

DiagnoCure, fondée en 1994, est une société des sciences de la vie qui met en marché des tests diagnostiques à haute valeur ajoutée pour le cancer et offre des services de laboratoire qui procurent des données cliniques plus fiables aux médecins et aux patients pour la prise de décisions importantes relatives au traitement.

La stratégie de DiagnoCure : des tests génomiques pour satisfaire des besoins cliniques non comblés

Tirant parti de la recherche en biologie moléculaire, DiagnoCure met son expérience à profit en explorant le développement de nouveaux tests diagnostiques pour la détection et la gestion du cancer, pour satisfaire des besoins cliniques non comblés, en utilisant une approche personnalisée centrée sur le patient. En plus de ses propres recherches, la Société acquiert ou met sous licence des biomarqueurs associés au cancer offrant un potentiel élevé en signant des ententes avec des institutions académiques ou commerciales.

L'approche de DiagnoCure réduit au minimum le temps requis pour la commercialisation sur des marchés ciblés de produits diagnostiques novateurs, comprenant des tests développés en laboratoire, des réactifs spécifiques (« ASR – *Analyte Specific Reagents* ») et des tests diagnostiques *in vitro*.

Afin d'atteindre une position de chef de file dans le nouveau marché très prometteur des tests diagnostiques moléculaires, le modèle d'affaire de DiagnoCure est axé sur quatre vecteurs essentiels : un créneau médical spécifique (le cancer); l'accès commercial au marché (laboratoire médical CLIA); une masse critique de produits exclusifs et un accès favorable aux capitaux.

RÉALISATIONS ET OBJECTIFS

JALONS 07-08

- Centrée sur les tests diagnostiques moléculaires pour le cancer
- Financement additionnel de 25 M \$
- Acquisition des droits diagnostiques sur le marqueur GCC pour le cancer colorectal
- Acquisition des protéines Shc
- Certification CLIA de notre laboratoire médical
- Lancement de Previstage^{MC} GCC, Test de stadification du cancer colorectal
- Publications d'études sur le PCA3 et croissance importante des ventes en Europe

JALONS 09

- Étude clinique majeure dans le JAMA démontrant le potentiel clinique du GCC
- Début de l'étude d'observation PIONEER GCC
- Entente de distribution avec Lab21 pour Previstage^{MC} GCC au Royaume-Uni et en Irlande
- Forte croissance des ventes du marqueur PCA3 pour le cancer de la prostate en Europe et aux États-Unis
- Renouvellement de la collaboration avec Gen-Probe pour faire de PCA3 un succès mondial
- Gen-Probe investit 5 millions \$ US dans DiagnoCure
- Amorce d'une étude clinique sur PROGENSA[®] PCA3 visant une approbation de la FDA

OBJECTIFS 2010

- Conclure des partenariats et ententes de distribution pour exploiter le potentiel commercial du pipeline de DiagnoCure
- Obtenir le remboursement contractuel de payeurs pour le test Previstage^{MC} GCC
- Avancement d'études cliniques / publications pour démontrer davantage l'utilité clinique du marqueur GCC
- Gen-Probe complètera l'étude clinique de son test PCA3 visant l'approbation de la FDA
- Maintenir une encaisse solide

PROFIL FINANCIER T2 / Au 30 avril 2010

• Symbole	CUR (TSX)
• Fin d'exercice	31 octobre
• Haut-bas 52 sem.	0,75 \$ - 1,48 \$
• Actions ord. en circulation	42,9 millions
• Actions préf. en circulation	4,9 millions
• Capitalisation boursière	58,4 millions \$

COUVERTURE D'ANALYSTES

- Bloom Burton & Co
- Financière Banque Nationale
- Partenaires Versant

RELATIONS AVEC LES INVESTISSEURS

Frédéric Boivin
Directeur principal,
Finance et Administration
DiagnoCure inc.
2050, boul. René-Lévesque O., 6^e étage
Québec (Québec) G1V 2K8 Canada
(418) 527-6100

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Michel E. Côté
Administrateur de sociétés

Yves Fradet, M.D., F.R.C.S. (c)
Président du Conseil,
Président et Chef des affaires
médicales, DiagnoCure inc.

Paul Gobeil, FCA
Administrateur principal,
DiagnoCure inc.
Vice-président du Conseil,
Metro inc.

Alain G. Michel
Président du Conseil, Groupe
Cari-All inc.

Louise Proulx, Ph.D.
Vice-présidente, Développement
de produits, ViroChem
Pharma, inc.

Mario Thomas, Ph.D.
Directeur général, Centre de la
mise en marché de la recherche
aux Centres d'excellence de
Ontario à Toronto

Vincent R. Zurawski, Jr., Ph.D.
Président et Chef de la direction,
Varinel inc.

ÉQUIPE DE DIRECTION

Yves Fradet, M.D., F.R.C.S. (c)
Président et Chef des affaires
médicales

Frédéric Boivin
Directeur principal, Finance et
Administration

Paule De Blois, MBA
Vice-présidente principale,
Opérations

Valerie B. Palmieri
Présidente, DiagnoCure
Oncology Laboratories

John C. Schafer
Chef, Activités commerciales
américaines

MARQUEUR GCC POUR LE CANCER COLORECTAL

- Le cancer colorectal est la deuxième forme de cancer la plus fatale, avec un taux de survie global de 64 % sur une période de cinq ans. 174 000 nouveaux cas et 31 000 nouveaux décès chaque année en Amérique du Nord.
- DiagnoCure détient les droits diagnostiques mondiaux exclusifs sur le marqueur GCC.
- Deux études financées par le N.I.H. amorcées; une première étude a été publiée dans le *Journal of the American Medical Association* (févr. 2009), démontrant que le GCC est le facteur indépendant le plus important pour prédire la récurrence d'un cancer colorectal.
- Une étude de 123 patients atteints du cancer colorectal de stade II (*Journ. Clin. Path.*, 05-2010) a démontré que les patients qui avaient au moins un ganglion lymphatique positif selon le test GCC avaient deux fois plus de chance de connaître une récurrence que les patients dont aucun ganglion ne s'avérait positif.
- En 2008, DiagnoCure Oncology Laboratories, une filiale de DiagnoCure inc., a lancé Previstage^{MC} GCC, test de stadification du cancer colorectal, son premier test moléculaire fondé sur le GCC pour la gestion du cancer colorectal.

MARQUEUR PCA3 POUR LE CANCER DE LA PROSTATE

- Cancer le plus fréquent et la deuxième cause de décès par cancer chez l'homme.
- DiagnoCure détient les droits mondiaux exclusifs sur le PCA3 et a octroyé une licence sur les droits diagnostiques à Gen-Probe Inc. (NASDAQ : GPRO).
- Environ 30 publications évaluées par les pairs démontrent l'utilité clinique potentielle du test PCA3.
- Deux études comptant 2 400 patients provenant de l'étude REDUCE de GSK, ont démontré que le PCA3 pouvait aider la prise de décisions concernant la reprise de biopsies de prostate et prédire la malignité du cancer (ASCO GU, mars 2010).
- Une étude européenne de 516 hommes a démontré l'utilité du PCA3 avant la biopsie initiale, réduisant potentiellement les biopsies de 40 % tout en n'échappant que 5 % des cancers de haut grade (A. de la Taille, EAU 2010).
- Une étude de plusieurs cabinets cliniques et de 1900 patients a conclu que le PCA3 pouvait prédire le résultat d'une première biopsie de la prostate mieux que le test PSA (Crawford, AUA 2010).
- En avril 2010 Gen-Probe a complété une étude clinique de 500 patients de son test PROGENSA[®] PCA3 visant l'approbation de la FDA. Le test devrait être déposé à la FDA d'ici la fin de l'année 2010.
- Le test est maintenant disponible dans de nombreux laboratoires américains, canadiens et européens.
- Marché estimé à 1,8 million de tests par année en Amérique du Nord et en Europe (biopsies de reprise).

PROTÉINES SHC POUR CINQ FORMES DE CANCER

- Acquisition, en août 2007, de Catalyst Oncology et de ses tests exclusifs.
- Les tests fondés sur les protéines Shc ont été validés dans le cadre de nombreuses études cliniques portant sur des patients atteints de cinq formes de cancer, notamment le sein et le côlon.
- Les résultats ont démontré que ces tests s'avèrent de puissants indicateurs du risque de récurrence de la maladie chez le patient, et qu'ils peuvent également prédire la réponse à certaines thérapies contre le cancer.

DiagnoCure Inc.

2050 Boul. René-Lévesque Ouest, 6^e étage
Québec (Québec) G1V 2K8 Canada

www.diagnocure.com

communications@diagnocure.com

Téléphone : (418) 527-6100

Sans frais : 1 (888) 900-6626 (Canada et États-Unis)

Télécopieur : (418) 527-0240

Le présent document contient des déclarations de nature prospective qui sous-tendent des risques connus et inconnus, des incertitudes et des hypothèses, lesquels pourraient faire en sorte que les résultats réels diffèrent substantiellement des résultats prévus. De par leur caractère prospectif, ces déclarations sont basées sur des anticipations et hypothèses et comportent également des risques et incertitudes, connus et inconnus, dont plusieurs se révèlent hors du contrôle de DiagnoCure. En conséquence, les investisseurs sont mis en garde contre le risque d'accorder une crédibilité excessive à ces déclarations prospectives. Les déclarations de nature prospective concernant la résultante des projets de recherche et développement et les revenus futurs sont fondées sur les prévisions de la direction. De plus, le lecteur est prié de se reporter aux risques et incertitudes de nature générale décrits dans la plus récente notice annuelle d'information de DiagnoCure sous la rubrique « Facteurs de risque ». DiagnoCure décline toute obligation de réviser ou de mettre à jour les déclarations prospectives contenues aux présentes à moins d'y être tenu par les lois sur les valeurs mobilières applicables.