auprès de l'Organisme, en vertu du fait que l'IRHO agit en tant qu'organisme d'accueil dans le cadre du programme du FSS, y compris le fait qu'il détient des ressources au profit de l'Organisme. 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 45 000 \$ (2025 - 45 000 \$) pour les salaires et avantages sociaux; le montant a été comptabilisé en réduction des salaires et avantages sociaux;

6. RELATED PARTY TRANSACTIONS (continued)

- OHRI made an in-kind contribution valued at \$82,500 (2025 - \$82,500) 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 entered into a master service agreement with the OHRI effective February 3, 2026 for development, manufacturing, and supply services. During the year, OHRI invoiced the Organization \$760,548 (2025 - \$Nil) for the manufacturing project, which is recorded in the statement of revenues and expenditures under research grants. Of this amount, \$750,000 is also included in accounts payable and accrued liabilities at year end.

7. ECONOMIC DEPENDENCE

The Organization receives SSF funds under a five year funding agreement. Revenues pertaining to this contribution account for 94% (2025 - 91%) of the Organization's revenue.

6. OPÉRATIONS ENTRE APPARENTÉS (suite)

- L'IRHO a contribué un apport en nature d'une valeur de 82 500 \$ (2025 - 82 500 \$) 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'Organisme a conclu avec l'IRHO un contrat-cadre de services, entré en vigueur le 3 février 2025, pour des services de développement, de fabrication et d'approvisionnement. Au cours de l'exercice, l'IRHO a facturé à l'Organisme 760 548 \$ (2025 - néant \$) pour le projet de fabrication, inclus dans l'état des résultats sous la rubrique subventions de recherche. De ce montant, 750 000 \$ est inclus dans les comptes fournisseurs et charges à payer à la fin de l'exercice.

7. DÉPENDANCE ÉCONOMIQUE

L'Organisme reçoit des fonds du FSS, en vertu d'une entente de financement de cinq ans. Les revenus de cette contribution représentent 94 % (2025 - 91 %) des revenus de l'Organisme.

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 \$100,000 unsecured credit on nine credit cards, bearing interest at 19.99% per annum, with the full balance required to be paid monthly. The credit used at March 31, 2026 amounts to \$45,485 (2025 - \$18,271) and is included in accounts payable and accrued liabilities.

9. COMPARATIVE FIGURES

Certain comparative figures have been reclassified in order to conform with the presentation adopted in the current year.

8. INSTRUMENTS FINANCIERS

Risques

Il est l'avis de la direction que l'Organisme 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'Organisme a accès à un crédit non garanti de 100 000 \$ sur neuf cartes de crédit, portant intérêt à 19,99 % par année, le solde complet devant être payé mensuellement. Le crédit utilisé au 31 mars 2026 s'élève à 45 485 \$ (2025 - 18 271 \$) et est inclus dans les comptes fournisseurs et charges à payer.

9. SOLDES COMPARATIFS

La présentation de certains postes de l'exercice précédent a été modifiée en fonction de celle de l'exercice courant.

**BIOCANRX: BIOTHERAPEUTICS
FOR CANCER TREATMENT**

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

**STATEMENT OF REVENUES AND EXPENSES -
STRATEGIC SCIENCE FUND**

**ÉTAT DES RÉSULTATS - FONDS
STRATÉGIQUE DES SCIENCES**

YEAR ENDED MARCH 31, 2026

EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 2026

	2026	2025	
REVENUES			REVENUS
Strategic Science Fund contribution (Note 3)	\$ 9,494,739	\$ 6,438,092	Contribution du fonds stratégique des sciences (note 3)
EXPENSES			DÉPENSES
Mission Fulfillment:			Réalisation de la mission:
Research grants (Note 4)	6,335,982	5,017,856	Subventions de recherche (note 4)
Knowledge mobilization (Note 4)	759,392	618,118	Mobilisation des connaissances (note 4)
Cancer summit	1,069,956	-	Sommet sur le cancer
Networking (Note 4)	496,821	430,691	Réseautage (note 4)
Communications	105,395	62,721	Communications
	8,767,546	6,129,386	
Governance and Operations:			Gouvernance et opérations:
Amortization	3,191	5,631	Amortissement
Operating	88,910	72,346	Opérations
Professional and consulting fees	97,808	113,714	Honoraires professionnels et de consultation
Salaries and benefits (Notes 4 and 6)	502,410	111,248	Salaires et avantages sociaux (notes 4 et 6)
Recruitment and training	8,912	4,682	Recrutement et formation
Committees	25,962	1,085	Comités
	727,193	308,706	
	9,494,739	6,438,092	
EXCESS OF REVENUES OVER EXPENSES	\$ -	\$ -	EXCÉDENT DES REVENUS SUR LES DÉPENSES