

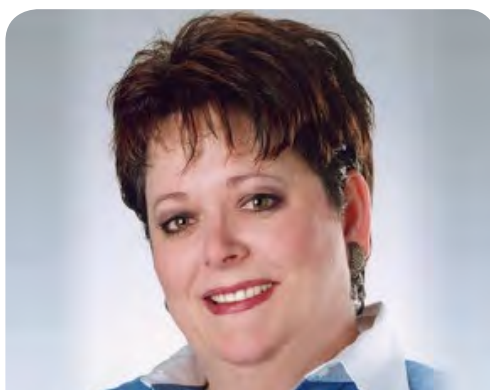
Dans ce numéro..

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|
| 1 Message de la présidente | 2 Aidez-nous à faire des Avancées contre le mélanome! | 3 Notre 2 ^e tournoi de golf annuel « Coup de départ pour la sensibilisation au mélanome » connaît un succès fulgurant! | 4 Des bénévoles SUPER! Téléconférence de soutien par les pairs...il y a du nouveau! |
| 5 Pleins feux sur les patients | 6 Visionnez notre nouvelle vidéo!
Mise à jour sur les pharmacothérapies | 7 Mise à jour sur les pharmacothérapies (suite) | 8 Nouveau programme de mentorat par les pairs
Diamants, marguerites et barbecues |

Message de la présidente

L'été s'est avéré des plus prometteurs, grâce à l'arrivée imminente de nombreux nouveaux traitements potentiels pour les patients atteints de mélanome. GlaxoSmithKline propose deux nouveaux médicaments pour le traitement du mélanome qui ont déjà été approuvés par la Food and Drug Administration (FDA), aux États-Unis. À la mi-juillet, Santé Canada a approuvé Mekinis^{MC} (appelé Tramétini^{MC} aux États-Unis) et Tafinlar^{MC} (appelé Dabraféni^{MC} aux États-Unis), deux médicaments qui seront indiqués en monothérapie par voie orale pour le traitement du mélanome inopérable ou métastatique exprimant une mutation V600 du gène BRAF. À l'heure actuelle, ces deux médicaments font l'objet d'un examen par le pCODR (pan-Canadian Oncology Drug Review), et nous attendons ses recommandations sur la prise en charge de ces derniers par des régimes d'assurance-médicament provinciaux.

Mekinis^{MC} est le premier inhibiteur des enzymes MEK de la protéine kinase activée par mitogène. En fait, il s'agit d'une façon scientifique de dire qu'il bloque une autre voie pour la production de cellules cancéreuses. Ces deux médicaments ont donné des résultats plutôt impressionnants et ont produit



Annette Cyr
dir.a., MBA, CCP, SHRP
Présidente du conseil

moins d'effets secondaires que certains des médicaments antérieurs. Dans certains essais cliniques canadiens, ces médicaments sont utilisés ensemble, donnant des résultats encore plus positifs pour les patients. Il s'agit de très précieux outils qui viennent s'ajouter à notre arsenal pour lutter contre cette maladie, et nous espérons obtenir des nouvelles positives au sujet de ces deux médicaments au début de l'automne.

De plus, Santé Canada est à examiner un médicament considéré comme innovateur pour le traitement du carcinome basocellulaire avancé qui peut causer un défigement ou être potentiellement mortel. Erivedge^{MC} (vismodegib), de Roche, a été récemment

Événements à venir

Le 29 septembre
Avancées contre le mélanome
Inscrivez-vous en ligne dès aujourd'hui à :
melanomanetwork.ca/walk2013

Séance d'éducation des patients

Le 28 octobre
Hamilton, Juravinski Cancer Centre

Le 5 novembre
Toronto (Odette/Sunnybrook Cancer Centre)

Le 7 décembre
Toronto (Princess Margaret Hospital)

Téléconférence de soutien par les pairs
Le 4^e mercredi de chaque mois

Pour vous inscrire aux événements du RMC, allez à
www.melanomanetwork.ca

Message de la présidente

approuvé aux États-Unis, et comme il n'existe que quelques médicaments pour cette maladie avancée, nous prévoyons recevoir de bonnes nouvelles à ce sujet à l'automne.

En outre, Bristol-Myers Squibb, Hoffmann-La Roche et Merck travaillent sur trois nouveaux traitements anti-PD-1 qui permettent au système immunitaire de reconnaître et d'attaquer les cellules cancéreuses des mélanomes. Ces nouveaux médicaments sont très prometteurs pour le traitement du mélanome et donnent un aperçu du potentiel des thérapies ciblées.

Vous voulez participer au processus d'approbation des pharmacothérapies?

RMC joue un rôle essentiel dans l'approbation de nouvelles pharmacothérapies. Nous faisons la promotion des intérêts des patients pour que les nouvelles pharmacothérapies soient non seulement approuvées, mais couvertes par les formulaires pharmaceutiques de chaque province et territoire, de manière à assurer un accès juste et équitable à tous les patients. Aidez-nous à vous aider et à aider d'autres patients en partageant l'expérience que vous avez eue avec ces nouvelles

pharmacothérapies. Si vous participez à un essai clinique, communiquez avec moi au (905) 901-5121, poste 101. Nous nous engageons à protéger la confidentialité des renseignements obtenus et ces derniers seront utilisés dans la préparation de soumissions à l'intention du pCODR, au nom de tous les patients. Ce processus que nous devons suivre à titre de défenseurs de vos intérêts fait partie des normes établies par le pCODR pour évaluer les nouveaux médicaments contre le cancer et formuler des recommandations qui aident les provinces à prendre des décisions relativement à leur prise en charge.

De plus, le RMC établit des liens entre les patients et les essais cliniques disponibles au Canada et à l'étranger (si cela s'applique), ce que bon nombre de patients trouvent très utile dans le cadre de leur parcours. RMC participe aussi activement à nombreux comités nationaux sur le cancer, notamment le Réseau canadien de lutte contre le cancer (RCLC) et l'Alliance canadienne de recherche sur le cancer (ACRC), pour nous assurer que le mélanome est dans la mire des décisions prises en matière de financement et de recherche.

Nous avons besoin de votre aide. **Faites du bénévolat ou une contribution financière** pour continuer à changer les choses, à accroître la sensibilisation au mélanome et à améliorer la vie des patients atteints de mélanome et de leurs familles. Nous nous efforçons de promouvoir la prévention et la sensibilisation et de faire en sorte que le mélanome demeure un domaine de recherche privilégié. Si vous ne l'avez pas déjà fait, songez à vous joindre à nous le dimanche **29 septembre**, alors que nous ferons des **Avancées contre le mélanome** aux quatre coins du pays. Il s'agit de notre plus importante activité de financement de l'année et nous avons grandement besoin de votre soutien, de votre énergie et de votre participation. Des marches sont organisées à l'échelle du pays, mais vous pouvez aussi choisir de joindre une équipe virtuelle et de marcher dans votre communauté!

Nous avons hâte de faire votre connaissance à l'une de nos séances d'éducation des patients ou de discuter avec vous à l'une de nos téléconférences gratuites à l'intention des patients. Comme toujours, vos commentaires et votre rétroaction sont les bienvenus.

Aidez-nous à faire des Avancées contre le mélanome!



Aidez-nous à faire des Avancées contre le mélanome! Lacez vos chaussures de course, amenez un ami et joignez-vous à nous le dimanche 29 septembre, dans le cadre de la marche Avancées contre le mélanome. Des marches de sensibilisation au mélanome auront lieu à Vancouver, à Calgary, à Edmonton, à Hamilton, à Mississauga, à Toronto, à Montréal, à Ottawa et à Dartmouth.

Si l'idée d'organiser une marche dans votre communauté vous intéresse, nous aimerions vous donner un coup de main! Veuillez communiquer avec Jessica Bowes par courriel à jbowes@melanomnetwork.ca ou par téléphone au 905-901-5121, poste 104. Vous pouvez aussi vous inscrire à titre de marcheur virtuel! Une fois inscrit, vous pourrez marcher quand cela vous

conviendra, à l'endroit de votre choix, seul, avec votre famille et vos amis, ou encore, avec une équipe. Aidez-nous à recueillir les fonds grandement nécessaires qui nous permettront de continuer à fournir du soutien aux patients et à leurs familles et appuyer la recherche, de même que des initiatives d'éducation créatrices.

Notre 2^e tournoi de golf annuel « Coup de départ pour la sensibilisation au mélanome » connaît un succès fulgurant!

Le 31 mai, notre 2^e tournoi de golf annuel **Coup de départ pour la sensibilisation au mélanome** s'est déroulé sous un ciel d'azur (pas la moindre goutte de pluie) et nous a permis d'amasser 49 000 \$, une somme tout simplement phénoménale qui sera utilisée à bon escient sans tarder! Cette année, les fonds amassés sur le terrain de golf seront utilisés pour appuyer notre engagement continu envers une subvention de recherche sur le mélanome de cinq ans et la mise sur pied d'un programme de sensibilisation à la sécurité au soleil à l'intention des jeunes. Deux initiatives qui jouent un rôle clé dans la lutte contre le mélanome.

L'éducation et la recherche sont des piliers majeurs qui soutiennent la raison d'être de notre organisme. Ces deux domaines contribuent à l'amélioration du parcours des personnes atteintes d'un mélanome et visent à créer un avenir sans mélanome.

Puisque ces deux initiatives comportent des engagements à long terme, nous devons continuer à amasser des fonds. Nous espérons que vous continuerez d'appuyer des événements de ce genre et de nous aider à progresser dans la lutte contre cette maladie.

Cette année, nous avons ajouté une composante sur la sensibilisation au soleil à l'intention de nos partisans qui ne jouent pas au golf. Nos invités pouvaient visiter les présentoirs de LaRoche Posay, Columbia Sportswear, Puffin Gear, SunVeil, Jane Iredale, Tilley Endurables et Investors Group et prendre part à l'exposé sur la prudence au soleil du Dr Saprà.

Les participants ont eu droit à un délicieux dîner barbecue accompagné de cocktails rafraîchissants. Ils ont aussi eu l'occasion de participer à une vente aux enchères par écrit mettant en vedette de magnifiques articles. Golfleur ou non golfleur, peu importe; joignez-vous à nous le 22 mai 2014 pour le **Coup de départ pour la sensibilisation au mélanome** au Glen Abbey Golf Club, à Oakville, en Ontario.

Nous tenons à remercier encore une fois les bénévoles, les golfeurs, les partisans, les donateurs de la vente aux enchères par écrit et, bien sûr, les généreuses entreprises commanditaires.

Merci à nos généreux commanditaires!



Première Lunch Sponsor



Première Event Sponsor



Première Golf Pro Sponsor



Cocktail Sponsor



Breakfast Sponsor



Intelligent
Real Estate
Solutions



Quality In Everything We Do



Cuets Mastercard



RZD Law Firm LLP
Geoff Cauchi and Penny Rintoul



Board of Directors:
Dr. Ghazarian
Dr. Goldstein
Dr. Joshua

Date à retenir

Troisième tournoi de golf annuel

« Coup de départ pour la sensibilisation au mélanome »

Le jeudi 22 mai 2014 • Glen Abbey Golf Club, à Oakville



Des bénévoles
SUPER!

À gauche : Annette Cyr – présidente, RMC À droite : Tanya Hesser

Le RMC est heureux de reconnaître les nombreuses heures de bénévolat que Tanya Hesser a consacrées à notre organisme. Chaque mois, des patients aux quatre coins du pays sont invités à participer à notre séance de soutien par les pairs gratuite animée par Tanya et Anna, qui est venue lui prêter main forte. En fait, Tanya s'implique dans le RMC depuis le tout début. Les heures qu'elle y a consacrées, son engagement et les connaissances qu'elle a partagées avec nous sont grandement appréciés. Tanya, ton soutien à titre de bénévole a aidé de nombreuses personnes et nous t'en remercions.

Bienvenue Anne à la Téléconférence de soutien par les pairs!

Dorénavant, Anne Rajesparam se joindra à Tanya pour animer la Téléconférence de soutien par les pairs. Anne vient d'obtenir une maîtrise en service social et le bénévolat est une de ses passions. Elle a une grande capacité d'écoute et d'empathie et elle espère offrir un bon soutien aux personnes qui ont recours à la Téléconférence de soutien par les pairs. Bienvenue Anne et merci de vous joindre à nous!

Et la gagnante est...

Dans le dernier bulletin, nous vous avons invité à consulter notre site Web récemment mis à jour et à vous inscrire à notre registre pour courir la chance de gagner une tablette électronique. Vous avez consulté le nouveau site en grand nombre et nous en sommes ravis! L'heureuse gagnante, M^{me} Chloé Gravelle, a très généreusement décidé de redonner la tablette au RMC. **Merci M^{me} Gravelle!** Nous espérons que vous continuerez de profiter du site Web et que vous le consulterez souvent!

Téléconférence de soutien par les pairs...il y a du nouveau!

La téléconférence de soutien par les pairs fera l'objet de changements intéressants à l'automne! Nous sommes heureux d'annoncer que, dorénavant, la structure de la téléconférence comportera un volet éducation et un volet discussion. En fait, la première partie de la téléconférence portera sur un sujet spécifique en lien avec le mélanome ou le cancer et mettra en vedette un conférencier expert qui fournira de précieux renseignements et son point de vue sur le thème dont il est question. Au cours de la deuxième partie de la téléconférence, les patients pourront discuter, poser des questions et exprimer leurs préoccupations. La rétroaction des utilisateurs nous a motivés à modifier les téléconférences et nous avons hâte de vous offrir ce service remanié. Le RMN affichera un calendrier des sujets de discussion, de même qu'un formulaire d'inscription simple et rapide à remplir pour les téléconférences auxquelles vous aimeriez participer. D'autres renseignements seront bientôt disponibles à www.melanomanetwork.ca.

Couverture complémentaire pour vos médicaments d'ordonnance

Nous sommes heureux d'annoncer que le RMC s'est associé à STI Technologies Limited, le fournisseur de solutions de remboursement, pour fournir à nos membres un accès au programme innoviCares.

InnoviCares est un programme de prestations à carte unique qui offre une couverture complémentaire pour une variété de médicaments et de produits de santé, ce qui permet aux patients d'avoir un meilleur accès et un plus grand choix. La carte innoviCares couvre la différence de prix entre le médicament de marque et le médicament générique correspondant, de sorte que le patient peut continuer à utiliser le médicament de marque. Ce programme de prestations gratuit est disponible pour tous les membres du Réseau mélanome Canada à www.innovicare.ca/mnc. Les patients n'ont qu'à présenter leur carte innoviCares et leur ordonnance au pharmacien pour obtenir la couverture sur les produits concernés.



Pleins feux sur les patients

À 21 ans, j'avais un grain de beauté différent des autres et tout le monde me disait qu'il était bizarre. Comme il se trouvait dans mon dos, je ne le voyais pas très bien. Après beaucoup d'insistance, j'ai décidé de consulter un dermatologue.



Le grain de beauté en question avait été enlevé cinq ans plus tôt. Le médecin avait alors choisi de l'enlever à l'aide d'un agent cautérisant sans le tester. Malheureusement, il est revenu en force.

Vêtue d'une petite chemise d'hôpital, j'étais assise sur le lit, les jambes pendantes, lorsque la docteure m'a dit que la situation ne s'annonçait pas bien. « Ça pourrait être sérieux », dit-elle. « Êtes-vous seule? Est-ce que quelqu'un va vous raccompagner à la maison ? ». Seule, évidemment. Je suis une adulte, ai-je pensé. Après avoir quitté son cabinet, j'étais assise dans le métro, seule, et j'écoutais de la musique en observant les gens autour de moi. Je me demandais de quoi aurait l'air ma vie si j'avais le cancer. J'ai paniqué et décidé de ne plus y penser. Quelques jours plus tard, on m'a annoncé que le grain de beauté en question était un mélanome de stade 2. On m'a donné la date de l'intervention chirurgicale prévue pour d'importants prélèvements dans le dos et à l'aisselle pour tester les ganglions lymphatiques.

Je devais rencontrer un oncologue avant l'intervention chirurgicale. Comme

mon père se trouvait à Toronto, il m'a accompagnée au rendez-vous. C'était la première fois que je me rendais chez le médecin avec un de mes parents depuis que j'avais 14 ans. Nous étions assis là, sidérés, pendant que le médecin nous expliquait le plan de traitement.

« Le mélanome est le seul type de cancer de la peau qui peut se propager dans le corps. Si c'est le cas, nous devons avoir recours à la chimiothérapie ou à la radiothérapie et, bien sûr, à une intervention chirurgicale comme on vous l'a déjà expliqué. Je dois aussi vous dire que cette maladie peut-être mortelle », dit-il d'une voix stable et morne.

Je ne pensais qu'à mon père et à combien j'étais désolée pour lui. Il s'était souvent retrouvé dans des cabinets comme celui-ci pendant des années et y avait entendu des mots comme métastase et tumeur maligne au sujet de ma mère. Nous sommes retournés à la maison sans dire un mot. Je ne pouvais pas croire qu'un affreux grain de beauté était à l'origine de tout cela. J'ai toujours aimé un teint doré, mais comme la chaleur m'incommode, je ne m'étais jamais exposée au soleil assez longtemps pour obtenir ce hâle tant convoité. Alors, comment ai-je pu développer un mélanome? Je ne suis pas certaine, mais je parle souvent de ce jour, dans le Sud de la France. Oui, *cette seule et unique* fois.

Je voyageais avec une amie qui adorait la plage. Elle avait une peau olivâtre qui bronzait parfaitement, et je me souviens qu'après une journée à la plage, dans un bar faiblement éclairé, sa peau semblait fraîche et saine. Je voulais obtenir ce même teint hâlé. À l'exception des quelques occasions où j'ai pris place dans

un lit de bronzage au début des années 1990, c'était l'une des rares fois que j'avais passé du temps à « cuire » ma peau. Je me suis endormie sur la plage durant une heure et j'ai pris un vilain coup de soleil dans le dos. Une fois les cloques disparues, je n'y ai pas repensé. C'est-à-dire que je n'y avais plus repensé jusqu'à ce que j'entende les mots mélanome, chimiothérapie et intervention chirurgicale prononcés dans la même phrase. Il se trouve justement qu'une seule fois peut suffire, comme on l'explique dans la puissante vidéo de DCMF intitulée « Chère moi à 16 ans ». Si vous attrapez un coup de soleil grave avant l'âge de 18 ans, vous pouvez doubler le risque de mélanome.

Les tests effectués sur les ganglions ont permis de déterminer qu'ils n'étaient pas atteints. Quelle chance! J'ai quitté l'hôpital après avoir reçu des instructions strictes de ne jamais m'exposer au soleil sans protection et de consulter régulièrement mon dermatologue. Je devais aussi surveiller de près mes grains de beauté. Mais, comme lorsqu'on détecte une bosse dans son sein, il est plutôt difficile pour moi de ne pas paniquer chaque fois que je vois un grain de beauté suspect. Pourtant, chaque jour, je regarde ces petites taches brunes et je me souviens que j'ai été beaucoup plus chanceuse que bien d'autres et je protège ma peau en guise de reconnaissance.

En fin de compte, le teint doré obtenu après avoir passé des heures au soleil devient plutôt gênant et insignifiant lorsque vous êtes assis sous une lampe fluorescente et que l'on vous annonce que vous avez le cancer!

Contenu et photo gracieuseté de Trish Bentley. @trishbentley@thepurplefigmag

Merci Green Shield Canada!

Encore une fois, le RMC a été ravi de recevoir de Green Shield Canada une généreuse subvention destinée à appuyer notre Téléconférence de soutien par les pairs. Cette ligne de soutien fort prisée est une importante ressource pour les patients aux prises avec un diagnostic qui peut s'avérer accablant. L'une des meilleures façons d'offrir du soutien aux patients est de leur permettre de créer des

liens avec d'autres personnes au parcours semblable, pour qu'ils sachent qu'ils ne sont pas seuls. En contribuant à diminuer le stress et l'anxiété de ces patients et en les aidant à mieux comprendre la maladie, nous les aidons à combattre la maladie tant sur le plan psychologique que physique. Nous sommes extrêmement reconnaissants du soutien continu que Green Shield accorde à cette ressource.



De gauche à droite :
Hareem Naveed, Katie Heckman, Laura de Green Shield Canada et Annette Cyr.

Lumières! Caméra! Action!

Dans une initiative conjointe avec la Douglas Wright Foundation, le RMC est fier de dévoiler une vidéo du Dr Mike Evans intitulée « What is the Best Way to Prevent and Detect Melanoma » (en anglais seulement). Nous vous encourageons à la visionner et à la partager avec vos amis et vos proches.

Pour visionner la vidéo, consultez notre site Web au www.melanomanetwork.ca



Les pharmacothérapies - Où nous sommes rendus et ce qui s'en vient

Au cours des dernières années, d'importantes percées ont été faites dans le domaine du traitement du mélanome métastatique. En 2012, deux nouvelles thérapies ont été approuvées, marquant les premiers progrès réalisés dans ce domaine depuis presque 40 ans. Toutes les pharmacothérapies proposées sont examinées par le pan-Canadian Oncology Drug Review (pCODR). Le pCODR a été mis sur pied par les ministères de la Santé des provinces et des territoires (sauf le Québec) pour évaluer les données cliniques et le ratio coût-efficacité de nouveaux médicaments anticancéreux, de même que pour formuler des

recommandations à l'intention des provinces et des territoires, visant à guider leurs décisions en matière de financement de médicaments. Le RMC s'est inscrit auprès du pCODR à titre de groupe de défense des intérêts des patients. À ce titre, le RMC fournit les soumissions des patients et travaille sérieusement avec chaque province pour que de nouvelles pharmacothérapies soient mises en œuvre et financées. Le RMC sait très bien qu'à l'heure actuelle certaines thérapies qui ont été approuvées ne sont toujours pas disponibles dans certaines provinces. Nous estimons que c'est inacceptable

et que cette situation fait courir un risque inutile aux patients. Lorsqu'une pharmacothérapie dont l'efficacité a été prouvée est approuvée par le processus du pCODR, qui a été établi par le gouvernement, nous croyons fermement qu'elle devrait être disponible et financée pour tous les patients partout au pays. Nous collaborons activement avec les provinces qui ne financent toujours pas les thérapies approuvées. Si vous aimeriez nous aider, communiquez avec Annette Cyr au 905-901-5121, et votre nom sera ajouté à notre liste « Appel à agir ».

Vemurafenib (Zelboraf) – Avis de mise en œuvre émis par le pCODR : le 18 juin 2013

Province	Statut	Date de la décision	Critères de financement
C.-B.	Financé	Le 1 ^{er} octobre 2012	Mélanome non résecable de stade III ou IV; exprimant une mutation V600 du gène BRAF*
Alb.	Financé	Le 19 octobre 2012	Traitement d'un mélanome métastatique ou d'un mélanome résecable exprimant une mutation V600 du gène BRAF
Sask.	Financé	Le 4 septembre 2012	Mélanome – Avancé*
Man.	Financé	Le 24 septembre 2012	Traitement de patients atteints d'un mélanome* non résecable ou métastatique (stade IIIC ou IV)
Ont.	Financé	Le 31 août 2012	Traitement de première intention des patients atteints d'un mélanome non résecable de stade IIIC ou IV exprimant une mutation V600 du gène BRAF ou d'un mélanome métastatique*
N.-É.	Financé	Le 3 mars 2013	Traitement de mélanome non résecable exprimant une mutation V600 du gène BRAF ou d'un mélanome métastatique*
N.-B.	À l'examen au niveau provincial		

Ipilimumab (Yervoy) – Avis de mise en œuvre émis par le pCODR : le 2 mai 2012

Province	Statut	Date de la décision	Critères de financement
C.-B.	Financé	Le 1 ^{er} novembre 2012	Mélanome non résecable de stade III ou IV*
Alb.	Financé	Le 19 octobre 2012	Traitement du mélanome avancé (non résecable de stade III ou IV) chez les patients ayant déjà reçu un traitement systémique.
Sask.	Financé	Le 4 septembre 2012	Traitement de patients ayant reçu au moins une thérapie systémique pour le mélanome avancé (mélanome non résecable de stade III ou IV) *
Man.	Financé	Le 1 ^{er} juillet 2012	Traitement de patients atteints d'un mélanome non résecable ou métastatique (stade IIIC ou IV) *
Ont.	Financé	Le 13 septembre 2012	Traitement de première intention chez les patients atteints d'un mélanome non résecable de stade III ou IV qui ont reçu au moins une thérapie systémique antérieure pour le mélanome avancé*
N.-É.	Financé	Le 1 ^{er} janvier 2013	Traitement de patients atteints d'un mélanome non résecable de stade III ou IV et qui ont reçu au moins un traitement systémique antérieur pour le mélanome avancé.*
N.-B.	À l'examen au niveau provincial		
T.-N.	À l'examen au niveau provincial		
I.-P.-É.	À l'examen au niveau provincial		

*Indique que des renseignements supplémentaires sur les critères de financement sont disponibles à www.pcodr.ca

En cours d'examen auprès du pCODR :

Dabrafenib (Tafinlar)

Médicament indiqué en monothérapie pour le traitement de patients atteints d'un mélanome non résecable ou métastatique exprimant une mutation V600 du gène BRAF. [Recommandation prévue à l'automne/hiver 2013.](#)

Renseignements recueillis le 14 août 2013, www.pcodr.ca

Trametinib (Mekinist)

Médicament indiqué en monothérapie pour le traitement de patients atteints d'un mélanome non résecable ou métastatique exprimant une mutation V600 du gène BRAF. [Recommandation prévue à l'automne/hiver 2013.](#)

Vismodegib (Erivedge)

Médicament indiqué pour le traitement de patients adultes atteints d'un carcinome basocellulaire confirmé par analyse histologique, ou encore, d'un carcinome basocellulaire avancé qui ne peut être traité par chirurgie ou radiothérapie. [Recommandation prévue à l'automne/hiver 2013.](#)

« À portée de la main » : un programme de soutien de pair à pair

Avez-vous déjà eu envie de partager votre expérience et d'offrir du soutien à un autre patient atteint de mélanome? Le RMC est fier d'annoncer la création d'un nouveau programme de mentorat à l'intention des patients appelé « À portée de la main ». Grâce à ce programme, des patients atteints d'un mélanome pourront communiquer avec un pair pleinement formé et accrédité qui a, lui aussi, été aux prises avec cette maladie. Les pairs partageront leurs histoires, joueront le rôle de mentor et fourniront du soutien à d'autres patients. Ce service téléphonique permettra à des patients de partout au pays d'échanger entre eux. Nous espérons que des liens spéciaux seront tissés et que ceux-ci leur permettront de soulager le stress, les préoccupations, les inquiétudes et les craintes qui accompagnent un diagnostic de cancer.

Les pairs qui joueront le rôle de mentor seront jumelés à des patients en fonction de leur emplacement géographique et de similitudes au plan du diagnostic, de la situation de vie, etc. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec Diane Harty par courriel à dharty@melanomanetwork.ca ou par téléphone au 905-901-5121, poste 102.

Diamants, marguerites et barbecues

L'an dernier, Taryn Fieldhouse, de Kingston, en Ontario, nous a parlé de l'idée d'organiser une soirée à thème « Soirée de filles », en mémoire de sa mère qui a été emportée par un mélanome. Le grand événement a eu lieu cet été et le RMC était très heureux d'y être invité à assister et à prendre la parole. Taryn a organisé une magnifique soirée en plein air réunissant parents et amis. Les invités ont eu droit à des boissons rafraîchissantes, à un concert et à un repas gastronomique. Taryn doit aimer planifier des événements, car au cours du long week-end de la Fête du Canada, elle et son mari ont organisé un barbecue de bienfaisance à leur tout nouveau magasin FreshCo de Kingston. Ces deux activités lui ont permis de recueillir plus de 2 500 \$! Merci Taryn pour tes efforts et ton travail acharné. Ton soutien est grandement apprécié.

Si vous songez à organiser une activité de financement, nous aimerions discuter avec vous et vous appuyer! Veuillez communiquer avec Diane Harty par courriel à dharty@melanomanetwork.ca ou par téléphone 905-901-5121, poste 102.



Le RMC a déménagé!

Faites la mise
à jour de votre
carnet d'adresse:

**Réseau mélanome Canada,
1155, North Service Road
Ouest, bureau 11,
Oakville (Ontario) L6M 3E3
905.901.5121**