

INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER AU CANADA, 2005 À 2014

POINTS SAILLANTS

- Un total de 67,7 millions de dollars a été investi dans la recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie de 2005 à 2014, avec le plus grand investissement en 2007 (7,5 millions de dollars). L'investissement de recherche dans ce secteur a représenté 1,4 % de l'investissement total en recherche sur le cancer pour la décennie.
- Dix bailleurs de fonds comptent pour 91 % de l'investissement cumulatif. Les Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) ont contribué pour 48 % de cet investissement (32,7 millions de dollars), l'autre important bailleur de fonds étant la Société canadienne du cancer (SCC), ayant investi 12,5 millions de dollars (17 %).
- La période couverte dans le présent rapport chevauche l'initiative de soins palliatifs et de fin de vie de l'IRSC, une gamme de programmes principalement conçus pour renforcer les capacités qui s'est échelonnée de 2003 à 2009. L'augmentation des investissements par des programmes non ciblés depuis 2010 semble indiquer que cette initiative pourrait avoir réussi à renforcer les capacités de recherche de telle sorte que les chercheurs étaient plus compétitifs dans les compétitions pour du financement non ciblé.
- Il y a eu un changement prononcé de l'investissement dans la recherche entre le premier et le second quinquennat en termes d'objectif et de type de recherche menée. L'investissement dans la recherche axé sur la prestation des soins, l'accès aux soins et la qualité des soins a compté pour 42 % de l'investissement de 2010 à 2014, supplantant l'investissement dans les effets physiologiques.
- 57 chercheurs principaux désignés ont été financés en 2013-2014, un indicateur de la capacité actuelle.
- Le *Cadre pancanadien de recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie* récemment publié par l'ACRC propose des recommandations pour les bailleurs de fonds sur la manière de consolider et d'accroître la base de recherche existante et de mettre en pratique les résultats de la recherche générés sur le terrain.

Le présent rapport sommaire décrit la nature de l'investissement dans la recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie liés au cancer au Canada pour les années 2005 à 2014 et s'appuie sur le travail antérieur publié dans ce domaine. Il met l'accent sur l'investissement dans la recherche concernant les patients atteints d'une maladie avancée ou métastatique, ou pertinente pour eux et pour les patients en fin de vie ainsi que pour les membres de leur famille et leurs aidants. Les données proviennent de l'Enquête canadienne sur la recherche sur le cancer (ECRC). L'ECRC a été conçue pour aider à renseigner les membres de l'ACRC sur la meilleure façon d'optimiser leur investissement dans la recherche en comblant les lacunes, en misant sur les occasions de partenariat en financement et en réduisant les chevauchements.

L'ECRC enregistre les données sur les projets financés sur la base de l'examen par les pairs et souvent en réponse aux compétitions pour des subventions de recherche annoncées publiquement. Ainsi, la recherche intramurale menée dans les hôpitaux, les centres de cancérologie et les agences visant des maladies autres que le cancer qui ont un mandat de soins

palliatifs et de fin de vie n'est pas enregistrée ici. Nous ne connaissons pas l'ampleur de l'investissement qui est susceptible de manquer.

Le présent rapport a pu être réalisé grâce au Partenariat canadien contre le cancer, un organisme indépendant sans but lucratif financé pour accélérer la prise de mesures de lutte contre le cancer pour tous les Canadiens. Le Partenariat s'engage à améliorer le milieu de la recherche sur le cancer au Canada grâce à son soutien de l'ACRC et du rôle de celle-ci en matière de coordination du système de financement de la recherche sur le cancer. En tant que membre et bailleur de fonds de l'ACRC, le Partenariat collabore avec les autres organisations membres pour rendre possible la stratégie de recherche sur le cancer au Canada. Le Partenariat est financé par Santé Canada.

Les opinions qui sont exprimées ici sont celles de l'ACRC.



Canadian Cancer Research Alliance • Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer

Notre alliance est un regroupement d'organismes qui, ensemble, financent la majeure partie des recherches sur le cancer au Canada. Ces recherches permettront d'améliorer la prévention, le diagnostic et le traitement du cancer et d'augmenter les chances de survie des patients. Nous comptons parmi nos membres des agences et des programmes fédéraux de financement de la recherche, des organismes provinciaux de recherche sur le cancer, des organismes provinciaux de traitement du cancer, des organismes de bienfaisance et d'autres associations bénévoles.

Nous sommes mus par la conviction que les organismes canadiens de financement de la recherche sur le cancer peuvent, ensemble et grâce à une collaboration efficace, maximiser les efforts de lutte contre cette maladie et accélérer la découverte de traitements pour le bénéfice des Canadiens touchés par le cancer.

MARS 2017

FIGURE 1
INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER PAR OBJECTIF DU PROGRAMME DE FINANCEMENT, 2005 À 2014

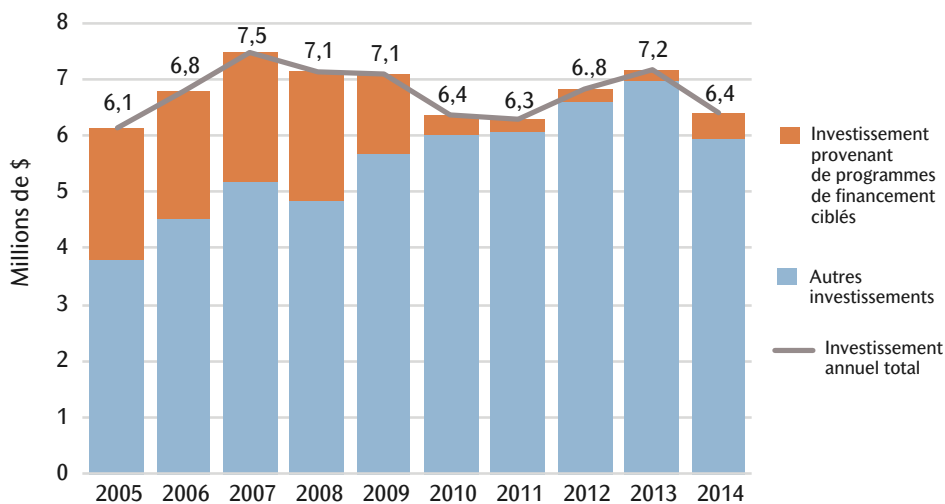
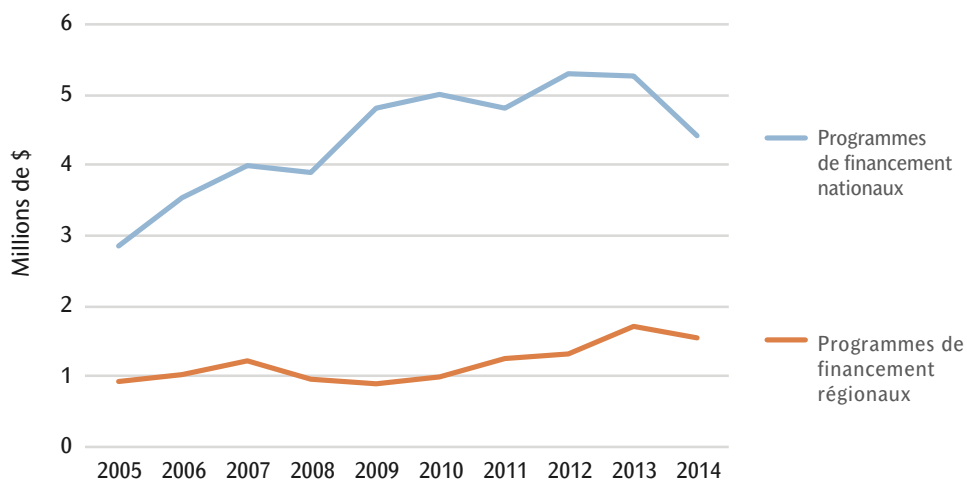


TABLE 1
INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER PAR PROGRAMME DE FINANCEMENT CIBLÉ, 2005-2009 ET 2010-2014

ORGANISME	PROGRAMME	INVESTISSEMENT	
		2005-2009	2010-2014
Société canadienne du cancer	Propel [auparavant CRCEP, incluant le Réseau de recherche socio-comportementale sur le cancer (RRSC)]	2 157 645	201 186
	Centre canadien de recherche appliquée en lutte contre le cancer (ARCC)	35 000	785 000
	Subventions de recherche sur l'amélioration de la qualité de vie	-	264 883
Instituts de recherche en santé du Canada	Soins palliatifs et de fin de vie : Bourses pour transition de carrière	43 961	-
	Soins palliatifs et soins de fin de vie : Programme de subventions aux équipes en voie de formation	8 066 212	-
Action Cancer Manitoba	Unité de recherche sur les soins palliatifs au Manitoba	285 875	189 625
TOTAL		10 588 693	1 440 693

FIGURE 2
INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER AU MOYEN DE PROGRAMMES DE FINANCEMENT NON CIBLÉS PAR PORTÉE DU PROGRAMME, 2005 À 2014

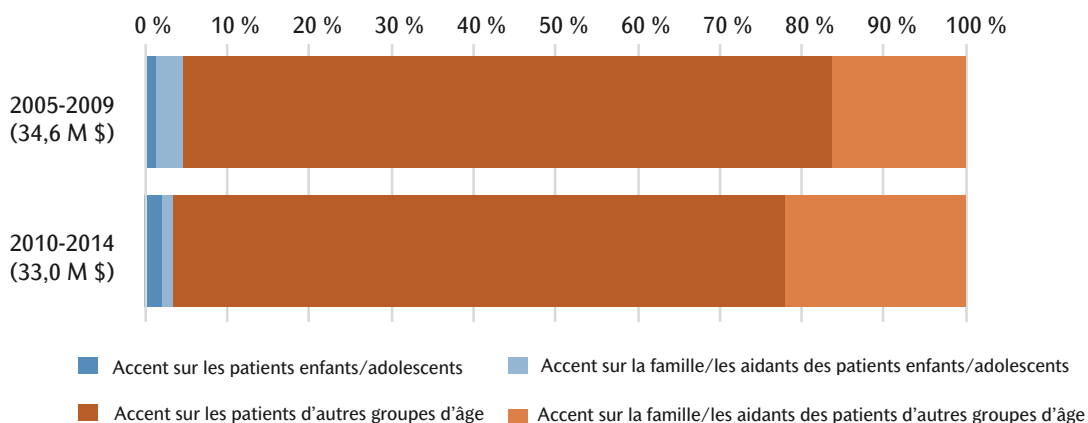


- L'investissement annuel en recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie liés au cancer a montré des tendances à la hausse et à la baisse tout au long de la décennie et variait d'un minimum de 6,1 millions de dollars en 2005 à un maximum de 7,5 millions de dollars en 2007 (figure 1). Sur les dix années, un total de 67,7 millions de dollars a été investi dans ce domaine de recherche, représentant 1,4 % de l'investissement total en recherche sur le cancer.
- Environ un tiers de l'investissement au cours du premier quinquennat (2005 à 2009) provenait de programmes de financement ciblés (tableau 1), dont 54 % des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC) et 45 % de la Société canadienne du cancer (SCC). 9,1 millions de dollars en moins ont été investis dans des programmes ciblés de 2010 à 2014.
- Si on regarde uniquement l'investissement provenant de programmes non ciblés, la tendance a montré une augmentation positive, d'un minimum de 3,9 millions de dollars en 2005 à un maximum de 7,0 millions de dollars en 2013 (figure 2). L'investissement a augmenté pour les programmes offerts aux niveaux national et régional.

CRITÈRES D'INCLUS

Le présent rapport intègre des études sur les sujets suivants : la douleur, la cachexie, le délire, les difficultés respiratoires, ainsi que d'autres symptômes physiques associés au cancer au stade avancé et au cancer métastatique; les besoins en soutien spirituel, émotionnel et social des patients atteints d'une maladie au stade avancé et des membres de leur famille, ainsi que la question du deuil; les soins de fin de vie et la façon de prodiguer au mieux des soins de qualité aux patients atteints d'une maladie au stade avancé; la qualité de la mort; et les enjeux éthiques associés à la mort et aux personnes mourantes. Le présent rapport intègre également des systèmes modèles de recherche pertinents aux soins palliatifs et de fin de vie, comme les essais de traitements palliatifs pour le soulagement de la douleur sur des modèles murins.

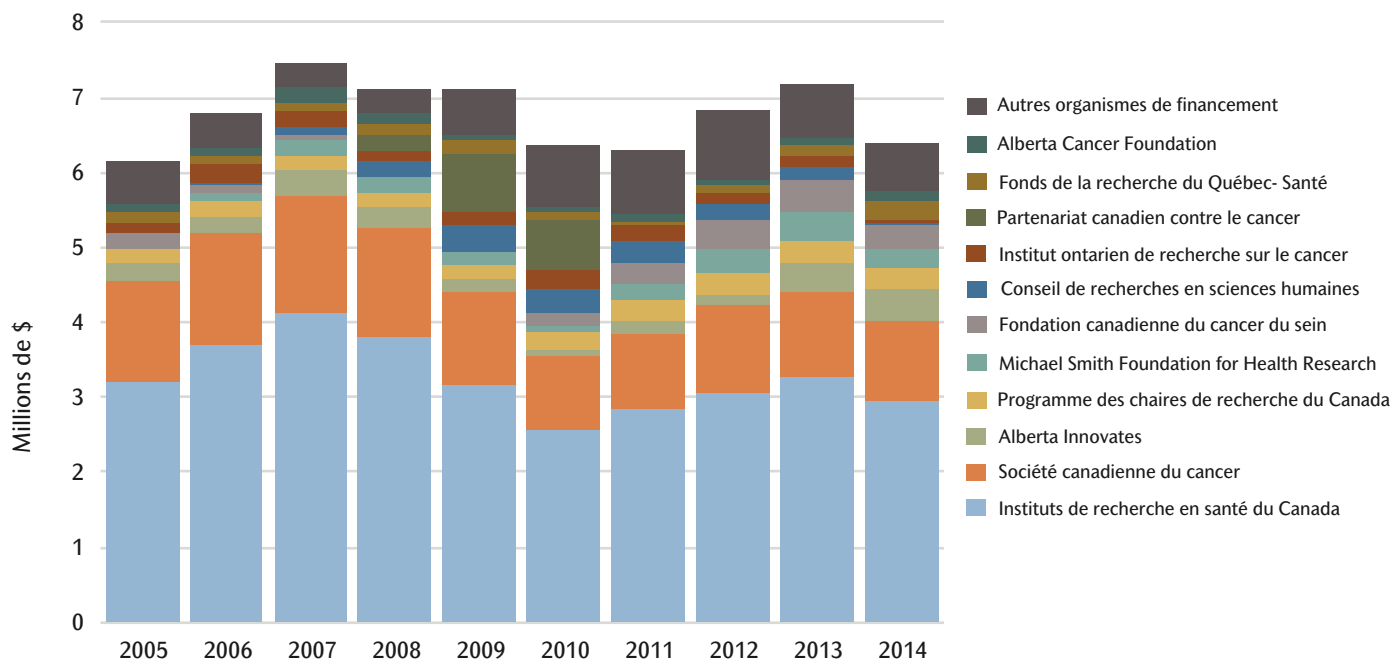
FIGURE 3

INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER PAR POPULATION CIBLE, 2005-2009 ET 2010-2014


Questions relatives à la mort : recherche sur la mort et les mourants, les mécanismes psychologiques pour faire face à la mort et aux mourants, les attitudes envers la mort, sa signification et les comportements de deuil ainsi que les questions morales et éthiques.

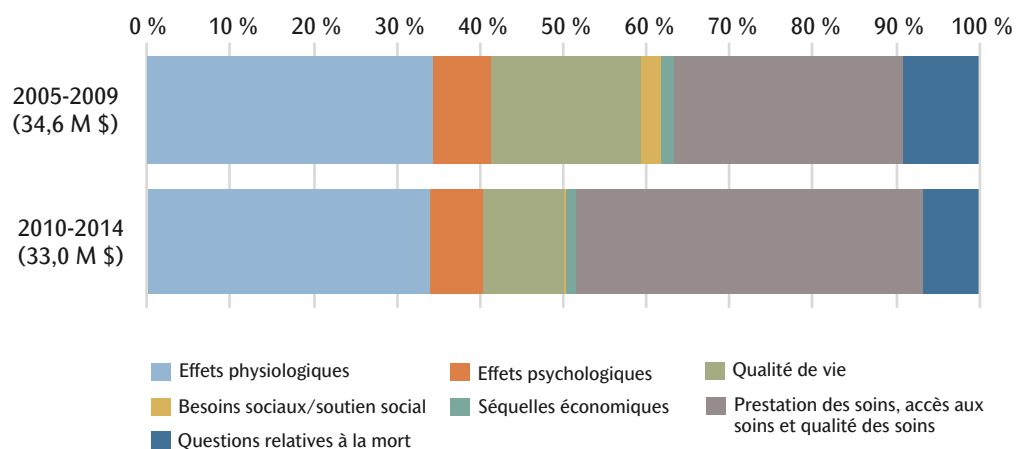
- Le montant absolu et la part relative de l'investissement dans la recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie liés au cancer ciblant les cancers de l'enfant et de l'adolescent ont chuté de la première à la seconde période (figure 3). Cet investissement a représenté 3 % de l'investissement total en recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie liés au cancer de 2010 à 2014.
- Sur les 42 organisations suivies par l'ECRC, 33 d'entre elles avaient réalisé des investissements dans la recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie liés au cancer, mais dix organisations combinées comptaient pour 91 % de l'investissement au cours de la décennie (figure 4). L'IRSC avait le niveau de financement le plus élevé chaque année, avec un total cumulatif de 32,7 millions de dollars. L'investissement par des programmes non ciblés au sein de l'IRSC a augmenté de 4,6 millions de dollars du premier au second quinquennat. L'investissement réalisé par la SCC était inférieur de 1,8 million de dollars au cours de la seconde période, par rapport à la première.

FIGURE 4

INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER PAR ORGANISME DE FINANCEMENT [1], 2005 À 2014


[1] Les organismes avec réalisé un investissement annuel moyen de 100 000 millions de dollars ou plus sont identifiés par leur nom.

FIGURE 5

RÉPARTITION DES INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER PAR SUJET DE RECHERCHE, 2005-2009 ET 2010-2014


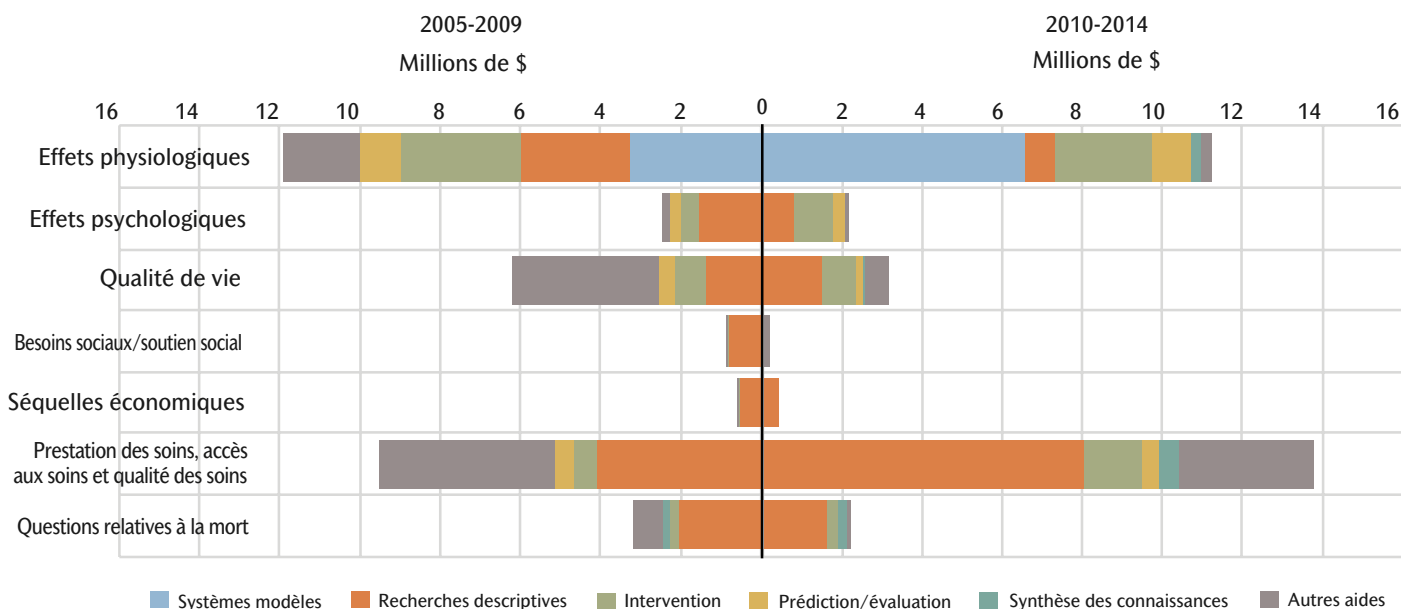
TYPES OF RESEARCH

Systèmes modèles : recherches menées sur des animaux ou sur des cellules humaines ou animales, ou autres systèmes d'analyse ou modèles théoriques. **Recherches descriptives** : études observant ou décrivant un comportement humain, des échanges ou des systèmes sous un angle prospectif ou rétrospectif.

Intervention : recherche sur les interventions pharmaceutiques, chirurgicales, psychothérapeutiques, de soutien, de renseignements ou programmes destinés à atténuer les symptômes physiologiques et à améliorer la qualité de vie des patients, des membres de leur famille et des aidants. **Prédiction/évaluation** : études axées sur l'évaluation ou la mesure systématique des symptômes psychologiques et physiologiques comme la détresse, la douleur, la fatigue, les fractures osseuses, la cachexie, etc. **Synthèse de connaissances** : projets résumant l'ensemble des connaissances existantes par l'application de méthodes précises de définition et d'évaluation des recherches. **Autres aides** : projets soutenant la conduite de recherches, par exemple, subventions de renforcement de capacité, aide à des réseaux de recherche et à des ateliers de recherche, subvention d'équipement et d'infrastructure.

- La recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie liés au cancer a été classifiée en sept sujets de recherche : effets physiologiques; effets psychologiques; qualité de vie; besoins sociaux/soutien social; séquelles économiques; prestation des soins, accès aux soins et qualité des soins; et questions relatives à la mort. Il y a eu une augmentation de l'investissement dans la recherche axée sur la prestation des soins, l'accès aux soins et la qualité des soins, et une contraction de l'investissement dans la recherche axée sur la qualité de vie entre le premier et le second quinquennat (figure 5).
- Il y a eu aussi un changement dans le type de recherche mené par sujet de recherche entre 2005-2009 et 2010-2014. Plus particulièrement, il y a eu plus de recherche descriptive pour le sujet « prestation des soins, accès aux soins et qualité des soins » et plus de recherche en systèmes modèles pour le sujet « effets physiologiques » (figure 6).

FIGURE 6

INVESTISSEMENTS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE LIÉS AU CANCER PAR SUJET ET TYPE DE RECHERCHE, 2005-2009 ET 2010-2014


- Pour ce qui est des effets physiologiques, il y a eu un investissement accru dans la recherche axée sur la cachexie, l'anorexie, la perturbation chimiosensible et la douleur entre la première et la seconde période et un investissement considérablement moindre quant au délire, à la fatigue, à l'insomnie et aux difficultés respiratoires (figure 7).
- Il y a eu 115 chercheurs principaux désignés qui ont reçu une ou plusieurs bourses/subventions axées sur les soins palliatifs et de fin de vie au cours de la décennie. Cela a représenté 4 % du nombre total de chercheurs en oncologie. Parmi eux, la moitié (n = 57) a reçu un financement en 2013-2014 (un indicateur de la capacité actuelle) et ils travaillaient dans des établissements situés dans huit provinces (figure 8).
- Bien que la grande majorité des stagiaires soient soutenus par des subventions de fonctionnement, un petit groupe de stagiaires reçoit des bourses pour faciliter l'achèvement de leur formation en recherche. Il y a eu 63 bourses attribuées à des stagiaires au cours de la décennie pour la recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie. Parmi ces stagiaires, 7 (11 %) ont ensuite reçu une ou plusieurs subventions de fonctionnement, subventions d'équipement/d'infrastructure, ou bourses de carrière.
- Le montant investi dans les bourses de stagiaire a augmenté légèrement de 2,1 millions de dollars de 2005 à 2009 à 2,5 millions de dollars de 2010 à 2014.

FIGURE 7
INVESTISSEMENT DANS LA RECHERCHE SUR LES EFFETS PHYSIOLOGIQUES PAR TYPE DE SYMPTÔME/D'EFFET, 2005-2009 ET 2010-2014

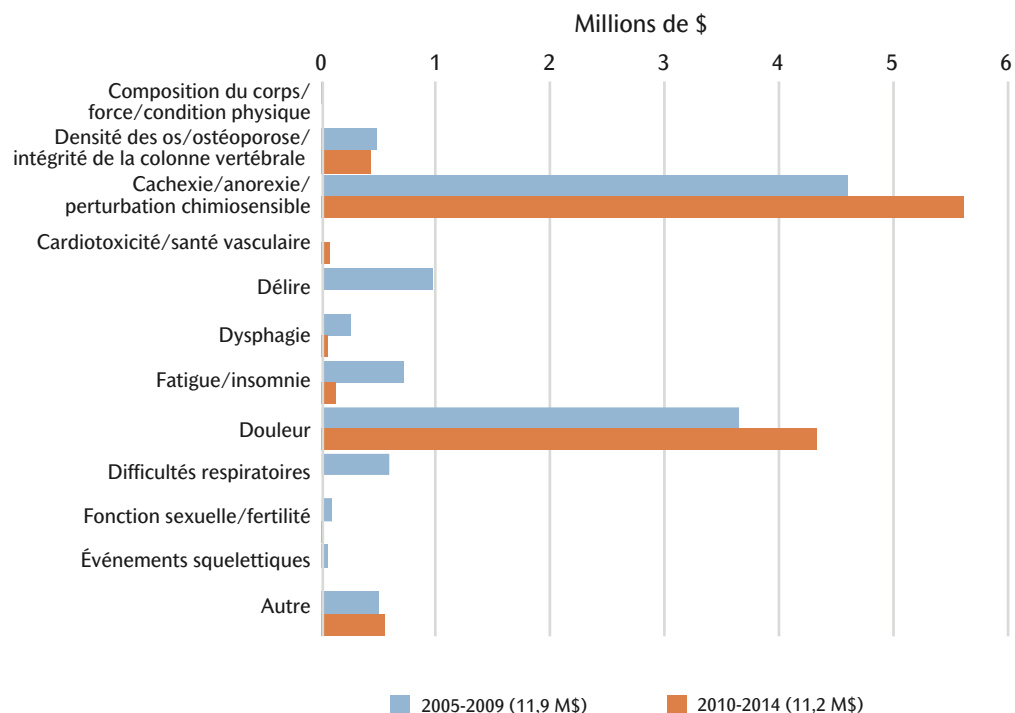
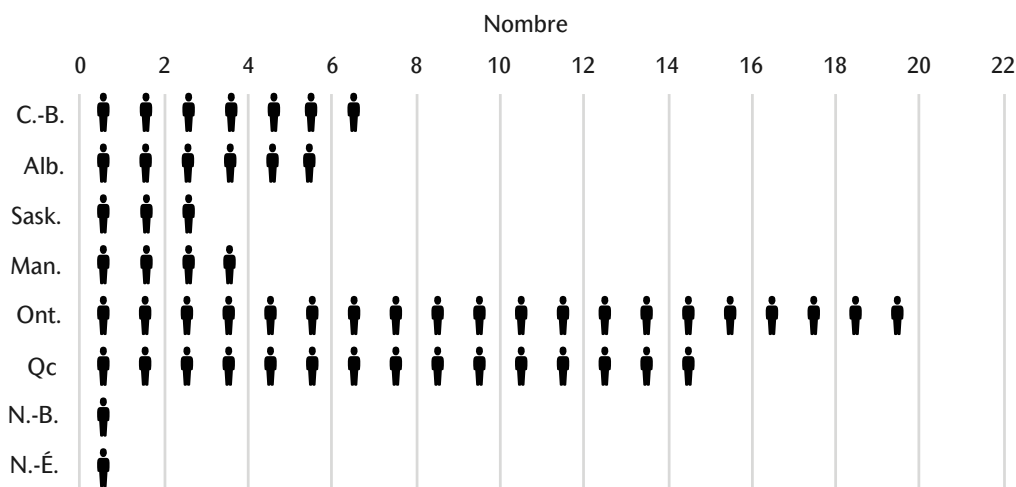


FIGURE 8
NOMBRE DE CHERCHEURS PRINCIPAUX DÉSIGNÉS DANS LA RECHERCHE SUR LES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE PAR PROVINCE, 2013-2014



NOS MEMBRES

Action Cancer Manitoba	Fondation de recherche de santé de la Nouvelle-Écosse
Action Cancer Ontario	Fondation du cancer du sein du Québec
Agence de la santé publique du Canada	Fonds de recherche du Québec - Santé
Alberta Cancer Foundation	Génome Canada
Alberta Innovates	Institut de recherche Terry Fox
Association canadienne de radio-oncologie	Institut ontarien de recherche sur le cancer
Association canadienne des agences provinciales du cancer	Instituts de recherche en santé du Canada
BC Cancer Agency	Michael Smith Foundation for Health Research
C ¹⁷ Research Network	Partenariat canadien contre le cancer
Cancer Care Nova Scotia	PROCURE
Cancer de la prostate Canada	Research Manitoba
Cancer de l'ovaire Canada	Réseau du cancer du Nouveau-Brunswick
Cancer du pancréas Canada	Saskatchewan Cancer Agency
Conseil de recherches en sciences naturelles et en génie du Canada	Société canadienne du cancer
Conseil national de recherches Canada	Société de leucémie et lymphome du Canada
Fondation canadienne des tumeurs cérébrales	Société de recherche sur le cancer
Fondation canadienne du cancer du sein*	La Société du cancer du sein du Canada
Fondation canadienne du rein	Membre affilié : BioCanRx

* Le 1^{er} février 2017, la Société canadienne du cancer et la Fondation canadienne du cancer du sein ont fusionné leurs activités. Les données contenues dans le présent rapport renvoient aux investissements effectués par chacun de ces organismes avant leur fusion.

Pour en savoir davantage sur la méthodologie utilisée dans le cadre de ce rapport, veuillez consulter notre rapport intitulé *Investissements dans la recherche sur la survie au cancer et les soins palliatifs et de fin de vie de 2005 à 2008*, at <http://www.ccr-a-acrc.ca>. Un jeu de diapositives basé sur les résultats de ces analyses est également accessible sur notre site Web dans le menu Publications. Il est à noter que plusieurs membres de l'ACRC ont collaboré à l'élaboration du rapport récemment publié, *Cadre pancanadien de recherche sur les soins palliatifs et de fin de vie*. Ce cadre identifie plusieurs domaines prioritaires pour la recherche dans ce domaine et peut également être consulté sur notre site Web.

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les nombreuses organisations qui participent à l'ECRC en mettant leurs données à disposition d'année en année. Sans elles, ce rapport n'aurait pas été possible.

Les experts suivants ont révisé le présent rapport : le D^r Stephen Robbins, directeur scientifique de l'Institut de recherche sur le cancer des IRSC et le D^r Michael Wortzman, directeur adjoint des Programmes de recherche à la Société canadienne du cancer. Les personnes suivantes ont joué un rôle primordial dans la rédaction du premier rapport sur ce sujet : M^{me} Sharon Baxter, la D^{re} Judy Bray, le D^r Harvey Chochinov, la D^{re} Robin Cohen, la D^{re} Margaret Fitch, le Dr S. Lawrence Librach, M^{me} Irene Nicoll, la D^{re} Morag Park et la D^{re} Christine Williams.

PERMISSION TO REPRODUCE

À moins d'indications contraires, l'information contenue dans cette publication peut être reproduite, en tout ou en partie et par quelque moyen que ce soit, sans frais et sans autre permission de l'Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer (ACRC), pourvu qu'une diligence raisonnable soit exercée afin d'assurer l'exactitude de l'information reproduite, que l'ACRC soit mentionnée comme organisme source et que la reproduction ne soit présentée ni comme une version officielle ni comme une copie ayant été faite en collaboration avec l'ACRC ou avec son consentement.

© Alliance canadienne pour la recherche sur le cancer, 2017

ISBN 978-1-927650-43-1 (PDF)

Also available in English