25 ANS D'EXCELLENCE EN MÉDECINE RÉGÉNÉRATRICE

RAPPORT ANNUEL
2025-2026



25 Stem Cell Network | Réseau de Cellules Souches

À PROPOS DU RÉSEAU DE CELLULES SOUCHES

Le Réseau de cellules souches (RCS) est un organisme canadien sans but lucratif qui appuie la recherche sur les cellules souches et la médecine régénératrice (MR), la formation de la prochaine génération de personnel hautement qualifié (PHQ), la mobilisation des connaissances (MC) en recherche et l'amélioration de la préparation à la commercialisation des innovations en matière de cellules souches et de MR.

Du laboratoire à la clinique, l'objectif du RCS est de propulser les thérapies et les technologies qui sauvent des vies grâce à la recherche en MR, au bénéfice de tous. Créé en 2001 avec l'appui du gouvernement du Canada, le Réseau est passé de quelques dizaines de laboratoires à plus de 350 groupes de recherche de calibre mondial, alimentant plus de 280 projets de recherche et 30 essais cliniques. Depuis sa création, plus de 28 entreprises de biotechnologie ont été catalysées ou renforcées et plus de 7 900 membres du PHQ ont été formés. En 2023, le gouvernement du Canada a annoncé du financement supplémentaire pour le RCS par l'intermédiaire du Fonds stratégique des sciences qui soutiendra les activités et la recherche du RCS jusqu'à la fin de la décennie.

Inclusion, diversité, équité et accessibilité (IDÉA)

La meilleure science est la science inclusive. Le Réseau de cellules souches s'engage à cultiver et à préserver une culture d'inclusion, de diversité, d'équité et d'accessibilité. Nous valorisons les différences individuelles, les expériences vécues, l'expertise et les connaissances des membres de notre communauté. Nous accueillons les contributions uniques de nos partenaires, de nos employés et des membres de la communauté, quels que soient leur âge, leur ascendance, leur culture, leur identité de genre, leurs capacités physiques, leur race, leur religion ou leur orientation sexuelle. Ensemble, nous alimentons la MR.

Reconnaissance du territoire

Le Réseau de cellules souches du Canada œuvre d'un océan à l'autre ainsi que sur le territoire traditionnel, ancestral et non cédé de nombreux peuples et nations autochtones, y compris la Nation algonquine Anishinaabe où se trouve le siège social du RCS. Le RCS honore, reconnaît et respecte ces nations en tant qu'intendants traditionnels des terres et des eaux où nous travaillons et nous réunissons.

VISION

Vies transformées par la médecine régénératrice

MANDAT

Accélérer la recherche en médecine régénératrice au bénéfice de tous

VALEURS

- Excellence et innovation d'abord
- Agilité, apprentissage continu et amélioration
- Professionnalisme, intégrité et pratique éthique
- Équité, diversité, inclusion et accessibilité dans tout ce que nous faisons
- Environnement qui favorise la collaboration et le partenariat

LE RCS EN CHIFFRES : 2001–2026

162 M$ *investis directement dans la recherche, la formation et la sensibilisation*

176 M$ *de partenariats de recherche générés*

280 + *projets de recherche translationnelle soutenus*

350 *groupes de recherche financés*

1 248 *demandes de brevet*

250 *brevets délivrés*

130 *licences délivrées*

7 900 + *stagiaires et membres du personnel hautement qualifié formés*

28 + *entreprises biotechnologiques de médecine régénératrice catalysées*

30 + *essais cliniques financés ou catalysés*

TABLE DES MATIÈRES

6 UN MESSAGE DE LA DIRECTION DU RCS

8 FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

12 25 ANS D'IMPACT

16 ACCÉLÉRER LA RECHERCHE POUR 25 ANS ET AU-DELÀ

24 RENFORCEMENT DU DÉVELOPPEMENT DE TALENTS

32 MOBILISER LES CONNAISSANCES POUR UN IMPACT DURABLE

38 FAIRE PROGRESSER LA PRÉPARATION À LA COMMERCIALISATION

40 RÉUNIONS TILL & MCCULLOCH

44 UN REGARD VERS L'AVENIR

45 CONSEIL D'ADMINISTRATION, COMITÉS ET PERSONNEL DU RCS

49 ÉTATS FINANCIERS






UN MESSAGE DE LA DIRECTION DU RCS

Chers amis,

Cette année marque une étape importante pour le Réseau de cellules souches (RCS) alors que nous célébrons 25 ans de progrès en médecine régénératrice au Canada. Depuis 25 ans, le RCS joue un rôle clé dans la transformation du paysage canadien de la médecine régénératrice, soutenant la recherche de calibre mondial, faisant progresser l'application clinique et formant la prochaine génération de talents.

En tant que réseau à but non lucratif ayant une mission bien définie, le RCS réunit chercheurs, cliniciens, stagiaires et partenaires de différents secteurs afin d'accélérer l'application des découvertes en thérapies qui améliorent les résultats obtenus par les patients et qui sauvent des vies. Cette approche de collaboration continue de façonner notre orientation et nos priorités pour l'avenir.

Notre Plan stratégique 2025–2029, ACCÉLÉRER, s'appuie sur cet élan en mettant l'accent sur quatre priorités fondamentales : accélération de la recherche, développement des talents, mobilisation des connaissances et préparation à la commercialisation. Ensemble, ces priorités renforcent l'engagement du RCS à faire avancer un écosystème de médecine régénératrice robuste et durable au Canada.

En juin 2025, le RCS a annoncé un financement de 33 millions $ pour soutenir 36 projets de recherche et essais cliniques en médecine régénératrice. Ce financement fait progresser des recherches prometteuses dans un large éventail de domaines pathologiques, notamment le diabète de type 1, les maladies pulmonaires et cardiovasculaires, ainsi que les troubles neurodégénératifs tels que la maladie de Parkinson et la sclérose en plaques.

Le RCS continue de jouer un rôle central dans le développement d'une main-d'œuvre hautement qualifiée et adaptable. Grâce à un ensemble complet de programmes de formation, le RCS fournit aux stagiaires et chercheurs en début de carrière les compétences interdisciplinaires nécessaires pour réussir dans les milieux universitaires, cliniques et industriels. Ces efforts sont complétés par des collaborations nationales et internationales, notamment notre partenariat avec Société internationale de recherche sur les cellules souches (ISSCR) dans le cadre de notre Initiative mondiale de développement de la main-d'œuvre en recherche sur les cellules souches et la médecine régénératrice.

La mobilisation des connaissances reste au cœur de notre mandat. En connectant chercheurs, décideurs, patients et public, le RCS renforce l'échange de connaissances et soutient la prise de décision fondée sur les données probantes en ce qui concerne l'accès, l'accessibilité financière et l'adoption des thérapies fondées sur les cellules souches et la médecine régénératrice. Cette année, nous avons renforcé nos ressources éducatives, élargi les initiatives de sensibilisation et continué à mobiliser la communauté par le biais d'événements tels que les Réunions Till & McCulloch (RTM).

Le RCS a également intensifié ses efforts en matière de préparation à la commercialisation en soutenant la croissance des entreprises biotechnologiques canadiennes et en contribuant à la mise en marché plus rapide des innovations. Le lancement du programme de subventions d'incubation, ainsi que de nouveaux partenariats avec des organisations telles que Capital BioVentures, reflète notre engagement à garantir que les découvertes canadiennes se traduisent par des bénéfices concrets pour la santé et l'économie.

Lorsque nous réfléchissons à nos 25 ans d'impact, nous sommes fiers de l'écosystème solide et collaboratif que le RCS a contribué à construire. Par l'entremise des initiatives lancées pour notre 25e anniversaire, dont les 25 prix pour les 25 ans, nous reconnaissons les personnes et organisations dont les contributions ont façonné le leadership canadien en médecine régénératrice.

Nous tenons à remercier notre conseil d'administration, les membres des comités, les bénévoles experts et le personnel. Les progrès que nous avons réalisés au cours de l'année écoulée n'auraient pas été possibles sans leur engagement et leurs contributions inestimables au Réseau. Ensemble, nous faisons progresser la recherche en médecine régénératrice au bénéfice des Canadiens et nous contribuons à une meilleure santé pour l'avenir.

Cordialement,

Tamer Mohamed
Président, conseil d'administration

Cate Murray
Présidente-directrice générale

Michael Rudnicki, O.C., Ph.D., FRS, FRSC
Directeur scientifique

Bernard Thébaud, M.D., Ph.D., FCAHS, FRCPC
Directeur scientifique associé

FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

2025

MAI
Le RCS a soutenu le 8e Symposium annuel BCRegMed 2025, où la communauté de la médecine régénératrice et de la thérapie cellulaire a établi des liens, a partagé les progrès réalisés et a créé un véritable élan dans le domaine.



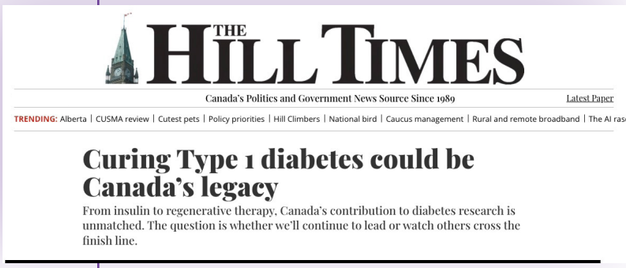
JUILLET
Le RCS a organisé un atelier présentant des explications visuelles d'idées complexes (Crafting Visual Explanations of Complex Ideas), où les participants ont reçu de l'information sur les principes fondamentaux de la conception de l'information, en se concentrant sur la manière de transmettre des concepts scientifiques complexes de façon visuelle claire et efficace.

JUIN
Le RCS a annoncé un financement de 33 millions $ visant à faire progresser 36 projets de recherche et essais cliniques en médecine régénératrice.



OCTOBRE
La Dre Maria Cristina Nostro, experte en recherche sur le diabète au Réseau universitaire de santé, a été nommée lauréate du prix Till & McCulloch 2025 pour ses recherches sur la manière dont les cellules immunitaires soutiennent le développement du pancréas humain.

OCTOBRE
Le RCS a mis en avant la nécessité d'un effort national coordonné pour que le Canada soit prêt à adopter la médecine régénératrice au cours des années à venir, notamment grâce au leadership au Symposium sur l'accès aux thérapies cellulaires et géniques, à l'article d'opinion dans The Hill Times sur l'avancement des thérapies pour le diabète de type 1 et à l'engagement continu avec les partenaires et les décideurs.


THE HILL TIMES
Canada's Politics and Government News Source Since 1989 Latest Paper
TRENDING: Alberta | CUSMA review | Cutest pets | Policy priorities | Hill Climbers | National bird | Caucus management | Rural and remote broadband | The AI ras
Curing Type 1 diabetes could be Canada's legacy
From insulin to regenerative therapy, Canada's contribution to diabetes research is unmatched. The question is whether we'll continue to lead or watch others cross the finish line.

AOÛT
Le RCS a lancé son nouveau programme de subventions d'incubation, qui est conçu pour réduire les risques pris par des entreprises canadiennes prometteuses de médicaments régénérateurs à l'étape de pré-amorçage et d'amorçage.

AVRIL
Le réseau RDMM (Rare Diseases : Models & Mechanisms) et le RCS ont renouvelé leur collaboration pour soutenir le programme de subventions pour projets catalyseurs RCS-RDMM, qui relie chercheurs et cliniciens-chercheurs pour faire progresser la recherche sur les gènes des maladies humaines rares.

JUIN
Le RCS, Percée DT1 Canada et Shift Health ont co-organisé un atelier national avec des experts et des parties prenantes pour explorer les défis et solutions pratiques afin de faciliter l'accès à la médecine régénératrice dans des domaines courants comme le diabète de type 1 au Canada.





SEPTEMBRE
La bourse J. Andrew McKee 2025 pour le diabète de type 1 a été décernée au Dr Joshua N. Awoke, qui a suivi un programme de bourse avec Percée DT1.

SEPTEMBRE
Le vice-président de la recherche et de la formation, Jon Draper, a assisté à la toute première réunion du réseau de cellules souches du Royaume-Uni, qui a réuni la communauté britannique des cellules souches pour explorer la voie à suivre vers un réseau national.



FAITS MARQUANTS DE L'ANNÉE

2025

DÉCEMBRE
Le partenaire industriel du RCS, Morphocell Technologies, a annoncé une étape majeure : la finalisation de son financement de série A de 50 millions $US.

DÉCEMBRE
Tamer Mohamed, PDG d'Aspect Biosystems, a été nommé président du conseil d'administration du RCS.



NOVEMBRE
Le RCS a accueilli plus de 450 chercheurs, cliniciens et chefs de file de l'industrie à Ottawa pour les réunions Till & McCulloch 2025, la principale conférence canadienne sur la médecine des cellules souches et la médecine régénératrice.



NOVEMBRE
La Société internationale de recherche sur les cellules souches (ISSCR) et le RCS se sont associés pour lancer une initiative mondiale de développement de la main-d'œuvre en médecine régénératrice afin d'examiner les défis et occasions liés au développement professionnel des stagiaires.

2026

JANVIER
Le RCS a lancé la célébration de son 25e anniversaire qui durera un an, qui nous fera réfléchir à notre impact et qui célébrera les personnes remarquables au cœur de notre communauté.

JANVIER
Le RCS et l'Agence japonaise des sciences et technologies (JST) se sont associés pour réunir des chercheurs, innovateurs et stagiaires du monde entier afin de discuter de l'avenir de la biologie synthétique et du génie biomédical dans le cadre du congrès MASSIV 1.0, tenu par l'École de génie biomédical de l'UBC.



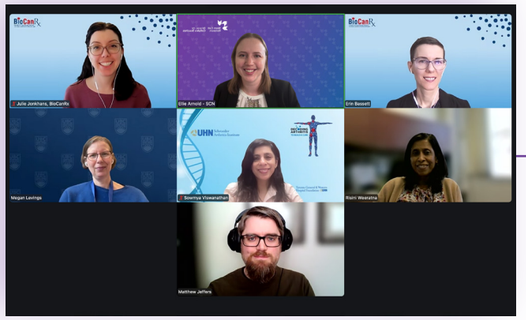
JANVIER
Life Sciences Ontario a annoncé que notre présidente-directrice générale, Cate Murray, avait été nommée lauréate du prix LSO Community Impact Award 2026, en reconnaissance de son leadership et de son engagement à renforcer l'écosystème de la médecine régénératrice au Canada.

FÉVRIER
Le RCS a accueilli une délégation japonaise pour discuter des possibilités de collaboration future en recherche avec la communauté canadienne de la médecine régénératrice.

FÉVRIER
Le RCS a soutenu le Sommet d'investissement OBIO 2026 en parrainant six entreprises de médecine régénératrice qui ont fait des présentations aux investisseurs, partenaires et chefs de file du secteur, ce qui a contribué à mettre en valeur la force et le potentiel de commercialisation du secteur canadien de la médecine régénératrice.



MARS
Le RCS et BioCanRx ont co-présenté un webinaire très apprécié sur l'application clinique grâce auquel 35 stagiaires, chercheurs en début de carrière et chercheurs se sont renseignés sur la manière sur la façon dont les thérapies cellulaires et géniques progressent du laboratoire aux essais cliniques et qui a mis en lumière les principaux obstacles scientifiques, logistiques et réglementaires.



25 ANS D'IMPACT

L'année 2026 marque une année charnière pour le Réseau de cellules souches qui célèbre 25 ans de transformation de vies grâce à la médecine régénératrice. Depuis un quart de siècle, le RCS joue un rôle distinct et unificateur au niveau national : soutenant la recherche en médecine régénératrice de calibre mondial, faisant progresser l'application clinique, formant la prochaine génération de talents et renforçant la position du Canada en tant que chef de file mondial dans ce domaine.

Pour marquer cette étape, le RCS a lancé les célébrations de son 25e anniversaire qui dureront un an et qui mettront en valeur son impact et célébreront les personnes remarquables au cœur du Réseau. Les initiatives clés comprennent un rapport d'impact, un nouveau site web, un logo commémoratif de l'anniversaire et les 25 prix pour 25 ans.

L'impact des 25 ans du Réseau de cellules souches se reflète non seulement dans les découvertes scientifiques, mais aussi dans la force de l'écosystème canadien de la médecine régénératrice et de son influence mondiale. En faisant la promotion de recherches de calibre mondial et en formant des milliers de membres du personnel hautement qualifié (PHQ), mais aussi en favorisant des projets catalyseurs d'innovation en biotechnologie et l'obtention de résultats concrets pour les patients, le RCS a contribué à positionner le Canada parmi les chefs de file mondiaux dans ce domaine. Les faits marquants suivants témoignent de l'ampleur et de l'importance de cet impact et démontrent comment l'investissement soutenu dans la médecine régénératrice continue de stimuler l'excellence scientifique, la croissance économique et l'amélioration de la santé des Canadiens.

UN MODÈLE UNIQUE AYANT UNE VALEUR SIGNIFICATIVE

Des données probantes issues d'évaluations récentes, incluant une enquête internationale, une analyse bibliométrique et une évaluation de formation, démontrent toutes que le modèle du Réseau de cellules souches reste percutant et essentiel, qu'il génère des bénéfices scientifiques, économiques et sociétaux mesurables pour le Canada et le monde entier.

Explorez les résultats dans notre rapport 25 ans d'impact.

162 M$ *investis dans la recherche, la formation et la sensibilisation*

7 900+ *travailleurs hautement qualifiés formés*

28+ *entreprises biotechnologiques canadiennes catalysées*

1$→30$ *en capital privé mobilisé*

30+ *essais cliniques financés*

Nous améliorons la vie des patients

en accélérant l'application clinique.

30 *essais cliniques financés*

26+ *domaines pathologiques ciblés*

Un large éventail d'applications thérapeutiques :

- Maladies cardiovasculaires
- Troubles musculosquelettiques
- Maladies neurodégénératives
- Diabète
- Maladies respiratoires
- Maladies rares
- Lésions cutanées et brûlures

Nous stimulons la croissance économique

en catalysant l'écosystème biotechnologique canadien par la commercialisation.

*Chaque **$ investi** dans la recherche biotechnologique soutenue par le RCS → **30$** en investissements privés*

*Chaque **$ investi** par le RCS → **1,50 $** en fonds d'organisations partenaires*

28+ *entreprises biotechnologiques canadiennes catalysées*

Nous alimentons le bassin de talents au Canada

en formant et retenant la main-d'œuvre en médecine régénératrice au Canada.

7900+ *stagiaires soutenus*

88 % *restent au Canada pour travailler*

82 % *des stagiaires affirment que le RCS a donné de l'élan à leur carrière*

Débouchés professionnels
50 % Universités
32 % Industrie
18 % Autres

Nous mobilisons des recherches de classe mondiale

et positionnons le Canada comme un leader mondial de la médecine régénératrice.

3e *rang mondial*
selon un sondage international auprès de 167 experts de 11 pays en 2025

181 *publications examinées par les pairs*
rédigées par 1069 chercheurs de partout au Canada (2020-2025)

86 % *des articles publiés dans des revues du premier quartile*

75 % *des experts dans le monde*
jugent le leadership du Canada favorablement (remarquable ou notable)

25 prix pour 25 ans

Ces prix honorent des personnes ou groupes exceptionnels dont les contributions ont renforcé l'écosystème de la médecine régénératrice du Canada et ont défini le RCS au cours des 25 dernières années. Vous trouverez ci-dessous les catégories de récompenses et les lauréats distingués.

PRIX DU LIEN AVEC LA COMMUNAUTÉ

Ce prix récompense les personnes, les équipes ou les groupes qui œuvrent dans le domaine de la médecine régénératrice et qui excellent dans leurs contacts et/ou la communication avec les patients, les membres de la collectivité, les décideurs politiques ou le public en médecine régénératrice.



Timothy Caulfield
Professeur, Faculté de droit et École de santé publique, Université de l'Alberta



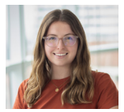
Maria Abou Chakra
Associée de recherche principale, Laboratoire Gary Bader, Université de Toronto, Centre Donnelly, et cofondatrice, Virtualhumandevelopment.org



Jessica Esseltine
Professeure associée, Université Memorial



Marissa Lithopoulos
Boursière postdoctorale, Université de la Colombie-Britannique



Danielle Spice
Scientifique principale, thérapeutique apicole, et créatrice de contenu sur les réseaux sociaux, Science with Spice

PRIX DU BÂTISSEUR DE TALENTS

Ce prix récompense les personnes qui contribuent de manière importante au développement de la prochaine génération de professionnels en médecine régénératrice.



Emilio Alarcon
Professeur titulaire, Département de biochimie, microbiologie et immunologie, Faculté de médecine, Université d'Ottawa; scientifique, Institut du cœur de l'Université d'Ottawa



Andras Nagy
Scientifique en recherche Shawn Kimel, Institut de recherche Lunenfeld-Tanenbaum, Système de santé Sinai; professeur, Département d'obstétrique et gynécologie et Institut des sciences médicales, Université de Toronto



Milica Radisic
Professeure, Université de Toronto et titulaire de la chaire de recherche Canada de niveau I en génie des organes sur puce



Bruce Verchere
Professeur, Université de la Colombie-Britannique et chercheur, Institut de recherche de l'Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique



Peter Zandstra
Professeur, École de génie biomédical, Université de la Colombie-Britannique

PRIX DE L'ÉTOILE MONTANTE

Ce prix récompense les contributeurs en début de carrière qui ont fait preuve de leadership et de créativité, et qui sont susceptibles d'avoir un impact majeur dans leur domaine.



Anthony Flamier
Professeur adjoint, Université de Montréal, Centre de recherche Azrieli du CHU Sainte-Justine



Matthew Jeffers
Candidat au doctorat, Université d'Ottawa, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa



Holly Jiogo
Candidate au doctorat, Université McGill



Nika Shakiba
Professeure adjointe, Université de la Colombie-Britannique



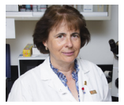
Tyler Wenzel
Professeur adjoint, Université de la Saskatchewan

PRIX DE L'AVANT-GARDISTE

Ce prix récompense les personnes qui ont relevé des défis majeurs dans le domaine de la médecine régénératrice et qui ont mis au point des solutions qui font progresser les soins, les politiques, la commercialisation ou l'innovation d'un système.



Allen Eaves
Président-directeur général, STEMCELL Technologies



Lucie Germain
Professeure et directrice du Centre de recherche en ingénierie tissulaire LOEX de l'Université Laval



Véronique Moulin
Professeure, Université Laval; chercheuse et directrice de la division de médecine régénératrice du CHU de Québec- Université Laval



Bartha Maria Knoppers
Professeure émérite James McGill distinguée; directrice fondatrice du Centre de génomique et de politique de l'Université McGill; chaire de recherche du Canada en droit et médecine (2001-2024)



Janet Rossant
Scientifique principale émérite, Institut de recherche de l'Hôpital pour enfants de Toronto; professeure universitaire émérite, Département de génétique moléculaire, Université de Toronto; rédactrice en chef, Stem Cell Reports



Guy Sauvageau
Professeur, Département de médecine, Laboratoire d'expansion des cellules souches et d'épigénétique, IRIC, Université de Montréal; chaire Bégin-Plouffe

PRIX DU CHAMPION DU RCS

Ce prix récompense les personnes et les organisations qui ont apporté une contribution exceptionnelle et soutenue à la mission, aux programmes ou à la communauté du Réseau de cellules souches.



Patrick Bedford
Fondateur et directeur général, weCANreg; vice-président, Affaires réglementaires et opérations stratégiques, Morphocell Technologies



Fabio Rossi
Professeur, École de génie biomédical (SBME) et Département de génétique médicale, Université de la Colombie-Britannique

Percée DT1 MC
Auparavant FRDJ

Percée DT1
Organisation caritative de recherche de premier plan axée sur la guérison du diabète de type 1

The Ottawa Hospital | L'Hôpital d'Ottawa
Ottawa Methods Centre | Centre de méthodologie d'Ottawa

Centre des méthodes d'Ottawa
Centre de recherche dédié à l'avancement de l'application de la recherche

STEMCELL™ TECHNOLOGIES

STEMCELL Technologies
Plus grande entreprise biotechnologique du Canada; elle soutient la recherche et l'innovation en médecine régénératrice à l'échelle mondiale.

ACCÉLÉRER LA RECHERCHE POUR 25 ANS ET AU-DELÀ

Depuis 25 ans, le Réseau de cellules souches fait progresser la recherche en médecine régénératrice en bâtissant et en reliant la communauté nationale de chercheurs, cliniciens et stagiaires. **L'accélération de la recherche** a toujours été au cœur de la mission du RCS, qui propulse le développement et l'application de la recherche en médecine régénératrice, y compris les études qui éclairent les décisions éthiques, juridiques, sociales et économiques de la santé associées à ses innovations.

Le RCS accélère la recherche en finançant des projets à fort impact en favorisant la collaboration entre disciplines et institutions et en soutenant le vivier de recherche par des découvertes révolutionnaires ou essais cliniques ayant le potentiel de révolutionner les solutions de santé pour les Canadiens.

En 2025–2026, le RCS a continué à renforcer cet engagement par le biais de son concours de financement de cycle 5, ronde 1, qui soutient 36 projets de recherche et essais cliniques sur les cellules souches et la médecine régénératrice. Le RCS a investi 13,5 millions $ et a généré 19,5 millions $ supplémentaires de soutien en espèces et en nature de la part de 63 organisations partenaires. Ce financement soutient directement plus de 240 chercheurs, cliniciens et stagiaires à travers le Canada qui mènent des recherches sur un large éventail de maladies, notamment le diabète de type 1, la dégénérescence rétinienne, les maladies pulmonaires et cardiovasculaires, ainsi que les troubles neurodégénératifs tels que la maladie de Parkinson et la sclérose en plaques.



BASE DE DONNÉES SUR LES RECHERCHES FINANCÉES

Vous pouvez explorer la base de données consultable du RCS sur les projets de recherche et essais cliniques financés. Tapez un mot-clé, une maladie, une technologie ou une institution pour découvrir les travaux en cours et trouver des collaborateurs potentiels. Cette ressource continue de soutenir la communauté de la recherche et de la formation grâce à la création de nouveaux partenariats et à l'expansion des partenariats existants.

Du nouveau s'est ajouté pour ce cycle de financement, à savoir l'ajout de l'initiative Collaborateurs de financement, qui fournira un soutien de 1,2 million $. Ces collaborateurs comprennent Percée DT1, qui soutient quatre projets de recherche sur le diabète de type 1, et la Fondation Azrieli, qui appuie un projet destiné à améliorer le sort des personnes atteintes d'une maladie neurologique rare. Ces partenariats innovants démontrent à quel point la collaboration peut stimuler la recherche de pointe et avoir un impact concret.

Plus de détails sur ces résultats de financement sont fournis dans la base de données sur les recherches financées par le RCS.

À la fin de l'exercice, le RCS a commencé à préparer son prochain concours de financement de la recherche, le cycle 5, ronde 2, prévu pour l'automne 2026.

SÉCURITÉ DE LA RECHERCHE

Le RCS s'engage à faire progresser la recherche en médecine régénératrice de calibre mondial, tout en protégeant la sécurité nationale et la propriété intellectuelle. Au cours de l'exercice, le RCS a adopté une approche en trois volets pour renforcer ses efforts de sécurité de la recherche comme suit :

- intégrer les conditions mises à jour à ses accords de financement de projets de recherche;
- fournir une formation continue à sa communauté de recherche, notamment en organisant une séance sur les meilleures pratiques pour protéger la recherche lors des Réunions Till & McCulloch 2025; et
- élargir l'accès aux ressources de sécurité de la recherche sur le site web du RCS.

PROCESSUS D'ÉVALUATION PAR LES PAIRS DU RCS

Afin que les recherches et essais cliniques financés soient à l'image du mandat stratégique et des obligations du RCS envers le gouvernement du Canada, le RCS utilise un processus d'évaluation par les pairs en deux étapes. En une première étape, des comités internationaux d'évaluation par les pairs évaluent l'excellence scientifique, la nouveauté et l'impact potentiel des applications en médecine régénératrice. En une deuxième étape, le Comité de gestion de la recherche (CGR) du RCS évalue les candidatures qui ont reçu les meilleures évaluations sur le plan stratégique en tenant compte de critères tels que le budget, le soutien aux partenaires, le potentiel d'application, la formation, la mobilisation des connaissances, ainsi que des critères d'équité, de diversité et d'inclusion. Afin que les projets financés atteignent leurs jalons, fournissent les éléments livrables et afin que les fonds soient bien investis, les subventions octroyées sont soumises au processus d'examen continu dirigé par le CGR du Réseau. Le CGR examine les rapports annuels d'avancement et peut fournir de la rétroaction et du soutien personnalisés directement aux chercheurs.

DRE NIKA SHAKIBA, Université de la Colombie-Britannique

Assurer une production sûre et à l'échelle industrielle de cellules souches pour la médecine régénératrice
Cycle 5, ronde 1 : titulaire d'une subvention pour projet à fort impact



« Notre objectif est de réduire les risques liés à la fabrication des cellules souches en prédisant et en prévenant l'apparition de variants dangereux. Il s'agit de garantir que chaque thérapie cellulaire produite est aussi sûre qu'efficace, afin que les promesses scientifiques se traduisent en réalités cliniques. »

Les cellules souches pluripotentes humaines (CSPh) ont révolutionné le potentiel de la médecine régénératrice. Grâce à leur capacité unique à se reproduire et à se transformer en n'importe quel type de cellule du corps, les CSPh servent de base à des thérapies prometteuses actuellement évaluées dans le cadre d'essais cliniques, notamment des traitements contre le diabète qui font appel à des cellules bêta cultivées en laboratoire. La demande pour des thérapies à base de CSPh est en pleine croissance et le secteur canadien des biotechnologies est bien placé pour devenir un chef de file dans la fabrication de cellules à grande échelle.

Mais un obstacle majeur se dresse sur notre route : lorsque les CSPh sont cultivées à grande échelle dans des bioréacteurs, elles peuvent acquérir des mutations génétiques néfastes. Semblables à des cancers, ces « variants » supplantent rapidement les cellules saines, compromettant la sûreté et l'intégrité de l'ensemble du lot de cellules cultivées.

La chercheuse Nika Shakiba tente de résoudre ce problème à l'aide d'une approche de bioingénierie complexe. Son équipe utilise des outils de pistage génétique de pointe pour suivre les populations de CSPh en temps réel, tout en développant des modèles informatiques qui prédisent le risque de prolifération des variants. Ces travaux visent à comprendre comment les conditions de culture peuvent influencer la croissance des variants afin d'optimiser la conception des bioréacteurs et d'établir des protocoles fiables pour assurer une production sûre et à grande échelle des CSPh.

S'ils sont couronnés de succès, ces travaux permettront de libérer tout le potentiel de la médecine régénératrice au Canada et ailleurs et feront en sorte que les thérapies cellulaires soient non seulement innovantes, mais aussi sûres, évolutives et prêtes à être utilisées en clinique.

DR BERNARD THÉBAUD, L'Hôpital d'Ottawa et L'Hôpital pour enfants de l'Est de l'Ontario (CHEO)

Progresser dans le développement d'une thérapie génique pour les maladies pulmonaires génétiques rares
Cycle 5, ronde 1 : titulaire d'une subvention de soutien à l'accélération de l'application clinique



« Nous sommes en train de bâtir un pont entre la découverte scientifique et l'administration pulmonaire d'une thérapie génique à nos plus petits patients qui en ont le plus besoin. »

Un million de Canadiens, dont beaucoup sont des enfants, vivent avec des maladies génétiques rares, mais seule une mince fraction d'entre eux ont accès à des options thérapeutiques. Pour les bébés qui naissent avec une maladie pulmonaire génétique, la respiration peut représenter une question de vie ou de mort dès leur premier jour.

Le Dr Bernard Thébaud travaille actuellement à développer une thérapie génique révolutionnaire qui vise à corriger la cause profonde de ces maladies. Son équipe a mis au point un nouveau système d'administration de gènes hautement ciblée, une « navette » qui transportera des gènes sains directement au cœur des cellules pulmonaires qui en ont le plus besoin. Cette approche novatrice pourrait sauver des vies et diminuer la nécessité de recourir à des traitements invasifs comme la ventilation mécanique et la greffe pulmonaire.

Avec le soutien du Réseau de cellules souches, son équipe se prépare à la première production canadienne conforme aux bonnes pratiques de fabrication (BPF) de cette thérapie génique pour les poumons, l'objectif étant d'obtenir de Santé Canada l'autorisation de lancer des essais cliniques.

En cas de réussite, cette recherche pourrait révolutionner le traitement des maladies pulmonaires génétiques telles que la fibrose kystique et servir de modèle pour le traitement d'autres maladies rares, ce qui donnerait de l'espoir à de nombreuses familles et stimulerait l'innovation, la commercialisation et la création d'emplois partout au Canada.

DRE SANDRA COHEN, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal

Améliorer les greffes de sang de cordon ombilical grâce à la multiplication de cellules souches de nouvelle génération
Cycle 5, ronde 1 : titulaire d'une subvention de soutien aux essais cliniques



« Nous repoussons les limites de ce qui est possible avec la greffe de sang de cordon — pour que le rétablissement soit plus rapide, plus sûr et accessible à un plus grand nombre de patients. »

La greffe de sang de cordon (GSC) offre une bouée de sauvetage aux patients qui sont atteints d'un cancer du sang et pour lesquels on ne trouve pas de donneur compatible. Bien que la GSC ait permis jusqu'à maintenant de diminuer le taux de rechute de ces patients, son efficacité est limitée par le faible nombre de cellules souches présentes dans chaque unité de sang de cordon ombilical, ce qui ralentit le rétablissement des patients et augmente les possibilités de complications.

La Dre Sandra Cohen cherche à mettre à contribution une innovation canadienne majeure : la molécule UM171 découverte par son équipe, qui permet de multiplier les cellules souches issues du sang de cordon ombilical. Les premiers essais cliniques ont déjà montré que l'UM171 peut améliorer considérablement les résultats des patients, réduisant le nombre de décès liés à la GSC et raccourcissant la période de rétablissement.

La Dre Cohen entreprend actuellement un nouvel essai clinique visant à déterminer si des doses plus élevées d'UM171 pourraient accélérer encore davantage le rétablissement des patients. Sept patients adultes atteints d'un cancer du sang à haut risque ou pour lesquels on ne trouve pas de donneur compatible recevront des doses soigneusement augmentées de cellules souches multipliées à l'aide de la molécule UM171 et feront l'objet d'une surveillance étroite pour déterminer la sûreté de la thérapie, le taux de rétablissement de leur système immunitaire et leur taux de survie sur une période de 12 mois.

Si elle est couronnée de succès, cette étude pourrait redéfinir la GSC comme étant une option plus rapide, plus sûre et plus largement accessible pour des patients dont les choix de traitement sont limités, marquant ainsi une nouvelle avancée pour l'innovation canadienne en matière de cellules souches.

DR MASSIMILIANO PAGANELLI, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Des timbres hépatiques à base de cellules souches offrent de l'espoir aux enfants atteints d'une maladie métabolique rare

Cycle 5, ronde 1 : titulaire d'une subvention de soutien aux partenariats biotechnologiques (financement conjoint RCS-CQDM)



« Notre objectif est de protéger le cerveau des enfants atteints d'un TCU jusqu'à ce qu'un traitement puisse leur être administré en toute sûreté. »

Les enfants qui naissent avec un trouble du cycle de l'urée (TCU) ne peuvent pas éliminer suffisamment de leur sang l'ammoniac, une substance toxique qui, si elle s'accumule, peut rapidement entraîner des dommages cérébraux ou la mort.

Bien que la greffe hépatique ou d'éventuelles thérapies géniques puissent permettre une guérison à long terme, ces traitements arrivent souvent trop tard, soit après que l'enfant a déjà subi des dommages permanents. C'est pourquoi cette population a urgemment besoin d'un traitement rapide et efficace pour cette affection.

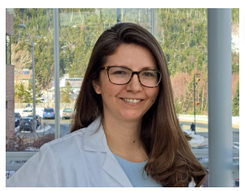
Le Dr Massimiliano Paganelli et son équipe s'efforcent de combler cette lacune en réutilisant un produit de médecine régénératrice innovant appelé « tissu hépatique encapsulé » (ELT, pour « encapsulated liver tissue »), à base de cellules souches, qui imite la fonction du foie et réduit rapidement les niveaux d'ammoniac à un niveau approprié. Contrairement aux greffes, l'ELT ne nécessite pas la prise de médicaments immunosuppresseurs. Cette thérapie a déjà donné de bons résultats dans le traitement de l'insuffisance hépatique dans des modèles précliniques et fera sous peu l'objet d'essais cliniques.

Dans le cadre de ce projet, le Dr Paganelli vérifiera si l'ELT peut réduire de manière sûre le taux d'ammoniac chez les enfants atteints d'un TCU, tant en laboratoire que sur des modèles animaux. En cas de succès, ce produit pourrait servir de radeau de sauvetage aux patients qui attendent un traitement plus permanent, offrant ainsi une chance de survie à de nombreux bébés et jeunes enfants vulnérables.

DRE JESSICA ESSELTINE, Université Memorial

Résoudre l'énigme génétique des maladies cardiaques héréditaires

Cycle 5, ronde 1 : titulaire d'une subvention de démarrage pour chercheurs en début de carrière



« Cette recherche est partie d'une interrogation surprenante : comment deux mutations néfastes peuvent-elles se combiner pour prévenir une maladie? En explorant ce mystère, nous espérons découvrir des moyens entièrement nouveaux de protéger la santé cardiaque des patients du Canada et du monde entier. »

Les cardiomyopathies sont des maladies cardiaques héréditaires qui altèrent à la fois la façon dont le cœur pompe et la façon dont il maintient son rythme, ce qui conduit souvent à une insuffisance cardiaque ou à une mort subite d'origine cardiaque. Pour un grand nombre des 750 000 Canadiens souffrant d'insuffisance cardiaque, une greffe de cœur reste la seule solution, mais le nombre d'organes provenant de donneurs est insuffisant.

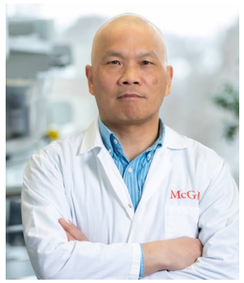
Les recherches de Jessica Esseltine portent sur une découverte remarquable faite chez certaines familles de Terre-Neuve-et-Labrador porteuses de deux mutations qui provoquent chacune normalement une grave maladie cardiaque lorsqu'elle est héritée seule, mais qui semblent s'annuler l'une l'autre lorsqu'elles sont héritées ensemble, empêchant ainsi la maladie de se manifester.

Ce projet vise à examiner comment ces mutations individuelles altèrent la fonction des cellules cardiaques et pourquoi leur combinaison semble la rétablir. En comprenant les mécanismes biologiques qui se cachent derrière cette découverte inattendue, l'équipe de la Dre Esseltine espère identifier de nouvelles stratégies pour prévenir ou traiter les maladies cardiaques héréditaires.

La génétique unique de la population de Terre-Neuve-et-Labrador et la générosité des familles participantes en font un endroit idéal pour mener ce type de recherche, qui pourrait changer comment nous concevons et traitons les maladies cardiaques génétiques.

Partenariats accélérant les innovations en matière de maladies rares





PROGRAMME DE SUBVENTIONS POUR PROJETS CATALYSEURS RCS-RDMM

En avril 2025, le RCS et le réseau RDMM (Rare Diseases : Models & Mechanisms) ont renouvelé leur collaboration en soutien au programme de subventions pour projets catalyseurs RCS-RDMM, qui finance des chercheurs spécialisés dans le domaine des cellules souches et des organoïdes et dont l'expertise porte sur les gènes, les voies ou les systèmes cellulaires pour l'étude de nouveaux gènes ou de gènes sous-étudiés associés aux maladies rares. La Dre Gilda Stefanelli (en haut) de l'Université d'Ottawa et le Dr Xiang-Jiao Yang (en bas) de l'Université McGill ont été nommés les lauréats de 2026.

En utilisant des cellules souches de patients affectés, le projet de la Dre Stefanelli recréera les premiers stades du développement du cerveau humain afin d'étudier comment les mutations de la protéine SRCAP modifient la régulation des gènes et la formation des neurones. La recherche vise à découvrir les mécanismes à l'origine du syndrome de Floating-Harbor et à soutenir le développement de futures thérapies de précision.

Le projet du Dr Yang portera sur le développement de modèles précliniques utilisant des souris génétiquement modifiées, des cellules souches neurales et des organoïdes cérébraux afin d'étudier l'impact des mutations du gène KAT8 lié au syndrome de Li-Ghorbani-Weisz-Hubshman, une maladie génétique rare nouvellement identifiée. Ces modèles aideront les chercheurs à mieux comprendre la maladie et fourniront des outils pour tester des thérapies potentielles.

SYMPOSIUM CANADIEN SUR LES MALADIES RARES : PRÉPARATION AUX ESSAIS CLINIQUES —

Perspectives réglementaires internationales et capacités de fabrication de thérapies géniques BPF courantes au Canada

Le RCS et le Conseil national de recherches du Canada (CNRC) ont organisé la deuxième partie du Symposium canadien sur l'écosystème des maladies rares le 1er octobre 2025. Cet événement virtuel d'une demi-journée était basé sur le Symposium canadien de l'écosystème des maladies rares de 2024 : Thérapies géniques pour les maladies rares et s'est concentré sur l'avancement du développement de thérapies géniques et cellulaires au Canada grâce aux efforts d'harmonisation de la réglementation et à de préparation à la fabrication. Le symposium a présenté les perspectives des régulateurs nationaux (Santé Canada) et internationaux comme l'Agence européenne des médicaments (EMA) et l'Agence des produits pharmaceutiques et des dispositifs médicaux (PMDA) sur les attentes pour les essais cliniques sur les maladies rares, ainsi qu'un aperçu des capacités et des services issus des installations canadiennes de biofabrication de qualité clinique. Il a offert des conseils pratiques aux chercheurs faisant progresser les thérapies cellulaires et géniques, tout en soulignant l'importance de dialoguer avec les organismes de réglementation dans le monde entier.

Lisez le résumé complet du symposium : Préparation aux essais cliniques en maladies rares — Leçons de collaboration réglementaire mondiale par Patrick Bedford

Symposiums scientifiques

FAIRE PROGRESSER LES PRIORITÉS TRANSLATIONNELLES EN MÉDECINE RÉGÉNÉRATRICE

Aux Réunions Till & McCulloch de 2025, le RCS a organisé des séances à fort impact en soutien à deux initiatives du New Frontiers in Research Fund (NFRF) : les projets iNeuron et MaVen. Ces programmes de recherche interdisciplinaires dirigés par le Canada visent à faire progresser l'application clinique des innovations en médecine régénératrice pour les maladies neurologiques et cardiaques, respectivement.

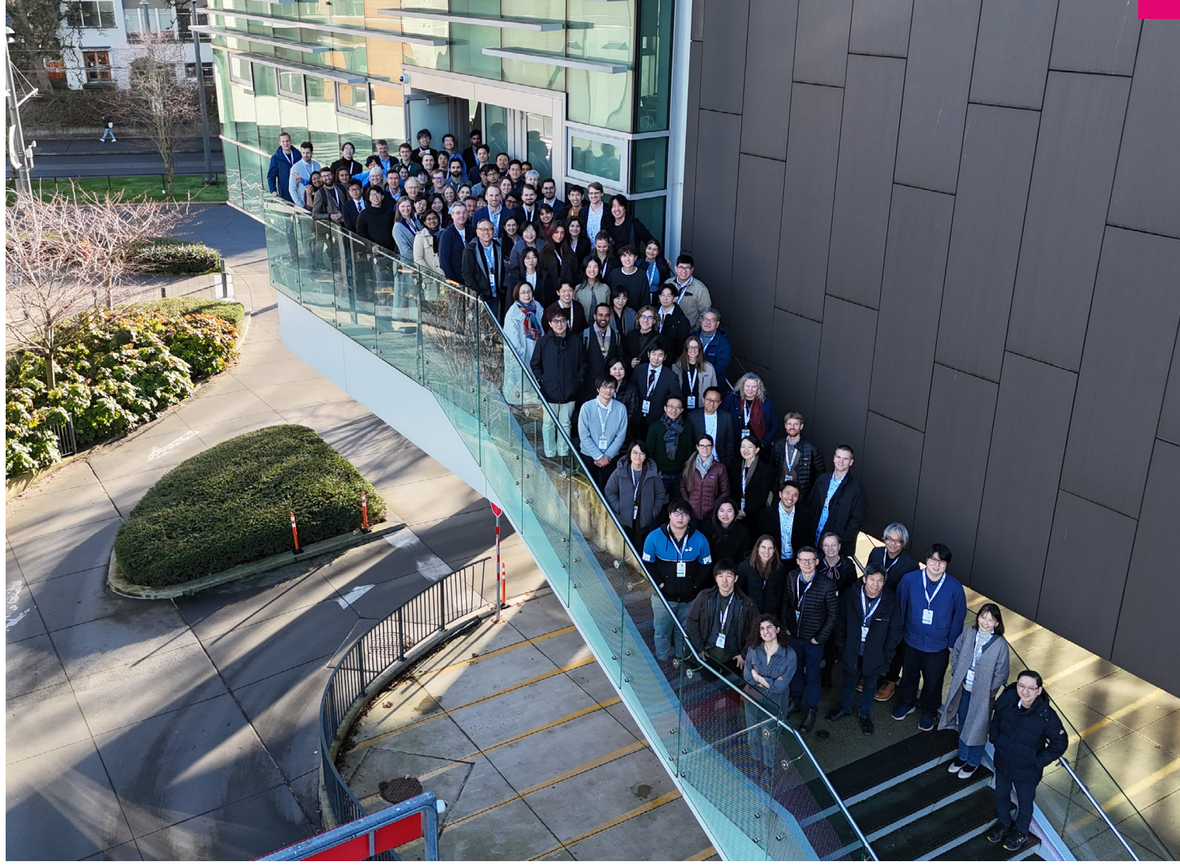


L'atelier iNeuron Grand Challenges (en bas) a réuni des experts multidisciplinaires qui se sont penchés sur les obstacles scientifiques, techniques, réglementaires et éthiques liés aux thérapies de reprogrammation neuronale. Les priorités clés étaient les suivantes : améliorer l'efficacité de la reprogrammation, surmonter les défis liés à la délivrance dans le système nerveux central et promouvoir les approches de thérapie génique évolutives et équitables.

Le sommet sur le projet MaVen (à droite) a réuni des chefs de file mondiaux du domaine des thérapies cardiaques dérivées des CSP pour évaluer les progrès du développement préclinique aux essais cliniques en phase précoce. Grâce à des présentations d'experts et des discussions structurées, les participants ont identifié des défis communs tels que la sécurité, la maturation cellulaire et la mise à l'échelle clinique, et se sont alignés sur des priorités stratégiques et des voies de solution pour faire progresser le domaine.

Les deux séances produiront des livres blancs qui présenteront les défis et les possibilités clés et qui fourniront des recommandations stratégiques assurant l'accélération des progrès vers l'application clinique dans leurs domaines respectifs. En réunissant divers acteurs et en favorisant l'harmonisation des prochaines étapes, ces séances démontrent le rôle du RCS en tant que catalyseur national de l'application clinique qui relie la découverte, le développement clinique et la commercialisation afin d'accélérer l'impact sur les patients.





RÉUNION SUR LA BIOLOGIE SYNTHÉTIQUE AVANCÉE ET LA BIO-INGÉNIERIE DES SYSTÈMES (MASSIV 1.0)

Tenue du 19 au 22 janvier 2026 à Vancouver, la réunion MASSIV 1.0 a rassemblé 140 participants, dont des chercheurs, innovateurs et stagiaires de premier plan venus du monde entier pour explorer l'avenir de la biologie synthétique et du génie biomédical. Le RCS, en partenariat avec l'Agence japonaise des sciences et technologies (JST), a organisé l'événement, qui était offert par l'École de génie biomédical de l'Université de la Colombie-Britannique.

Portée par les récentes avancées en génie du génome, des cellules, des tissus et des organes, la réunion MASSIV 1.0 a démontré comment les frontières de la biologie et de la médecine s'élargissent à une échelle sans précédent. Au cours de l'événement, on a présenté des technologies et des applications de pointe à l'intersection de la biologie, de l'ingénierie et de la science des données, en mettant l'accent sur la manière dont la biologie synthétique fondamentale et les principes de bio-ingénierie — développés à l'aide de micro-organismes aux côtés d'approches computationnelles et d'IA — transforment la biologie des cellules souches et l'ingénierie tissulaire pour faire progresser la santé humaine.

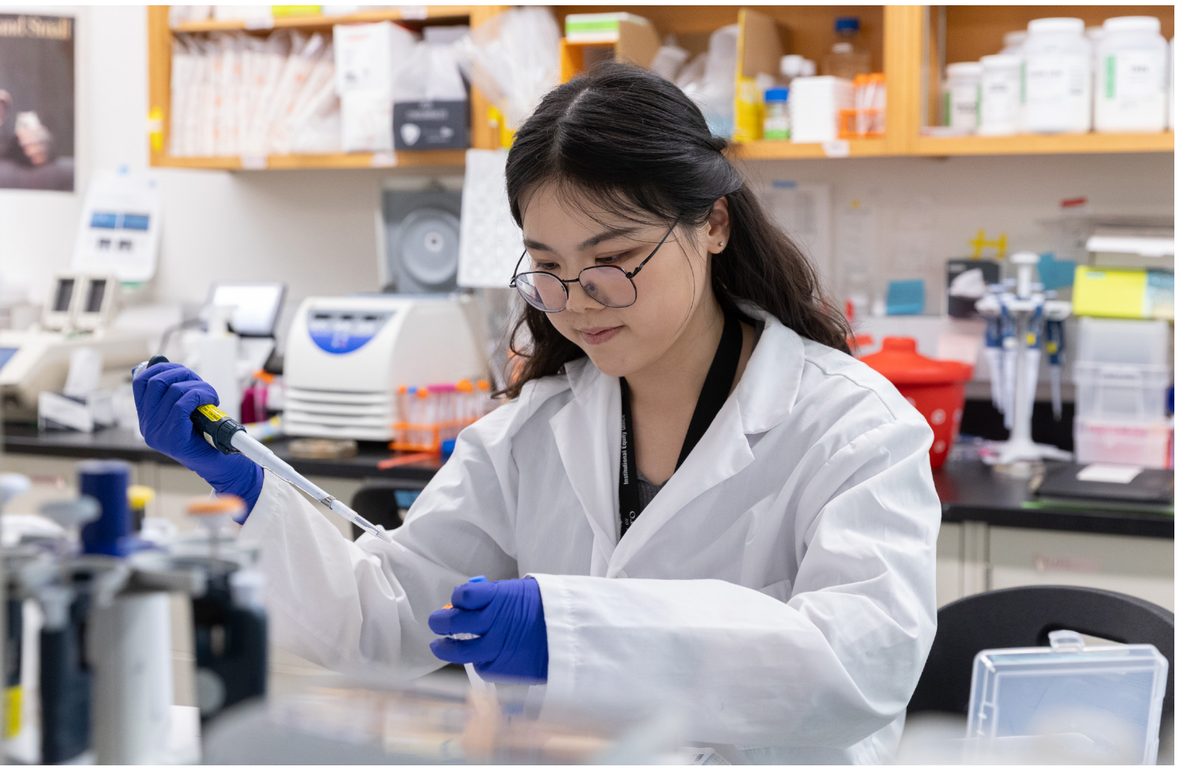
L'impact de la réunion MASSIV s'est étendu au-delà de l'événement en favorisant de nouvelles collaborations, en permettant aux stagiaires de découvrir de nouvelles orientations de recherche et en faisant progresser des projets interdisciplinaires.

Vous pouvez lire le résumé complet de la réunion MASSIV 1.0 : Ingénierie de la médecine régénératrice au moyen de la biologie synthétique par Sanchit Chopra

RENFORCEMENT DU DÉVELOPPEMENT DE TALENTS

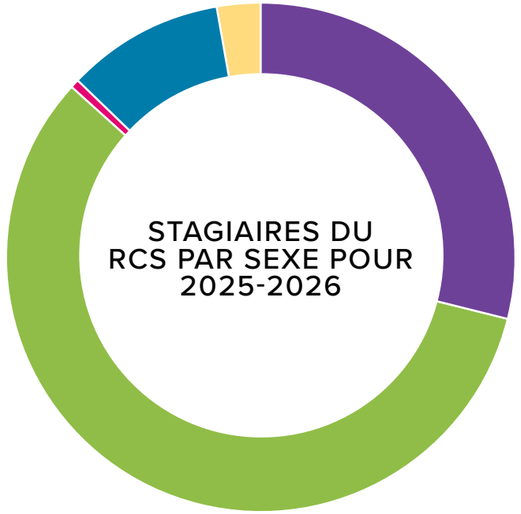
Depuis plus de vingt ans, le Réseau de cellules souches forme et développe la prochaine génération de scientifiques, cliniciens et innovateurs de premier plan. **Le développement de talent**s est au cœur du mandat du RCS depuis sa création — favoriser une communauté diversifiée de chefs de file de la recherche pour aujourd'hui et de pionniers pour demain, qui feront carrière en médecine régénératrice et proposeront des innovations de pointe pour faire progresser la santé et la prospérité économique du Canada.

Les formations du RCS fournissent à la communauté canadienne de la médecine régénératrice les compétences nécessaires pour diriger, innover et transformer les découvertes en résultats concrets. Au service du personnel hautement qualifié (PHQ) et des chercheurs, notre programme de formation fournit des compétences essentielles suivant quatre axes principaux : les compétences fondamentales pour les chercheurs universitaires; les compétences fondamentales pour l'industrie; la commercialisation de la recherche; et l'art de l'application clinique.





- **36 %** compétences fondamentales pour chercheurs universitaires
- **24 %** compétences fondamentales pour l'industrie
- **10 %** art de l'application clinique
- **14 %** préparation à la commercialisation
- **7 %** formation des chercheurs en début de carrière
- **10 %** autres (p. ex., bourses de voyage, bourses de recherche, conférences mondiales, séances sur les enjeux EJS)



- **29 %** (324) hommes
- **58 %** (645) femmes
- **<1 %** (5) non-binaires
- **10 %** (111) non fourni
- **3 %** (30) préfèrent ne pas divulguer

ANALYSE DE L'IMPACT DE LA FORMATION DU RCS

L'analyse de l'impact de la formation du RCS de 2020 à 2025 offre un aperçu basé sur les données de la manière dont les investissements nationaux ciblés en formation se traduisent en préparation de la main-d'œuvre, réussite professionnelle et rétention des talents à long terme. Les résultats démontrent la manière dont la formation du RCS renforce la capacité de recherche du Canada, stimule l'innovation dans tous les secteurs et soutient une main-d'œuvre compétitive mondiale dans le domaine des sciences de la vie. Lisez le rapport complet.

Au cours de l'exercice 2025-2026, le RCS a collaboré avec 16 partenaires pour proposer un programme de formation solide comprenant des ateliers, cours, échanges, stages, bourses de recherche, webinaires et formations par le biais des Réunions Till & McCulloch. Au total, ces efforts ont fourni 1 337 possibilités de formation réparties dans 29 événements, ateliers, symposiums et bourses. En tout, 99 stagiaires supplémentaires ont acquis une expérience pratique grâce à des projets de recherche en cellules souches et médecine régénératrice financés par le RCS.

Résumé de l’année de formation

Au cours de l’année écoulée, le RCS a proposé une large gamme d’ateliers, de cours et de séminaires pour doter les stagiaires de compétences scientifiques, techniques et professionnelles. Des formations pratiques en laboratoire aux séances sur le développement de carrière, le leadership et la commercialisation, ces programmes ont mobilisé les participants à travers le Canada et au-delà. Visitez la chaîne YouTube du RCS pour découvrir les séances enregistrées et vous renseigner sur différents sujets grâce à des ateliers animés par des experts.

ATELIERS DE RÉDACTION (WRITE IT RIGHT)

17 avril; 24 mai; 16 juin; 23 juillet 2025 | En virtuel | 160 participants

Cette série d’ateliers de formation en quatre parties comprenait des séances dirigées par des experts sur la rédaction scientifique, incluant l’utilisation d’outils d’IA générative, afin d’aider les stagiaires à renforcer la clarté, la rigueur et l’impact dans leurs communications de recherche.

ATELIER D’ANALYSE ARN-SEQ

28–30 mai 2025 | En virtuel | 16 participants

Cet atelier a dispensé une formation pratique en analyse d’ARN-seq regroupée et unicellulaire, afin de fournir aux participants les compétences pratiques requises pour soutenir la recherche avancée en médecine régénératrice.

ATELIER SUMMER BY DESIGN

2–11 juin 2025 | En présentiel, Toronto (Ont.) | 8 participants

Cet atelier a réuni des stagiaires pour une exploration approfondie de l’application clinique des découvertes en médecine régénératrice et comprenait des séances dirigées par des experts, des études de cas et la participation de l’industrie. ↓



INVESTISSEMENT SCIENTIFIQUE ET PRÉPARATION DES BIOENTREPRENEURS EN HERBE

24 juin 2025 | En virtuel | 42 participants

Atelier axé sur l’alignement des jalons scientifiques, réglementaires et commerciaux, avec des experts du secteur qui ont partagé des stratégies pratiques pour construire des projets de médecine régénératrice prêts pour l’investissement.

CRÉER DES EXPLICATIONS VISUELLES SUR DES IDÉES COMPLEXES

15 juillet 2025 | En virtuel | 23 participants

Atelier explorant la narration visuelle en sciences; les participants ont fait l’acquisition d’outils pour communiquer des idées complexes de manière claire et efficace.

MODIFICATION GÉNOMIQUE DANS LES CELLULES SOUCHES ET LA MÉDECINE RÉGÉNÉRATRICE

23 juillet 2025 | En virtuel | 166 participants

Atelier présentant des analyses expertes sur les technologies de modification du génome et leurs applications en médecine régénératrice et qui mettait en lumière des outils émergents et des possibilités translationnelles.

SÉMINAIRE SUR LES BASES DE L’ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL AVEC DRAGONFLY MENTAL

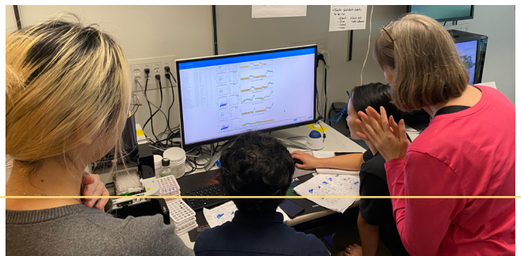
18 septembre 2025 | En virtuel | 12 participants

Séminaire abordant l’épuisement professionnel dans les environnements de recherche et présentant des stratégies pour le reconnaître et le gérer. Les participants ont exploré des approches pour soutenir le bien-être mental et la résilience.

CYTOMÉTRIE EN FLUX DE L’UBC

30 septembre — 3 octobre 2025 | En présentiel | 14 participants

Atelier offrant une formation pratique sur les techniques et applications de la cytométrie en flux. Les participants ont acquis une expérience pratique et des connaissances techniques pour soutenir leurs recherches. ↓



MAINTENANCE ET QUALITÉ CELLULAIRE DES CELLULES SOUCHES PLURIPOTENTES HUMAINES

7–9 octobre 2025 | En virtuel | 10 participants

Atelier offrant une formation pratique sur la maintenance de cultures de cellules souches pluripotentes de haute qualité et mettant l’accent sur la reproductibilité et la rigueur expérimentale.

CARRIÈRES AU-DELÀ DU MILIEU UNIVERSITAIRE

15 octobre; 10 décembre 2025; 18 février, 18 mars 2026 | En virtuel | 198 participants

Cette série de séminaires en quatre parties présentait des intervenants issus de divers secteurs industriels, politiques et non universitaires; elle a offert aux stagiaires des perspectives sur des parcours professionnels divers au-delà du milieu universitaire.

Réunions Till & McCulloch 2025

ATELIER POUR CHERCHEURS EN DÉBUT DE CARRIÈRE : COMMENT VOUS DÉVELOPPER ET FAIRE ÉVOLUER VOTRE LABORATOIRE

2 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 30 participants

Séance mettant l’accent sur des stratégies faisant évoluer les programmes de recherche et assurant la gestion des équipes en croissance. Les participants ont appris des approches pour augmenter la productivité et l'impact de la recherche.

LEADERSHIP SCIENTIFIQUE : DU LABORATOIRE À LA SALLE DU CONSEIL

2 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 36 participants

Séance portant sur les compétences de leadership nécessaires aux carrières scientifiques dans divers secteurs. Les participants ont acquis des perspectives sur la transition des rôles de recherche vers des postes de direction.→

DE L’INTERROGATION À LA PUBLICATION : COMMENT L’IA REMODÈLE LA RECHERCHE ET LA RÉDACTION UNIVERSITAIRES

2 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 35 participants

Séance portant sur la façon dont les outils d’IA transforment la recherche et la rédaction universit aires et présentant des perspectives pratiques sur l’intégration de l’IA dans les flux de travail de recherche. ↓



PRINCIPES FONDAMENTAUX, STRATÉGIES ET SOUTIEN DE LA PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

3 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 42 participants

Séance présentant des concepts clés de propriété intellectuelle et des conseils pratiques pour protéger et commercialiser les innovations en recherche.



L'ÉQUILIBRE AU LABORATOIRE : GÉRER LA VIE EN TANT QUE CHERCHEUR

3 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 36 participants

Cette séance interactive était axée sur la gestion du temps et l'équilibre vie professionnelle/vie privée pour les chercheurs. Les participants ont exploré des stratégies pour gérer efficacement les priorités concurrentes ↓



NAVIGUER DANS LE TRANSFERT TECHNOLOGIQUE : TIRER PARTI DES SOUTIENS INSTITUTIONNELS ET ÉCOSYSTÉMIQUES POUR LA COMMERCIALISATION

3 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 34 participants

Cette séance explorait les voies de commercialisation et expliquait comment tirer parti des soutiens institutionnels et des écosystèmes d'innovation.

DISCUSSION D'EXPERTS SUR LES QUESTIONS EJS : COMMENT LA CONFIANCE ET LA DÉSINFORMATION IMPACTENT LA RECHERCHE EN SANTÉ

4 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont,) | 37 participants

Cette séance portait sur les enjeux éthiques, juridiques et sociaux de la confiance et de la désinformation dans la recherche en santé. Les participants ont participé à des discussions sur l'amélioration de la compréhension et de la confiance du public. →

PETIT-DÉJEUNER DES CHERCHEURS EN DÉBUT DE CARRIÈRE PORTANT SUR L'EXCELLENCE EN TANT QUE CHERCHEUR EN DÉBUT DE CARRIÈRE

4 novembre 2025 | En présentiel, Ottawa (Ont.) | 40 participants

La conférencière principale, la Dre Milica Radisic, a offert aux chercheurs en début de carrière des conseils pratiques, des liens avec leurs pairs et des perspectives sur le développement de carrière.

SE PRÉPARER À UNE CARRIÈRE DE CHERCHEUR PRINCIPAL

11 décembre 2025 | En virtuel | 44 participants

Séance présentant des conseils pratiques pour la transition vers une carrière de recherche indépendante, incluant les attentes, les défis et les stratégies pour réussir en tant que chercheur principal.

CONSTRUIRE SON AVENIR DANS LE DOMAINE BIOLOGIQUE : SALON NATIONAL D'INFORMATION PROFESSIONNELLE POUR LES TALENTS EN BIOTECHNOLOGIE ET BIOFABRICATION

27 janvier 2026 | En virtuel | 148 participants

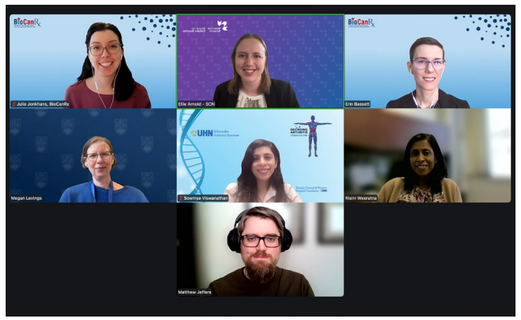
Cette foire nationale de l'emploi a mis en relation les stagiaires avec 24 employeurs et enseignants dans les domaines de la biotechnologie et de la biofabrication, et a offert un accès direct à des possibilités et perspectives de carrière.



APPLICATION CLINIQUE EN THÉRAPIE CELLULAIRE ET GÉNIQUE

4 mars 2026 | En virtuel | 114 participants

Ce webinaire offrait un aperçu du parcours des essais cliniques en médecine régénératrice, incluant la conception des études, les considérations réglementaires et l'application clinique. ↓



PROGRAMME DE FORMATION EN MR

Septembre 2025–avril 2026 | En présentiel, Toronto (Ont.) | 11 participants

Ce cours d'études supérieures offrait une formation interdisciplinaire en médecine régénératrice. Les étudiants ont été exposés aux aspects scientifiques, cliniques et commerciaux du domaine, le tout culminant avec un symposium en présentiel au cours duquel ils ont pu présenter leurs travaux. ↓



OUTILS D'IA ET GRANDS MODÈLES DE LANGAGE POUR LES CHERCHEURS PRINCIPAUX EN MÉDECINE RÉGÉNÉRATRICE

24 mars 2026 | En virtuel | 35 participants

Cette séance explorait l'utilisation des outils d'IA dans le leadership et les opérations de la recherche, offrant un éclairage sur les applications pratiques, les risques et les considérations de gouvernance.

LAB2 DU RCS — PRIX DE VALIDATION DU MARCHÉ

En cours | En présentiel, divers emplacements | 3 participants

Séance qui soutient la commercialisation en phase précoce des découvertes de recherche. Les participants exécutent des activités de validation et explorent les voies d'accès au marché.

DÉVELOPPEMENT DE LA MAIN-D'ŒUVRE MONDIALE EN RECHERCHE SUR LES CELLULES SOUCHES ET LA MÉDECINE RÉGÉNÉRATRICE

L'établissement d'un vivier de talents qualifiés, connectés et innovants est essentiel pour que le domaine de la médecine régénératrice continue d'avancer, d'appliquer les découvertes et de répondre aux besoins futurs des réseaux de santé.

En 2025, pour faire avancer ce travail, la Société internationale de recherche sur les cellules souches (ISSCR) et le RCS se sont associés pour diriger une initiative conjointe et une conversation mondiale sur le développement de la main-d'œuvre en médecine régénératrice. Un groupe de travail examine les défis et possibilités actuels liés au développement de carrière des stagiaires, identifie les lacunes en matière de compétences et les besoins futurs, et discute des stratégies de développement des talents nécessaires à la poursuite de la découverte, de l'innovation et de l'impact sur la santé. En fin de compte, le Groupe de travail publiera un rapport en 2027 comprenant des recommandations qui façonneront et orienteront les futures initiatives de formation et de développement de carrière dans le secteur.

Bourses de voyage

Au cours de l'année écoulée, le RCS a apporté un soutien financier aux stagiaires et au PHQ pour qu'ils participent à un large éventail de conférences et de réunions sur les cellules souches et la médecine régénératrice.

Du 1er avril 2025 au 15 mars 2026, le programme de bourses de voyage internationales du RCS a soutenu neuf stagiaires et membres du PHQ pour qu'ils présentent leurs recherches à diverses conférences en présentiel à travers le monde, notamment en Allemagne, en Italie, au Royaume-Uni et en Espagne. Ces activités ont renforcé la visibilité de la médecine régénératrice au Canada tout en favorisant des collaborations mondiales.

De plus, le RCS a soutenu 13 stagiaires pour qu'ils participent à la réunion MASSIV 1.0, qui s'est tenue à Vancouver, en Colombie-Britannique, du 19 au 22 janvier 2026. Cet événement a réuni chercheurs et stagiaires qui ont exploré les avancées en biologie synthétique et en bioingénierie pertinentes à la science des cellules souches et à la médecine régénératrice. Les bourses de voyage soutenues par le RCS ont permis aux stagiaires de présenter leur travail et d'échanger avec des chefs de file mondiaux.

Bourses d'été

Destiné aux étudiants finissants de premier cycle, ce programme offre des occasions de recherche immersives et pratiques en médecine des cellules souches et régénératrice. Les participants s'engagent pendant un minimum de 12 semaines tout en contribuant à l'établissement de la prochaine génération de PHQ. Au cours de l'exercice 2025–2026, le RCS a placé 16 étudiants dans des établissements universitaires à travers le Canada, notamment l'Université de la Colombie-Britannique, l'Université McGill et l'Université Dalhousie, du 1er mai au 31 août 2025.

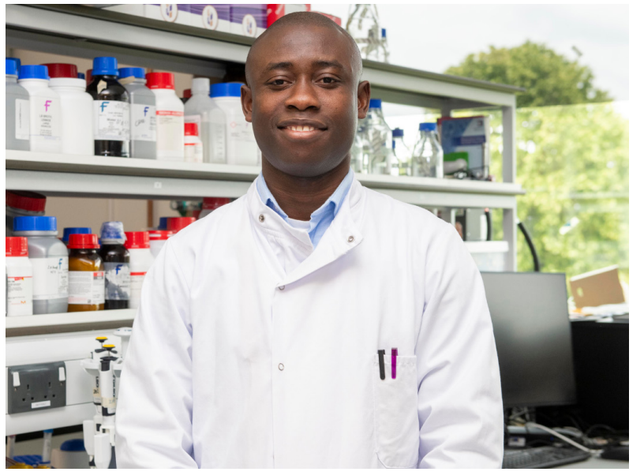
Bourses, stages et échanges

Les bourses, stages et échanges du RCS offrent aux stagiaires en médecine régénératrice, y compris les étudiants diplômés, les postdoctorants et autres membres du PHQ, des occasions de développer des compétences et une expérience spécifiques qui bénéficieront directement à leurs projets de recherche et à la progression de leur carrière.

BOURSE J. ANDREW MCKEE SUR LE DIABÈTE DE TYPE 1

En 2025, le RCS et son partenaire Percée DT1 ont décerné au Dr Joshua N. Awoke la bourse J. Andrew McKee sur le diabète de type 1. Cette bourse soutient la recherche avancée sur le diabète de type 1, permettant aux boursiers de développer une expertise spécialisée et un leadership en médecine régénératrice.

Les recherches du Dr Awoke à l'Université de la Colombie-Britannique portent sur les composants hormonaux des îlots pancréatiques en tant que biomarqueurs potentiels pour la détection précoce et la surveillance du DT1. Examinant comment ces précurseurs révèlent l'état de santé des cellules bêta, ces travaux pourraient permettre de mieux prédire l'apparition de la maladie et d'évaluer l'efficacité des traitements. Menées au Centre d'excellence de Percée DT1, ces recherches pourraient fournir aux cliniciens de puissants nouveaux outils pour détecter, suivre et gérer le DT1.



La bourse J. Andrew McKee est plus qu'une récompense pour moi, c'est un symbole de grandes occasions, un tremplin indispensable et une étincelle pour ma carrière de chercheur, qui, je crois, alimentera ma passion, me connectera à des esprits brillants et amplifiera finalement mon impact et ma contribution au progrès scientifique mondial dans la recherche sur le DT1. »

PROGRAMME DE STAGES INDUSTRIELS RCS-MITACS

Au cours de l'exercice 2025–2026, le programme de stages industriels RCS-Mitacs a placé cinq étudiants diplômés et postdoctorants de premier plan dans des stages industriels. Mis en œuvre en partenariat avec Mitacs, le programme soutient à la fois le développement des talents et la commercialisation en mettant en relation les stagiaires avec des entreprises de biotechnologie axées sur la médecine régénératrice qui font progresser des thérapies et technologies innovantes sur le marché. Les stagiaires acquièrent une expérience pratique dans l'industrie et développent des compétences appliquées, tandis que les entreprises bénéficient de l'accès à des talents hautement qualifiés et à de nouvelles perspectives de recherche. Ensemble, ces stages contribuent à combler le fossé entre la recherche universitaire et l'application industrielle. Depuis son lancement en 2022, le programme n'a cessé de croître, offrant aux jeunes scientifiques une voie précieuse vers des environnements biotechnologiques commerciaux.

Les stagiaires retenus étaient :

1. **Marina Agueda Oyarzabal**, chercheuse postdoctorale, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa. Entreprise de jumelage : Virano Therapeutics
2. **Rachel Gibbs**, étudiante à la maîtrise, Université de Toronto Entreprise de jumelage : Epiloid Biotechnology
3. **Rasha Mghabghab**, étudiante au doctorat, Université McGill Entreprise de jumelage : Telescope Therapeutics
4. **Margaret (Maggie) Rusteika**, étudiante à la maîtrise, Université de Calgary Entreprise de jumelage : Octane Orthobiologics
5. **Ève Racette**, candidate au doctorat, Université Queen's Entreprise de jumelage : Mediphage Bioceuticals

Pour en savoir plus sur leurs projets, parcours professionnels et aspirations futures, lisez : Développer la prochaine génération d'innovateurs en médecine régénératrice au Canada grâce à des stages en entreprise.

PLEINS FEUX SUR LES ÉCHANGES

De stagiaire du RCS à fondateur

Le soutien en début de carrière que le RCS offre peut avoir un impact transformateur sur la vie des personnes – et sur la société au sens large — à long terme. Voici l'histoire de Mike Cooke.

Un échange soutenu par le RCS a amené Mike du Royaume-Uni au Canada pendant son doctorat en 2008, ouvrant la porte à de nouvelles collaborations et possibilités. Cette expérience décisive l'a conduit à un poste de postdoctorant à Toronto et à la fondation d'AmacaThera, une entreprise canadienne prometteuse de biotechnologie qui développe des thérapies contre la douleur non opioïdes. En 2026, AmacaThera a été nommée l'entreprise émergente de l'année par Life Sciences Ontario, reconnaissant son innovation et son impact dans le secteur.

La première occasion qui m'a été offerte par le RCS a tout changé — m'amenant au Canada, façonnant ma carrière, et menant finalement à la création d'AmacaThera. »



MOBILISER LES CONNAISSANCES POUR UN IMPACT DURABLE

Depuis plus de vingt ans, le Réseau de cellules souches fait progresser l'application de la recherche en médecine régénératrice pour produire un impact significatif pour les patients, les cliniciens, les chercheurs et les décideurs politiques. **La mobilisation des connaissances** (MC) a toujours été au cœur du mandat du RCS — favorisant l'échange de connaissances afin d'améliorer la sensibilisation au sujet, d'accélérer la recherche et son application, et d'orienter l'adoption des thérapies et technologies en médecine régénératrice.

Le RCS reste engagé à l'égard de ce mandat, en proposant des activités de MC ciblées auprès de trois publics principaux : les chercheurs, le public et les patients, ainsi que les décideurs. Ces efforts renforcent la collaboration, éclairent la prise de décision et maximisent le rendement du capital investi en recherche pour les Canadiens. La MC est intégrée à l'ensemble des programmes du RCS et complétée par des initiatives spécifiques qui renforcent la visibilité, renforcent les capacités et soutiennent l'intégration des données probantes à la pratique et aux politiques.

Au cours de l'exercice 2025–2026, le RCS a poursuivi ses efforts en MC grâce au lancement d'un nouveau site web, à des initiatives de sensibilisation, à la participation à des événements clés de politiques scientifiques, ainsi qu'à notre initiative stratégique Accès, accessibilité et adoption.

En janvier 2026, le RCS a lancé un site web amélioré pour mieux servir ses publics clés. Le nouveau site facilite l'accès aux ressources, favorise l'échange de connaissances et met en valeur l'impact et les avancées de la médecine régénératrice à travers le Canada.





MC pour la recherche

Le RCS renforce l'écosystème de recherche en médecine régénératrice du Canada en favorisant l'échange de connaissances entre chercheurs et stagiaires à l'échelle nationale et internationale. En 2025–2026, le RCS a soutenu la mobilisation des connaissances à travers des initiatives telles que son blogue Actualités du Réseau, la participation à des conférences et les occasions de formation. Ces initiatives ont aidé les chercheurs et stagiaires à partager leurs résultats, à bâtir des collaborations et à renforcer l'impact translationnel de leurs travaux.

CÉLÉBRATION DE L'EXCELLENCE EN RECHERCHE

Le RCS a organisé un petit-déjeuner spécial pour célébrer l'excellence en recherche aux Réunions Till & McCulloch 2025, mettant en lumière la recherche transformatrice et les essais cliniques rendus possibles grâce à son investissement de 33 millions $ dans les travaux des scientifiques, des cliniciens et des stagiaires à travers le Canada. L'événement a réuni environ 75 chefs de file issus du milieu universitaire, du secteur de la santé, de l'industrie et du gouvernement, créant un forum dynamique d'échange de connaissances et de collaboration. Les discussions ont mis en lumière la façon dont l'innovation canadienne fait progresser les soins aux patients et renforce le secteur des sciences de la vie. Le programme comprenait un discours d'ouverture du Dr Guy Sauvageau, qui a mis en lumière l'impact de la recherche financée par le RCS et sa transposition à des applications concrètes, notamment les succès obtenus en commercialisation, ainsi que des remarques de la députée Jennifer McKelvie.

RESSOURCES POUR LES CHERCHEURS

Le RCS soutient les chercheurs qui tentent de renforcer leurs programmes et de promouvoir une culture d'excellence. Au cours de l'exercice 2025–2026, le RCS a lancé des ressources supplémentaires qui fournissent des conseils sur des domaines clés tels que l'équité, la diversité et l'inclusion; le budget et les partenariats; la mobilisation des connaissances; l'engagement des patients; la sécurité de la recherche; et la commercialisation. De plus, le RCS propose une formation obligatoire pour les chercheurs financés, ainsi qu'une bibliothèque de webinaires et d'ateliers enregistrés pour soutenir l'apprentissage continu et la collaboration au sein de la communauté scientifique.

PROFILAGE DE LA RECHERCHE DANS LE BLOGUE ACTUALITÉS DU RÉSEAU

En 2025–2026, le RCS a mis en lumière des travaux novateurs dans l'ensemble du Réseau et dans les laboratoires financés dans le blogue Actualités du Réseau. Dix articles de chercheurs à travers le Canada ont exploré des sujets variés, notamment les avancées dans les domaines suivants : les maladies rares, la communication scientifique efficace, les stratégies d'optimisation du potentiel translationnel de la recherche, et les approches de préparation des thérapies cellulaires pour les investisseurs, régulateurs et patients.

ENGAGEMENT EN RECHERCHE AU CANADA ET À L'ÉTRANGER

Le RCS a démontré une forte présence à travers le Canada et à l'international en prenant part, en tant que commanditaire, participant et expert, à 38 événements et réunions. Ceux-ci comprenaient le symposium du Réseau de médecine régénératrice de McGill, la réunion annuelle du Réseau des neurosciences du Manitoba (MNN), la réunion du 40e anniversaire de LOEX et la réunion inaugurale du réseau de cellules souches du Royaume-Uni (UKSCN).



MC pour le public et les patients

Le RCS élargit la compréhension du public et des patients en matière de médecine régénératrice en touchant des publics diversifiés grâce à la sensibilisation des jeunes, à des ressources éducatives accessibles et à des récits numérisés. En 2025–2026, le RCS a mobilisé le public grâce à des initiatives de sensibilisation auprès des jeunes, grâce à son contenu en ligne et grâce à la sensibilisation à la recherche canadienne sur les cellules souches et la médecine régénératrice auprès d'un public plus large, tout en favorisant un dialogue éclairé sur les thérapies émergentes.

Un élément clé de la mobilisation des connaissances accessible au public du RCS constitue son ensemble de ressources numériques accessibles, notamment la section Cellules souches 101 du site web et la série d'entrevues Stem Cells from the Sofa. Ensemble, ces plateformes traduisent la science complexe en contenu en langage clair et présentent des perspectives authentiques de la part des chercheurs et des patients afin d'améliorer la compréhension de la science des cellules souches et de son impact potentiel. Le Comité des patients du RCS a également joué un rôle consultatif important pour le développement de son nouveau site web, en particulier en façonnant la section de l'impact sur les patients afin de garantir que le contenu soit pertinent et reflète les priorités et expériences des patients.

ÉDUCATION DES JEUNES

Parlons cellules souches est une initiative nationale de sensibilisation qui introduit la science des cellules souches dans les écoles secondaires à travers le Canada, favorisant la curiosité et un dialogue éclairé. Proposé en partenariat avec le RCS et Parlons sciences, ce programme bien établi propose un symposium interactif d'une journée entière où les étudiants interagissent directement avec des scientifiques et des étudiants universitaires en sciences pour explorer des questions clés sur les cellules souches, leurs applications et les considérations éthiques entourant leur utilisation.

Le partenariat RCS-Parlons sciences comprenait également des symposiums visionnaires. Ces événements virtuels ont mis en relation des élèves du secondaire avec des experts de premier plan dans les domaines STIM qui ont présenté leurs recherches, leurs carrières et les sujets émergents dans le domaine. À ce jour, les symposiums ont mobilisé plus de 13 000 jeunes.

Le RCS a également soutenu la Journée des futurs de Shad Canada, une expérience immersive d'une journée conçue pour permettre aux élèves du secondaire d'explorer des carrières STIAM (sciences, technologie, ingénierie, arts et mathématiques). Lors de cet événement, les stagiaires du Réseau ont animé deux ateliers qui ont permis aux élèves de participer à des activités interactives, et ils ont répondu à des questions sur la vie en tant qu'étudiant universitaire en sciences.

Le RCS a fourni aux enseignants du secondaire une boîte à outils pour enseignants comprenant des ressources prêtes à l'emploi qui intègrent la science des cellules souches et la médecine régénératrice en classe. La boîte à outils est disponible sur notre nouveau site web.

Ensemble, ces initiatives renforcent la culture scientifique et la pensée critique, ce qui permet aux jeunes, aux patients et au public de mieux comprendre les avancées de la médecine régénératrice et d'y contribuer.

ÉVÉNEMENTS PARLONS CELLULES SOUCHES — EXERCICE 2026

LIEU	SUJET	DATE	NOMBRE D'ÉLÈVES
Guelph (Ont.) — en anglais	Parlons cellules souches à Guelph — Cicatrisation et régénération des plaies	2 décembre	46
Hamilton (Ont.) — en anglais	Cellules souches et médecine régénératrice	21 février	130
Ottawa (Ont.) — en anglais	Cellules souches et leurs applications	25 avril	99
Montréal (Qc) — en anglais	Parlons cellules souches	23 avril	55
Montréal (Qc) — en français	Parlons cellules souches	25 avril	47
Londres (Ont.) — en anglais	Parlons cellules souches à l'Université Western	1er mai	50
Vancouver (C.-B.) — en anglais	Exploration de la régénération neuronale	23 mai	124
Calgary (Alb.) — en anglais	Du laboratoire au chevet du patient : le potentiel des thérapies à base de cellules souches	27 mai	72
Toronto (Ont.) — en anglais	Cellules souches et maladies chroniques	16 mai	66
TOTAL			**689**

SE CONNECTER AVEC LA JEUNESSE AUTOCHTONE

En 2025, pour la troisième année consécutive, le RCS s'est associé au Centre d'excellence pour la santé autochtone de l'Université de la Colombie-Britannique afin de soutenir 65 élèves autochtones inscrits au programme d'été en sciences de l'UBC. Dans le cadre du camp scientifique d'été d'une semaine, les élèves ont exploré divers domaines STIM, notamment un atelier dédié à la science des cellules souches et à la médecine régénératrice. Des opportunités comme celles-ci contribuent à façonner un avenir scientifique plus inclusif et diversifié.



MC et politiques

Le RCS fait progresser les politiques basées sur des données probantes en mettant en relation les décideurs avec les experts et spécialistes canadiens en médecine régénératrice. En 2025–2026, le RCS a contribué aux discussions et initiatives liées aux politiques de santé et de sciences, principalement par le biais de son initiative stratégique Accès, abordabilité et adoption (AAA). L'initiative AAA soutient l'intégration des données probantes sur la recherche aux politiques et les cadres réglementaires qui façonnent le développement et l'adoption de nouvelles thérapies.

INITIATIVE ACCÈS, ABORDABILITÉ ET ADOPTION

En juin 2025, le RCS a co-organisé un atelier inaugural avec Percée DT1 Canada et Shift Health intitulé « Préparer le système de santé du Canada aux médicaments régénératifs et aux thérapies de pointe : thérapies cellulaires pour le diabète de type 1. » Pour soutenir une discussion éclairée, le RCS a produit le document sur la médecine régénératrice : une introduction à la mise en œuvre des découvertes au Canada, qui fournit un contexte fondamental sur les possibilités et les défis liés à l'intégration de thérapies de pointe au système de santé. Les enseignements de cet atelier ont inspiré l'élaboration d'un rapport ultérieur exposant les principales considérations pour améliorer l'accès, l'abordabilité et l'adoption des médicaments régénératifs au Canada.





L'atelier a également servi de catalyseur à un effort plus large de leadership d'opinion. La présidente-directrice générale du RCS, Cate Murray, a partagé des observations clés et certaines considérations au niveau du système dans le cadre d'une série de conférences, dont une intervention de type TED au forum *Ideas to Actions* de Life Sciences Ontario 2025, qui portait sur les thérapies cellulaires et géniques et le niveau de préparation du Canada (Cell and Gene Therapies: The Future is Here—Is Canada Ready?). Ces engagements ont contribué à renforcer le dialogue national sur la préparation du système de santé canadien à la médecine régénératrice et aux thérapies de pointe.

En janvier 2026, Life Sciences Ontario a annoncé que Cate Murray recevrait le prix d'impact communautaire de LSO pour 2026, reconnaissant son leadership et ses contributions au renforcement de l'écosystème de la médecine régénératrice au Canada.

Forts de cet élan, nous organiserons un second atelier pour juin 2026 afin de poursuivre les discussions sur la mise en œuvre des politiques requises et la préparation des systèmes.

PARTICIPATION À DES FORUMS NATIONAUX ET MONDIAUX SUR LES POLITIQUES

En 2025–2026, le RCS a participé à des événements clés sur les politique scientifique au Canada et à l'international, apportant son expertise en matière d'application de la recherche et d'accès à des thérapies de pointe. Ces événements comprenaient le forum Ideas to Action de Life Sciences Ontario, le forum des sciences de la vie de PPF : table de leadership, la conférence CDANXT — la conférence nationale de Recherche Canada, le sommet Next Great Big Ideas (NGBi), le symposium sur l'accès aux thérapies cellulaires et géniques, la conférence sur les essais cliniques de l'Ontario et le sommet de l'ISSCR sur l'accès et l'abordabilité des thérapies cellulaires et géniques.



FAIRE PROGRESSER LA PRÉPARATION À LA COMMERCIALISATION

Depuis plus de vingt ans, le Réseau de cellules souches soutient la commercialisation en finançant des recherches de pointe, en offrant des formations sur la commercialisation et en mettant en relation les chercheurs du Réseau avec l'industrie et d'autres investisseurs. S'appuyant sur cette base, la **préparation à la commercialisation** est une nouvelle priorité stratégique pour le Réseau, afin de fournir aux innovateurs les ressources, réseaux et connaissances nécessaires pour faire progresser avec succès les innovations en médecine régénératrice vers des produits destinés aux personnes.

Grâce à son programme de préparation à la commercialisation, le RCS fournit du financement, des outils pratiques, des conseils et des ressources pour aider les entreprises à faire progresser les technologies, à développer des stratégies de commercialisation et à protéger la recherche. Depuis sa création, le RCS a soutenu plus de 28 entreprises biotechnologiques, en renforçant des entreprises existantes et en permettant la création de nouvelles sociétés d'essaimage.

En 2025, le RCS et Capital BioVentures (CBV) ont annoncé un partenariat stratégique destiné à accélérer la commercialisation des innovations en médecine régénératrice au Canada. En combinant le réseau national de recherche du RCS avec l'expertise commerciale de CBV, cette collaboration aide les entreprises biotechnologiques émergentes à faire progresser leur propriété intellectuelle, à renforcer leurs stratégies de commercialisation et à attirer des investissements.



Grâce à ce partenariat, cinq entreprises canadiennes en démarrage et prometteuses ont reçu des conseils personnalisés, y compris sur le développement des affaires, l'analyse du marché et la préparation des investisseurs, ainsi que jusqu'à 60 heures de consultation par entreprise. Les entreprises participantes étaient **CEREBRO Therapeutics, FibroDynamx, Inspire Biotherapeutics, Apiary Therapeutics et Tessella Biosciences**.

Il est important de souligner que, l'année dernière, le RCS a lancé son tout premier **programme de subventions d'incubation**, un nouveau programme de financement visant à faire progresser directement les entreprises canadiennes de biotechnologie en médecine régénératrice en phase précoce. Ce programme est conçu pour soutenir les entreprises à fort potentiel en phase préclinique pour la création d'ensembles de données critiques afin d'attirer des investissements tiers et d'accélérer la croissance de l'entreprise, ce qui comble un vide unique dans le paysage du financement biotechnologique. En fin de compte, ce programme vise à apporter des bénéfices économiques et sanitaires aux Canadiens en développant l'écosystème biotechnologique canadien et en soutenant l'application et la commercialisation des technologies de la médecine régénératrice.

Les entreprises ont été soumises à un processus d'examen rigoureux qui déterminait les entreprises les plus aptes à faire progresser la médecine régénératrice et à produire un impact commercial. CBV a de nouveau contribué en soutenant le processus d'évaluation du programme de subventions d'incubation et CBV fournira du mentorat aux entreprises sélectionnées. L'intérêt marqué pour ce programme montre que le domaine mûrit et souligne la nécessité pressante de fournir du soutien pour réduire les risques.

En 2026, **RejuvenRx Inc.** a reçu la première subvention d'incubation versée par le RCS. RejuvenRx est une entreprise biotechnologique émergente basée à Montréal qui développe des thérapies à base de cellules souches pour lutter contre le vieillissement cellulaire, un facteur majeur des maladies et des troubles de santé chez les personnes âgées, notamment les troubles neurodégénératifs, la cicatrisation des plaies et le cancer.

L'entreprise a été choisie car elle combinait de façon convaincante excellence scientifique et innovation, mais aussi pour la force de son leadership et de sa stratégie commerciale, ainsi que pour le potentiel d'impact significatif de sa technologie sur la santé des Canadiens. Découvrez-en plus sur RejuvenRX dans la section ci-dessous.

Pleins feux sur la subvention d'incubation

REJUVENRX INC

Basée à Montréal et cofondée par Anne Marinier et Guy Sauvageau (en bas), la société RejuvenRx a reçu 1 000 000 $.





Le vieillissement cellulaire favorise plusieurs maladies chez les personnes âgées et affecte de manière significative la réponse et la tolérance des patients aux thérapies contre le cancer. RejuvenRx Inc se concentre sur le développement de composés moléculaires administrés par voie orale pour préserver l'auto-renouvellement des cellules souches et prévenir l'épuisement prématuré des cellules souches afin de restaurer ou régénérer les fonctions biologiques altérées par la maladie, le traitement ou le vieillissement. En stimulant la capacité innée du corps à se régénérer, les produits RejuvenRx ont le potentiel d'améliorer les résultats de la greffe de cellules souches hématopoïétiques chez les patients atteints de cancer du sang, entre autres applications liées à l'âge.

FAIRE PROGRESSER LE TRANSFERT TECHNOLOGIQUE ET LA PRÉPARATION À LA PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

Aux Réunions Till & McCulloch 2025, le RCS a animé deux ateliers de commercialisation conçus pour renforcer la compréhension des chercheurs sur la manière dont les découvertes progressent vers l'impact. Les séances portaient sur les principes fondamentaux du transfert de technologie et le rôle des bureaux de transfert de la technologie (BTT) dans la commercialisation, ainsi que des concepts clés, de la gestion et du soutien disponible au Canada en ce qui a trait à la propriété intellectuelle. Ces séances ont fourni aux stagiaires et chercheurs des outils pratiques pour mieux naviguer dans les voies de commercialisation et faire progresser l'application de la recherche.



RÉUNIONS TILL & MCCULLOCH

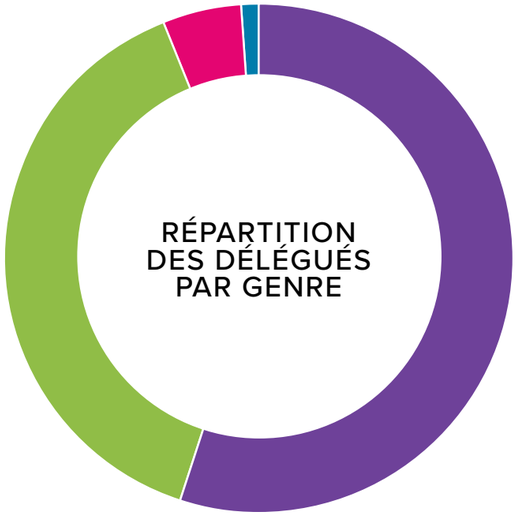
Depuis 14 ans, le Réseau de cellules souches rassemble la communauté de la médecine régénératrice aux Réunions Till & McCulloch (RTM), la principale conférence canadienne sur les cellules souches et la médecine régénératrice. Les RTM jouent un rôle clé dans la mission du RCS en mettant en avant des recherches de pointe, en favorisant la collaboration et en mettant en lumière les innovations émergentes qui façonnent l'avenir de la médecine régénératrice.

Du 3 au 5 novembre 2025, une communauté dynamique et multidisciplinaire de 486 délégués — comprenant des scientifiques, des bioingénieurs, des éthiciens, des entrepreneurs et des chefs de file de l'industrie, du gouvernement, de la santé et du secteur à but non lucratif — venant de différentes régions du Canada et d'autres pays, s'est réunie à Ottawa pour échanger des connaissances et établir des partenariats.





- **53 %** étudiants de 2e cycle et du postdoctorat (stagiaires/PHQ)
- **25 %** chercheurs principaux
- **11 %** représentants et commanditaires de l'industrie
- **8 %** représentants d'organismes à but non lucratif
- **3 %** autres



- **55 %** femmes
- **39 %** hommes
- **5 %** préfèrent ne pas divulguer
- **1 %** non-binaires



Le programme de 2025 comprenait des conférences principales fascinantes. **Timothy Caulfield (en haut à gauche)** de l'Université de l'Alberta a exploré ce que les données probantes les plus récentes nous apprennent sur la nature et les sources de l'infodémie actuelle affectant la science et la confiance du public. **Christine Mummery (en haut à droite)** du



Centre médical de l'Université Leiden a mis en avant les avancées dans les modèles de tissu cardiaque dérivé des cellules souches pluripotentes induites par l'humain, qui accélèrent les découvertes en modélisation des maladies cardiovasculaires, développement de médicaments et essais d'innocuité.



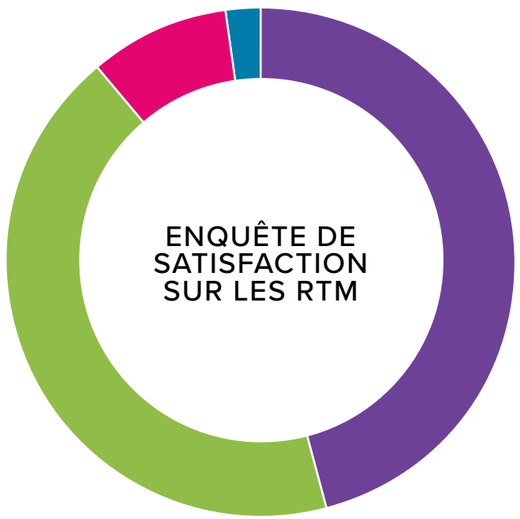


La conférence Till & McCulloch prononcée par **Maria Cristina Nostro (en haut à gauche)** de l'Institut des cellules souches McEwen du Réseau universitaire de santé a été un autre moment fort des RTM. Lauréate du prix Till & McCulloch 2025, la Dre Nostro a été reconnue pour ses recherches sur la manière dont les cellules immunitaires, appelées macrophages embryonnaires, influencent le développement du pancréas humain. Cette recherche révèle comment les cellules immunitaires soutiennent le développement du pancréas et ouvre la porte à de nouveaux traitements basés sur les cellules souches qui pourraient un jour donner lieu à des thérapies cellulaires plus efficaces pour les personnes diabétiques.

Le prix d'excellence Drew Lyall — décerné au meilleur résumé au concours de la conférence — a été remis à **Brandon Murareanu (en haut à droite)** de l'Université de Toronto.

Les séances de la conférence ont renforcé le leadership du Canada dans l'écosystème mondial de la médecine régénératrice et ont souligné le rôle des RTM en tant que plateforme dynamique de collaboration, d'échange de connaissances et de développement de nouvelles thérapies et technologies.

ENQUÊTE DE SATISFACTION SUR LES RTM



ATELIERS DE DÉVELOPPEMENT DU LEADERSHIP ET DES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

Leadership axé sur l'impact

Les participants ont adopté un modèle fondé sur des données probantes et axé sur le renforcement de l'efficacité du leadership et la construction d'équipes performantes. La séance a exploré les styles de leadership et les conditions de travail qui favorisent l'engagement des employés, la productivité et les résultats, en dotant les participants d'outils pratiques pour diriger avec de plus grandes intentions et plus d'impact.

Équilibre au laboratoire

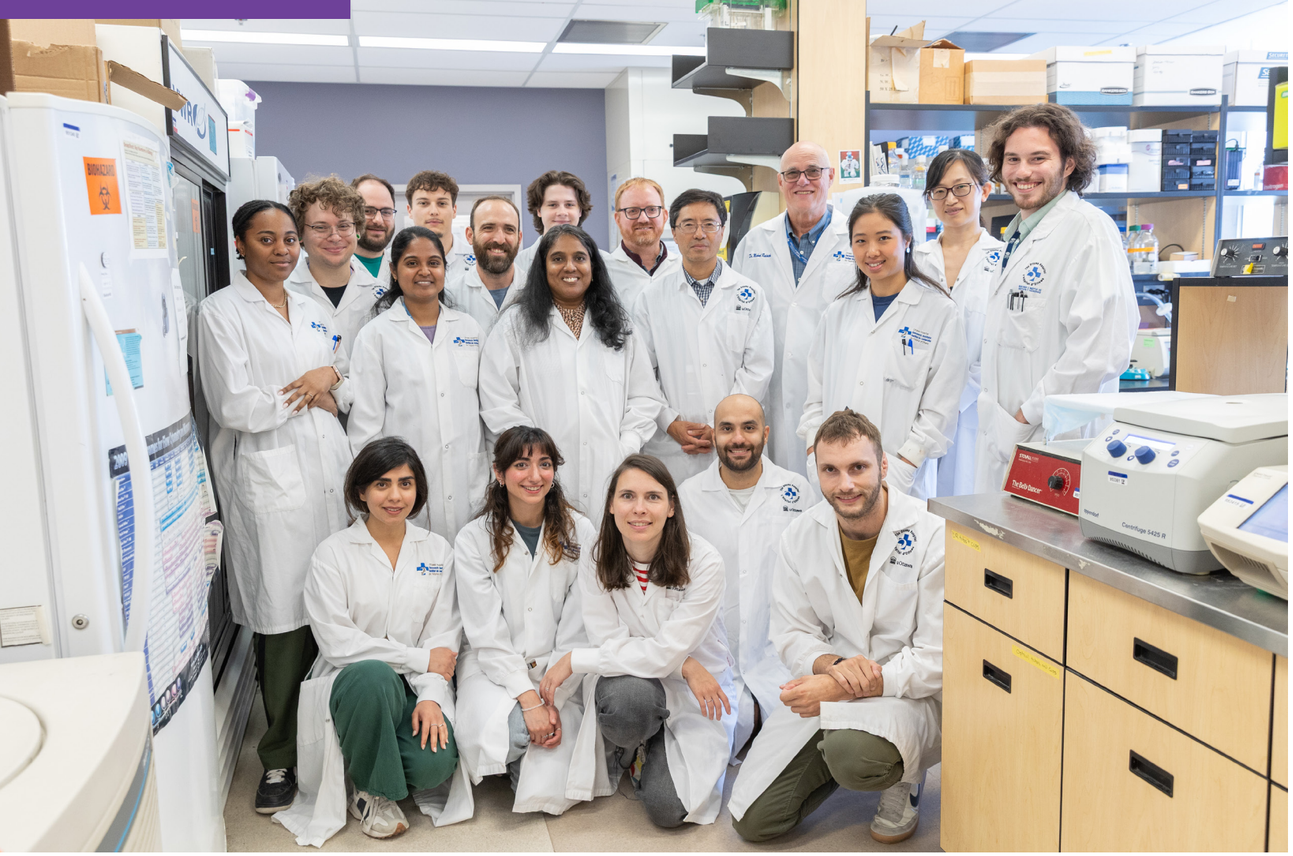
Cet atelier interactif a aidé les participants à renforcer leurs compétences en gestion de projet et de temps afin de mieux équilibrer les priorités concurrentes. Grâce à des exemples pratiques et des outils, les participants ont appris des stratégies pour prioriser les tâches, planifier et exécuter des projets, et rester organisés tant dans leur vie professionnelle que personnelle.



Inscrivez-vous dès aujourd'hui!

S'appuyant sur le succès de la conférence de 2025, les RTM 2026 sont désormais ouvertes à l'inscription. Rejoignez le RCS à Vancouver, du 9 au 11 novembre 2026, alors que la communauté canadienne de la médecine régénératrice se réunira pour la science de pointe, la collaboration et la connexion.

Pour en savoir plus ou vous inscrire, allez à tillandmcculloch.ca.



UN REGARD VERS L'AVENIR

Alors que le RCS entreprend un nouveau chapitre, il reste concentré sur la réalisation de ses priorités stratégiques et sur la solide base établie au cours des 25 dernières années. Dans l'année à venir, le RCS continuera d'investir dans la recherche en médecine régénératrice à fort impact, avec le lancement de son prochain concours de financement.

Le RCS élargira encore ses efforts en développement des talents en offrant aux chercheurs et stagiaires des occasions leur permettant de développer leurs compétences interdisciplinaires et de suivre des parcours professionnels diversifiés. Les travaux continus en matière de mobilisation des connaissances et d'engagement stratégique soutiendront davantage le dialogue national sur l'accès, l'abordabilité et l'adoption des thérapies de médecine régénératrice.

Parallèlement, le RCS misera sur ses efforts croissants de préparation à la commercialisation en soutenant les entreprises en phase de démarrage, en renforçant les partenariats et en aidant à rapprocher les innovations de l'application. Ensemble, ces efforts contribueront à un écosystème de médecine régénératrice solide et durable qui apportera des bénéfices significatifs pour la santé et l'économie des Canadiens.

CONSEIL D'ADMINISTRATION, COMITÉS ET PERSONNEL DU RCS

EN DATE DU 31 MARS 2026

Conseil d'administration

Tamer Mohamed, président
Fondateur et PDG, Aspect Biosystems

Nadine Beauger, vice-présidente
Directrice générale de l'accélérateur de dispositifs thérapeutiques et médicaux au TIDO (Technology & Innovation Development Office), Hôpital pour enfants de Boston

John G. Alho
Directeur administratif, Réseau postsecondaire de l'Alberta (APSN)

Wayne Critchley
Associé principal, Affaires publiques mondiales

Declan Hamill
Vice-président administratif, Les producteurs laitiers du Canada

Michael Kallos
Professeur et chef, Génie biomédical, Université de Calgary

Ekat Kritikou
Vice-doyenne, Recherche et développement, Faculté de médecine, Université de Montréal

Sharon Louis
Vice-présidente principale, Recherche et développement, STEMCELL Technologies

Susan Marlin
Présidente-directrice générale, Essais cliniques Ontario; candidate principale désignée, CanReview

Reza Moridi
Chercheuse principale, Collège Massey, Université de Toronto

Michael Rudnicki
Directeur scientifique, Réseau de cellules souches; scientifique principal, Programme de médecine régénératrice; directeur, Centre Sprott pour la recherche sur les cellules souches, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa; professeur au Département de médecine et au Département de médecine cellulaire et moléculaire à l'Université d'Ottawa; cofondateur et directeur de la découverte chez Satellos

Molly Shoichet
Professeure universitaire, Université de Toronto; chaire de recherche du Canada, Génie tissulaire

Bernard Thébaud
Directeur scientifique associé et vice-président, Comité de gestion de la recherche, Réseau de cellules souches; scientifique principal, Médecine régénératrice, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa et Institut de recherche du CHEO; néonatologue, Division de néonatologie, L'Hôpital d'Ottawa et CHEO; professeur de pédiatrie à l'Université d'Ottawa; chaire de recherche Canada de niveau 1 en biologie et régénération des cellules souches pulmonaires

Elizabeth Williams
Directrice financière, Satellos

Comité de gestion de la recherche

Michael Rudnicki, président
Directeur scientifique, Réseau de cellules souches; scientifique principal, Programme de médecine régénératrice; directeur, Centre Sprott pour la recherche sur les cellules souches, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa; professeur au Département de médecine et au Département de médecine cellulaire et moléculaire à l'Université d'Ottawa; cofondateur et directeur de la découverte chez Satellos

Bernard Thébaud, vice-président
Directeur scientifique associé et vice-président, Comité de gestion de la recherche, Réseau de cellules souches; scientifique principal, Médecine régénératrice, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa et Institut de recherche du CHEO; néonatologue, Division de néonatologie, L'Hôpital d'Ottawa et CHEO; professeur de pédiatrie à l'Université d'Ottawa; chaire de recherche Canada de niveau 1 en biologie et régénération des cellules souches pulmonaires

Sven Ansorge
Directeur de la formation technique et gestionnaire de site — Montréal, Alliance canadienne pour la formation et le développement de compétences en sciences de la vie (CASTL)

Harold Atkins
Chercheur principal clinicien, Programme de recherche sur le cancer, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa; médecin, Programme de transplantation et thérapie cellulaire, L'Hôpital d'Ottawa; professeur agrégé, Hématologie clinique, Université d'Ottawa

Maura Campbell
Présidente-directrice générale, OBIO® (Ontario Bioscience Innovation Organization)

Wing Chang
Directeur, Biologie des cellules souches tissulaires, STEMCELL Technologies

Corinne Hoesli
Professeure associée et chef du Laboratoire de biotraitement des cellules souches à l'Université McGill; co-directrice du Réseau de thérapie cellulaire, tissulaire et génique du Québec (ThéCell)

Samer Hussein
Professeur titulaire, Université Laval; chercheur, Division d'oncologie, Centre hospitalier universitaire (CHU) de Québec, Centre de recherche de l'Université Laval

Gregory Korbutt
Professeur, Département de chirurgie, Université de l'Alberta; directeur scientifique, Installation de fabrication de thérapies cellulaires de l'Alberta; directeur, Laboratoire central d'histologie de l'Alberta Diabetes Institute

Francis Lynn
Professeur au Département de chirurgie et à l'École de génie biomédical, Université de la Colombie-Britannique; chercheur, Hôpital pour enfants de la Colombie-Britannique

Debra Matthews
Directrice associée de la recherche et des programmes, Institut Berman de bioéthique à Johns Hopkins; professeure, Département de médecine génétique, Faculté de médecine de l'Université Johns Hopkins

M. Cristina Nostro
Scientifique principale, Institut de cellules souches McEwen, Réseau universitaire de santé et Institut de l'Hôpital général de Toronto; professeure agrégée, Université de Toronto

Nika Shakiba
Professeure adjointe, École de génie biomédical, Université de la Colombie-Britannique

Ann Yeh
Professeur, Faculté de médecine de l'Université de Toronto; directrice du programme de SEP pédiatrique et des troubles démyélinisants; scientifique principale et co-responsable du programme d'essais cliniques, Neurosciences et santé mentale, Institut de recherche de l'Hôpital pour enfants de Toronto; médecin membre du personnel, Division de neurologie, Hôpital pour enfants de Toronto; chaire Garry Hurvitz en neurologie

Comité d'examen des subventions d'incubation

Frank Gleeson, président
Cofondateur et PDG, Satellos

Eric Atkinson
Président, BroadReach Biosystems Inc.

Gregory Block
Cofondateur et PDG, Histone Therapeutics

Annie Gauthier
Avocate associée, BCF Avocats d'affaires

Janelle Goulard
Associée, Pangea Ventures

Rafi Hofstein
Consultant et mentor en services juridiques

Alan Horsager
Associé directeur, Concept Bio

Massimiliano Paganelli
Hépatologue pédiatrique, professeur clinique associé, CHU Sainte-Justine, Centre hospitalier universitaire mère-enfant; cofondateur et PDG, Morphocell Technologies

Michael Parr
Directeur de la formulation et du développement des procédés, Evonik Vancouver Laboratories

Lee Rubin
Professeur, Université Harvard

Michael Rudnicki
Directeur scientifique, Réseau de cellules souches; scientifique principal, Programme de médecine régénératrice; directeur, Centre Sprott pour la recherche sur les cellules souches, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa; professeur au département de médecine et au département de médecine cellulaire et moléculaire à l'Université d'Ottawa; cofondateur et directeur de la découverte chez Satellos

Emily Titus
Vice-présidente principale, Opérations techniques, Notch Therapeutics

Comité des chercheurs en début de carrière

Amy Wong, présidente
Professeure adjointe, Médecine de laboratoire et pathobiologie, Université de Toronto; scientifique, Biologie du développement et des cellules souches, Hôpital pour enfants de Toronto

Matthew B Buechler, co-vice-président
Professeur adjoint, Université de Toronto

Nirosha Murugan, co-vice-présidente
Professeure adjointe, Département des sciences de la santé, Université Wilfried Laurier

Alexander Baker
Professeur assistant, Université Dalhousie

Anthony Flamier
Professeur de recherche adjoint
CHU Sainte-Justine, Université de Montréal

Samantha Payne
Professeure adjointe, Université de Guelph

Karun K. Singh
Scientifique principal, Institut de recherche Krembil, Réseau universitaire de santé; professeur associé, Faculté de médecine, Université de Toronto

Ly Vu
Scientifique, BC Cancer; professeure adjointe, Faculté des sciences pharmaceutiques, Université de la Colombie-Britannique

Tyler Wenzel
Professeur adjoint; Département de psychiatrie, Université de la Saskatchewan

Comité de la formation et de l'éducation

Andrew Pepper, président
Professeur adjoint, Département de chirurgie, Division de la recherche chirurgicale, Université de l'Alberta

Mohsen Akbari
Professeur associé, Génie mécanique; directeur du Laboratoire d'innovations en micro-ingénierie (LiME), Université de Victoria

Lorena Braid
Professeure adjointe, Université Simon Fraser

May Griffith
Professeure, Département d'ophtalmologie, Faculté de médecine, Université de Montréal

Golnaz Karoubi
Scientifique et chercheuse principale, Institut de recherche de l'Hôpital général de Toronto; professeure adjointe, Université de Toronto

Shirley Mei
Chercheuse, Programme de médecine régénératrice, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa

Kevin Robb
Scientifique, STEMCELL Technologies

Terry Sachlos,
Directeur, Laboratoire d'ingénierie des cellules souches, Université York; professeur associé, Université York

Comité des communications des stagiaires

Holly Jiogo, présidente
Étudiante au doctorat, Université McGill

Dylan Siriwardena, vice-président
Boursier postdoctoral, Université de Toronto

Ohanes Ashekyan
Étudiant au doctorat, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa

Shahnaz Babaei Abraki
Boursière postdoctorale, Université de Calgary

Haider Bilal
Étudiant à la maîtrise, Université Simon Fraser

Alex Cho
Étudiant au doctorat, Université de Toronto

Fanny-Meï Cloarec-Ung
Étudiante au doctorat, Université de Montréal

Nerea Cuesta-Gómez
Boursière postdoctorale, Université de l'Alberta

Pauline Garcia
Boursière postdoctorale, Centre de recherche du CHU Sainte-Justine

Courtney Irwin
Étudiante au doctorat, Réseau universitaire de santé

Oreoluwa Kolade
Étudiant au doctorat, Université de Toronto

Parisa Varshosaz
Boursière postdoctorale, Réseau universitaire de santé

Comité des patients

Sarah Benedict

Kevin Bolusi

Charmain Brown

Karen Peat

Joshua Robertson

Comité du programme scientifique des réunions Till & McCulloch 2025

Michael Rudnicki, président
Directeur scientifique, Réseau de cellules souches; scientifique principal, Programme de médecine régénératrice; directeur, Centre Sprott pour la recherche sur les cellules souches, Institut de recherche de L'Hôpital d'Ottawa; professeur au Département de médecine et au Département de médecine cellulaire et moléculaire à l'Université d'Ottawa; cofondateur et directeur de la découverte chez Satellos

Jon Draper, vice-président
Vice-président, Recherche et formation, Réseau de cellules souches

Slava Epelman
Clinicienne-scientifique, Département de médecine, Division de cardiologie, Université de Toronto, Centre du cœur Peter Munk; scientifique, Institut de recherche de l'Hôpital général de Toronto, Réseau universitaire de santé

Gordon Keller
Chercheur principal, Institut des cellules souches McEwen, Centre du cancer Princess Margaret; professeur, Université de Toronto

Houman Savoji
Professeur associé, Polytechnique Montréal, Université de Montréal

Anastassia Voronova
Professeure adjointe, Université de l'Alberta

Amy Zarzeczny
Professeure adjointe, Université de Regina

Personnel

Ellie Arnold
Spécialiste de la formation

Rebecca Cadwalader
Directrice, Événements d'entreprise et gouvernance

Jen Chappell
Spécialiste des communications numériques

Chris Chung
Gestionnaire des ressources humaines

Fiona Cunningham
Directrice de la recherche et de la formation

Jon Draper
Vice-président, Recherche et formation

Deanna Guitard
Directrice des finances

Trang Ho-Nguyen
Spécialiste des réseaux sociaux

Alexandra Kozlov
Spécialiste de la recherche

Cate Murray
Présidente-directrice générale

Shannon Sethuram
Vice-présidente, Services généraux; cheffe de la direction financière

Joanna Valsamis
Directrice, Mobilisation des connaissances

ÉTATS FINANCIERS

Baker Tilly Ottawa LLP / s.e.n.c.r.l.
Chartered Professional Accountants
Comptables Professionnels Agréés
400-301 promenade Moodie Drive
Ottawa, ON
Canada K2H 9C4

T: +1 613.820.8010
F: +1 613.820.0465

ottawa@bakertilly.ca
www.bakertilly.ca

Rapport de l'auditeur indépendant

Aux Membres de
Réseau de cellules souches

Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers du Réseau de cellules souches, (« RCS ») qui comprennent l'état de la situation financière au 31 mars 2026 et les états de l'évolution des actifs nets, des produits et charges et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi que les notes annexes, y compris le résumé des principales méthodes comptables.

À notre avis, les états financiers ci-joints donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière du RCS au 31 mars 2026, ainsi que des résultats de son exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif.

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 « Responsabilités de l'auditeur à l'égard de l'audit des états financiers » du présent rapport. Nous sommes indépendants du RCS conformément aux règles de déontologie qui s'applique à l'audit des états financiers au Canada et nous nous sommes acquittés des autres responsabilités déontologiques 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.

Responsabilités 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 des états financiers conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif, 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 du RCS à poursuivre son exploitation, de communiquer, le cas échéant, les questions relatives à la continuité de l'exploitation et d'appliquer le principe comptable de continuité d'exploitation, sauf si la direction a l'intention de liquider le RCS 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 du RCS.

AUDIT•TAX •ADVISORY

Baker Tilly Ottawa LLP trading as Baker Tilly Ottawa is a member of Baker Tilly Canada Cooperative, which is a member of the global network of Baker Tilly International Limited. All members of Baker Tilly Canada Cooperative and Baker Tilly International Limited are separate and independent legal entities.

AUDITS • FISCALITÉ • SERVICES-CONSEILS

Baker Tilly Ottawa s.e.n.c.r.l., qui exerce ses activités sous le nom de Baker Tilly Ottawa est membre de la Coopérative Baker Tilly Canada, qui fait partie du réseau mondial Baker Tilly International Limited. Les membres de la Coopérative Baker Tilly Canada et de Baker Tilly International Limited sont tous des entités juridiques distinctes et indépendantes.

Responsabilités de l'auditeur à l'égard de l'audit 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 influer sur les décisions économiques que les utilisateurs des états financiers prennent en se fondant sur ceux-ci.

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 du RCS;
- 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 du RCS 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 le RCS 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.

Baker Tilly Ottawa s.e.n.c.r.l.

Comptables professionnels agréés, experts-comptables autorisés
10 juillet 2026
Ottawa (Ontario)

Réseau de cellules souches
État de la situation financière

au 31 mars	2026	2025
Actif		
Court terme		
Encaisse	**2 619 782 $**	2 090 093 $
Placements à court terme (note 2)	**52 520**	51 147
Comptes à recevoir	**22 764**	12 485
Taxe de vente harmonisée à recevoir	**288 485**	136 526
Charges payées d'avance	**556 710**	603 903
	3 540 261	2 894 154
Immobilisations corporelles (note 3)	**417 543**	508 018
	3 957 804 $	3 402 172 $
Passif et actifs nets		
Court terme		
Comptes à payer et frais courus (note 4)	**91 421 $**	74 743 $
Apports reportés (note 5)	**850 582**	792 137
	942 003	866 880
Avantages incitatifs à la location reportés	**127 812**	152 157
	1 069 815	1 019 037
Actifs nets		
Non affectés	**2 548 258**	1 977 274
Investi en immobilisations corporelles	**289 731**	355 861
Affectés d'origine interne	**50 000**	50 000
	2 887 989	2 383 135
	3 957 804 $	3 402 172 $

Au nom du conseil d'administration

_____ Director _____ Director

Les notes afférentes font partie intégrante des états financiers.

Réseau de cellules souches
État de l'évolution des actifs nets

Pour l'exercice clos le 31 mars

	Non affectés	Investi en immobilisations corporelles	Affectés d'origine interne	Total 2026	Total 2025
Solde, début de l'exercice	1 977 274 $	355 861 $	50 000 $	**2 383 135 $**	1 844 321 $
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	504 854	-	-	**504 854**	538 814
Acquisition d'immobilisations corporelles	(17 483)	17 483	-	**-**	-
Amortissement d'immobilisations corporelles	105 231	(105 231)	-	**-**	-
Perte sur cession d'immobilisations corporelles	2 727	(2 727)	-	**-**	-
Amortissement d'avantages incitatifs à la location	(24 345)	24 345	-	**-**	-
Solde, fin de l'exercice	2 548 258 $	289 731 $	50 000 $	**2 887 989 $**	2 383 135 $

Les notes afférentes font partie intégrante des états financiers.

Réseau de cellules souches
État des produits et charges

Pour l'exercice clos le 31 mars	**2026**	2025
Produits		
Subvention d'Innovation, Sciences et Développement économique Canada (note 5)	**12 475 592 $**	14 924 148 $
Commandites et frais d'inscriptions à la conférence annuelle	**429 743**	490 187
Services offerts en nature (note 8)	**69 690**	71 280
Intérêts	**101 663**	139 261
Autres	**76 130**	24 650
	13 152 818	15 649 526
Charges		
Administration et soutien général (notes 7 et 8)	**1 402 958**	1 494 311
Amortissement d'immobilisations corporelles	**105 231**	64 371
Communication et sensibilisation (note 7)	**1 370 359**	1 281 830
Conférence annuelle (note 7)	**970 135**	848 479
Conseil et comités du RCS	**19 463**	53 809
Développement des affaires	**34 722**	79 215
Programme de formation (note 7)	**836 478**	1 037 250
Programmes de recherche (note 7)	**7 905 891**	10 251 447
	12 645 237	15 110 712
Excédent des produits sur les charges d'exploitation	**507 581**	538 814
Autre charge		
Perte sur cession d'immobilisations corporelles	**2 727**	-
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	**504 854 $**	538 814 $

Les notes afférentes font partie intégrante des états financiers.

Réseau de cellules souches
État des flux de trésorerie

Pour l'exercice clos le 31 mars	2026	2025
Activités d'exploitation		
Excédent des produits sur les charges de l'exercice	**504 854 $**	538 814 $
Ajustement pour		
Amortissement d'immobilisations corporelles	**105 231**	64 371
Amortissement d'avantages incitatifs à la location	**(24 345)**	(12 172)
Perte sur cession immobilisations corporelles	**2 727**	-
	588 467	591 013
Variation nette des éléments hors caisse du fonds de roulement		
Comptes à recevoir	**(10 279)**	9 922
Taxe de vente harmonisée à recevoir	**(151 959)**	37 454
Charges payées d'avance	**47 193**	(15 033)
Comptes à payer et frais courus	**16 678**	(188)
Apports reportés	**58 445**	75 852
	548 545	699 020
Activités d'investissement		
Acquisitions de placements à court terme et intérêts réinvestis, nets des rachats	**(1 373)**	(1 147)
Acquisition d'immobilisations corporelles	**(17 483)**	(530 162)
	(18 856)	(531 309)
Activité de financement		
Avantages incitatifs relatifs à la location reçus	**-**	164 329
Augmentation des espèces et quasi-espèces	**529 689**	332 040
Encaisse, début de l'exercice	**2 090 093**	1 758 053
Encaisse, fin de l'exercice	**2 619 782 $**	2 090 093 $

Les notes afférentes font partie intégrante des états financiers.

Réseau de cellules souches
Notes afférentes aux états financiers

31 mars 2026

1. Principales méthodes comptables

Nature des activités

Le Réseau de cellules souches ("RCS") a été constitué sans capital-action sous la Loi sur les corporations canadiennes le 19 novembre 2001 comme organisme sans but lucratif et est par conséquent exonéré d'impôts sur les revenus. Sa mission est de servir de catalyseur favorisant la concrétisation de la recherche sur les cellules souches en applications cliniques, en produits commerciaux et en politiques publiques.

Base de présentation

Les états financiers ont été préparés conformément aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif qui font partie des principes comptables généralement reconnus du Canada.

Estimations comptables

La préparation de ces états financiers est conforme aux Normes comptables canadiennes pour les organismes sans but lucratif, qui obligent la direction à faire des estimations et à formuler des hypothèses qui ont une incidence sur les montants des actifs et des passifs présentés à la date des états financiers, ainsi que sur les montants des produits et des charges constatés au cours de la période visée par les états financiers. Les résultats réels pourraient être différents de ces estimations à mesure que de nouvelles informations sont connues. Ces estimations sont revues périodiquement et des ajustements sont apportés au besoin. Les ajustements sont comptabilisés dans l'état des produits et des charges au cours de l'exercice où ils sont connus.

Les estimations importantes comprennent les hypothèses utilisées pour établir la durée de vie utile et l'amortissement des immobilisations corporelles, pour estimer les provisions pour certains frais courus et pour l'affectation des salaires et avantages sociaux aux programmes applicables.

Instruments financiers

Les instruments financiers sont des actifs ou passifs financiers du RCS qui, en général, représentent pour le RCS un droit contractuel de recevoir de la trésorerie ou un autre actif financier d'une tierce partie ou l'obligation de payer de la trésorerie ou un autre actif financier à une tierce partie.

Évaluation des instruments financiers sans lien de dépendance

Le RCS évalue initialement ses instruments financiers sans lien de dépendance à la juste valeur. Le RCS évalue ensuite les actifs financiers et passifs financiers sans lien de dépendance au coût amorti. Il n'y a aucun instrument financier ultérieurement évalué à la juste valeur.

1. Principales méthodes comptables (suite)

Instruments financiers (suite)

Évaluation des instruments financiers sans lien de dépendance (suite)

Les actifs financiers et passifs financiers sans lien de dépendance évalués au coût amorti comprennent l'encaisse, les placements à court terme, les comptes à recevoir et les comptes à payer et frais courus.

Dépréciation

Les actifs financiers évalués au coût amorti sont soumis à des tests de dépréciation lorsqu'il existe des indications d'une perte de valeur. Le montant de la réduction est comptabilisé dans l'état des produits et charges. La dépréciation précédemment constatée peut être reprise dans la mesure de l'amélioration, soit directement, soit par l'ajustement du compte de provision, pourvu que l'actif n'excède pas le montant établi avant la constatation de la perte de valeur. Le montant de la reprise est comptabilisé dans l'état des produits et charges.

Coût de transaction

Le RCS comptabilise ses coûts de transaction dans l'état des produits et charges de la période où ils sont engagés. Cependant, les instruments financiers sans lien de dépendance qui ne seront pas évalués ultérieurement à la juste valeur sont ajustés selon les coûts de transaction qui sont directement attribuables à leur origine, émission ou prise en charge.

Encaisse

L'encaisse inclut des soldes bancaires dans des banques à charte canadienne.

Immobilisations corporelles

Les immobilisations corporelles sont présentés au coût moins amortissements accumulés. L'amortissement est calculé selon la méthode de l'amortissement linéaire sauf pour les améliorations locatives, avec les taux annuels suivants :

Fournitures et agencements	5 ans
Équipement informatique	3 ans

L'amortissement des améliorations locatives est comptabiliser sur la durée restante du bail plus la première période de renouvellement.

L'amortissement d'un actif débute le mois de son acquisition. Aucun amortissement n'est comptabilisé au cours du mois de sa cession.

Réseau de cellules souches
Notes afférentes aux états financiers

31 mars 2026

1. Principales méthodes comptables (suite)

Immobilisations corporelles (suite)

Les immobilisations corporelles acquises au cours de l'exercice mais qui n'ont pas été mises en service ne sont pas amorties tant qu'elles n'ont pas été mises en service.

Constatation des produits

Le RCS applique la méthode du report pour comptabiliser les apports. Les apports affectés sont constatés à titre de produits dans 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, si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa perception est raisonnablement assurée.

Subventions

Les revenus de subventions comprennent des fonds reçus du gouvernement fédéral pour des initiatives spécifiques administrées par le RCS. Les revenus de subventions sont constatés à titre de produits lorsque les coûts liés aux initiatives sont engagés. Les fonds provenant de ces subventions qui n'ont pas été dépensés à la fin de l'exercice sont présentés dans les apports reportés.

Commandites et frais d'inscription à la conférence annuelle

Les commandites et frais d'inscription aux événements incluant les conférences sont constatés dans l'exercice où l'événement a lieu.

Intérêts et autres revenus

Les revenus d'intérêts et autres revenus sont comptabilisés comme produits lorsqu'ils sont reçus ou à recevoir si le montant peut être estimé de manière raisonnable et que le recouvrement est raisonnablement assuré.

Services offerts en nature

Les prestations de services apportées sont comptabilisées dans les états financiers lorsque leur juste valeur peut être estimée de manière raisonnable. Les prestations de services apportées dont la juste valeur ne peut être déterminée de manière raisonnable ne sont pas comptabilisées.

Au cours de l'exercice, le RSC a comptabilisé des prestations de services apportées liées à des services utilisés dans le cadre normal de ses activités, pour lesquels les prestataires avaient explicitement défini la valeur des services rendus.

1. Principales méthodes comptables (suite)

Aide gouvernementale

Le RCS comptabilise l'aide gouvernementale dans l'exercice au cours duquel les charges connexes sont engagées, à condition qu'il y ait une assurance raisonnable de leur réalisation. L'aide gouvernementale est présentée comme produit et peut faire l'objet d'un audit selon les conditions de l'entente de financement. Si un audit révèle que l'un des critères d'éligibilité ou que les charges engagées ne sont pas conformes aux lignes directrices du programme, le gouvernement peut exiger du RCS qu'il rembourse une partie de l'aide gouvernementale reçu.

Charges liées aux programmes de recherche

Les coûts liés aux programmes de recherche sont comptabilisés comme charge lorsqu'ils sont encourus.

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 formulaire d'acceptation signé ainsi que la documentation connexe, reconnaissant formellement la subvention. Les subventions de recherche ayant été identifiées à titre de paiements au cours des prochains exercices sont présentées à titre d'engagements si elles sont approuvés avant la fin de l'exercice. Si les bénéficiaires des subventions ne rencontrent pas leurs obligations, le financement devra être retourné au RCS. Le remboursement du financement est comptabilisé en réduction des charges liées aux programmes de recherche lorsque le conseil d'administration détermine qu'elles deviennent remboursables.

Ventilation des charges

Le RSC répartit les salaires et les avantages sociaux entre les programmes concernés en fonction d'estimations de la part du temps de travail des employés consacrée à chaque programme.

Conversion de devises étrangères

Le RCS applique la méthode temporelle pour convertir ses opérations en devises étrangères.

Les actifs et passifs monétaires sont convertis au taux de change en vigueur à la fin de l'exercice. Les autres actifs et passifs sont convertis au taux de change historique. Les éléments figurant à l'état des produits et charges sont convertis au taux de change moyen de l'exercice. Les gains et pertes de change sont présentés dans l'état des produits et charges.

Réseau de cellules souches
Notes afférentes aux états financiers

31 mars 2026

2. Placements à court terme

Les placements à court terme comprennent des montants investis dans un certificat de placement garanti (« CPG ») portant intérêt à 2,45 % (2025 - 3,26 %) et venant à échéance en janvier 2027 (2025 - avril 2025).

3. Immobilisations corporelles

	2026		
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur nette
Fournitures et agencements	**105 231 $**	**31 461 $**	**73 770 $**
Améliorations locatives	**392 610**	**86 632**	**305 978**
Équipement informatique	**86 232**	**48 437**	**37 795**
	584 073 $	**166 530 $**	**417 543 $**

	2025		
	Coût	Amortissement cumulé	Valeur nette
Fournitures et agencements	105 231 $	10 415 $	94 816 $
Améliorations locatives	392 610	28 467	364 143
Équipement informatique	87 714	38 655	49 059
	585 555 $	77 537 $	508 018 $

4. Facilité de crédit

Le RSC a accès à une facilité de carte de crédit d'entreprise sécurisée avec une limite autorisée de 100 000 $. Au 31 mars 2026, le crédit utilisé est néant $ (2025 - 70 $) et est inclut dans le solde des comptes à payer et frais courus.

5. Apports reportés

Innovation, Sciences et Développement économique Canada (« ISDEC»)

Le RSC s'est vu octroyer un financement de l'ISDEC d'un montant de 12 534 037 $ pour l'année en cours (2025 - 15 000 000 $) conformément aux conditions du programme de l'ISDEC, dans le cadre d'un accord de quatre ans prenant fin le 31 mars 2029 (2025 – dans le cadre d'un accord de trois ans prenant fin le 31 mars 2025).

Les fonds de l'ISDEC sont gérés conformément aux directives de financement figurant dans l'accord de financement conclu entre l'ISDEC et le RSC, les fonds étant versés directement au RSC.

Les variations du solde des apports reportés pour la période sont les suivantes :

	2026			
	Solde, début de la période	**Reçu**	**Constaté**	**Solde, fin de la période**
ISDEC	**792 137 $**	**12 534 037 $**	**(12 475 592) $**	**850 582 $**

	2025			
	Solde, début de la période	Reçu	Constaté	Solde, fin de la période
ISDEC	716 285 $	15 000 000 $	(14 924 148) $	792 137 $

6. Engagements

Le RCS s'est engagé, en vertu d'un bail pour des locaux à bureaux qui débute en juillet 2024 et expire en juin 2031. En 2028, le RCS a le droit de résilier le bail. Les paiements annuels minimaux exigibles jusqu'à l'échéance du bail, y compris une estimation des coûts d'exploitation, sont les suivants :

2027	152 393 $
2028	152 920
2029	155 028
2030	162 274
2031	162 274
2032	40 567
	825 456 $

6. Engagements (suite)

Le RSC s'est engagé à financer des travaux de recherche et à octroyer des subventions dans le cadre de divers programmes, essais et études qui ne sont pas comptabilisés dans ses états financiers, car ils ne sont pas encore exigibles. Les engagements futurs du RSC liés à ces subventions de recherche s'élèvent à 6 435 610 $ et se répartissent comme suit :

2027	4 935 755 $
2028	1 499 855
	6 435 610 $

7. Ventilation des charges - salaires et avantages sociaux

Les salaires et avantages sociaux ont été ventilés de la façon suivante :

	2026	2025
Administration et soutien général	**754 773 $**	956 284 $
Communication et sensibilisation	**695 823**	725 741
Conférence annuelle	**151 217**	121 840
Programme de formation	**537 353**	479 750
Programmes de recherche	**582 641**	593 077
	2 721 807 $	2 876 692 $

8. Services offerts en nature

Au termes d'une entente conclue entre le RCS et l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa (« IRHO »), l'IRHO fournit des services de soutien administratif, ainsi que des services de soutien en technologies de l'information et en ressources humaines, des espaces d'entreposage et du mobilier, sans frais au RCS. La valeur estimée de ces apports sous forme de service s'éléve à 69 690 $ (2025 - 71 280 $). Ce montant est comptablisé sous la charge d'administration et soutien général.

9. Dépendance économique

Le RSC a bénéficié d'un financement de l'ISDEC dans le cadre d'un accord de financement de quatre ans (2025 - trois ans), prenant fin le 31 mars 2029 (2025 - mars 2025). Les produits de cette subvention ont représenté 95 % (2025 - 95 %) des produits du RSC.

10. Instruments financiers

La direction estime que le RCS n'est pas exposé à des risques importants de crédit, de marché, de liquidité ou de concentration de risques par le biais de ses instruments financiers.

Stem Cell Network | Réseau de Cellules Souches

350 rue Albert, Suite 325, Ottawa, ON K1R 1A4

StemCellNetwork.ca