

# Le cancer et la recherche clinique en oncologie au Québec

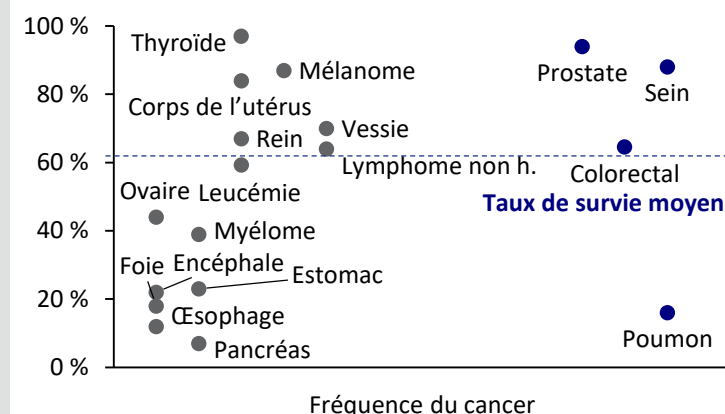


Le Consortium de recherche en oncologie clinique du Québec (Q-CROC) est un organisme de support qui coordonne un réseau de recherche clinique en oncologie au Québec. Il a confié le mandat à Aviseo d'estimer l'impact économique de la recherche clinique en oncologie pour la société québécoise et de documenter les retombées et autres bénéfices économiques reliés à la recherche clinique

Le cancer est responsable de 30 % des décès au Canada en 2016, soit l'équivalent d'environ **18 500 décès au Québec**. La majorité de ces décès surviennent après l'âge de 60 ans. Le nombre de nouveaux cas de cancer devrait augmenter avec le vieillissement de la population au Québec.

## Taux de survie 5 ans des sièges de cancer

Canada; 2006-2008; en pourcentage



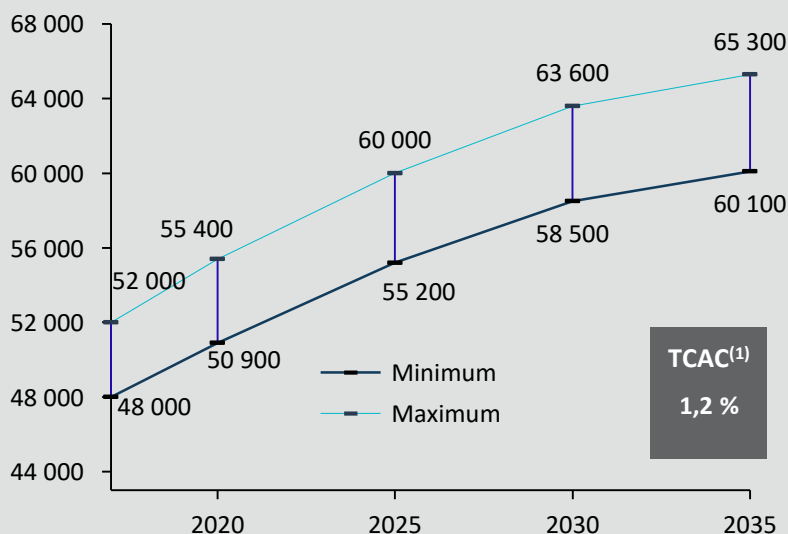
- Le taux de survie moyen sur 5 ans est de 60 % et a **augmenté d'environ 14 % en quinze ans**
- Le taux de survie varie peu cinq ans après le diagnostic et plus de la moitié de la mortalité sur 10 ans survient dans l'année suivant le diagnostic

**50 000**

Les nouveaux cas de cancer diagnostiqués au Québec en 2017

## Projections des nouveaux cas de cancer

Québec; 2017 à 2035; en nombre de nouveaux cas



(1) Taux de croissance annuel composé

TCAC<sup>(1)</sup>  
1,2 %

## La recherche oncologique au Québec

- La recherche oncologique représente des investissements annuels entre 188 et 230 millions \$ dont 57 % à 70 % proviennent du secteur public et caritatif
- Les investissements publics et caritatifs sont stables depuis 7 ans
- Le Québec se distingue par une forte présence d'organisations de recherche à contrat (CRO) et des investissements privés plus faibles dans les milieux de recherche publics

## La recherche clinique en oncologie

- La recherche clinique est centrale dans le développement et l'amélioration de traitements et diagnostics
- Aviseo estime qu'environ 50 % de la recherche en oncologie est de la recherche clinique au Québec
- Q-CROC répertorie 1 830 études cliniques en oncologie au Québec dont près de 1 400 sont en démarrage, recrutent activement des patients, sont en cours ou assurent le suivi des patients

## La recherche clinique en oncologie est de plus en plus efficace au Québec



Participation en hausse : les patients recrutés ont crû de 12 % en moyenne par année et le nombre d'études ayant recruté au moins un patient a augmenté de 8 % entre 2014 et 2017<sup>(2)</sup>



Objectifs de recrutement : Le nombre d'études atteignant leurs objectifs de recrutement est passé de 41 % à 46 % et la durée du recrutement s'est réduite entre 2014 et 2017



Le temps de démarrage est plus court : la médiane de jours entre le protocole et le 1<sup>er</sup> patient recruté a diminué de 5 % pour les études activées entre 2014 et 2017 par rapport aux études entre 2010 à 2013

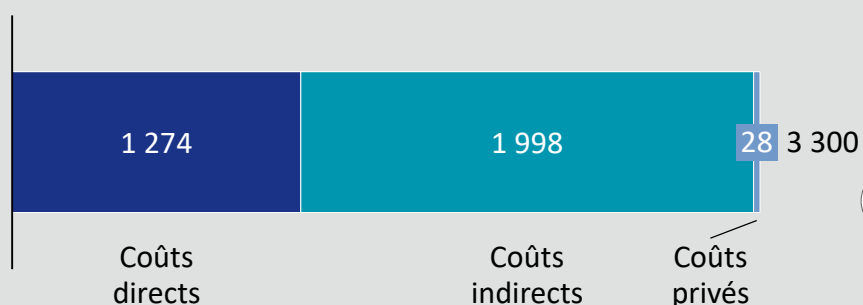
(2) Cette croissance du recrutement devrait s'inverser puisque les études cliniques en oncologie sont de plus en plus ciblées.

**3,3**  
milliards \$

Les coûts économiques du cancer au Québec, dont 60 % sont associés à la baisse de participation des patients à l'économie

## Coûts économiques du cancer

Québec; 2017-2018; en millions \$



Coûts du système de santé et assureurs privés



Participation diminuée du patient à l'économie



Dépenses assumées par les patients

Q-CROC agit comme un **accélérateur de tendances**. Il favorise les bénéfices des réseaux dans le domaine de la recherche

## La littérature identifie plusieurs bénéfices de réseau

- Gains d'efficacité et collaboratifs dus au partage des bonnes pratiques et à l'uniformisation des processus
- Réduction des délais pour le démarrage des études
- Meilleure accessibilité aux sites et aux patients
- Suivi indépendant de la performance
- Intégration plus rapide des nouveaux traitements dans les établissements de santé



**13** Institutions membres



**25** Ressources Q-CROC dédiées



**>500** chercheurs et professionnels de recherche

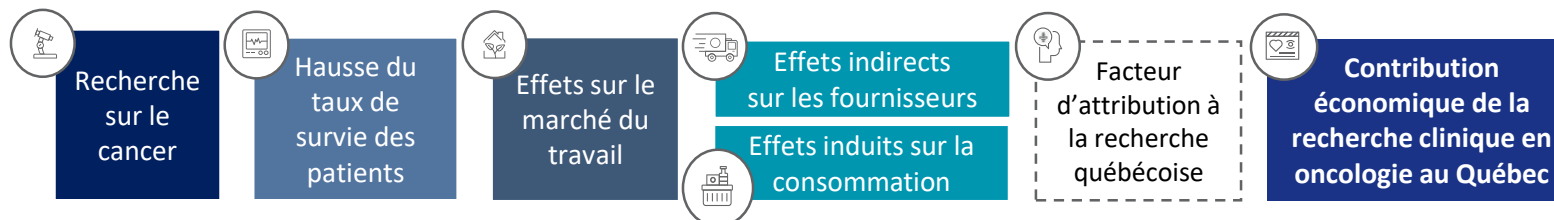
# La recherche clinique en oncologie génère des impacts économiques de près de 300 millions \$ en raison de sa contribution au prolongement de la vie des patients



Le modèle d'Aviso estime les impacts économiques de la recherche sur le cancer en simulant une hausse de 10 % du taux de survie. On en résume les résultats pour le scénario où l'effet sur le taux de survie se fait sentir après 10 ans

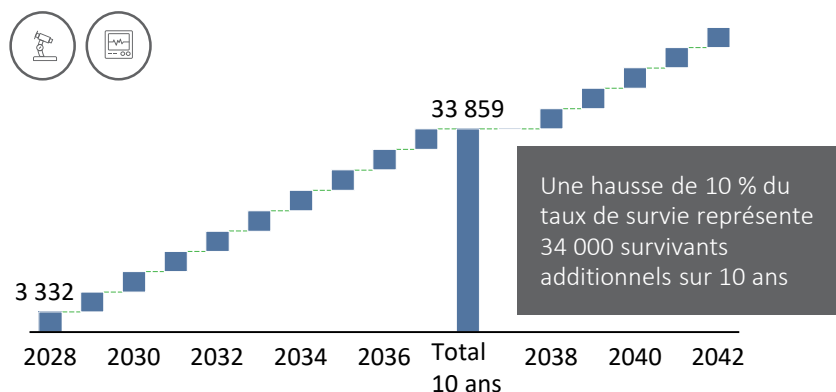
Les survivants additionnels ont une contribution économique que l'on attribue en partie à la recherche sur le cancer au Québec

## Cadre d'analyse des impacts économiques de la recherche clinique en oncologie



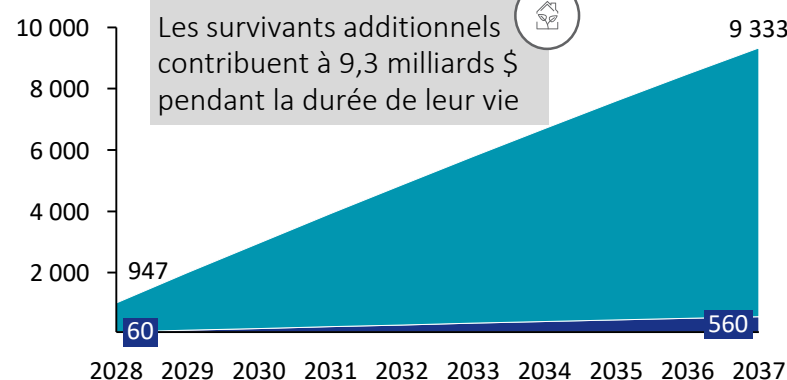
### Survivants additionnels par année de diagnostic

En nombre de survivants



### Contribution économique cumulative des survivants

En millions \$



L'ensemble de la recherche québécoise est responsable de 560 millions \$ de ces impacts, soit une part de 6 %

**280 millions \$**  
Les impacts économiques de la recherche clinique

**70 M\$**  
en bénéfices non réalisés pour un retard d'une année dans la recherche en oncologie

**22 \$ à 30 \$**  
d'effet de levier par 100 \$ d'investissements en recherche

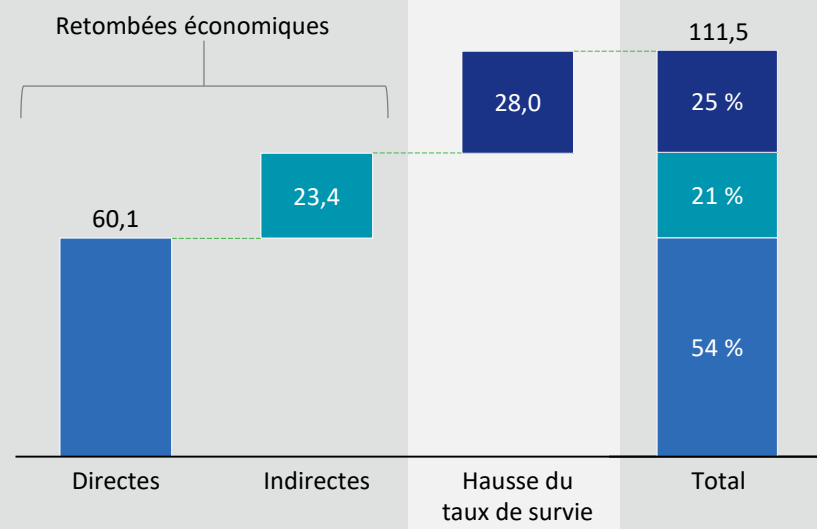
Les dépenses en recherche clinique en oncologie au Québec génèrent un effet de cascade dans l'économie, qu'on appelle les retombées économiques.

Les retombées génèrent **84 millions \$ de valeur ajoutée** par année et supportent **plus de 900 emplois** au Québec

— Cela correspond à 59 millions \$ de masse salariale.

### Retombées et impacts économiques de la recherche clinique

Québec; en millions \$



### Revenus pour les établissements

La recherche clinique financée par les entreprises pharmaceutiques génère des revenus estimés entre 24 et 34 millions \$ en 2018

— Les frais indirects chargés à l'industrie représentent de **6 à 8 millions \$**.

Ces sommes correspondent à une surfacturation des établissements de santé pour couvrir des frais administratifs, de loyer et d'autres frais généraux

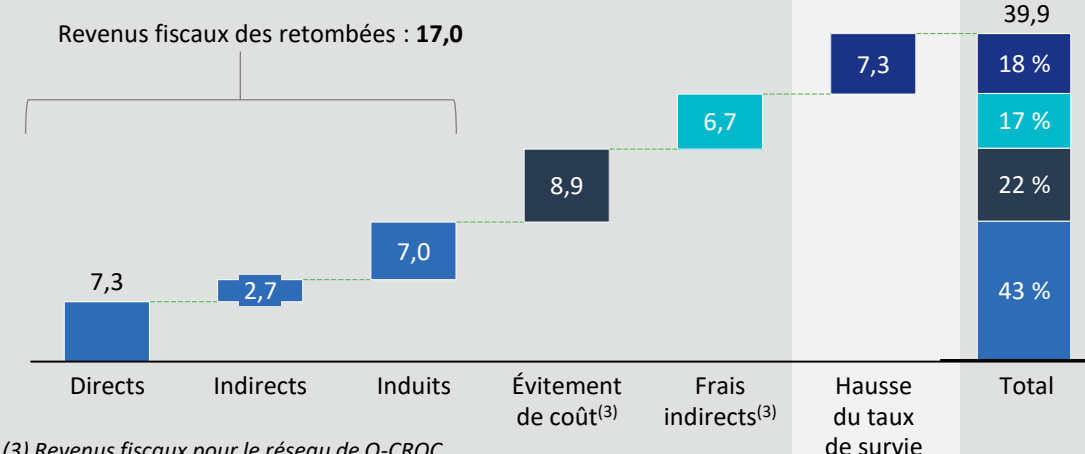
### Évitement de coût

La recherche clinique en oncologie implique l'octroi de traitements ou de tests diagnostiques qui sont financés par l'étude plutôt que par les hôpitaux.

L'évitement de coûts pour le système de santé est estimé à 9 millions \$ en 2018, soit plus de 11 000 \$ par patient recruté dans une étude clinique en oncologie financée par l'industrie.

### Revenus de la recherche clinique pour le gouvernement du Québec

Québec; en millions \$



(3) Revenus fiscaux pour le réseau de Q-CROC

Les études cliniques permettent aux patients d'avoir accès à des traitements en développement, qui pourraient s'avérer plus efficaces et prolonger leur vie ou améliorer leur qualité de vie