

Colorectal Cancer Canada Monthly Newsletter January 2021

*Keeping you up to date with the latest colorectal
cancer news in Canada*

Greetings!



WELCOME 2021!

What cancer patients and survivors need to know about COVID-19 vaccines

A Happy and Healthy New Year to all! While last year was an incredible challenge for all of us, we now look forward to what will hopefully be a much better year especially since COVID-19 vaccinations have started.

One of the many questions I get asked is whether the vaccines are safe and if it is recommended or not to get the COVID-19 vaccine as a cancer patient or if you ever had cancer? We consulted our experts and researched this issue so that we can provide the following information.

While cancer patients were not included in the vaccine trials and there is still some uncertainty, the approved vaccines are safe and effective according to Health Canada. While there may be a specific reason why you as an individual should wait to take the vaccine, the general recommendation is yes, and you should discuss it with your healthcare provider based on your cancer and treatment plan especially if you are undergoing treatment.

Some ask if there is a danger of getting the coronavirus from the vaccine? The answer is no, according to health experts.

For patients undergoing chemotherapy, radiation or targeted therapy, experts advise that it is possible that the treatments may lessen the effectiveness of the vaccine, but it is unclear by how much and the benefits of the vaccine are still worth it and will not affect your treatment. For patients undergoing immunotherapy the vaccine stimulates the immune system rather than suppressing it, so vaccinations are generally encouraged.

However, if you are undergoing surgery you may have to wait a few weeks in between the vaccine and surgery and you should discuss with your health care provider whether to

postpone vaccination until after the surgery or wait a few weeks following the vaccine before surgery.

After you have had the vaccine you will of course still need to social distance and wear a mask.

Finally, if you are wondering what I as a survivor of metastatic colon cancer will do when the vaccine becomes available to me....I will definitely take it.

For more information see:

Health Canada
CADTH

Sincerely,



Barry D. Stein
President/CEO

***SNEAK PEEK!* Never Too Young Early-Age Onset Survey Report**



In late 2020, we circulated a survey asking early-age onset colorectal cancer (EAO CRC) patients (pre-, during and post-treatment) and caregivers about their experiences. The survey covered details from pre-diagnosis awareness of EAO CRC, to healthcare experiences, to quality of life. We gathered responses from across the country and gained eye-opening insights into Canadian patients' biggest challenges. Here is a sneak peek of our survey report, and keep an eye on our social media channels for the full report soon!

- Only 27.1% of respondents knew that colorectal cancer could occur in those

under 50 prior to their diagnosis

- The most common symptom reported by respondents was blood in the stool, followed by weakness/fatigue, bloating/gas and diarrhea
- The vast majority of respondents (78%) stated that they are now able to enjoy life often or always

Patient Blog: Ass Cancer Diaries



“I never thought in a million years that this was something I had to even think about. You think "colonoscopies are for old people" and "I'll "maybe" start thinking about having a colonoscopy at 50 years old". Keep in mind, I have NO family history of this whatsoever...so why would colon cancer ever cross my mind? There are three things at play here 1) you think you're too young to even think about this 2) even if you have "symptoms" or feel something's "off", you just ignore it (cause it's probably nothing), 3) by the time they find something, it's at more of an advanced stage...so f**k, you could have actually caught it sooner. I've recently been in touch with an organization called "Colorectal Cancer Canada (CCC)", to find support for others going through something similar. I was fortunate to connect with someone there that really "got me".”

Melissa Eng was diagnosed with rectal cancer at 38. She shares her thoughts, experiences and a good dose of humour on her blog “Ass Cancer Diaries”.

[Read her blog](#)

CCC's Patient Evidence Submissions

Over the month of December, Colorectal Cancer Canada (CCC) gathered insights and perspectives from patients and caregivers who are managing colorectal cancer with certain drugs under review, as part of CCC's Patient Evidence Submission to the pan-Canadian Oncology Drug Review (pCODR) and L'Institut National D'Excellence en Santé et en Services Sociaux (INESSS).

pCODR assesses cancer drugs and makes recommendations to Canadian provinces and territories, with the exception of Quebec, to guide their cancer drug funding decisions. The results are also used to provide input under certain circumstances in Quebec to INESSS.

The drugs under review are: **Encorafenib (BRAFTOVI)**, **Pembrolizumab (Keytruda)**, and **Larotrectinib (VITRAKVI)**. These drugs serve as effective examples for treatment based on tumour biomarkers (BRAF v600E, MSI-H/dMMR, and NTRK, respectively) rather than tissue-specific status. Getting a positive funding recommendation for these drugs means cancer patients will be provided with equitable access to effective drugs that improve their quality of life and outcomes, unaccompanied by any financial restrictions. Providing molecularly targeted therapies that are easily administered with minimal side effects, and permit patients to carry on normal lives is fundamental for basic and high quality care in Canada.

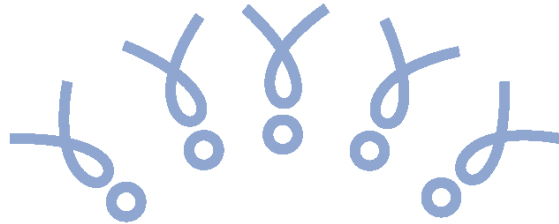
Patient Story: Meagan



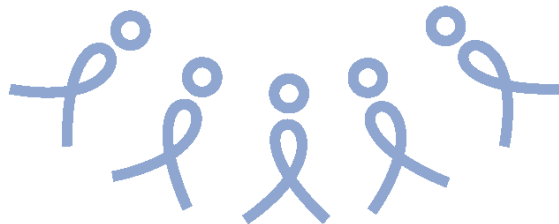
"I try and advocate for colorectal cancer patients as much as I can. Being told you may live to see your kids enter kindergarten if you're lucky is a shock. I don't know where I would be today approaching my 2-year anniversary of diagnosis if I didn't seek out a second opinion."

[Read her full story](#)

Colorectal Cancer Community Conference
Save The Date!



**COLORECTAL CANCER
COMMUNITY CONFERENCE**



The Colorectal Cancer Community is joining together for a two-half day **virtual conference** on **May 18th and 19th 2021**, to support each other, be educated by experts and become empowered to prevent, treat, and beat colorectal cancer! Whether you are a patient undergoing or have completed treatment, a caregiver or family member, a health professional or anyone engaged in the colorectal cancer healthcare community, this conference is for you!

Looking forward to seeing you there,

Registration will be available soon

The Colorectal Cancer Canada team

Patient Resources: Fertility Support



This month, we have compiled a list of **Fertility Support Resources** in Canada for patients living with cancer.

Don't hesitate to get in touch with us with any questions you may have:
e-mail: info@colorectalcancercanada.com
Telephone: **1 877 50 COLON (26566)**

FertilitySupport Resources

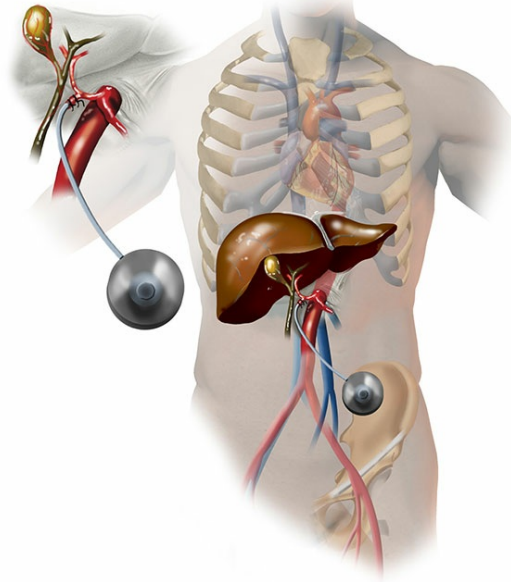
Can statin use lower one's risk of developing colorectal cancer?



Statins are a group of medicines that help to reduce "bad" cholesterol levels in the blood. Findings from a recent study have shown that these drugs may also have an important impact on lowering one's risk of developing colorectal cancer.

Read more

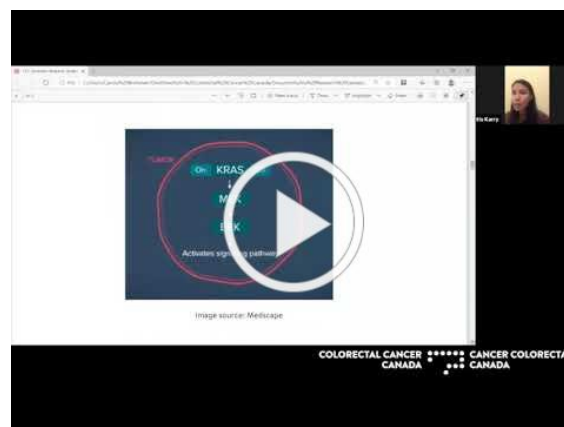
Hepatic Arterial Infusion in the treatment of colorectal cancer liver metastases



In colorectal cancer, the liver is the most common site of metastases. Hepatic Arterial Infusion (HAI) involves the continuous infusion of chemotherapy drugs directly to the liver to optimize treatment outcomes while reducing toxicity to the rest of the body.

[Read more](#)

CRC Research Updates



On the last Friday of each month, we hold a Colorectal Cancer Research Update Meeting to keep our Team up to date with the latest in CRC research. The meeting is recorded and will be available for your viewing on YouTube.

**COLORECTAL
CANCER
CANADA**



**CANCER
COLORECTAL
CANADA**

Nous vous tenons au courant des dernières nouvelles concernant le cancer colorectal au Canada

Greetings!



Bienvenue 2021!

Ce que les patients atteints de cancer et les survivants doivent savoir sur les vaccins contre la COVID-19

Bonne et heureuse année en santé à tous! Bien que l'année dernière ait présenté un défi incroyable, nous espérons tous, que l'année nouvelle sera bien meilleure, surtout du fait que les vaccinations contre la COVID-19 ont commencé.

L'une des nombreuses questions que l'on me pose est de savoir si les vaccins sont sécuritaires et s'il est recommandé ou non de se faire vacciner contre la COVID-19 étant un patient atteint de cancer ou l'ayant eu dans le passé. Nous avons consulté nos experts et avons procédé à des recherches sur la question afin d'être en mesure de fournir les informations suivantes:

Bien que les patients atteints de cancer n'aient pas été inclus dans les essais cliniques de vaccins et qu'il reste encore une certaine incertitude à cet effet, selon Santé Canada, les vaccins approuvés sont sécuritaires et efficaces. Bien qu'il puisse y avoir une raison spécifique pour laquelle vous devriez, en tant qu'individu, attendre pour être vacciné, la recommandation générale est que oui, il est recommandé d'en discuter avec votre médecin traitant dans le contexte de votre cancer et de votre plan de traitement, surtout si vous êtes en cours de traitement.

Certains se demandent s'il y a un danger de contracter le coronavirus par le vaccin. Selon les experts de la santé, la réponse est non.

Pour les patients qui subissent une chimiothérapie, une radiothérapie ou une thérapie ciblée, les experts suggèrent qu'il est possible que les traitements diminuent l'efficacité du vaccin. Cependant, les modalités de ces effets restent incertaines. Nous ne sommes pas en mesure de déterminer quels sont les avantages du vaccin qui valent encore la peine et qui n'affecteront pas votre traitement. Pour les patients subissant une immunothérapie, le vaccin stimule le système immunitaire plutôt que de le supprimer, de ce fait, les vaccinations sont généralement encouragées.

Toutefois, si vous avez à subir une opération, vous devriez peut-être attendre quelques semaines entre le vaccin et l'opération. Vous devriez discuter avec votre médecin traitant pour décider s'il faut reporter la vaccination jusqu'après l'opération ou attendre quelques semaines après le vaccin avant de procéder à l'opération.

Après avoir reçu le vaccin, vous devez de continuer à pratiquer la distanciation sociale et à porter un masque.

Enfin, si vous vous demandez ce que je ferai, moi-même, en tant que survivant d'un cancer du côlon métastatique, lorsque le vaccin sera disponible...., j'opterai, définitivement, pour le vaccin.

Pour plus de renseignements à ce sujet, consultez le site de
Santé Canada
ACMTS

Salutations,



Barry D. Stein
Président/Directeur général

***UN PETIT APPERÇU!* *Rapport d'enquête sur l'apparition précoce de la maladie à un âge jamais trop jeune**



En fin d'année 2020, nous avons fait circuler une enquête demandant aux patients atteints d'un cancer colorectal à présentation précoce (avant, pendant et après le traitement) et aux intervenants médicaux de nous faire part de leur expérience. L'enquête portait sur des détails allant de la connaissance du cancer colorectal avant le diagnostic à la qualité de vie, en passant par les expériences en matière de soins de santé. Nous avons recueilli des réponses dans tout le pays et obtenu un aperçu révélateur des principaux défis auxquels sont confrontés les patients canadiens. Voici un aperçu de notre rapport d'enquête, et gardez un œil sur nos médias sociaux pour le rapport complet bientôt !

- Seuls 27,1% des personnes interrogées savaient que le cancer colorectal pouvait survenir chez les moins de 50 ans avant leur diagnostic
- Le symptôme le plus fréquent signalé par les répondants était la présence de

sang dans les selles, suivi par la faiblesse/fatigue, les ballonnements/gaz et la diarrhée

- La grande majorité des répondants (78%) sont maintenant capables de profiter de la vie souvent ou toujours

Blog des patients: "Ass Cancer Diaries"



"Je n'ai jamais imaginé que c'était une chose à laquelle je devais penser. La pensée commune veut que "les coloscopies sont pour les personnes âgées" et que seulement, commencer à penser à subir une coloscopie à 50 ans". Gardez à l'esprit que je n'ai AUCUN antécédent familial de ce genre... alors pourquoi suspecterai-je que le cancer du côlon m'atteindrait? Trois éléments entrent en jeu ici : 1) vous pensez que vous êtes trop jeune pour même y penser ; 2) même si vous avez des "symptômes" ou si vous sentez que quelque chose ne va pas, vous l'ignorez tout simplement (parce que ce n'est probablement rien) ; 3) le temps qu'ils trouvent quelque chose, vous êtes à un stade plus avancé... alors que sacrifier, vous auriez pu l'attraper plus tôt. J'ai récemment pris contact avec un organisme sous le nom de "Cancer Colorectal Canada (CCC)", afin de trouver du soutien pour d'autres personnes qui traversent la même situation. J'ai eu la chance d'y rencontrer quelqu'un qui m'a vraiment "touché"

Melissa Eng a été diagnostiqué avec un cancer du rectum à 38 ans. Elle partage ses réflexions, ses expériences et une bonne dose d'humour sur son blog "Ass Cancer Diaries".

[Lisez son blogue](#)

Soumissions de preuves de patients du CCC

Au cours du mois de décembre, Cancer colorectal Canada (CCC) a recueilli les points de vue et les perspectives de patients et des intervenants de la santé qui gèrent le cancer colorectal avec certains médicaments à l'étude, dans le cadre de la présentation de preuves par les patients du CCC au Programme pancanadien d'évaluation des médicaments oncologiques (pCODR) et à l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS).

Le pCODR évalue les médicaments anticancer et fait des recommandations aux provinces et territoires canadiens, à l'exception du Québec, pour guider leurs décisions de financement.

Les médicaments passés en revue sont : **le Encorafenib (BRAFTOVI), Pembrolizumab (Keytruda) et Larotrectinib (VITRAKVI)**. Ces médicaments sont des exemples efficaces de traitement basé sur les biomarqueurs tumoraux (BRAF v600E, MSI-H/dMMR et NTRK, respectivement) plutôt que sur le statut spécifique des tissus.

L'obtention d'une recommandation de financement positive pour ces médicaments signifie que les patients atteints de cancer bénéficieront d'un accès équitable à des médicaments efficaces qui améliorent leur qualité de vie et leurs résultats, sans aucune restriction financière. La disponibilité de thérapies ciblées sur le plan moléculaire, faciles à administrer avec un minimum d'effets secondaires et permettant aux patients de mener une vie normale, est fondamentale pour des soins de base et de haute qualité au Canada.

Histoire de patient: Meagan

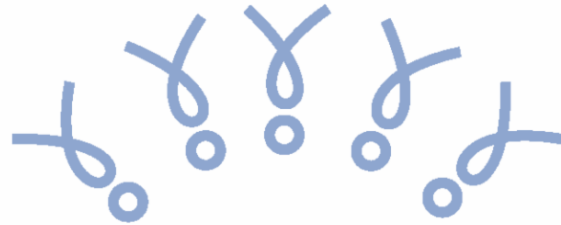


“J’essaie, autant que je peux, de plaider pour les patients atteints de cancer

colorectal. C'est un choc de se faire dire qu'il y n'y a que peu de chance que l'on voit nos enfants entrer en maternelle. Je ne sais pas où j'en serais aujourd'hui, deux ans après mon diagnostic, si je n'avais eu recours à une deuxième opinion."

Lisez son histoire

Conférence communautaire sur le cancer colorectal
Une date à retenir !



CONFÉRENCE COMMUNAUTAIRE CANCER COLORECTAL



Une conférence virtuelle les 18 et 19 mai 2021, pour se soutenir mutuellement et profiter des conseils d'experts afin être habilité à prévenir, traiter et contrer le cancer colorectal !

Que vous soyez un patient en cours de traitement ou en ayant terminé un, un membre de l'équipe soignante ou un membre de la famille, un professionnel de la santé ou toute personne travaillant dans le domaine des soins de santé pour le cancer colorectal, cette conférence est pour vous!

Au plaisir de vous y rencontrer,

L'inscription sera bientôt disponible

L'équipe de Cancer colorectal Canada

Ressources pour les patients: Soutien à la fertilité



Ce mois-ci, notre équipe d'assistance aux patients a compilé une liste de ressources de soutien de la fertilité au Canada pour les patients atteints de cancer.

N'hésitez pas à nous contacter avec toutes les questions que vous pourriez avoir:
courriel: info@colorectalcancercanada.com
téléphone: **1 877 50 COLON (26566)**

Ressources:soutiende la fertilité

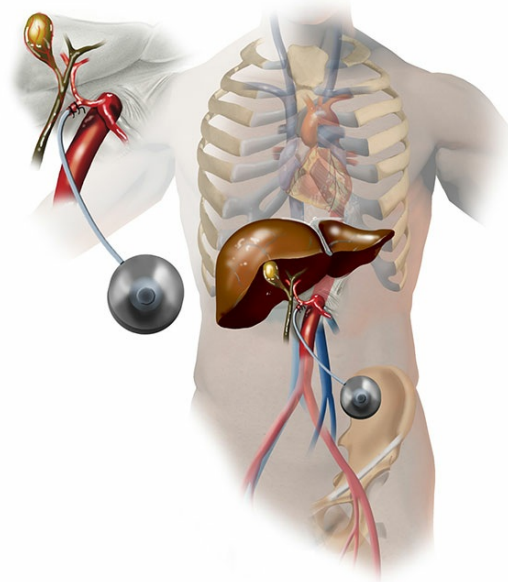
Les Statines Réduisent Le Risque Du Cancer Colorectal En Méta-Analyse



Les statines sont un groupe de médicaments qui aident à réduire le taux de « mauvais » cholestérol dans le sang. Les résultats d'une étude récente ont montré que ces médicaments peuvent également avoir un impact important sur la réduction du risque de développer un cancer colorectal.

Lisez plus ici

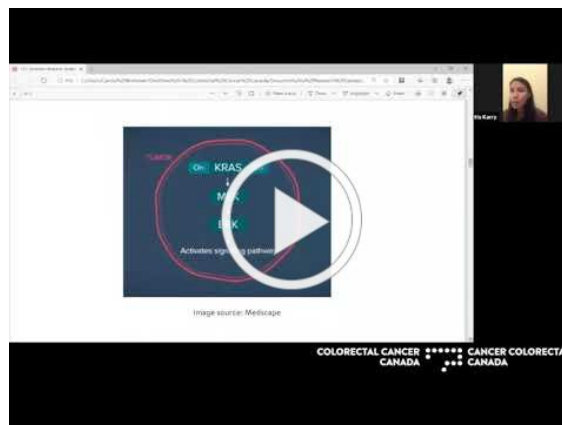
Perfusion de l'artère hépatique chez les patients atteints de cancer colorectal avec métastases hépatiques



Dans le cancer colorectal (CCR), le foie est le site le plus fréquent de métastases. Perfusion de l'artère hépatique (PAH) consiste en une perfusion continue de produits chimio thérapeutiques directement dans le foie pour optimiser les résultats du traitement tout en réduisant la toxicité pour le reste du corps.

[Lisez plus ici](#)

Mises à jour de la recherche du CRC



Le dernier vendredi de chaque mois, nous organisons une réunion de mise à jour sur la recherche sur le cancer colorectal pour tenir notre équipe au courant des dernières recherches sur le CRC. La réunion est enregistrée et sera disponible pour votre visionnage sur YouTube.

