

DIAGNOCURE ANNONCE LA FORMATION D'UN COMITÉ CONSULTATIF STRATÉGIQUE

QUÉBEC, le 4 août 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 offre des services de laboratoire, a annoncé aujourd'hui que quatre leaders d'opinion reconnus dans le domaine du cancer colorectal avaient accepté de se joindre au Comité consultatif stratégique de sa filiale à part entière, DiagnoCure Oncology Laboratories.

Le Comité consultatif stratégique est composé du Dr. Edith Mitchell, MD, FACP, Professeur de médecine clinique et d'oncologie au Jefferson Kimmel Cancer Center; du Dr. Stanley R. Hamilton, MD, Professeur et Chef de département, Division de pathologie et de médecine de laboratoire au M.D. Anderson Cancer Center; du Dr. Daniel J. Sargent, Ph.D., Professeur de statistiques et d'oncologie et Directeur de la statistique sur le cancer à la Clinique Mayo; et du Dr. Martin R. Weiser, MD, Chirurgien-oncologue au Memorial Sloan-Kettering Cancer Center. Ils auront pour mandat de conseiller la Société sur certaines questions relatives au test Previstage^{MC} GCC et aux efforts de commercialisation.

« DiagnoCure est fière de pouvoir compter sur ces grands spécialistes de renom qui fourniront des conseils inestimables sur le positionnement du test et sur ses améliorations futures », a déclaré John Schafer, Président et Chef de la direction de DiagnoCure.

Le Dr. Hamilton a fait état de l'importance d'améliorer l'identification des patients atteints du cancer colorectal qui semblent être guéris à la suite de l'ablation chirurgicale de leur tumeur mais qui subissent éventuellement une récurrence du cancer. « Le test Previstage^{MC} GCC pourrait améliorer la stadification du cancer colorectal qui s'avère le fondement même de la décision d'administrer ou non un traitement de chimiothérapie après la chirurgie afin de tenter de réduire le risque de récurrence. Le test semble en mesure de détecter une tumeur qui s'est répandue dans les ganglions lymphatiques que les méthodes actuellement utilisées en pathologies ne repèrent pas; il pourrait ainsi identifier les patients qui présentent un risque de récurrence plus élevé que leur stade pathologique ne l'indique. »

« Les tests moléculaires s'avèrent de plus en plus importants dans la pratique médicale. Ce test a le potentiel pour détecter les métastases occultes et ainsi améliorer la stadification; ultimement, il pourra procurer des informations plus fiables aux médecins et aux patients, utiles au choix d'une option de traitement », a conclu le Dr. Weiser.

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, de 25 % à 30 % des patients chez qui les résultats de l'examen histopathologique des ganglions lymphatiques n'a révélé aucun résultat positif (cancers de stade I et II) connaîtront éventuellement une récurrence de la maladie, probablement sous forme de métastases occultes qui auront échappé à la détection. 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 test d'une plus grande sensibilité pour la stadification de patients atteints du cancer colorectal qui procurera des données plus fiables utiles à la prise de décisions clés relatives au traitement.

Les données provenant d'une étude prospective d'une durée de cinq ans, financée par le *National Cancer Institute*, ont avantageusement démontré l'importance potentielle du test GCC dans l'amélioration de la stadification du cancer colorectal. L'étude est maintenant complétée et les collaborateurs de la société à l'Université Thomas Jefferson continueront de présenter 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, en Europe comme le test *in vitro* avec marquage CE PROGENSA^{MC} PCA3, ainsi qu'au Canada. 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, les études cliniques 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.

-30-

Renseignements : Investisseurs
DiagnoCure Inc.
Jean-François Bureau, CFA
Vice-président principal
et Chef de la direction financière
(418) 527-6100
communications@diagnocure.com

Médias
Jean-Pierre Trudel & Associés inc.
Jean-Pierre Trudel
(514) 347-6111
jptrudel@videotron.ca