

MESSAGE AUX ACTIONNAIRES

Chers actionnaires,

2009 a été sans contredit, une année de résultats divergents. L'année a commencé du bon pied avec l'entente de licence avec sanofi-aventis pour cetorelix en hyperplasie bénigne de la prostate (HBP) qui nous a procuré un montant à la signature de 30 millions de dollars, et s'est terminée sur les résultats décevants de nos études d'efficacité de phase 3 avec ce composé. Quoique malencontreux, de tels résultats ne sont pas rares; ils font partie des risques associés au développement de produits pharmaceutiques.

Cependant, nous avons connus de bons succès avec d'autres composés novateurs issus de notre portefeuille, notamment le lancement, par notre partenaire Keryx, de l'étude d'enregistrement de phase 3 sur ce composé en myélome multiple. Nous avons aussi divulgué les résultats préliminaires prometteurs de phase 2 sur AEZS-108 en cancer des ovaires et de l'endomètre. De plus, nous avons récupéré tous les droits sur AEZS-130 actuellement en phase 3 comme test diagnostique oral de la déficience en hormone de croissance chez les adultes, qui sera en 2010, un composé clé de notre portefeuille de produits au stade clinique avancé.

Comme vous êtes à même de le constater, nous avons fait d'importants progrès tout au cours de 2009 et en ce début de 2010 que nous vous présentons maintenant de façon plus détaillée.

DÉVELOPPEMENT DE PRODUITS

Perifosine

Tel que mentionné auparavant, en décembre 2009, une étude d'enregistrement de phase 3 avec perifosine sur le myélome multiple récurrent/réfractaire a été lancée par Keryx, notre partenaire et licencié pour perifosine en Amérique du nord, selon une évaluation spéciale du protocole accordée par la *Food and Drug Administration* (FDA). La FDA avait déjà octroyé les désignations de médicament orphelin et de «Fast Track» à perifosine, ce

qui devrait accélérer son processus de révision et lui conférer une protection additionnelle sur le plan de l'exclusivité commerciale. Nous sommes donc très emballés par le lancement de cette étude, surtout compte tenu des plus récents résultats encourageants de phase 2 dans cette même indication qui ont été présentés à la dernière assemblée annuelle de l'*American Society of Hematology*.

En thérapie combinée, perifosine pourrait devenir un traitement oral novateur d'un bienfait important pour les patients atteints du myélome multiple. De plus, ce composé pourrait représenter une opportunité d'affaires formidable; au cours des prochaines années, les revenus des traitements pour le myélome multiple devraient s'établir au tour de 3 milliards de dollars aux États-Unis seulement. En 2008, les ventes pour chacun des produits actuellement sur le marché ont atteint plus d'un milliard de dollars.

Le 1^{er} mars 2010, nous avons reçu de l'*European Medicines Agency*, un avis favorable pour la désignation d'*Orphan Medicinal Product* pour perifosine en myélome multiple. Ceci représente la première étape de notre stratégie de développement et d'enregistrement de perifosine en Europe où nous voulons établir un solide partenariat.

Toujours au sujet de perifosine, Keryx est sur le point de commencer aux États-Unis, une étude de phase 3 en cancer du colon métastatique réfractaire, après avoir reçu une évaluation spéciale d'un protocole de la FDA en février dernier. Nous comptons bénéficier de ce développement afin d'obtenir l'enregistrement de perifosine également à l'extérieur des États-Unis.

Perifosine est un élément clé de notre portefeuille en oncologie. Avec la collaboration de notre partenaire Keryx, nous allons continuer à déployer tous les efforts nécessaires afin d'amener ce produit sur le marché pour le bienfait des patients et des actionnaires.

AEZS-108

Au cours de l'année, nous avons complété avec succès l'étude de phase 2 en cancer des ovaires et de l'endomètre sur AEZS-108, notre deuxième plus important composé anti-cancéreux qui représente un nouveau concept de traitement ciblé en oncologie.

En novembre dernier, nous avons dévoilé les résultats préliminaires positifs de Phase 2 dans les deux indications et les résultats finaux sont attendus un peu plus tard au cours de l'année. Nous nous attendons aussi à mener des études additionnelles sur ce composé dans l'une ou l'autre de ces indications ainsi qu'en cancer de la prostate et de la vessie, selon les parrainages disponibles. Afin de bonifier la valeur d'AEZS-108, nous allons aussi déposer une demande de médicament orphelin pour les indications du cancer avancé des ovaires et de l'endomètre aux États-Unis et en Europe, tout en poursuivant nos efforts afin de dénicher un partenaire externe pour aller de l'avant avec le développement clinique d'AEZS-108.

AEZS-130

La première tâche à accomplir en ce qui a trait à AEZS-130 (SolorelTM), notre composé principal en endocrinologie, sera de compléter avec succès l'étude de phase 3 en tant que test diagnostique oral de la déficience en hormone de croissance chez les adultes. Nous discutons présentement avec la FDA afin de trouver la meilleure façon de terminer l'étude et ensuite déposer une demande de nouveau médicament. AEZS-130 (SolorelTM) a déjà reçu de la FDA, la désignation de médicament orphelin pour cette indication et nous sommes maintenant le commanditaire de la désignation. AEZS-130 (SolorelTM) pourrait s'avérer plus commode que les produits actuels puisqu'il est administré oralement alors que les autres requièrent une injection intraveineuse ou intramusculaire. De plus, les produits actuels produisent une variété d'effets secondaires, ce qui n'est pas le cas avec AEZS-130 (SolorelTM) jusqu'à présent. Tous ces facteurs feraient en sorte que ce composé pourrait devenir le test diagnostique de choix contre la déficience en hormone de croissance.

AEZS-130 pourrait également être prometteur comme agent thérapeutique de la cachexie, une condition fréquemment associée à des maladies chroniques sérieuses comme le cancer, les maladies pulmonaires obstructives chroniques et le SIDA.

FINANCES

Au plan financier, au 31 décembre 2009, nous disposons de liquidités de l'ordre de 38,1 millions de dollars, sans aucune dette. En 2010, nous prévoyons une baisse substantielle de nos propres frais de recherche et développement sans compromettre nos projets, compte tenu que notre partenaire, Keryx, assumera une bonne part des coûts de R-D liés au programme de phase 3 sur perifosine et compte tenu également des subventions, des crédits de R-D et des ententes de collaborations dont font l'objet nos projets à des stades de développement plus précoces. Grâce à ces mesures, nous croyons être dans une position relativement confortable nous permettant d'exécuter notre plan d'affaires tout au cours de l'année.

PERSPECTIVES 2010

De façon générale en 2010, nous allons concentrer nos efforts autour du développement soutenu de nos composés novateurs rendus au stade clinique avancé afin de générer un intérêt accru de la part de partenaires potentiels, pour le bénéfice des patients et des actionnaires.

En terminant, nous voudrions remercier tous nos employés et collaborateurs pour leur travail inlassable et leur précieuse contribution ainsi que vous, les actionnaires, de votre appui soutenu.

Cordialement,



Juergen Ernst, président exécutif du conseil



Juergen Engel, Ph. D., président et chef de la direction

23 mars 2010

*Tous les montants sont en dollars américains