

CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LAVAL

La cardiologie et
l'oncologie, deux
domaines très
actifs.

Martine Montigny

**CENTRE INTÉGRÉ
DE SANTÉ ET DE
SERVICES SOCIAUX
DE LAVAL**

**La recherche en
cardiologie:
Portrait des 20
dernières années**

Québec 

Introduction

- L'équipe de la recherche en cardiologie est composée de treize cardiologues du CISSS de Laval, de deux infirmières et d'une agente administrative;
- Dans les 20 dernières années plus d'un millier de patients ont participé à des projets de recherche tant pharmaceutiques qu'épidémiologiques;
- Ce sont plus de 74 projets réalisés au CISSS de Laval;
- Un taux de recrutement reconnu mondialement.

61 projets pharmaceutiques ont été réalisés.

- Les patients peuvent profiter suite à ces études d'un traitement favorable à leur condition.
- L'équipe des cardiologues a l'opportunité d'être toujours à la fine pointe des traitements médicaux émergents.

Nous avons participé à plusieurs projets dont la médication est maintenant disponible sur le marché:

- PLATO(Prasugrel);
- PEGASUS (Ticagrelor);
- THEMIS (Ticagrelor);
- GLAGOV(Repatha);
- DECLARE (Dapagliflozine).

13 projets ont été mis en place afin d'améliorer les soins au cours des années:

Épidémiologiques:

- Kawasaki, Genesis-Praxy, Faciliter, Integrate

Évaluatifs:

- CAIN, BRAIN-AF, Reabsorb, Qualify, Complete

Transfert de connaissances:

- Accès-URG, AMI-Québec 2, AMI-Optima

Nous avons pu mesurer l'amélioration de notre performance dans plusieurs domaines.

À venir: AMI-Optima 2, AMI-CHF, E3, COLCOT

Plus de 34 publications et présentations (revues par les comités de pairs) en ont résulté et ce dans les dernières années.

Rétribution des frais de 30% dans les 5 dernières années: 282 381,65\$

Conclusion

- Programme structuré et pérenne;
- Équipe dynamique et expérimentée;
- Bénéfices pour les patients et l'équipe multidisciplinaire;
- Culture d'amélioration continue;
- Besoin d'intégration dans une structure organisationnelle.

Nathalie Aucoin



**La recherche en
oncologie:**

- Bref historique
- Objectifs - programme de recherche
- Avantages
- Description du programme de recherche
- Enjeux et difficultés
- Conclusion

- Recherche clinique en oncologie débutée en 2001;
- Augmentation graduelle du personnel, avec actuellement:
 - 3 infirmières de recherche
 - une secrétaire
- Tous les hémato-oncologues sont impliqués, et depuis 2011, tous les radio-oncologues;
- Plus de 50 études depuis le début.

Objectifs

- Offrir des thérapies novatrices à notre clientèle;
- Participer à l'avancement des connaissances en oncologie;
- Garder l'équipe à la fine pointe des nouveaux traitements;
- Contribuer à la mission universitaire du CISSSL.

- Études cliniques contractuelles;
- Études de groupes académiques (GERCOR, NCIC, RTOG/NRG);
- Protocoles en cancer du poumon, sein, colon, prostate, estomac, myélome multiple, lymphome, pancréas;
- En général 2-4 études en recrutement actif.

- Études cliniques de nouveaux agents thérapeutiques phase Ib à IV;
- Études de thérapies de support (anti-nauséeux, anti-douleurs, agents de protection osseuse);
- Études en radio-oncologie, qui font partie d'un regroupement Québécois de recherche en cancer de la prostate.

- Études de radiothérapie sur le cancer du sein (NCIC, RTOG-NRG);
- Personnes-ressources pour les chercheurs qui veulent ouvrir des projets avec une composante oncologique au CISSSL:
 - Par exemple, une collaboration est en cours avec la Faculté de médecine dentaire de l'Université de Montréal.

Mme X, jeune cinquantaine, ex fumeuse, tabac cessé 2010:

- Cancer pulmonaire métastatique diagnostiqué en octobre 2012;
- Chimio à base de Platine, légère réponse;
- Chimio d'entretien Pemetrexed X 3 cycles avec progression du cancer dès 10/2013.

- Option standard disponible: Docetaxel
- Étude clinique de phase II disponible Docetaxel vs Atezolizumab
- Atezolizumab: anticorps monoclonal anti- PD-L1, qui bloque un des mécanismes utilisés par les cellules cancéreuses pour échapper à notre système immunitaire
- Randomisée dans le bras expérimental

- Atezolizumab débuté janvier 2014, IV q 3 semaines, toujours en cours
- Réponse spectaculaire, persistante, près de 2 ans post début des traitements
- Elle fait partie des +/- 20% des patients avec réponse très prolongée à cette nouvelle classe de médicament (immune checkpoint inhibitors) qui inclut plusieurs molécules, dont deux déjà commercialisées aux USA

Pour les patients:

- Études de produits novateurs, qui ont souvent amené des résultats positifs;
- Études de phase IV donnant l'accès à certaines molécules prouvées efficaces, mais pas encore accessibles sur le marché Canadien/Québécois (Cabazitaxel, Étude BEAT- Avastin);
- Présence des infirmières de recherche, qui contribuent au support apporté à la clientèle en oncologie;

Pour les patients:

- Permet de réévaluer nos thérapies de support (Glutox, Etude Denosumab);
- Accès à stratégies avant-gardistes en radio-onco, amélioration du ratio thérapeutique;
- Amène aussi une autre forme de contrôle de la qualité, d'émulation de l'équipe (Protocoles de radiothérapie).

Pour l'hôpital:

- Parfois, économies majeures de médicaments apportées par certaines études (Étude DREAM > \$400 000 d'économie);
- Augmentation de la visibilité;
- Contribue à la mission universitaire du CISSSL.

- Financiers:
 - Les salaires de l'équipe de recherche payés par le fond de recherche.
 - Les revenus proviennent surtout du recrutement, mais aussi de levées de fonds faites avec l'aide de la Fondation.
- Recrutement/rétention du personnel de recherche:
 - non compétitifs vs les centres de recherche.

Difficulté de recrutement:

- convaincre les médecins, déjà surchargés.

Études de plus en plus spécifiques à des petites populations à l'ère des thérapies ciblées:

- ex: cancer du sein triple négatif ou HER2 positif, cancer pulmonaire ALK positif, EGFR muté.

De plus en plus d'études exigent des biopsies supplémentaires, pour en même temps évaluer les mécanismes de résistance au traitement:

- accès difficile à l'hôpital

Lourdeur administrative en hausse:

- ex: signatures par représentant de l'hôpital de documents légaux seulement pour voir une proposition d'étude)

Conclusion

DIRECTION
QUÉBÉCOISE
DE CANCÉROLOGIE

Augmenter la participation
à la recherche clinique en
cancérologie au Québec

Rapport du Comité national de l'évolution de
la recherche clinique en cancérologie

- La recherche clinique fait partie intégrante de soins de qualité;
- Elle permet d'offrir aux personnes atteintes de cancer un accès aux thérapies innovantes;
- Il faut intégrer harmonieusement la recherche clinique dans le réseau de cancérologie du Québec.