

Symbole au télécriteur : CUR

DIAGNOCURE DONNE UN APERÇU DE PREVISTAGE GCC À LA COMMUNAUTÉ MÉDICALE
Un nouveau test prometteur pour la stadification du cancer colorectal
est présenté au congrès ASCO GI

WEST CHESTER (PA), le 24 janvier 2008— DiagnoCure inc. (TSX : CUR), une société des sciences de la vie qui met en marché des tests diagnostiques à haute valeur ajoutée pour le cancer, et sa filiale DiagnoCure Oncology Laboratories, de West Chester, en Pennsylvanie (près de Philadelphie), tiendront un stand d'exposition au congrès de l'*American Society of Clinical Oncology* portant sur les cancers gastro-intestinaux (ASCO GI), qui débute demain le 25 janvier à Orlando, Floride. La société compte présenter aux participants les fondements scientifiques de Previstage^{MC} GCC, son test de stadification du cancer colorectal. Le congrès ASCO GI est un rassemblement important de chirurgiens, oncologues, radiologistes et autres professionnels de la santé qui œuvrent dans le traitement de patients atteints du cancer colorectal ou autres types de cancer du tractus gastro-intestinal.

Previstage^{MC} GCC identifie l'expression du gène guanylyl cyclase C (GCC), un biomarqueur qui, habituellement, se retrouve exclusivement à l'intérieur de l'intestin. Des recherches intensives menées par le D^r Scott Waldman, de l'Université Thomas Jefferson, ont démontré que la détection de l'expression de l'ARNm du GCC hors de l'intestin (par exemple dans les ganglions lymphatiques) constitue un indicateur précoce et très sensible de la propagation du cancer colorectal. Le test Previstage^{MC} GCC utilise la technologie RT-PCR, qui est près de 100 000 fois plus sensible que la méthode habituelle d'histopathologie pour la détection de métastases occultes. Cette technologie permet de détecter une cellule cancéreuse dans un ensemble de 10 millions de cellules normales, comparativement à une cellule parmi 200 cellules normales avec la méthode traditionnelle. Le test Previstage^{MC} GCC pourrait s'avérer un outil beaucoup plus sensible que l'examen histopathologique seul pour la stadification du cancer colorectal, permettant du même coup aux médecins de choisir les traitements les plus appropriés.

« Nous sommes très heureux d'amorcer le processus d'information sur les fondements scientifiques de Previstage^{MC} GCC auprès d'un auditoire aussi important que les participants au congrès ASCO GI, » a déclaré John Schafer, Président et Chef de la direction de DiagnoCure. « Nous préparons le lancement commercial de ce test qui permettra potentiellement aux médecins et patients de prendre des décisions plus éclairées pour le traitement du cancer colorectal, par exemple à savoir si un traitement de chimiothérapie est requis après la chirurgie. »

Previstage^{MC} GCC, test de stadification du cancer colorectal sera offert exclusivement par l'entremise de DiagnoCure Oncology Laboratories. La société prévoit obtenir une homologation CLIA pour son laboratoire de la Pennsylvanie et débiter la vente exclusive de ce test diagnostique à haute valeur ajoutée pour la stadification du cancer colorectal au cours de la deuxième moitié de 2008.

Au sujet de Previstage^{MC} GCC

La stadification de patients atteints d'un cancer colorectal est primordiale puisqu'elle permet de déterminer le traitement des patients. La méthode habituelle consiste en un examen microscopique par le pathologiste d'une mince coupe de tissu provenant d'une douzaine, ou plus, de ganglions lymphatiques prélevés lors de la chirurgie afin de constater si le cancer s'est propagé hors de l'intestin. À l'heure actuelle, près de 30 % des patients chez qui les résultats de l'examen des ganglions lymphatiques s'est avéré négatif (cancers de stade I et II) connaîtront éventuellement une récurrence de la maladie, probablement sous forme de métastases qui auront échappé à l'examen histopathologique. La plupart de ces patients ne recevront aucun traitement d'appoint telle la chimiothérapie. Le test Previstage^{MC} GCC vise à offrir aux médecins un outil d'une plus grande sensibilité dans le processus de stadification de patients atteints du cancer colorectal.

Les premières données d'étude démontrent avantageusement l'importance potentielle du test GCC dans la stadification du cancer colorectal. Ces résultats ont amené l'organisme américain *National Cancer Institute* à financer une étude clinique prospective sur le test GCC, d'une durée de cinq ans, auprès de 1 000 patients souffrant du cancer colorectal. L'étude est maintenant complétée et les collaborateurs de la société à l'Université Thomas Jefferson présenteront leurs résultats dans le cadre d'importants congrès médicaux au cours de l'année.

Au sujet de DiagnoCure

DiagnoCure (TSX : CUR) 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 accroissent le niveau de confiance des médecins et de leurs patients dans la prise de décisions importantes relatives au traitement. DiagnoCure prépare actuellement le lancement de Previstage^{MC} GCC, test de stadification du cancer colorectal, son premier test moléculaire fondé sur le GCC pour la gestion du cancer colorectal. En 2003, la société a conclu une entente stratégique avec Gen-Probe (NASDAQ : GPRO) pour le développement et la commercialisation d'une deuxième génération d'un test fondé sur le PCA3 de DiagnoCure, un marqueur moléculaire hautement spécifique au cancer de la prostate. Ce test est maintenant offert par l'entremise de laboratoires aux États-Unis qui utilisent les réactifs spécifiques au PCA3 (version ASR, ou « *Analyte Specific Reagents* ») de Gen-Probe, ainsi qu'en Europe comme le test *in vitro* avec marquage CE PROGENSA^{MC} PCA3. La société poursuit ses propres recherches tout en visant l'acquisition ou la mise sous licence, auprès d'entreprises et d'institutions académiques, d'autres biomarqueurs du cancer offrant un potentiel élevé. Des renseignements supplémentaires peuvent être obtenus au www.diagnocure.com.

Déclarations prospectives

Le présent communiqué 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.

Renseignements : DiagnoCure inc.

John C. Schafer, Président et Chef de la direction
Paule De Blois, Vice-présidente, Affaires corporatives
(418) 527-6100
communications@diagnocure.com

Canada : Jean-Pierre Trudel
Jean-Pierre Trudel & Associates
(514) 347-6111
jp.trudel@videotron.ca

États-Unis : Karen Sparks
Mentus Life Science
(858) 455-5500, poste 275
Karen@mentus.com