

DIAGNOCURE ANNONCE LES RÉSULTATS FINANCIERS DE SON DEUXIÈME TRIMESTRE DE 2009
Gen-Probe amorcera une étude clinique pivot pour approbation par la FDA
du test PCA3 pour le cancer de la prostate

Québec, le 8 juin 2009— 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 une perte nette de 2 622 237 \$ ou 0,06 \$ par action pour son deuxième trimestre terminé le 30 avril 2009. Cette perte nette reflète en partie les dépenses liées aux activités de ventes et de marketing prévues au budget afin de promouvoir le test Previstage^{MC} GCC pour la stadification du cancer colorectal, compensées par l'augmentation des redevances sur les ventes du test PCA3. À la fin du trimestre, les espèces et les placements à court et à long termes s'établissaient à 14 083 829 \$

Points saillants du trimestre

Le deuxième trimestre de 2009 s'est avéré un point tournant pour les deux produits de DiagnoCure présentement sur le marché, soit le PCA3 pour le cancer de la prostate et Previstage^{MC} GCC pour le cancer colorectal. Les études majeures qui ont été publiées et les projets clés qui ont été entrepris devraient avoir une incidence importante sur la pénétration de marché et les ventes futures de ces deux tests.

Test PCA3 pour le cancer de la prostate

DiagnoCure et Gen-Probe, le partenaire de la Société pour le test PCA3, sont toujours pleinement engagées à faire du test PCA3 un succès à l'échelle mondiale. En avril, les deux sociétés ont annoncé qu'elles avaient signé une modification à leur entente de collaboration et de licence. En conformité avec cette modification, Gen-Probe a investi un total de 5 millions \$ US et obtenu 4,9 millions d'actions privilégiées de DiagnoCure. De plus, Gen-Probe effectuera des paiements annuels de 500 000 \$ US à DiagnoCure jusqu'à ce que certains jalons soient atteints.

En marge de cette entente, Gen-Probe a annoncé à la fin avril qu'elle allait amorcer une étude clinique multicentrique portant sur 500 hommes afin d'obtenir une approbation réglementaire de la *Food and Drug Administration* (« FDA »), qui permettra à Gen-Probe de faire la promotion et de commercialiser le test PCA3 aux États-Unis. Gen-Probe a mentionné qu'elle allait demander comme indication initiale que le test PCA3 soit approuvé par la FDA comme aide au diagnostic du cancer de la prostate pour les hommes qui présentent un taux de PSA élevé et une biopsie de la prostate négative. Le marché mondial potentiel annuel pour cette première indication est estimé à 180 millions \$ US. Mais en considérant les autres utilisations cliniques potentielles du PCA3, le marché mondial annuel pourrait être beaucoup plus important. L'expérience en Europe démontre que lorsque qu'une stratégie de promotion ambitieuse et adéquate est mise en œuvre, les ventes du PCA3 augmentent de façon importante et constante. Lors de la webdiffusion des résultats de son premier trimestre, Gen-Probe a divulgué que les ventes mondiales du PCA3, comprenant l'Europe et les États-Unis, avaient crû de 100 % par rapport au même trimestre de l'année précédente, atteignant 1,5 million \$ US.

Plusieurs facteurs « motivent grandement Gen-Probe à amorcer une étude clinique aux États-Unis », notamment des données cliniques favorables, les commentaires positifs reçus de la FDA et de leaders d'opinion, et le fait que la société dédiera maintenant les ressources nécessaires à l'interne pour le PCA3 et son étude clinique. Par ailleurs, en plus des 17 articles revus par les pairs publiés à ce jour, 13 nouvelles études soutenant

le potentiel clinique du PCA3 pour la gestion du cancer de la prostate ont été présentées aux congrès annuels de l'Association Européenne d'Urologie et de l'Association Américaine d'Urologie.

Au même moment, en mai, une étude récente du *National Cancer Institute* (« NCI ») des États-Unis, publiée dans le *New England Journal of Medicine* (2009; 360:1310-9), a conclu que le test PSA ne réduisait pas le nombre de décès causés par le cancer de la prostate. En se basant sur ces résultats, le NCI a mentionné qu'une meilleure méthode était requise pour détecter le cancer de la prostate de façon précoce, pour réduire le nombre de biopsies inutiles et pour mieux guider les décisions de traitement. Dans un article publié dans le *British Journal of Urology International* (2009; 103:441-445), lequel présentait les résultats de plusieurs études sur le PCA3, les auteurs ont suggéré que le test PCA3 avait le potentiel de répondre à ces questions cliniques clés.

Test Previstage^{MC} GCC pour le cancer colorectal

En février, la revue scientifique *Journal of the American Medical Association* (« JAMA ») a publié les résultats d'une étude prospective importante de 5 ans, financée par le *National Institute of Health* des États-Unis, menée par le Dr Scott Waldman de l'Université Thomas Jefferson, en Pennsylvanie, sur le marqueur GCC (ou GUCY2C). Les résultats ont démontré que le GCC est l'indicateur indépendant le plus important du risque de récurrence du cancer colorectal chez les patients considérés à faible risque avec les méthodes d'évaluation actuelles. L'étude est une validation importante du potentiel clinique du marqueur GCC sur lequel DiagnoCure détient les droits exclusifs mondiaux pour les applications diagnostiques. Le test Previstage^{MC} GCC de DiagnoCure a été développé pour détecter le marqueur GCC dans les ganglions lymphatiques prélevés durant la chirurgie du cancer colorectal afin de mieux déterminer le stade du cancer. Par ailleurs, le test utilise les technologies et méthodologies moléculaires les plus récentes qui ont vu le jour au cours des dernières années.

Nomination

En mars, le Conseil d'administration a nommé monsieur Neil J. Campbell à titre d'administrateur délégué sans droit de vote. Monsieur Campbell est Président du Conseil et Chef de la direction de Mosaigen[®] inc, une société de développement des technologies liées à la santé et à la gestion de l'information et des communications, dont le siège social est situé à Germantown, Maryland, É.-U. M. Campbell est également Associé de Endeavour Capital Ltd, une société de placements privés de l'Asie/Pacifique dans le secteur des sciences de la vie, des technologies propres et des technologies de l'information. Il cumule plus de 20 ans d'expérience comme cadre supérieur au sein de sociétés ouvertes, et dans la mobilisation de fonds tant auprès du secteur privé que sur les marchés publics. Il a notamment été Président et Chef de la direction / Chef de l'exploitation de EntreMed Pharmaceuticals et Directeur principal du développement commercial de Celera Genomics. Il a aussi occupé des postes de direction générale et de haute direction au sein de Life Technologies inc. (acquis par Invitrogen), de IGEN inc. (acquis par Roche) et des Laboratoires Abbott.

Résultats du deuxième trimestre terminé le 30 avril 2009

Les revenus totaux pour le deuxième trimestre de 2009 se sont établis à 467 152 \$ comparativement à 516 109 \$ pour le deuxième trimestre de 2008. Les revenus de redevances de Gen-Probe ont triplé passant de 46 591 \$ à 145 107 \$ pour le deuxième trimestre de 2009. Cette augmentation est notamment attribuable aux ventes du test PROGENSA^{MC} PCA3 en Europe par Gen-Probe. DiagnoCure a enregistré une partie du premier paiement annuel, soit 148 400 \$, au cours du deuxième trimestre de 2009 tel que convenu dans l'entente modifiée du 29 avril 2009 avec Gen-Probe.

Les revenus d'intérêt ont diminué de 211 065 \$, pour s'établir à 123 903 \$ pour le deuxième trimestre de 2009 comparativement à 334 968 \$ pour le deuxième trimestre de 2008. Cette diminution est attribuable à l'utilisation des fonds pour le financement des activités d'exploitation de DiagnoCure ainsi qu'aux taux d'intérêt plus faibles obtenus sur ses investissements.

Le coût des ventes a diminué de 70 328 \$, passant de 86 750 \$ pour le deuxième trimestre de 2008 à 16 422 \$ pour le trimestre correspondant de 2009. Cette diminution est liée à la fin des ventes directes du test ImmunoCyt^{MC} / uCyt+^{MC} par DiagnoCure, ainsi qu'à une diminution des ventes d'échantillons à Gen-Probe utilisées dans le cadre de son programme de recherche sur le cancer de la prostate.

Les frais d'exploitation avant rémunération à base d'actions ont diminué de 540 944 \$, passant de 3 482 329 \$ pour le deuxième trimestre de 2008 à 2 941 385 \$ pour la même période de 2009. Cette diminution reflète l'impact du licenciement de neuf personnes en novembre 2008 et la réduction des dépenses de recherche et développement liées à l'achèvement de Previstage^{MC} GCC, test de stadification du cancer colorectal.

Compte tenu de ce qui précède, DiagnoCure a enregistré pour le deuxième trimestre de 2009 une perte nette de 2 622 237 \$ ou 0,06 \$ l'action comparativement à 3 372 374 \$ ou 0,08 \$ l'action pour la même période de 2008. Ces résultats sont essentiellement conformes aux prévisions de la direction et reflètent l'augmentation des redevances du PCA3 et les activités de vente et marketing visant la promotion de Previstage^{MC} GCC, test de stadification du cancer colorectal.

Données financières

	Pour les périodes de trois mois se terminant les 30 avril	
	2009	2008
Ventes	30 564	134 550
Revenus provenant d'un contrat de recherche et de licence	312 685	46 591
Intérêts	123 903	334 968
Revenus totaux	467 152	516 109
Coût des ventes	16 422	86 750
Marge brute	450 730	429 359
Frais d'exploitation (avant rémunération à base d'actions)	2 941 385	3 482 329
Perte nette (avant rémunération à base d'actions)	(2 490 655)	(3 052 970)
Rémunération à base d'actions	160 091	319 404
Perte nette avant impôts	(2 650 746)	(3 372 374)
Impôts futurs	28 509	—
Perte nette	(2 622 237)	(3 372 374)
Perte nette de base et diluée par action	(0,06)	(0,08)
Moyenne pondérée des actions ordinaires en circulation	42 799 475	41 771 308

Bilans consolidés

	Au 30 avril	
	2009	2008
Trésorerie, équivalents de trésorerie, placements à court et long termes	14 083 829	26 691 514
Actif total	27 781 898	40 255 392
Capitaux propres	23 930 789	34 897 252

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 Oncology Laboratories, une filiale de DiagnoCure inc., a lancé en 2008 Previstage^{MC} GCC, test de stadification du

cancer colorectal, son premier test moléculaire fondé sur le GCC pour la gestion du cancer colorectal. Le JAMA (« *Journal of the American Medical Association* ») a publié le 18 février 2009 une importante étude démontrant que le GCC, marqueur pour lequel DiagnoCure détient tous les droits diagnostiques mondiaux exclusifs, est le facteur indépendant le plus significatif pour prédire la récurrence d'un cancer colorectal. La Société détient aussi une entente stratégique avec Gen-Probe (NASDAQ : GPRO) pour le développement et la commercialisation d'une deuxième génération d'un test du cancer de la prostate fondé sur le PCA3, un marqueur moléculaire sur lequel DiagnoCure détient les droits exclusifs. Ce test est également commercialisé 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 PROGNSA^{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, à moins d'y être tenue selon les lois sur les valeurs mobilières applicables.

-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
DiagnoCure inc.
Paule De Blois
Vice-Présidente, Affaires corporatives
(418) 527-6100
p.deblois@diagnocure.com