

DIAGNOCURE ANNONCE LES RÉSULTATS FINANCIERS DE SON DEUXIÈME TRIMESTRE 2010

Québec, le 9 juin 2010 — 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 rendu public aujourd'hui les résultats financiers de son deuxième trimestre terminé le 30 avril 2010. La Société a enregistré une perte nette de 2 204 832 \$ ou 0,05 \$ par action pour le deuxième trimestre de 2010. Ces résultats reflètent les activités entreprises au cours du trimestre et l'engagement continu de la Société dans le développement de tests diagnostiques à haute valeur ajoutée pour la détection et la gestion du cancer. Ces résultats reflètent également la réorganisation de la Société annoncée le 15 février 2010, visant à maintenir une encaisse suffisante pour financer les activités de recherche et de développement et les activités d'exploitation de la Société. À la fin du trimestre, les espèces ainsi que les investissements à court et à long termes s'élevaient à 9 682 540 \$.

Points saillants du deuxième trimestre de 2010

Au début de mars 2010, l'utilité clinique du marqueur PCA3 a été confirmée dans deux études mondiales réalisées sur un sous-groupe d'environ 2 400 patients de l'étude REDUCE de GlaxoSmithKline sur son médicament dutastéride. Les études ont été présentées lors du Symposium sur les cancers génito-urinaires de l'*American Society of Clinical Oncology* (« ASCO GU ») tenu à San Francisco. Les résultats ont démontré que le test PCA3 peut aider à déterminer si les hommes chez qui on suspecte un cancer de la prostate devraient subir une nouvelle biopsie, de même qu'à prédire le risque de souffrir d'un cancer malin.

En avril 2010, le PCA3 a été l'objet de plus de 13 présentations lors du congrès 2010 de l'Association européenne d'urologie (EAU) tenu à Barcelone en Espagne. Avec plus de 14 000 participants inscrits, ce congrès est l'événement mondial le plus important en urologie. Des chercheurs éminents ont présenté des études et des données sur l'utilité clinique du test PCA3 pour la gestion du cancer de la prostate. En particulier, Pr Alexandre de la Taille du service d'urologie de l'Hôpital Henri Mondor, Creteil, France, a présenté les résultats d'une nouvelle étude européenne de 516 hommes. Les résultats de cette étude suggèrent que le test PCA3 pourrait être utile pour prédire le résultat d'une première biopsie de la prostate, réduisant ainsi de 40 % les biopsies de prostate tout en n'échappant que 5 % des cancers de haut grade.

Plus récemment, lors du congrès annuel de l'Association américaine d'urologie (« AUA »), le PCA3 a également été le sujet de 12 présentations. Notamment, une étude américaine, à laquelle ont participé de nombreux cabinets d'urologues et 1 900 patients, a conclu que le PCA3 pouvait prédire le résultat de la première biopsie mieux que le test de PSA traditionnel. Dans l'étude, les hommes dont le résultat du test PCA3 était supérieur à 35 présentaient un risque de 80% d'avoir un cancer de la prostate.

Au plan de l'exploitation de son laboratoire médical américain, DiagnoCure a nommé en avril dernier madame Valerie Palmieri à titre de Présidente de DiagnoCure Oncology Laboratories. Avant de se joindre à la Société, Mme Palmieri a acquis une large expérience de plus de 25 années dans l'industrie des laboratoires. Elle a notamment occupé des postes de cadre supérieure chez DIANON Systems et de Laboratory Corporation of America, dirigeant les services de laboratoire, la planification stratégique, la gestion des coûts, de la qualité et de la fidélisation de la clientèle, ainsi que les opérations. Depuis son entrée en poste, Mme Palmieri a amorcé la révision du modèle d'exploitation des services de laboratoire de la Société, et mis sur pied un nouveau comité consultatif de leaders d'opinion dans le domaine du cancer colorectal. Sous la direction de Mme Palmieri, il est prévu que DiagnoCure Oncology Laboratories devienne un laboratoire rentable offrant des solutions intégrées de gestion du cancer colorectal, en misant notamment sur le test Previstage^{MC} GCC de stadification du cancer colorectal de DiagnoCure comme produit phare.

Résultats financiers pour le deuxième trimestre de 2010

Les revenus totaux pour le deuxième trimestre de 2010 se sont établis à 344 093 \$ comparativement à 467 152 \$ pour le deuxième trimestre de 2009. Les revenus de redevances se sont établis à 154 967 \$ pour le deuxième trimestre de 2010 comparativement à 164 285 \$ pour la période correspondante de 2009. Si on ne tient pas compte de la variation du taux de change, les revenus de redevances de Gen-Probe ont augmenté de 25 % passant de 122 226 \$ US pour le deuxième trimestre de 2009 à 153 190 \$ US pour le deuxième trimestre de 2010. Cette augmentation est attribuable aux ventes par Gen-Probe du test PROGENSA® PCA3 en Europe. De plus, DiagnoCure a enregistré, au cours du deuxième trimestre de 2009, des redevances de 19 178 \$ de Scimedx liées au produit ImmunoCyt^{MC} / uCyt+^{MC}. Au cours du deuxième trimestre de 2009 DiagnoCure a vendu des échantillons cliniques à Gen-Probe pour un montant de 28 405 \$, mais n'a vendu aucun échantillon au deuxième trimestre de 2010. Comme convenu dans l'entente modifiée du 29 avril 2009 avec Gen-Probe, DiagnoCure a enregistré une partie du paiement annuel contractuel qui s'élève à 131 088 \$ pour le deuxième trimestre de 2010 comparativement à 148 400 \$ pour la même période de 2009. Cette diminution de 17 312 \$ est attribuable au seul fait de la variation du taux de change. Également, au cours du trimestre terminé le 30 avril 2010, DiagnoCure a été remboursée pour son test Previstage^{MC} GCC pour la stadification du cancer colorectal à hauteur de 16 846 \$.

Les revenus d'intérêt ont diminué de 82 711 \$, pour s'établir à 41 192 \$ pour le deuxième trimestre de 2010 comparativement à 123 903 \$ pour le deuxième trimestre de 2009. Cette diminution est attribuable à l'utilisation des fonds pour le financement des activités d'exploitation de DiagnoCure ainsi qu'à la diminution des taux d'intérêt sur les investissements.

Le coût des ventes a diminué de 4 346 \$, passant de 16 422 \$ pour le deuxième trimestre de 2009 à 12 076 \$ pour la même période de 2010. Cette diminution est liée à la fin des ventes d'échantillons. Le coût des ventes pour ce trimestre représente le coût lié aux tests Previstage^{MC} GCC pour la stadification du cancer colorectal qui ont été remboursés.

Les frais d'exploitation ont diminué de 564 627 \$, passant de 3 101 476 \$ pour le deuxième trimestre de 2009 à 2 536 849 \$ pour le deuxième trimestre de 2010. Cette diminution reflète l'impact de la réorganisation de la Société annoncée en février.

Compte tenu de ce qui précède, DiagnoCure a enregistré pour le deuxième trimestre de 2010 une perte nette de 2 204 832 \$ ou 0,05 \$ l'action comparativement à 2 622 237 \$ ou 0,06 \$ l'action pour la même période de 2009.

Données financières

	Pour les deuxièmes trimestres terminés le 30 avril	
	2010	2009
	\$	\$
Ventes	16 846	30 564
Revenus provenant d'un contrat de recherche et de licence	286 055	312 685
Intérêts	41 192	123 903
Revenus totaux	344 093	467 152
Coût des ventes	12 076	16 422
Marge brute	332 017	450 730
Frais d'exploitation (avant rémunération à base d'actions)	2 420 316	2 941 385
Perte nette (avant rémunération à base d'actions)	(2 088 299)	(2 490 655)
Rémunération à base d'actionS	116 533	160 091
Perte nette avant impôts	(2 204 832)	(2 650 746)
Impôts futurs	–	28 509
Perte nette	(2 204 832)	(2 622 237)
Perte nette de base et diluée par action	(0,05)	(0,06)
Moyenne pondérée des actions en circulation	42 965 148	42 799 475

Bilans consolidés

	Aux 30 avril	
	2010	2009
Trésorerie et équivalents de trésorerie, placements à court et long termes	9 682 540	14 083 829
Actif total	20 295 730	27 781 898
Avoir des actionnaires	17 426 433	23 224 245

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 une entente stratégique avec GenProbe (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 commercialisé par l'entremise de laboratoires aux États-Unis et au Canada 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® PCA3. Gen-Probe a récemment complété une étude clinique de 500 patients visant à obtenir une approbation de la FDA pour la commercialisation de PROGENSA® PCA3 aux États-Unis et prévoit déposer une demande de d'homologation d'ici la fin de l'année. 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 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.

Frédéric Boivin

Directeur principal, Finance et Administration

(418) 527-6100

communications@diagnocure.com

Médias

DiagnoCure inc.

Paule De Blois, MBA

Vice-présidente principale, Opérations

(418) 527-6100