



Lettre ouverte d'appui au Réseau Percée DT1 pour le Canada

Mai 2026

En tant que leaders des communautés canadiennes de la santé, de la recherche, des patients et de l'innovation, nous écrivons pour exprimer notre soutien résolu à l'établissement du **Réseau Percée DT1 pour le Canada (RPDC)** et à son inclusion dans le **budget fédéral de 2026** du gouvernement du Canada.

Le Canada dispose d'une occasion à durée limitée de transformer ses forces mondialement reconnues en **recherche sur le diabète de type 1 (DT1) et médecine régénérative** en thérapies qui restaurent durablement la régulation du glucose en s'attaquant à l'auto-immunité et à la perte de cellules bêta, changeant fondamentalement la vie des personnes vivant avec le DT1. Les avancées scientifiques passent rapidement de la découverte à l'application clinique. Sans action nationale coordonnée, le Canada risque de perdre les talents, la propriété intellectuelle, les essais cliniques et les occasions de commercialisation au profit de juridictions mieux coordonnées.

Le RPDC est un **partenariat public-privé ancré au niveau fédéral** conçu pour relever ce défi. Plutôt que de créer un nouvel institut, il coordonnerait et accélérerait la recherche de pointe et à fort impact partout au Canada, reliant l'excellence académique, la capacité d'essais cliniques, la préparation à la fabrication et la participation du secteur privé. Son orientation initiale sur le DT1 reflète la concentration unique d'expertise du Canada et offre une occasion crédible et à court terme de démontrer le leadership du Canada en médecine régénérative.

En plus de son impact sanitaire, le RPDC représente une solide occasion économique pour le Canada. Faire progresser les découvertes canadiennes vers la validation clinique et la commercialisation aiderait à ancrer des emplois de haut niveau, renforcer la biofabrication nationale, attirer des investissements privés additionnels et contribuer un estimé de **575 millions de dollars au PIB du Canada sur cinq ans**. Sans cette coordination, ces retombées économiques et la propriété intellectuelle sous-jacente seront probablement réalisées à l'extérieur du Canada.

Nous appuyons un investissement fédéral de **62 millions de dollars sur cinq ans en financement de la recherche**, à être jumelé au minimum **1:1 par les partenaires privés et philanthropiques pour les activités de recherche appuyées par le gouvernement fédéral**. Ce modèle de contrepartie maximiserait l'impact des dollars publics consacrés à la recherche, dérisquerait l'investissement privé et accélérerait la traduction de l'innovation canadienne en bénéfices pour les patients et en valeur économique.

En tant qu'organisations et chercheurs attachés à l'amélioration des résultats en matière de santé, à l'avancement de la science et au renforcement de l'écosystème d'innovation du



Canada, nous exhortons le gouvernement du Canada à appuyer le RPDC dans le Budget 2026. C'est une occasion pratique et ciblée de sécuriser le leadership du Canada en médecine curative et de s'assurer que les Canadien·ne·s profitent des percées qui sont à portée de main.

Cordialement,

1. Maria Antonakos, co-fondatrice, Allarta Life Sciences
2. Harald Stover, co-fondateur, Allarta Life Sciences
3. Benoit Larose, président-directeur général, BioQuébec
4. Rob Henderson, président-directeur général, BioTalent Canada
5. Penny Walsh-McGuire, directrice générale, CASTL
6. Michael May, président-directeur général, CCRM
7. Alison Orth, directrice, Clinical Trials British Columbia
8. Susan Marlin, président-directrice générale, Clinical Trials Ontario
9. Véronique Dugas, PDG, CQDM
10. Fanny Guimont-Desrochers, directrice principale, Affaires scientifiques, CQDM
11. Grace Wei, directrice générale des opérations, Encellin
12. Jason Field, président-directeur général, Life Sciences Ontario
13. Yasaman Aghazadeh, professeure auxiliaire, Université McGill
14. Steven Paraskevas, professeur, Université McGill
15. Melissa-Rosina Pasqua, professeure agrégée, Université McGill
16. Hertzell Gerstein, professeur, Université McMaster et Centre des sciences de la santé Hamilton
17. Jeffrey Doering, personne ayant une expérience vécue
18. Monica Seger, personne ayant une expérience vécue
19. Gary Meininger, vice-président principal, directeur médical, Sana Biotechnology
20. Amanda MacGillivray, directrice, Développement clinique, Sernova Biotherapeutics
21. Robert Screaton, chercheur principal, Sunnybrook Research Institute
22. Alison Evans, président-directeur général, Recherche Canada
23. Marya Ahmed, professeure agrégée, Université de l'Alberta
24. Patrick MacDonald, professeur, Université de l'Alberta
25. Andrew Pepper, professeur agrégé, Université de l'Alberta
26. Peter Senior, professeur, Université de l'Alberta
27. Ahsen Chaudry, boursier, Université de la Colombie-Britannique
28. James D. Johnston, professeur, Université de la Colombie-Britannique
29. Timothy Kieffer, professeur, Université de la Colombie-Britannique
30. Megan Levings, professeure, Université de la Colombie-Britannique
31. Francis Lynn, professeur, Université de la Colombie-Britannique
32. Hongshen Ma, professeur, Université de la Colombie-Britannique
33. Elizabeth Rideout, professeure agrégée, Université de la Colombie-Britannique
34. Bruce Verchere, professeur, Université de la Colombie-Britannique
35. Ashish Marwaha, professeur clinique agrégé, Université de Calgary
36. Peter Thompson, professeur agrégé, Université du Manitoba
37. Sylvie Lesage, professeure, Université de Montréal



38. Rémi Rabasa-Lhoret, professeur, Université de Montréal
39. Denis-Claude Roy, professeur, Université de Montréal
40. Guy Rutter, professeur, Université de Montréal
41. Yi-Chun Chen, professeure agrégée, Université de la Saskatchewan
42. Cristina Nostro, professeure agrégée, Université de Toronto
43. Bruce Perkins, professeur, Université de Toronto
44. Trevor Reichman, professeur agrégé, Université de Toronto
45. Michael Sefton, professeur, Université de Toronto
46. Dianne Wherrett, professeure, Université de Toronto
47. Shirley Wu, directrice, Laboratoire de fabrication pharmaceutique avancée et de libération des médicaments, Université de Toronto
48. Patrick Bedford, fondateur et directeur général, weCANreg