

International Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances (INN)

Notice is hereby given that, in accordance with article 3 of the Procedure for the Selection of Recommended International Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances, the names given in the list on the following pages are under consideration by the World Health Organization as Proposed International Nonproprietary Names. The inclusion of a name in the lists of Proposed International Nonproprietary Names does not imply any recommendation of the use of the substance in medicine or pharmacy.

Lists of Proposed (1–96) and Recommended (1–57) International Nonproprietary Names can be found in *Cumulative List No. 12, 2007* (available in CD-ROM only). The statements indicating action and use are based largely on information supplied by the manufacturer. This information is merely meant to provide an indication of the potential use of new substances at the time they are accorded Proposed International Nonproprietary Names. WHO is not in a position either to uphold these statements or to comment on the efficacy of the action claimed. Because of their provisional nature, these descriptors will neither be revised nor included in the Cumulative Lists of INNs.

Dénominations communes internationales des Substances pharmaceutiques (DCI)

Il est notifié que, conformément aux dispositions de l'article 3 de la Procédure à suivre en vue du choix de Dénominations communes internationales recommandées pour les Substances pharmaceutiques les dénominations ci-dessous sont mises à l'étude par l'Organisation mondiale de la Santé en tant que dénominations communes internationales proposées. L'inclusion d'une dénomination dans les listes de DCI proposées n'implique aucune recommandation en vue de l'utilisation de la substance correspondante en médecine ou en pharmacie.

On trouvera d'autres listes de Dénominations communes internationales proposées (1–96) et recommandées (1–57) dans la *Liste récapitulative No. 12, 2007* (disponible sur CD-ROM seulement). Les mentions indiquant les propriétés et les indications des substances sont fondées sur les renseignements communiqués par le fabricant. Elles ne visent qu'à donner une idée de l'utilisation potentielle des nouvelles substances au moment où elles sont l'objet de propositions de DCI. L'OMS n'est pas en mesure de confirmer ces déclarations ni de faire de commentaires sur l'efficacité du mode d'action ainsi décrit. En raison de leur caractère provisoire, ces informations ne figureront pas dans les listes récapitulatives de DCI.

Denominaciones Comunes Internacionales para las Sustancias Farmacéuticas (DCI)

De conformidad con lo que dispone el párrafo 3 del "Procedimiento de Selección de Denominaciones Comunes Internacionales Recomendadas para las Sustancias Farmacéuticas", se comunica por el presente anuncio que las denominaciones detalladas en las páginas siguientes están sometidas a estudio por la Organización Mundial de La Salud como Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas. La inclusión de una denominación en las listas de las DCI Propuestas no supone recomendación alguna en favor del empleo de la sustancia respectiva en medicina o en farmacia.

Las listas de Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (1–96) y Recomendadas (1–57) se encuentran reunidas en *Cumulative List No. 12, 2007* (disponible sólo en CD-ROM). Las indicaciones sobre acción y uso que aparecen se basan principalmente en la información facilitada por los fabricantes. Esta información tiene por objeto dar una idea únicamente de las posibilidades de aplicación de las nuevas sustancias a las que se asigna una DCI Propuesta. La OMS no está facultada para respaldar esas indicaciones ni para formular comentarios sobre la eficacia de la acción que se atribuye al producto. Debido a su carácter provisional, esos datos descriptivos no deben incluirse en las listas recapitulativas de DCI.

Proposed International Nonproprietary Names: List 100

Comments on, or formal objections to, the proposed names may be forwarded by any person to the INN Programme of the World Health Organization within four months of the date of their publication in *WHO Drug Information*, i.e., for **List 100**

Proposed INN not later than 6 June 2009

Publication date: 06/02/2009

Dénominations communes internationales proposées: Liste 100

Des observations ou des objections formelles à l'égard des dénominations proposées peuvent être adressées par toute personne au Programme des Dénominations communes internationales de l'Organisation mondiale de la Santé dans un délai de quatre mois à compter de la date de leur publication dans *WHO Drug Information*, c'est à dire pour la **Liste 100 de DCI Proposées le 6 juin 2009 au plus tard.**

Date de publication: 06/02/2009

Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas: Lista 100

Cualquier persona puede dirigir observaciones u objeciones respecto de las denominaciones propuestas, al Programa de Denominaciones Comunes Internacionales de la Organización Mundial de la Salud, en un plazo de cuatro meses, contados desde la fecha de su publicación en *WHO Drug Information*, es decir, para **la Lista 100 de DCI Propuestas el 6 de Junio de 2009 a más tardar.**

Fecha de publicación: 06/02/2009

Proposed INN
(Latin, English, French, Spanish)

Chemical name or description: Action and use: Molecular formula
Chemical Abstracts Service (CAS) registry number: Graphic formula

DCI Proposée

Nom chimique ou description: Propriétés et indications: Formule brute
Numéro dans le registre du CAS: Formule développée

DCI Propuesta

Nombre químico o descripción: Acción y uso: Fórmula molecular
Número de registro del CAS: Fórmula desarrollada

adarotenum
adarotene

(2*E*)-3-[3'-(adamantan-1-yl)-4'-hydroxy-1,1'-biphenyl-4-yl]prop-2-enoic acid
antineoplastic

adarotène

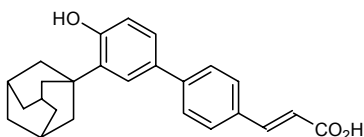
acide (2*E*)-3-[4'-hydroxy-3'-(adamantan-1-yl)biphényl-4-yl]prop-2-énoïque
antineoplasique

adaroteno

ácido 3-[3'-(adamantan-1-il)-4'-hidroxi-1,1'-bifenil-4-il]prop-2-enoico
antineoplásico

C₂₅H₂₆O₃

496868-77-0



afamelanotidum
afamelanotide

N-acetyl-L-serinyl-L-tyrosyl-L-seryl-(2*S*)-2-aminohexanoyl-L-glutamyl-L-histidyl-D-phenylalanyl-L-arginyl-L-tryptophanylglycyl-L-lysyl-L-prolyl-L-valinamide
melanocortine receptor agonist

afamélanotide

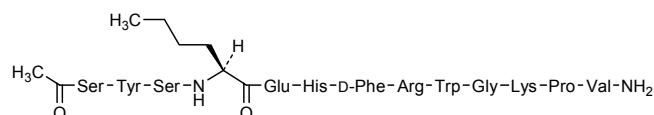
N-acétyl-L-sérinyl-L-tyrosyl-L-séryl-(2*S*)-2-aminohexanoyl-L-glutamyl-L-histidyl-D-phénylalanyl-L-arginyl-L-tryptophanylglycyl-L-lysyl-L-prolyl-L-valinamide
agoniste du récepteur de la mélanocortine

afamelanotida

N-acetil-L-serinil-L-tirosil-L-seril-(2*S*)-2-aminohexanoil-L-glutamil-L-histidil-D-fenilalanil-L-arginil-L-triptofanilglicil-L-lisil-L-prolil-L-valinamida
agonista del receptor de melacortina

C₇₈H₁₁₁N₂₁O₁₉

75921-69-6

**alisporivirum**
alisporivir

[8-(*N*-methyl-D-alanine),9-(*N*-ethyl-L-valine)]cyclosporine
antiviral

alisporivir

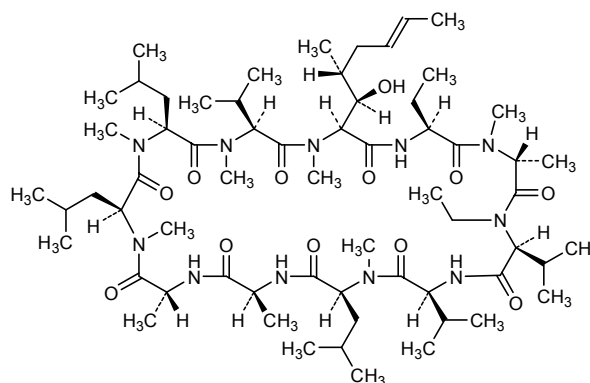
[8-(*N*-méthyl-D-alanine),9-(*N*-éthyl-L-valine)]cyclosporine
antiviral

alisporivir

[8-(*N*-metil-D-alanina),9-(*N*-etil-L-valina)]ciclosporina
antiviral

C₆₃H₁₁₃N₁₁O₁₂

254435-95-5



amenamevirum

amenamevir

N-(2,6-dimethylphenyl)-*N*-(2-([4-(1,2,4-oxadiazol-3-yl)phenyl]amino)-2-oxoethyl)-1,1-dioxothiane-4-carboxamide
antiviral

aménamévır

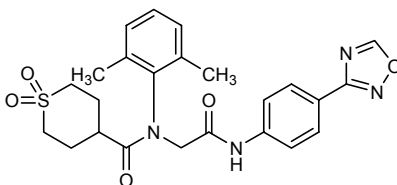
N-(2,6-diméthylphényl)-*N*-(2-([4-(1,2,4-oxadiazol-3-yl)phényl]amino)-2-oxoéthyl)-1,1-dioxothiane-4-carboxamide
antiviral

amenamevir

N-(2,6-dimetilfenil)-*N*-(2-([4-(1,2,4-oxadiazol-3-il)fenil]amino)-2-oxoetil)-1,1-dioxotiano-4-carboxamida
antiviral

C₂₄H₂₆N₄O₅S

841301-32-4

**atigliflozinum**

atigliflozin

2-[(4-methoxyphenyl)methyl]thiophen-3-yl β-D-glucopyranoside
antihyperglycaemic

atigliflozine

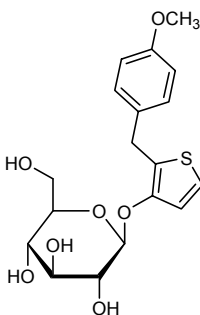
β-D-glucopyranoside de 2-[(4-méthoxyphényl)méthyl]thiophén-3-yle
antihyperglycémiant

atigliflozina

β-D-glucopiranósido de 2-[(4-metoxifenil)metil]-3-tienilo
hipoglucemiante

C₁₈H₂₂O₇S

647834-15-9



balapiravirum

balapiravir

4'-C-azido-2',3',5'-tris[O-(2-methylpropanoyl)]cytidine
antiviral

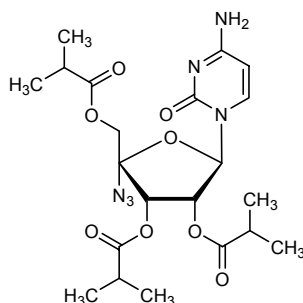
balapiravir

4'-C-azido-2',3',5'-tris[O-(2-méthylpropanoyl)]cytidine
antiviral

balapiravir

4'-C-azido-2',3',5'-tris[O-(2-metilpropanoil)]citidina
*antiviral*C₂₁H₃₀N₆O₈

690270-29-2

**beloranibum**

beloranib

(3*R*,4*S*,5*S*,6*R*)-5-methoxy-4-[(2*R*,3*R*)-2-methyl-3-(3-methylbut-2-en-1-yl)oxiran-2-yl]-1-oxaspiro[2.5]octan-6-yl (2*E*)-3-{4-[2-(dimethylamino)ethoxy]phenyl}prop-2-enoate
antineoplastic

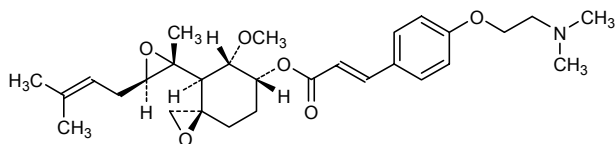
béloranib

(2*E*)-3-{4-[2-(diméthylamino)éthoxy]phényl}prop-2-énoate de (3*R*,4*S*,5*S*,6*R*)-5-méthoxy-4-[(2*R*,3*R*)-2-méthyl-3-(3-méthylbut-2-én-1-yl)oxiran-2-yl]-1-oxaspiro[2.5]octan-6-yle
antinéoplasique

beloranib

(2*E*)-3-{4-[2-(dimetilamino)etoxi]fenil}prop-2-enoato de (3*R*,4*S*,5*S*,6*R*)-4-[(2*R*,3*R*)-2-metil-3-(3-metilbut-2-en-1-il)oxiran-2-il]-5-metoxi-1-oxaspiro[2.5]octan-6-ilo
*antineoplásico*C₂₉H₄₁NO₆

251111-30-5



blinatumomabum #
blinatumomab

immunoglobulin scFv-scFv, anti-[*Homo sapiens* CD19 (B lymphocyte surface antigen B4, Leu-12)]/anti-[*Homo sapiens* CD3 epsilon (CD3E, Leu-4)] *Mus musculus* monoclonal antibody bispecific single chain;

Mus musculus scFv anti-CD19 [V-KAPPA (IGKV3-4-IGKJ1*01) [10.3.9] (1-111) -tris(tetraglycyl-seryl) -VH (IGHV1-54-(IGHD)-IGHJ4*01, S123>T) [8.8.17] (127-250)] -tetraglycyl-seryl -*Mus musculus* scFv anti-CD3E [VH (IGHV1-4-(IGHD)-IGHJ2*01) [8.8.12] (256-374) -valyl-glutamyl-tetrakis(diglycyl-seryl)-diglycyl-valyl-aspartyl -V-KAPPA (IGKV4-59-IGKJ5*01) [5.3.9] (393-498)] -hexahistidine
antineoplastique

blinatumomab

immunoglobuline scFv-scFv, anti-[*Homo sapiens* CD19 (antigène de surface B4 des lymphocytes B, Leu-12)]/anti-[*Homo sapiens* CD3 epsilon (CD3E, Leu-4)] *Mus musculus* anticorps monoclonal bispécifique à chaîne unique;

Mus musculus scFv anti-CD19 [V-KAPPA (IGKV3-4-IGKJ1*01) [10.3.9] (1-111) -tris(tétraglycyl-séryl) -VH (IGHV1-54-(IGHD)-IGHJ4*01, S123>T) [8.8.17] (127-250) -tétraglycyl-séryl -*Mus musculus* scFv anti-CD3E [VH (IGHV1-4-(IGHD)-IGHJ2*01) [8.8.12] (256-374) -valyl-glutamyl-tétrakis(diglycyl-seryl)-diglycyl-valyl-aspartyl -V-KAPPA (IGKV4-59-IGKJ5*01) [5.3.9] (393-498)] –hexahistidine
antineoplasique

blinatumomab

inmunoglobulina scFv-scFv, anti-[*Homo sapiens* CD19 (antígeno de superficie B4 de los linfocitos B, Leu-12)]/anti-[*Homo sapiens* CD3 epsilon (CD3E, Leu-4)] anticuerpo monoclonal biespecífico de *Mus musculus* de cadena única;

Mus musculus scFv anti-CD19 [V-KAPPA (IGKV3-4-IGKJ1*01) [10.3.9] (1-111) -tris(tetraglicil-seril) -VH (IGHV1-54-(IGHD)-IGHJ4*01, S123>T) [8.8.17] (127-250) -tetraglicil-seril -*Mus musculus* scFv anti-CD3E [VH (IGHV1-4-(IGHD)-IGHJ2*01) [8.8.12] (256-374) -valil-glutamyl-tetrakis(diglicil-seril)-diglicil-valil-aspartil -V-KAPPA (IGKV4-59-IGKJ5*01) [5.3.9] (393-498)] –hexahistidina
antineoplásico

C₂₃₆₇H₃₅₇₇N₆₄₉O₇₇₂S₁₉

853426-35-4

```
DIQLTQSPAS LAVSLGQRAT ISCKASQSV DGDGSLN WY QIPGQPPKL 50
LIYDASNLVS GIPPRFSGSG SGTDFTLNIH PVEKVDAATY HCQOSTEDPW 100
TFGGGTKLEI KGGGGSGGGG SGGGGSQVQL QSGGAELVRP GSSVKISCKA 150
SGYAFSSYWM NWVKQRPGQG LEWIGQIWP GDDTNYNGKF KGKATLTADE 200
SSSTAYMQLS SLASEDSAVY FCARRETTT GRYYYAMDYV GQGTTVTVSS 250
GGGSDIKLQ QSGAELARPG ASVKMSCKTS GYTFTRYTMH WVKQRPGQGL 300
EWIGYINPSR GYTNYNQKFK DKATLTDDKS SSTAYMQLSS LTSEDSAVYY 350
CARYYDDHYC LDYWGQGTTL TVSSVEGGSG GSGGSGSGSG VDDIQLTQSP 400
AIMSASPGEK VTMTCRASSS VSYMNWYQOK SGTSPKRWIY DTSKVASGVP 450
YRFSGSGSGT SYSLTISSME AEDAATYYCQ QWSSNPLTFG AGTKLELKH 500
HHHH 504
```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
23-92 148-222 277-351 415-479

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
307 (but Pro in 308)

canosimibum

canosimibe

N-(1-déoxy-L-glucitol-1-C-yl)-*N'*-[(4-{(2*S*,3*R*))-3-[(3*S*)-3-(4-fluorophényl)-3-hydroxypropyl]-2-(4-méthoxyphényl)-4-oxoazétidin-1-yl}phényl)méthyl]dodécanediamide
antihyperlipidaemic

canosimibe

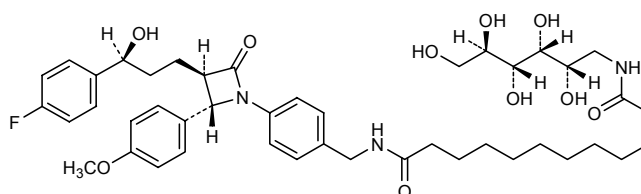
N-(1-déoxy-L-glucitol-1-C-yl)-*N'*-[(4-{(2*S*,3*R*))-3-[(3*S*)-3-(4-fluorophényl)-3-hydroxypropyl]-2-(4-méthoxyphényl)-4-oxoazétidin-1-yl}phényl)méthyl]dodécanediamide
antihyperlipidémiant

canosimiba

N-(1-desoxi-L-glucitol-1-C-il)-*N'*-[(4-{(2*S*,3*R*))-3-[(3*S*)-3-(4-fluorofenil)-3-hydroxipropil]-2-(4-metoxifenil)-4-oxoazétidin-1-il}fenil)metil]dodécanediamide
hipolipemiante

C₄₄H₆₀FN₃O₁₀

768394-99-6

**cixutumumabum #**

cixutumumab

immunoglobulin G1-lambda, anti-[*Homo sapiens* insulin-like growth factor I receptor (IGF-1R, CD221)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain (1-460) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69*06 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.23] (1-130) -IGHG1*03, R120>K (131-460)], (233-213')-disulfide with lambda light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-LAMBDA (IGLV3-19*01 (92.70%) -IGLJ2*01) [6.3.11] (1'-108') -IGLC2*01, T124>A (109'-214')]; (239-239'':242-242'')-bisdisulfide dimer
antineoplastique

cixutumumab

immunoglobuline G1-lambda, anti-[*Homo sapiens* récepteur du facteur de croissance analogue à l'insuline-1 (IGF-1R, CD221)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal;
chaîne lourde gamma1 (1-460) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69*06 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.23] (1-130) -IGHG1*03, R120>K (131-460)], (233-213')-disulfure avec la chaîne légère lambda (1'-214') [*Homo sapiens* V-LAMBDA (IGLV3-19 (92.70%) -IGLJ2*01) [6.3.11] (1'-108') -IGLC2*01, T124>A (109'-214')]; dimère (239-239'':242-242'')-bisdisulfure
antineoplasique

cixutumumab

inmunoglobulina G1-lambda, anti-[receptor del factor de crecimiento insulínico-tipo 1 de *Homo sapiens* (conocido como: IGF-1R, CD221)], *Homo sapiens* anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens*; cadena pesada gamma1 (1-460) [VH (IGHV1-69*06 (99.00%) - (IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.23] (1-130) -IGHG1*03, R120>K (131-460)], (233-213')-disulfuro con la cadena ligera lambda (1'-214') [*Homo sapiens* V-LAMBDA (IGLV3-19 (92.70%) -IGLJ2*01) [6.3.11] (1'-108') -IGLC2*01, T124>A (109'-214')]; dímero (239-239":242-242")-bisdisulfuro
antineoplásico

C₆₅₀₀H₁₀₀₅₂N₁₇₂₄O₂₀₃₆S₄₄

947687-12-9

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVQSGAE VKKPGSSVKV SCKASGGTFS SYAISWVRQA PGQGLEWMGG 50
IIPIFGTANY AQKFQGRVTI TADKSTSTAY MELSSLRSED TAVVYCARAP 100
LRFLEWSTQD HYYYYMDVW GKGTITVTVSS ASTKGPSVFP LAPSSKSTSG 150
GTAALGLCLVK DYFPEPTVS WNSGALTSGV HTFPAVLQSS GLYSLSSVVT 200
VPSSSLGTQT YICNVNHKPS NTKVDKKVEP KSCDKTHTCP PCPAPPELLGG 250
PSVFLFPPKP KDTLMISRTP EVTCVVVDVS HEDPEVKFNW YVDGVEVHNA 300
KTKPREEQYN STYRVVSVLT VLHQDWLNGK EYKCKVSNKA LPAPIEKTIS 350
KAKGQPREPQ VYTLPPSREE MTKNQVSLTC LVKGFYPSDI AVEWESNGQP 400
ENNYKTTTPFV LDDSGSFFLY SKLTVDKSRW QQGNVVFSCSV MHEALHNHYT 450
QKSLSLSPGK 460
```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
SSELTQDPAV SVALGQTVRI TCQGDLSRSY YATWYQQKPG QAPILVIYGE 50
NKRPSGIPDR FSGSSSGNTA SLTITGAQAE DEADYYCKSR DSGQHLLVFG 100
GGTKLTVLGG PKAAPSVTLF PPSSEELQAN KATLVCLISD FYPGAVTVAW 150
KADSSPVKAG VETTTPSKQS NNKYAASSYL SLTPEQWKSH RSYSCQVTHE 200
GSTVEKTVAP AECS 214
```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H 22-96 157-213 274-334 380-438
22"-96" 157"-213" 274"-334" 380"-438"

Intra-L 22'-87' 136'-195'
22'''-87''' 136'''-195'''

Inter-H-L 233-213' 233"-213"

Inter-H-H 239-239' 242-242"

N-glycosylation sites / Sites de *N*-glycosylation / Posiciones de *N*-glicosilación

310, 310"

coleneuramidum

coleneuramide

5-acetamido-*N*-(5 α -cholestan-3 α -yl)-3,5-dideoxy-2-*O*-methyl-*D*-glycero- α -*D*-galacto-non-2-ulopyranosonamide
neuroprotective agent

coléneuramide

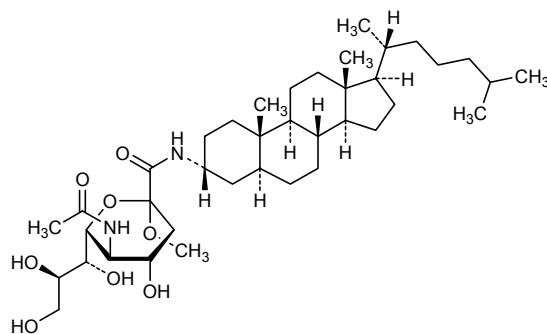
5-acétamido-*N*-(5 α -cholestan-3 α -yl)-3,5-didéoxy-2-*O*-méthyl-*D*-glycéro- α -*D*-galacto-non-2-ulopyranosonamide
neuroprotecteur

coleneuramida

5-acetamido-*N*-(5 α -coleston-3 α -il)-3,5-didesoxi-2-*O*-metil-*D*-glicero- α -*D*-galacto-non-2-ulopiranosonamida
neuroprotector

$C_{39}H_{68}N_2O_8$

204200-47-5



cositecanum
cositecan

(4*S*)-4-ethyl-4-hydroxy-11-[2-(trimethylsilyl)ethyl]-1,12-dihydro-14*H*-pyrano[3',4':6,7]indolizino[1,2-*b*]quinoline-3,14(4*H*)-dione
antineoplastic

cositécan

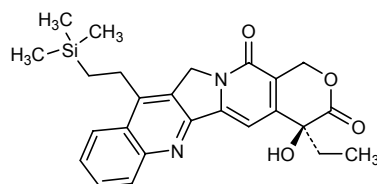
(4*S*)-4-éthyl-4-hydroxy-11-[2-(triméthylsilyl)éthyl]-1,12-dihydro-14*H*-pyrano[3',4':6,7]indolizino[1,2-*b*]quinoléine-3,14(4*H*)-dione
antineoplasique

cositecán

(4*S*)-4-etil-4-hidroxi-11-[2-(trimetilsilil)etil]-1,12-dihidro-14*H*-pirano[3',4':6,7]indolizino[1,2-*b*]quinolina-3,14(4*H*)-diona
antineoplásico

 $C_{25}H_{28}N_2O_4Si$

203923-89-1



cutamesinum
cutamesine

1-[2-(3,4-dimethoxyphenyl)ethyl]-4-(3-phenylpropyl)piperazine
σ receptor ligand

cutamésine

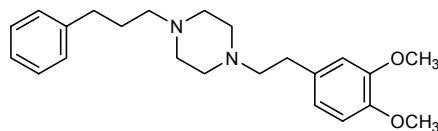
1-[2-(3,4-diméthoxyphényl)éthyl]-4-(3-phénylpropyl)pipérazine
ligand du récepteur σ

cutamesina

1-[2-(3,4-dimetoxifenil)etil]-4-(3-fenilpropil)piperazina
ligando del receptor σ

 $C_{23}H_{32}N_2O_2$

165377-43-5



davunetidum

davunetide

human activity-dependent neuroprotector (ADNP)-(354-361)-peptide
neuroprotective agent

davunétide

neuroprotecteur activité-dépendant humain (ADNP)-(354-361)-
peptide
neuroprotecteur

davunetida

neuroprotector humano dependiente de actividad (ADNP)-péptido-
(354-361)
neuroprotector $C_{36}H_{60}N_{10}O_{12}$

211439-12-2

H—Asn—Ala—Pro—Val—Ser—Ile—Pro—Gln—OH

delafloxacinum

delafloxacin

1-(6-amino-3,5-difluoropyridin-2-yl)-8-chloro-6-fluoro-
7-(3-hydroxyazetidin-1-yl)-4-oxo-1,4-dihydroquinoline-3-carboxylic
acid
antibiotic

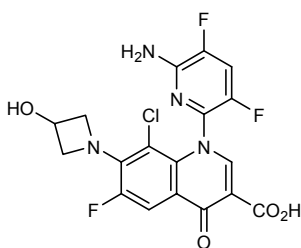
délaflouxacine

acide 1-(6-amino-3,5-difluoropyridin-2-yl)-8-chloro-6-fluoro-
7-(3-hydroxyazétidin-1-yl)-4-oxo-1,4-dihydroquinoléine-
3-carboxylique
antibiotique

delafloxacino

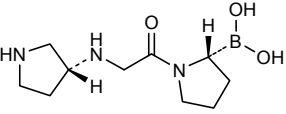
ácido 1-(6-amino-3,5-difluoropiridin-2-il)-8-cloro-6-fluoro-
7-(3-hidroxiacetidin-1-il)-4-oxo-1,4-dihidroquinolina-3-carboxílico
antibiótico $C_{18}H_{12}ClF_3N_4O_4$

189279-58-1

**dirucotidum**

dirucotide

human myelin basic protein (myelin membrane encephalitogenic
protein)-(216-232)-peptide
L- α -aspartyl-L- α -glutamyl-L-asparaginyl-L-prolyl-L-valyl-L-valyl-
L-histidyl-L-phenylalanyl-L-phenylalanyl-L-lysyl-L-asparaginyl-
L-isoleucyl-L-valyl-L-threonyl-L-prolyl-L-arginyl-L-threonine
autoimmune disorders

dirucotide	protéine basique de la myéline humaine (protéine encéphalitogénique de la membrane de la myéline)-(216-232)-peptide L- α -aspartyl-L- α -glutamyl-L-asparaginyl-L-prolyl-L-valyl-L-valyl-L-histidyl-L-phénylalanil-L-phénylalanil-L-lysyl-L-asparaginyl-L-isoleucyl-L-valyl-L-thréonyl-L-prolyl-L-arginyl-L-thréonine <i>maladies auto-immunes</i>
dirucotida	proteína básica de la mielina humana (proteína encefalitogénica de la membrana de mielina)-péptido (216-232) L- α -aspartil-L- α -glutamil-L-asparaginil-L-prolil-L-valil-L-valil-L-histidil-L-fenilalanil-L-fenilalanil-L-lisil-L-asparaginil-L-isoleucil-L-valil-L-treonil-L-prolil-L-arginil-L-treonina <i>enfermedades autoinmunes</i>
	$C_{92}H_{141}N_{25}O_{26}$ 152074-97-0
	H-Asp—Glu—Asn—Pro—Val—Val—His—Phe—Phe— Lys—Asn—Ile—Val—Thr—Pro—Arg—Thr—OH 10 17
dutogliptinum dutogliptin	[(2 <i>R</i>)-1-[[[(3 <i>R</i>)-pyrrolidin-3-ylamino]acetyl]pyrrolidin-2-yl]boronic acid <i>antihyperglycaemic</i>
dutogliptine	acide [(2 <i>R</i>)-1-[[[(3 <i>R</i>)-pyrrolidin-3-ylamino]acétyl]pyrrolidin-2-yl]boronique <i>antihyperglycémiant</i>
dutogliptina	ácido [(2 <i>R</i>)-1-[[[(3 <i>R</i>)-pirrolidin-3-ilamino]acetil]pirrolidin-2-il]borónico <i>hipoglucemiante</i>
	$C_{10}H_{20}BN_3O_3$ 852329-66-9
	
elotuzumabum # elotuzumab	immunoglobulin G1-kappa, anti-[<i>Homo sapiens</i> SLAM family member 7 (SLAMF7, CD2 subset 1, CS1, CD2-like receptor-activating cytotoxic cells, CRACC, 19A24, CD319), humanized monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-449) [humanized VH (<i>Homo sapiens</i> IGHV3-74*01 (81.60%) -IGHJ2*01, R120>Q) [8.8.12] (1-119) - <i>Homo sapiens</i> IGHG1*01 (120-449)], (222-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [humanized V-KAPPA (<i>Homo sapiens</i> IGKV1-27*01 (84.20%) -IGKJ2*01, L124>V) [6.3.9] (1'-107') - <i>Homo sapiens</i> IGKC*01 (108'-214')]; (228-228':231-231')-bisdisulfide dimer <i>antineoplastic</i>

elotuzumab immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* membre 7 de la famille SLAM (SLAMF7, CD2 subset 1, CS1, CD2-like receptor-activating cytotoxic cells, CRACC, 19A24, CD319), anticorps monoclonal humanisé; chaîne lourde gamma1 (1-449) [VH humanisé (*Homo sapiens*IGHV3-74*01 (81.60%) -IGHJ2*01, R120>Q) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens*IGHG1*01 (120-449)], (222-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens*IGKV1-27*01 (84.20%) IGKJ2*01, L124>V) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens*IGKC*01 (108'-214')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure *antineoplasique*

elotuzumab inmumoglobulina G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* miembro 7 de la familia SLAM (conocido como: SLAMF7, CD2 subset 1, CS1, CD2-like receptor-activating cytotoxic cells, CRACC, 19A24, CD319), anticuerpo monoclonal humanizado; cadena pesada gamma1 (1-449) [VH humanizada (*Homo sapiens*IGHV3-74*01 (81.60%) -IGHJ2*01, R120>Q) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens*IGHG1*01 (120-449)], (222-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens*IGKV1-27*01 (84.20%) IGKJ2*01, L124>V) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens*IGKC*01 (108'-214')]; dímero(228-228":231-231")-bisdisulfuro *antineoplásico*

C₆₄₇₆H₉₉₈₂N₁₇₁₄O₂₀₁₆S₄₂

915296-00-3

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGG	LVQPGGSLRL	SCAASGFDPS	RYWMSWVRQA	PGKGLEWIGE	50
INPDSSTINY	APSLKDKFII	SRDNAKNSLY	LQMNSLRAED	TAVVYCARPD	100
GNVWYFDVWG	QGTLLVTVSSA	STKGPSVFPL	APSSKSTSGG	TAALGCLVKD	150
YFPEPVTWSW	NSGALTSGVH	TFFAVLQSSG	LYSLSSVVTV	PSSSLGTQTY	200
ICNVNHPKPSN	TKVDKKVEPK	SCDKTHTCPP	CPAPELLGGP	SVFLFPPKPK	250
DTLMISRTP	VTCVVDVSH	EDPEVKFNWY	VDGVEVHNAK	TKPREEQYNS	300
TYRVVSVLTV	LHQDWLNGKE	YKCKVSNKAL	PAPIEKTISK	AKGQPREPQV	350
YTLPPSRDEL	TKNQVSLTCL	VKGFPYPSDIA	VEWESNGQPE	NNYKTTTPVL	400
DSGDSFFLYS	KLTVDKSRWQ	QGNVFSCSVM	HEALHNHYTQ	KSLSLSPGK	449

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQSPSS	LSASVGDRVT	ITCKASQDVG	IAVAWYQQKP	GKVPKLLIYW	50
ASTRHTGVPD	RFGSGSGSTD	FTLTISSLQP	EDVATYYCQQ	YSSYPYTFGQ	100
GTKVEIKRTV	AAPSVFIFPP	SDEQLKSGTA	SVVCLLNIFY	PREAKVQWKV	150
DNALQSGNSQ	ESVTEQDSKD	STYLSSTLT	LSKADYEKHK	VYACEVTHQG	200
LSPVTKSFN	RGEC				214

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H	22-96	146-202	263-323	369-427
	22"-96"	146"-202"	263"-323"	369"-427"
Intra-L	23'-88'	134'-194'		
	23'''-88'''	134'''-194'''		
Inter-H-L	222-214'	222"-214"		
Inter-H-H	228-228"	231-231"		

N-glycosylation sites / Sites de *N*-glycosylation / Posiciones de *N*-glicosilación
299, 299"

farletuzumabum #
farletuzumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* folate receptor 1 (FOLR1, folate receptor alpha, FR-alpha, adult folate-binding protein, FBP, ovarian tumor-associated antigen MOv18)], humanized monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain (1-449) [humanized VH (*Homo sapiens*IGHV3-30*03 (82.70%) -(IGHD)-IGHJ5*01, L123>P) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens*IGHG1*01 (120-449)], (222-217')-disulfide with kappa light chain (1'-217') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV1-33*01 (80.20%) -IGKJ2*01, L124>V) [7.3.11] (1'-110') -*Homo sapiens*IGKC*01 (111'-217')]; (228-228":231-231")-bisdisulfide dimer
antineoplastic

farletuzumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* récepteur 1 du folate (FOLR1, folate receptor alpha, FR-alpha, adult folate-binding protein, FBP, ovarian tumor-associated antigen MOv18)], anticorps monoclonal humanisé;
chaîne lourde gamma1 (1-449) [VH humanisé (*Homo sapiens*IGHV3-30*03 (82.70%) -(IGHD)-IGHJ5*01, L123>P) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-449)], (222-217')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-217') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* IGKV1-33*01 (80.20%) -IGKJ2*01, L124>V) [7.3.11] (1'-110') -*Homo sapiens* IGKC*01 (111'-217')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure
antineoplasique

farletuzumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[receptor 1 de folato de *Homo sapiens* (conocido como: FOLR1, folate receptor alpha, FR-alpha, adult folate-binding protein, FBP, ovarian tumor-associated antigen MOv18)], anticuerpo monoclonal humanizado;
cadena pesada gamma1 (1-449) [VH humanizada (*Homo sapiens*IGHV3-30*03 (82.70%) -(IGHD)-IGHJ5*01, L123>P) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-449)], (222-217')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-217') [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens*IGKV1-33*01 (80.20%) -IGKJ2*01, L124>V) [7.3.11] (1'-110') -*Homo sapiens* IGKC*01 (111'-217')]; dimero (228-228":231-231")-bisdisulfuro
antineoplásico

C₆₄₆₆H₉₉₂₈N₁₇₁₆O₂₀₂₀S₄₂

896723-44-7

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGG	VVQPGRLRL	SCSASGFTFS	GYGLSWVRQA	PGKGLEWVAM	50
ISSGGSYTY	ADSVKGRFAI	SRDNAKNTLF	LQMDSLRPED	TGVYFCARHG	100
DDPAWFAYWG	QGTPTVTVSSA	STKGPSVFEPL	APSSKSTSGG	TAALGCLVKD	150
YFPEPVTVS	NSGALTSQVH	TFFAVLQSSG	LYSLSSVTV	PSSSLGTQTY	200
ICNVNHKPSN	TKVDKKEPK	SCDKTHTCPP	CPAPELLGGP	SVFLFPPKPK	250
DTLMISRTP	VTCVVVDVSH	EDPEVKFNWY	VDGVEVHNAK	TKPREEQYNS	300
TYRVVSVLT	LHQDWLNGKE	YKCKVSNKAL	PAPIEKTISK	AKGQPREPQV	350
YTLPPSRDEL	TKNQVSLTCL	VKGFPYPSDIA	VEWESNGQPE	NNYKTTTPVL	400
DSDGSFFLYS	KLTVDKSRWQ	QGNVFSCSVM	HEALHNHYTQ	KSLSLSPGK	449

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQLTQSPSS	LSASVGDRTV	ITCSVSSSIS	SNNLHWYQOK	PGKAPKPIWY	50
GTSNLASGVP	SRFSGSGSGT	DYTFITISLQ	PEDIATYYCQ	QWSSYPYMYT	100
FGQGTKVEIK	RTVAAPSVFII	FPSSDEQLKS	GTASVVCCLN	NFYPREAVQV	150
WKVDNALQSG	NSQESVTEQD	SKDSTYSLSS	TLTSLKADYE	KHKVYACEVT	200
HQGLSSPVTK	SFNRGEC				217

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H	22-96	146-202	263-323	369-427
	22"-96"	146"-202"	263"-323"	369"-427"

Intra-L	23'-89'	137'-197'
	23'''-89'''	137'''-197'''

Inter-H-L 222-217' 222"-217"

Inter-H-H 228-228" 231-231"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
299, 299"

fidaxomicinum

fidaxomicin

(3*E*,5*E*,8*S*,9*E*,11*S*,12*R*,13*E*,15*E*,18*S*)-3-[[[6-deoxy-4-*O*-(3,5-dichloro-2-ethyl-4,6-dihydroxybenzoyl)-2-*O*-methyl-β-D-mannopyranosyl]oxy]methyl]-12-[[[6-deoxy-5-*C*-methyl-4-*O*-(2-methylpropanoyl)-β-D-*lyxo*-hexopyranosyl]oxy]-11-ethyl-8-hydroxy-18-[(1*R*)-1-hydroxyethyl]-9,13,15-trimethyloxacycloocta-3,5,9,13,15-pentaen-2-one
antibiotic

fidaxomicine

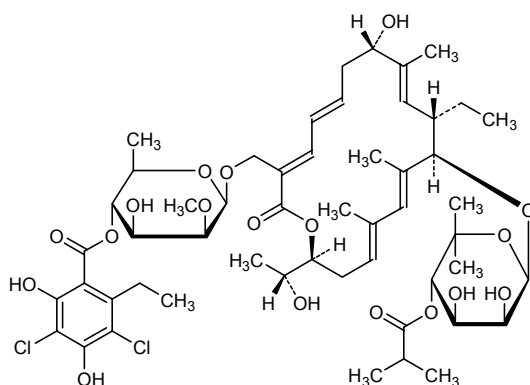
(3*E*,5*E*,8*S*,9*E*,11*S*,12*R*,13*E*,15*E*,18*S*)-3-[[[6-déoxy-4-*O*-(3,5-dichloro-2-éthyl-4,6-dihydroxybenzoyl)-2-*O*-méthyl-β-D-mannopyranosyl]oxy]méthyl]-12-[[[6-déoxy-5-*C*-méthyl-4-*O*-(2-méthylpropanoyl)-β-D-*lyxo*-hexopyranosyl]oxy]-11-éthyl-8-hydroxy-18-[(1*R*)-1-hydroxyéthyl]-9,13,15-triméthyloxacyclooctadéca-3,5,9,13,15-pentaén-2-one
antibiotique

fidaxomicina

3-[[[6-desoxi-4-*O*-(3,5-dicloro-2-etil-4,6-dihidroxibenzoil)-2-*O*-metil-β-D-manopiranosil]oxi]metil]-12-[[[6-desoxi-5-*C*-metil-4-*O*-(2-metilpropanoil)-β-D-*lixo*-hexopiranosil]oxi]-11-etil-8-hidroxi-18-[(1*R*)-1-hidroxietyl]-9,13,15-trimetiloxacicloocta-3,5,9,13,15-pentaen-2-ona
antibiótico

C₅₂H₇₄Cl₂O₁₈

873857-62-6

**figitumumabum #**

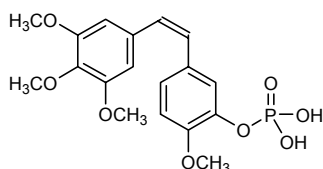
figitumumab

immunoglobulin G2-kappa, anti-[*Homo sapiens* insulin-like growth factor 1 receptor (IGF-1R, CD221)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
gamma2 heavy chain (1-450) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-23*01 (93.90%) - (IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.18] (1-125) -IGHG2*01, CH3 K130>del (126-450)], (139-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-17*01 (95.80%) - IGKJ2*04) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01] (108'-214'); (227-227'':228-228'':231-231'':234-234'')-tetradisulfide dimer
antineoplastic

figitumumab	immunoglobuline G2-kappa, anti-[<i>Homo sapiens</i> récepteur du facteur de croissance analogue à l'insuline 1 (IGF-1R, CD221)], <i>Homo sapiens</i> anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma2 (1-450) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-23*01 (93.90%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.18] (1-125) -IGHG2*01, CH3 K130>del (126-450)], (139-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV1-17*01 (95.80%) -IGKJ2*04) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01] (108'-214'); dimère (227-227":228-228":231-231":234-234")-tétradisulfure <i>antineoplasique</i>
figitumumab	inmunoglobulina G2-kappa, anti-[<i>Homo sapiens</i> receptor del factor de crecimiento insulínico tipo 1 de <i>Homo sapiens</i> (conocido como: IGF-1R, CD221)], anticuerpo monoclonal de <i>Homo sapiens</i> ; cadena pesada gamma2 (1-450) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-23*01 (93.90%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.18] (1-125) -IGHG2*01, CH3 K130>del (126-450)], (139-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV1-17*01 (95.80%) -IGKJ2*04) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01] (108'-214'); dímero (227-227":228-228":231-231":234-234")-tetradisulfuro <i>antineoplásico</i>
$C_{6450}H_{9924}N_{1732}O_{2018}S_{54}$ 943453-46-1	
Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada EVQLLESGGG LVQPGGSLRL SCTASGFTFS SYAMNWVRQA PGKGLEWVSA 50 ISGSGGTTFY ADSVKGRFTI SRDNSRTTLY LQMNSLRAED TAVYYCAKDL 100 GWSDSYYYYY GMDVWGQGT TTVSSASTKG PSVFPLAPCS RSTSESTAAL 150 GCLVKDYFPE PVTVSWNSGA LTSGVHTFPA VLQSSGLYSL SSVVTVPSN 200 FGTQTYTCNV DHKPSNTKVD KTVKRCCKVE CPKCPAPPVA GPSVFLFPPK 250 PKDTLMISRT PEVTCVVVDV SHEDPEVKFN WYVDGVEVHN AKTKPREQF 300 NSTFRVSVL TVVHQDWLNG KEYKCKVSNK GLPAPIEKTI SKTKGPREP 350 QVYTLPPSRE EMTKNQVSLT CLVKGFPYPSD IAVEWESNGQ PENNYKTFP 400 MLDSGSGFFL YSKLTVDKSR WQQGNVFSCS VMHEALHNHY TQKSLSLSPG 450	
Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera DIQMTQFPSS LSASVGDRVT ITCRASQGIR NDLGWYQKPK GKAPKRLIYA 50 ASRLHGRGVS RFGSGSGSTE FTLTISSLQP EDFATYYCLQ HNSYPCSPFG 100 GTKLEIKRTV AAPSVFIIPP SDEQLKSGTA SVVCLLNIFY PREAKVQWKV 150 DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYSLSTLT LSKADYEKKH VYACEVTHQG 200 LSPVTKSFN RGEK 214	
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro Intra-H 22-96 152-208 265-325 371-429 22"-96" 152"-208" 265"-325" 371"-429" Intra-L 23'-88' 134'-194' 23"'-88"" 134"'-194"" Inter-H-L 139-214' 139"-214" Inter-H-H 227-227" 228-228" 231-231" 234-234"	
N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación 301, 301"	
fosbretabulinum	2-methoxy-5-[(1Z)-2-(3,4,5-trimethoxyphenyl)ethenyl]phenyl
fosbretabulin	dihydrogen phosphate <i>antineoplastic</i>
fosbrétabuline	dihidrogenofosphate de 2-méthoxy-5-[(1Z)-2-(3,4,5-triméthoxyphényl)éthényl]phényle <i>antineoplasique</i>
fosbretabulina	dihidrógenofosfato de 2-metoxi-5-[(1Z)-2-(3,4,5-trimetoxifenil)etenil]fenilo <i>antineoplásico</i>

C₁₈H₂₁O₈P

222030-63-9

**fostamatinibum**

fostamatinib

[6-({5-fluoro-2-[(3,4,5-trimethoxyphenyl)amino]pyrimidin-4-yl}amino)-2,2-dimethyl-3-oxo-2,3-dihydro-4*H*-pyrido[3,2-*b*][1,4]oxazin-4-yl)methyl dihydrogen phosphate
antineoplastic

fostamatinib

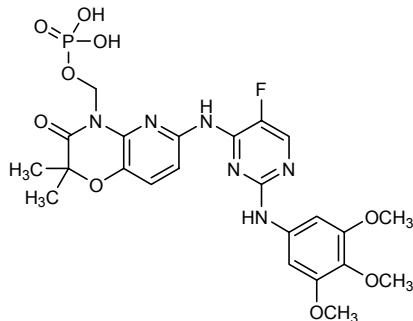
dihydrogénophosphate de [6-({5-fluoro-2-[(3,4,5-triméthoxyphényl)amino]pyrimidin-4-yl}amino)-2,2-diméthyl-3-oxo-2,3-dihydro-4*H*-pyrido[3,2-*b*][1,4]oxazin-4-yl)méthyle
antinéoplasique

fostamatinib

dihidrògenofosfato de [6-({5-fluoro-2-[(3,4,5-trimetoxifenil)amino]pirimidin-4-il}amino)-2,2-dimetil-3-oxo-2,3-dihidro-4*H*-pirido[3,2-*b*][1,4]oxazin-4-il]metilo
antineoplàsico

C₂₃H₂₆FN₆O₉P

901119-35-5

**indegлитazarum**

indegлитazar

3-[5-methoxy-1-(4-methoxybenzenesulfonyl)-1*H*-indol-3-yl]propanoic acid
antihyperglycaemic

indégлитazar

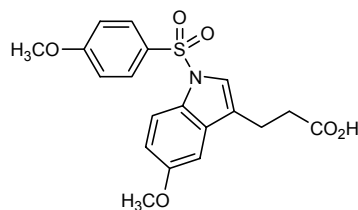
acide 3-{5-méthoxy-1-(4-méthoxybenzènesulfonyl)-1*H*-indol-3-yl}propanoïque
antihyperglycémiant

indegлитazar

ácido 3-[5-metoxi-1-(4-metoxibencenosulfonil)-1*H*-indol-3-il]propanoico
hipoglucemiante

C₁₉H₁₉NO₆S

835619-41-5



ingenoli mebutatum
ingenol mebutate

(1*aR*,2*S*,5*R*,5*aS*,6*S*,8*aS*,9*R*,10*aR*)-5,5*a*-dihydroxy-4-(hydroxyméthyl)-1,1,7,9-tétraméthyl-11-oxo-1*a*,2,5,5*a*,6,9,10,10*a*-octahydro-1*H*-2,8*a*-méthanocyclopenta[*a*]cyclopropa[*e*][10]annulén-6-yl (2*Z*)-2-méthylbut-2-énoate
antineoplastic

mébutate d'ingénol

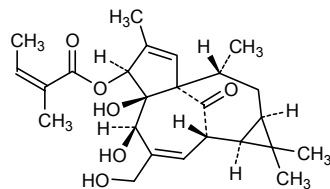
(2*Z*)-2-méthylbut-2-énoate de (1*aR*,2*S*,5*R*,5*aS*,6*S*,8*aS*,9*R*,10*aR*)-5,5*a*-dihydroxy-4-(hydroxyméthyl)-1,1,7,9-tétraméthyl-11-oxo-1*a*,2,5,5*a*,6,9,10,10*a*-octahydro-1*H*-2,8*a*-méthanocyclopenta[*a*]cyclopropa[*e*][10]annulén-6-yle
antineoplasique

ingenol mebutato

(2*Z*)-2-metilbut-2-enoato de (1*aR*,2*S*,5*R*,5*aS*,6*S*,8*aS*,9*R*,10*aR*)-5,5*a*-dihidroxi-4-(hidroximetil)-1,1,7,9-tetrametil-11-oxo-1*a*,2,5,5*a*,6,9,10,10*a*-octahidro-1*H*-2,8*a*-metanociclopenta[*a*]ciclopropa[*e*][10]anulén-6-ilo
antineoplásico

C₂₅H₃₄O₆

75567-37-2



laninamivirum
laninamivir

(4*S*,5*R*,6*R*)-5-acetamido-4-carbamimidamido-6-[(1*R*,2*R*)-3-hydroxy-2-méthoxypropyl]-5,6-dihydro-4*H*-pyran-2-carboxylic acid
antiviral

laninamivir

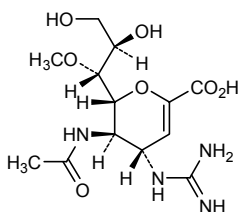
acide (4*S*,5*R*,6*R*)-5-acétamido-4-carbamimidamido-6-[(1*R*,2*R*)-2,3-dihydroxy-1-méthoxypropyl]-5,6-dihydro-4*H*-pyrane-2-carboxylique
antiviral

laninamivir

ácido (4*S*,5*R*,6*R*)-5-acetamido-4-carbamimidamido-6-[(1*R*,2*R*)-3-hidroxi-2-metoxipropil]-5,6-dihidro-4*H*-piran-2-carboxílico
antiviral

$C_{13}H_{22}N_4O_7$

203120-17-6



lesogaberanum
lesogaberan

(2*R*)-3-amino-2-fluoropropylphosphinic acid
GABA receptor agonist

lésogabéran

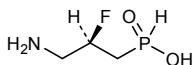
acide [(2*R*)-3-amino-2-fluoropropyl]phosphinique
agoniste du récepteur au GABA

lesogaberán

ácido (2*R*)-3-amino-2-fluoropropilfosfínico
agonista del receptor de GABA

 $C_3H_9FNO_2P$

344413-67-8



limiglidolum
limiglidole

2-(2,3-dihydro-9*H*-imidazo[1,2-*a*]benzimidazol-9-yl)-*N,N*-dimethylethanamine
antihyperglycaemic

limiglidole

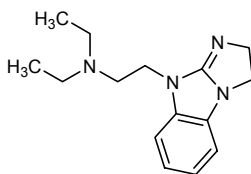
2-(2,3-dihydro-9*H*-imidazo[1,2-*a*]benzimidazol-9-yl)-*N,N*-diéthyléthanamine
antihyperglycémiant

limiglidol

2-(2,3-dihidro-9*H*-imidazo[1,2-*a*]benzoimidazol-9-il)-*N,N*-dimetiletanamina
hipoglucemiante

 $C_{15}H_{22}N_4$

64644-54-8



lotilbacinum

lotilbacin

3-[(3*S*,6*R*,9*R*,12*R*,15*S*,18*R*,21*S*,24*R*,30*S*,33*R*,36*S*,40*R*)-33-[(1*R*)-2-amino-1-hydroxy-2-oxoethyl]-12-(2-amino-2-oxoethyl)-6,18-bis(3-aminopropyl)-24-benzyl-30,36-bis(hydroxymethyl)-9-(1*H*-indol-3-ylmethyl)-4,25-dimethyl-40-(4-methylpentyl)-21-(2-methylpropyl)-3-(propan-2-yl)-2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38-tridecaoxo-1-oxa-4,7,10,13,16,19,22,25,28,31,34,37-dodecaazatetracontan-15-yl}propanoic acid
antibiotic

lotilbicine

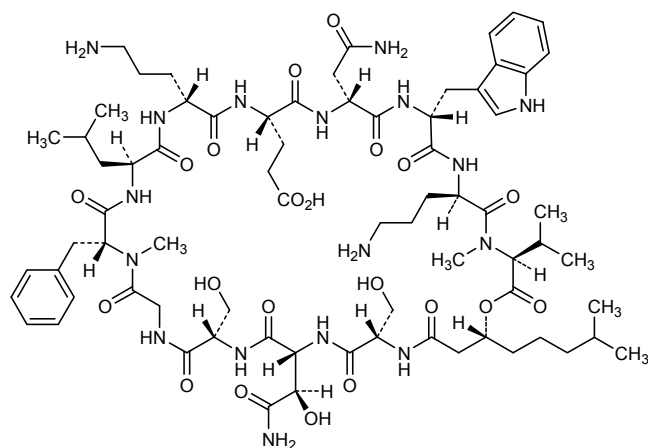
acide 3-[(3*S*,6*R*,9*R*,12*R*,15*S*,18*R*,21*S*,24*R*,30*S*,33*R*,36*S*,40*R*)-33-[(1*R*)-2-amino-1-hydroxy-2-oxoéthyl]-12-(2-amino-2-oxoéthyl)-6,18-bis(3-aminopropyl)-24-benzyl-30,36-bis(hydroxyméthyl)-9-(1*H*-indol-3-ylméthyl)-4,25-diméthyl-40-(4-méthylpentyl)-21-(2-méthylpropyl)-3-(propan-2-yl)-2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38-tridécaoxo-1-oxa-4,7,10,13,16,19,22,25,28,31,34,37-dodécaazatétracontan-15-yl}propanoïque
antibiotique

lotilbicina

ácido 3-[(3*S*,6*R*,9*R*,12*R*,15*S*,18*R*,21*S*,24*R*,30*S*,33*R*,36*S*,40*R*)-33-[(1*R*)-2-amino-1-hidroxi-2-oxoetil]-12-(2-amino-2-oxoetil)-6,18-bis(3-aminopropil)-24-bencil-30,36-bis(hidroximetil)-9-(1*H*-indol-3-ilmetil)-4,25-dimetil-40-(4-metilpentil)-21-(2-metilpropil)-3-(propan-2-il)-2,5,8,11,14,17,20,23,26,29,32,35,38-tridecaoxo-1-oxa-4,7,10,13,16,19,22,25,28,31,34,37-dodecaazatetracontan-15-il}propanoico
antibiótico

C₇₃H₁₁₁N₁₇O₂₁

169148-84-9

**macimorelinum**

macimorelin

*N*²-(2-amino-2-methylpropanoyl)-*N*¹-[(1*R*)-1-formamido-2-(1*H*-indol-3-yl)ethyl]-D-tryptophanamide
growth hormone release stimulating peptide

macimoréline

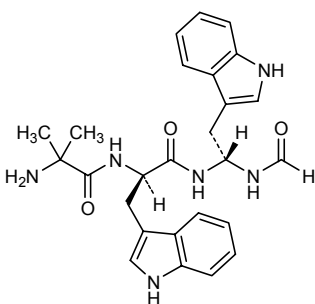
N^2 -(2-amino-2-méthylpropanoyl- N^1 -[(1*R*)-1-formamido-2-(1*H*-indol-3-yl)éthyl]-D-tryptophanamide
facteur de libération de l'hormone de croissance

macimorelina

N^2 -(2-amino-2-metilpropanoil- N^1 -[(1*R*)-1-formamido-2-(1*H*-indol-3-il)etil]-D-triptofanamide
péptido estimulador de la liberación de hormona del crecimiento

 $C_{26}H_{30}N_6O_3$

381231-18-1

**namitecanum**

namitecan

(4*S*)-11-[(*E*)-[(2-aminoethoxy)imino]methyl]-4-ethyl-4-hydroxy-1,12-dihydro-14*H*-pyrano[3',4':6,7]indolizino[1,2-*b*]quinoline-3,14(4*H*)-dione
antineoplastique

namitécan

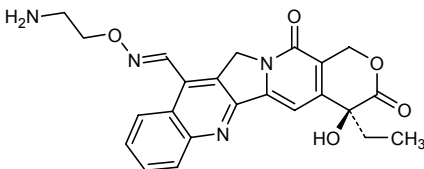
(4*S*)-11-[(*E*)-[(2-aminoéthoxy)imino]méthyl]-4-éthyl-4-hydroxy-1,12-dihydro-14*H*-pyrano[3',4':6,7]indolizino[1,2-*b*]quinoléine-3,14(4*H*)-dione
antinéoplasique

namitecán

(4*S*)-11-[(*E*)-[(2-aminoetoxi)imino]metil]-4-etil-4-hidroxi-1,12-dihidro-14*H*-pirano[3',4':6,7]indolizino[1,2-*b*]quinolina-3,14(4*H*)-diona
antineoplásico

 $C_{23}H_{22}N_4O_5$

372105-27-6



necitumumabum #

necitumumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* epidermal growth factor receptor (EGFR, ERBB1, HER1)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain (1-451) [*Homo sapiens* VH (IGHV4-30-4*01 (96.00%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [10.7.13] (1-121) -IGHG1*03, CH1 F5>L (122-451)], (224-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11*01 (93.70%) -IGKJ4*01, V124>A) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; (230-230":233-233")-bisdisulfide dimer
antineoplastic

necitumumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR, ERBB1, HER1)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal;
chaîne lourde gamma1 (1-451) [*Homo sapiens* VH (IGHV4-30-4*01 (96.00%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [10.7.13] (1-121) -IGHG1*03, CH1 F5>L (122-451)], (224-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11*01 (93.70%) -IGKJ4*01, V124>A) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; dimère (230-230":233-233")-bisdisulfure
antineoplasique

necitumumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[receptor del factor de crecimiento epidérmico de *Homo sapiens* (conocido como: EGFR, ERBB1, HER1)], anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens*;
cadena pesada gamma1 (1-451) [*Homo sapiens* VH (IGHV4-30-4*01 (96.00%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [10.7.13] (1-121) -IGHG1*03, CH1 F5>L (122-451)], (224-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11*01 (93.70%) -IGKJ4*01, V124>A) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; dímero (230-230":233-233")-bisdisulfuro
antineoplásico

C₆₄₃₆H₉₉₅₈N₁₇₀₂O₂₀₂₀S₄₂

906805-06-9

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLQESGPG	LVKPSQTL	SL	TCTVSGGSIS	SGDYYWSWIR	QPPGKGLEWI	50
GYIYYSGSTD	YNPSLKSRVT	MSVDTSKNQF	SLKVNSTAA	DTAVYYCARV	100	
SIFGVGTFDY	WGQGLTVTVS	SASTKGPSVL	PLAPSSKSTS	GGTAALGCLV	150	
KDYFPEPVTV	SWNSGALTSG	VHTFPAVLQS	SGLYSLSSVV	TPSSSLGTQ	200	
TYICNVNHKP	SNTKVDKRV	PKSCDKHTC	PPCPAPPELLG	GPSVFLFPPK	250	
PKDTLMISRT	PEVTCVVVDV	SHEDPEVKFN	WYVDGVEVHN	AKTKPREEQY	300	
NSTYRVSVL	TVLHQDWLNG	KEYKCKVSNK	ALPAPIEKTI	SKAKGQPREP	350	
QVYTLPPSRE	EMTKNQVSLT	CLVKGFYPSD	IAVEWESNGQ	PENNYKTPPP	400	
VLDSDGSFFL	YSKLTVDKSR	WQQGNVFSCS	VMHEALHNNH	TQKSLSLSPG	450	
K					451	

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

EIVMTQSPAT	LSSLSPGERAT	LSCRASQSVS	SYLAWYQQKPK	GQAPRLLIYD	50
ASNRATGIPA	RFGSGSGSTD	FTLTISSELP	EDFAVYYCHQ	YGSTPLTFGG	100
GTKAEIKRTV	AAPSVFIFPP	SDEQLKSGTA	SVVCLLNNFY	PREAKVQWVK	150
DNALQSGNSQ	ESVTEQDSKD	STYSLSTLT	LSKADYEKHK	VYACEVTHQG	200
LSSPVTKSFN	RGEC				214

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H	22-97	148-204	265-325	371-429
	22"-97"	148"-204"	265"-325"	371"-429"
Intra-L	23'-88'	134'-194'		
	23"-88"	134"-194"		
Inter-H-L	224-214'	224"-214"		
Inter-H-H	230-230"	233-233"		

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación

301, 301ⁿ

oportuzumabum monatoxum #

oportuzumab monatox

immunoglobulin scFv fusion protein, anti-[*Homo sapiens* tumor-associated calcium signal transducer 1 (TACSTD1, gastrointestinal tumor-associated protein 2, GA733-2, epithelial glycoprotein 2, EGP-2, epithelial cell adhesion molecule Ep-CAM, KSA, KS1/4 antigen, M4S1, tumor antigen 17-1A, CD326)] humanized monoclonal antibody scFv fused with *Pseudomonas aeruginosa* exotoxin A; hexahistidyl-humanized scFv [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (78%)- IGKJ1*01, I126>L) [11.3.9] (7-118) -26-mer linker -VH (*Homo sapiens* IGHV7-4-1*02 -(IGHD)-IGHJ4*01, V124>L) [8.8.9] (145-260)] -20-mer linker -*Pseudomonas aeruginosa* exotoxin A (ETA) [277-633 precursor fragment, containing domain II (281-393) with furin proteolytic cleavage site (302-313), domain Ib (394-433), domain III (434-637)] (281-637) -hexahistidyl-lysyl-aspartyl-glutamyl-leucyl
antineoplastique

oportuzumab monatox

immunoglobuline scFv protéine de fusion, anti-[*Homo sapiens* transducteur 1 du signal calcium associé aux tumeurs (TACSTD1, protéine 2 associée aux tumeurs gastrointestinales, GA733-2, glycoprotéine épithéliale 2, EGP-2, molécule d'adhésion des cellules épithéliales Ep-CAM, KSA, antigène KS1/4, M4S1, antigène tumoral 17-1A, CD326)] anticorps monoclonal humanisé scFv fusionné avec l'exotoxine A de *Pseudomonas aeruginosa*; hexahistidyl-scFv humanisé [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (78%)- IGKJ1*01, I126>L) [11.3.9] (7-118) -linker 26-mer -VH (*Homo sapiens* IGHV7-4-1*02 -(IGHD)- IGHJ4*01, V124>L) [8.8.9] (145-260)] -linker 20-mer -*Pseudomonas aeruginosa* exotoxine A (ETA) [fragment précurseur 277-633, comprenant domaine II (281-393) dont site de clivage protéolytique par la furine (302-313), domaine Ib (394-433), domaine III (434-637)] (281-637) -hexahistidyl-lysyl-aspartyl-glutamyl-leucyl
antineoplasique

oportuzumab monatox

inmunoglobulina scFv proteína de fusión, anti-[*Homo sapiens* transductor 1 de la señal de calcio asociado a los tumores (TACSTD1, proteína 2 asociada a los tumores gastrointestinales, GA733-2, glicoproteína epitelial 2, EGP-2, molécula de adhesión de las células epiteliales Ep-CAM, KSA, antígeno KS1/4, M4S1, antígeno tumoral 17-1A, CD326)] anticuerpo monoclonal humanizado scFv fusionado con la exotoxina A de *Pseudomonas aeruginosa*; hexahistidil-scFv humanizado [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV 1-39*01 (78%)- IGKJ1*01, I126>L) [11.3.9] (7-118) -linker 26-mer -VH (*Homo sapiens* IGHV7-4-1*02 -(IGHD)- IGHJ4*01, V124>L) [8.8.9] (145-260)] -linker 20-mer -*Pseudomonas aeruginosa* exotoxina A (ETA) [fragmento precursor 277-633, que comprende el dominio II (281-393) con el sitio de ruptura proteolítica por furina (302-313), dominio Ib (394-433), dominio III (434-637)] (281-637) -hexahistidil-lisil-aspartil-glutamyl-leucil
antineoplásico

C₃₀₇₂H₄₇₂₃N₈₇₇O₉₅₂S₁₂

945228-48-8

scFv fusion protein / scFv protéine de fusion / scFv proteína de fusión
 HHHHHHDIQM TQSPSSLSAS VGDRVTITCR STKSLHNSG ITYLYWYQQK 50
 PGKAPKLLIY QMSNLAGVVP SRFSSSGSGT DFTLTISLQ PEDFATYYCA 100
 QNLEIPRTFG QGTKVELKRA TFSHNSHQVP SAGGPTANSQ TSGSEVQLVQ 150
 SGPGLVQPGG SVRISCAASG YFTFTNYGMNW VKQAPGKGLE WMGWINTYTG 200
 ESTYADSFKG RFTFSLDTS AAYLQINSL RAEDTAVYVC ARFAIKGDYD 250
 GQGTLLTVSS EFGGAPEFPK PSTPPGSSGL EGGSLAALTA HQACHLPLET 300
 FTRHRQPRGW EQLEQCGYPV QRLVALYLAA RLSWNQVDQV IRNALASPGS 350
 GGDGGEAIRE QPEQARLALT LAAAESERFV RQGTGNDEAG AASADVSLT 400
 CPVAAGECAG PADSGDALLE RNYPTGAEFL GDGGDVSFST RGTQNWTVR 450
 LLQAHRQLEE RGYVVFVYHG TFLEAAQSIV FGGVRRSQD LDAIWRGFYI 500
 AGDPALAYGY AQDQEPDARG RIRNGALLRV YVPRSSLPGF YRTGLTLAAP 550
 EAAGEVERLI GHPLPLRLDA ITGP EEGGR LETILGWPLA ERTVVIPIAI 600
 PTDPRNVGGD LDPSSIPDKE QAISALPDYA SQPGKPPHH HHHKDEL 647

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
 29-99 166-240 294-316 401-408

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
 445

panobacumabum #
 panobacumab

immunoglobulin M-kappa [*Pseudomonas aeruginosa* serotype IATS O11], *Homo sapiens* monoclonal antibody with a *Mus musculus* J chain;
 mu heavy chain (1-569) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-74*01 (92.90%) - (IGHD)-IGHJ3*01 [8.7.10] (1-116) -IGHM*03 (117-569)], (130-219')-disulfide with kappa light chain (1'-219') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV2-30*01 (100%) -IGKJ4*01 [11.3.9] (1'-112') -IGKC*01 (113'-219'); (330-330'')-monodisulfide dimer; (407-407'':568-568'')-octadisulfide between 5 dimers (a-e) to form a pentamer; pentamer (407''a-15''':568e-69''')-bisdisulfide with *Mus musculus* J chain (1''''-138''')]
 antibacterial (against *Pseudomonas aeruginosa*)

panobacumab

immunoglobuline M-kappa [*Pseudomonas aeruginosa* sérotype IATS O11], *Homo sapiens* anticorps monoclonal avec la chaîne J de *Mus musculus*;
 chaîne lourde mu (1-569) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-74*01(92.90%) - (IGHD)-IGHJ3*01 [8.7.10] (1-116) -IGHM*03 (117-569)], (130-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-219') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV2-30*01 (100%) -IGKJ4*01 [11.3.9] (1'-112') -IGKC*01 (113'-219'); dimère (330-330'')-monodisulfure; pentamère fait de 5 dimères (407-407'':568-568'')-octadisulfure; pentamère (407''a-15''':568e-69''')-bisdisulfure avec la chaîne J de *Mus musculus* (1''''-138''')]
 antibactérien (contre *Pseudomonas aeruginosa*)

panobacumab

inmunoglobulina M-kappa [*Pseudomonas aeruginosa* serotipo IATS O11], anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens* con una cadena J de *Mus musculus* ;
 cadena pesada mu (1-569) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-74*01(92.90%) -(IGHD)-IGHJ3*01) [8.7.10] (1-116) -IGHM*03 (117-569)], (130-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-219') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV2-30*01 (100%) -IGKJ4*01) [11.3.9] (1'-112') -IGKC*01 (113'-219')]; dímero (330-330'')-monodisulfuro; pentámero compuesto de 5 dímeros (407-407'':568-568'')-octadisulfuro; pentámero (407''a-15''':568e-69''')-bisdisulfuro con la cadena J de *Mus musculus* (1''''-138''')
antibacteriano (contra Pseudomonas aeruginosa)

C₃₈₇₁₄H₆₀₁₈₉N₁₀₆₃₇O₁₂₁₈₇S₃₂₂

885053-97-4

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EEQVVESGGG FVQPGGSLRL SCAASGFTFS PYWMHWVRQA PGKGLVWVSR 50
INSDGSTYYA DSVKGRFTIS RDNARNTLYL QMNSLRAEDT AVYYCARDRY 100
YGPWMWGQGT MVTVSSGSAS APTLFPLVSC ENSPDTSSV AVGCLAQDFL 150
PDSITFSWKY KNSDISSTR GFPSVLRGGK YAATSQVLLP SKDVMQGTDE 200
HVVCKVQHPN GNKEKNVPLP VIAELPPKVS VFVPPRDGFF GNPRKSKLIC 250
QATGFSPRQI QVSWLREGKQ VSGGVTDQV QAEAKESGPT TYKVTSTLTI 300
KESDWLSQSM FTRVDHRGL TFQQNASSMC VPDQDTAIRV FAIPPSFASI 350
FLTKSTKLTC LVTDLTLYDS VTISWTRQNG EAVKTHTNIS ESHPNATFSA 400
VGEASICEDD WNSGERFTCT VTHTDLPSPK QTISRPKGV ALHRPDVYLL 450
PPAREQLNLR ESATITCLVT GFSPADVFVQ WMQRGQPLSP EKYVTSAPMP 500
EPQAPGRYFA HSILTVEEEE WNTGETYTCV VAHEALPNRV TERTVDKSTG 550
KPTLYNVSLV MSDTAGTCY 569
```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
DVVMTQSPPLS LPVTLGQPAS ISCRSSQSLV YSDGNTYLNW FQQRPGQSPR 50
RLIYKVSNRD SGVPDRFSGS GSGTDFTLKI SRVEAEDVGV YYCMQGTHWP 100
LTFGGGTKEV IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVVCV LNNFYPREAK 150
VQWKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKDSSTYS SSSLTSLKAD YEKHKVYACE 200
VTHQGLSSPV TKSFNRGEC 219
```

J chain / Chaîne J / Cadena J

```
GDDEATILAD NKCMCTRVTS RIIPSTEDPN EDIVERNIRI VVPLNNRENI 50
SDPTSPLRRN FVYHLSDVCK KCDEVEVELE DQVVTATQSN ICNEDDGVPE 100
TCYMYDRNKC YTTMVPLRYH GETKMVQAAL TPDSCYPD 138
```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure /

Posiciones de los puentes disulfuro Intra chain

-IG monomer

Intra-H 22-95 144-204 250-313 360-419 467-529
 22"-95" 144"-204" 250"-313" 360"-419" 467"-529"

Intra-L 23'-93' 139'-199' 23'''-93''' 139'''-199'''

Inter-H-L 130-219' 130"-219'''

Inter-H-H 330-330"

-J chain and pentamer

Intra-J 13''''-102'''' 72''''-92'''' 110''''-135''''

Inter-H-H 407a-407''b 407b-407''c 407c-407''d 407d-407''e

568a-568''b 568b-568''c 568c-568''d 568d-568''e

Inter-H-J 407''a-15'''' 568e-69''''

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación

IG monomer : 162, 162'', 325, 325'', 388, 388'', 395, 395'', 556, 556''

J chain: 49''''

pozaniclinum

pozanicline

2-methyl-3-[[[(2S)-pyrrolidin-2-yl]methoxy]pyridine
nicotinic acetylcholine receptor partial agonist/agonist

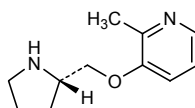
pozanicline

2-méthyl-3-[[[(2S)-pyrrolidin-2-yl]méthoxy]pyridine
agoniste/agoniste partiel du récepteur nicotinique

pozaniclina

2-metil-3-[[[(2S)-pirrolidin-2-il]metoxi]piridina
*agonista parcial/agonista del receptor nicotínico de la acetilcolina*C₁₁H₁₆N₂O

161417-03-4

**ramucirumabum #**

ramucirumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* vascular endothelial growth factor receptor 2 (VEGFR2, KDR, kinase insert domain receptor, FLK1, CD309) extracellular domain], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
 gamma1 heavy chain (1-446) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-21*01(99.00%) -(IGHD)-IGHJ3*02) [8.8.9] (1-116) -IGHG1*03, R120>K (117-446)], (219-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-12*01 (85.30%) -IGKJ4*01, E125>D) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01, R1.4>G (108'-214')]; (225-225":228-228")-bisdisulfide dimer
antineoplastic

ramucirumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* récepteur 2 du facteur de croissance endothélial vasculaire (VEGFR2, KDR, récepteur à domaine insert kinase, FLK1, CD309) domaine extracellulaire], *Homo sapiens* anticorps monoclonal;
 chaîne lourde gamma1 (1-446) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-21*01 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ3*02) [8.8.9] (1-116) -IGHG1*03, R120>K (117-446)], (219-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-12*01 (85.30%) -IGKJ4*01, E125>D) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01, R1.4>G (108'-214')]; dimère (225-225":228-228")-bisdisulfure
antineoplasique

ramucirumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[receptor 2 del factor de crecimiento endotelial vascular de *Homo sapiens* (conocido como: VEGFR2, KDR, receptor con dominio inserto-kinasa, FLK1, CD309) dominio extracelular], anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens*;
 cadena pesada gamma1 (1-446) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-21*01 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ3*02) [8.8.9] (1-116) -IGHG1*03, R120>K (117-446)], (219-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-12*01 (85.30%) -IGKJ4*01, E125>D) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01, R1.4>G (108'-214')]; dímero (225-225":228-228")-bisdisulfuro
antineoplásico

C₆₃₇₄H₉₈₉₆N₁₆₉₂O₁₉₉₆S₄₆

947687-13-0

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```

EVQLVQSGGG LVKPGGSLRL SCAASGFTFS SYSMNWVRQA PGKGLEWVSS 50
ISSSSSYIYY ADSVKGRFTI SRDPAKNSLY LQMNSLRAED TAVYYCARVT 100
DAFDIWGGQT MVTVSSASTK GPSVFPLAPS SKSTSGGTAA LGCLVKDYFP 150
EPVTVSWNSG ALTSQVHTFP AVLQSSGLYS LSSVVTVPSS SLGTQTYICN 200
VNHKPSNTKV DKKVEPKSCD KTHTCPPCPA PELLGGPSVF LFPPKPKDTL 250
MISRTPEVTC VVVDVSHEDP EVKFNWYVDG VEVHNAKTKP REEQYNSTYR 300
VVSVLTVLHQ DWLNGKEYKC KVSNAKALPAP IEKTIKAKG QPREPQVYTL 350
PPSREEMTKN QVSLTCLVKG FYPSDIAVEW ESNQGPENNY KTTTPPVLDSD 400
GSFFLYSKLT VDKSRWQQGN VFSCSVMHEA LHNHYTQKSL SLSPGK 446

```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```

DIQMTQSPSS VSASIGDRVT ITCRASQGID NWLGWYQKQP GKAPKLLIYD 50
ASNLDTGVPS RFSGSGSGTY FTLTISSLQA EDFAVYFCQQ AKAFPTFTFG 100
GTKVDIKGTV AAPSVEIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNIFY PREAKVQWKV 150
DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYSLSSLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200
LSSPVTKSFN RGEK 214

```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H 22-96 143-199 260-320 366-424
 22"-96" 143"-199" 260"-320" 366"-424"

Intra-L 23'-88' 134'-194'
 23'''-88''' 134'''-194'''

Inter-H-L 219-214' 219"-214"

Inter-H-H 225-225" 228-228"

N-glycosylation sites / Sites de *N*-glycosylation / Posiciones de *N*-glicosilación
 296, 296"

regorafenibum

regorafenib

4-[4-({[4-chloro-3-(trifluoromethyl)phenyl]carbamoyl}amino)-
 3-fluorophenoxy]-*N*-methylpyridine-2-carboxamide
antineoplastic

régorafénib

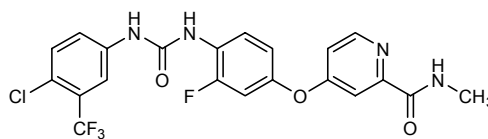
4-[4-({[4-chloro-3-(trifluorométhyl)phényl]carbamoyl}amino)-
 3-fluorophénoxy]-*N*-méthylpyridine-2-carboxamide
antineoplasique

regorafenib

4-[4-({[4-cloro-3-(trifluorometil)fenil]carbamoil}amino)-3-fluorofenoxi]-
N-metilpiridina-2-carboxamida
antineoplásico

C₂₁H₁₅ClF₄N₄O₃

755037-03-7

**riferminogenum pecaplasmidum #**

riferminogene pecaplasmid

plasmid DNA vector with a conditional origin of replication (pCOR)
 expressing a hybrid protein consisting of a secretion signal peptide
 from human fibroblast interferon β fused to the *N*-terminus of a
 truncated form of the human fibroblast growth factor-1 (FGF-1) from
 amino acid 21 to 154 under the control of a cytomegalovirus
 promoter
gene therapy product, stimulates angiogenesis

riferminogène pécaplasme	vecteur constitué d'ADN plasmidique avec origine de réplication conditionnelle (pCOR), exprimant une protéine hybride constituée d'un peptide signal de sécrétion de l'interféron β de fibroblaste humain, fusionnée à l'extrémité N-terminale de la forme tronquée du facteur de croissance des fibroblastes-1 (FGF-1) de l'acide aminé 21 au 154, sous le contrôle d'un promoteur de cytomégalovirus <i>produit de thérapie génique, stimule l'angiogénèse</i>
riferminogén pecaplásmido	vector de DNA plasmídico con un origen de replicación condicionado (pCOR) que expresa una proteína híbrida que consiste en el péptido señal de secreción del interferón β de fibroblastos humanos, fusionado con la región amino terminal de una forma truncada del factor de crecimiento de fibroblastos humano-1 (FGF-1), desde el aminoácido 21 al 154, bajo el control de un promotor de citomegalovirus <i>producto de terapia génica, estimula la angiogénesis</i>
	1001859-46-6
robatumumabum # robatumumab	immunoglobulin G1-kappa, anti-[<i>Homo sapiens</i> insulin-like growth factor I receptor (IGF-1R, CD221)], <i>Homo sapiens</i> monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-448) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-48*03 (87.80%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.7.12] (1-118) -IGHG1*01 (119-448)], (221-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV3-20*01 (83.30%) -IGKJ1*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01] (108'-214'); (227-227'':230-230'')-bisdisulfide dimer <i>antineoplastic</i>
robatumumab	immunoglobuline G1-kappa, anti-[<i>Homo sapiens</i> récepteur du facteur de croissance analogue à l'insuline 1 (IGF-1R, CD221)], <i>Homo sapiens</i> anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma1 (1-448) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-48*03 (87.80%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.7.12] (1-118) -IGHG1*01 (119-448)], (221-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV3-20*01 (83.30%) -IGKJ1*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01] (108'-214'); dimère (227-227'':230-230'')-bisdisulfure <i>antineoplasique</i>
robatumumab	immunoglobulina G1-kappa, anti-[receptor del factor de crecimiento insulínico tipo 1 de <i>Homo sapiens</i> (IGF-1R, CD221)], anticuerpo monoclonal de <i>Homo sapiens</i> ; cadena pesada gamma1 (1-448) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-48*03 (87.80%) -(IGHD)-IGHJ6*01) [8.7.12] (1-118) -IGHG1*01 (119-448)], (221-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV3-20*01 (83.30%) -IGKJ1*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01] (108'-214'); dímero (227-227'':230-230'')-bisdisulfuro <i>antineoplásico</i>

C₆₄₁₈H₉₉₆₀N₁₇₃₂O₁₉₉₂S₄₂

934235-44-6

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVQSGGG LVKPGGSLRL SCAASGFTFS SFAMHWVRQA PGKGLEWISV 50
IDTRGATYYA DSVKGRFTIS RDNAKNSLYL QMNSLRAEDT AVYYCARLGN 100
FYYGMDVWGO GTTVTVSSAS TKGPSVFPLA PSSKSTSGGT AALGCLVKDY 150
FPPEPVTVSWN SGALTSGVHT FPAVLQSSGL YSLSSVVTVP SSSLGTQTYI 200
CNVNHKPSNT KVDKKVEPKS CDKTHTCPPC PAPELLGGPS VFLFPPKPKD 250
TLMISRTPEV TCVVVDVSHE DPEVKFNWYV DGVEVHNAKT KPREEQYNST 300
YRVVSVLTVL HQDWLNGKEY KCKVSNKALP APIEKTISKA KGQPREPOVY 350
TLPPSRDELT KNQVSLTCLV KGFYPSDIAV EWESNGQPEN NYKTTPEVLD 400
SDGSFFLYSK LTVDKSRWQQ GNVFSCVMH EALHNHYTQK SLSLSPGK 448
```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
EIVLTQSPGT LSVSPGERAT LSCRASQSIG SSLHWYQQKP GQAPRLLIKY 50
ASQSLSGIPD RFSGSGSGTD FTLTISRLEP EDFAVYYCHQ SSRLPHTFGQ 100
GTKVEIKRTV AAPSVFIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNNFY PREAKVQWKV 150
DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYSLSTLT LSKADYEKKH VYACEVTHQG 200
LSSPVTKSFN RGEC 214
```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

```
Intra-H 22-95 145-201 262-322 368-426
        22"-95" 145"-201" 262"-322" 368"-426"
Intra-L 23'-88' 134'-194'
        23"'-88"" 134"'-194""
Inter-H-L 221-214' 221"-214"
Inter-H-H 227-227" 230-230"
```

N-glycosylation sites / Sites de *N*-glycosylation / Posiciones de *N*-glicosilación
298, 298"

racotumomabum #
racotumomab

immunoglobulin G1-kappa, anti-idiotypic anti-[anti-(*N*-glycolylneuraminic acid (NeuGc, NGNA)-gangliosides GM3) *Mus musculus* IgM-kappa monoclonal antibody P3], *Mus musculus* monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain (1-445) [*Mus musculus* VH (IGHV1S56*01 - (IGHD)-IGHJ2*01) [8.8.14] (1-121) -IGHG1*01, CH1 E84.2>Q, *N*-glycosylation sites CH2 N84.4, CH3 N84.4 (122-445)], (223-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Mus musculus* V-KAPPA (IGHKV10-96*01 -IGKJ1*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC1*01 (108'-214')]; (225-225":228-228":230-230")-trisdifulfide dimer
antineoplastic

racotumomab

immunoglobuline G1-kappa, anti-idiotypic anti-[anti-(acide *N*-glycolylneuraminique (NeuGc, NGNA)-gangliosides GM3) anticorps monoclonal IgM-kappa murin P3], *Mus musculus* anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma1 (1-445) [*Mus musculus* VH (IGHV1S56*01 - (IGHD)-IGHJ2*01) [8.8.14] (1-121) -IGHG1*01, CH1 E84.2>Q, sites de *N*-glycosylation CH2 N84.4, CH3 N84.4 (122-445)], (223-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [*Mus musculus* V-KAPPA (IGHKV10-96*01 -IGKJ1*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC1*01 (108'-214')]; dimère (225-225":228-228":230-230")-trisdifulfure
antineoplasique

racotumomab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-idiotipo anti-[anti-(ácido *N*-glicolilneuramínico (NeuGc, NGNA)-gangliósidos GM3) anticuerpo monoclonal murino P3 IgM-kappa], anticuerpo monoclonal de *Mus musculus*;

cadena pesada gamma1 (1-445) [*Mus musculus* VH (IGHV1S56*01)-(IGHD)-IGHJ2*01] [8.8.14] (1-121) -IGHG1*01, CH1 E84.2>Q, posiciones de *N*-glicosilación CH2 N84.4, CH3 N84.4 (122-445)], (223-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [*Mus musculus* V-KAPPA (IGHKV10-96*01 -IGKJ1*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC1*01 (108'-214')]; dímero (225-225":228-228":230-230")-trisulfuro
antineoplásico

C₆₄₇₆H₉₉₂₂N₁₇₁₂O₂₀₄₈S₅₀

946832-34-4

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLQQSGAE	LVKPGASVKL	SCKASGYTFT	SYDINWVRQR	PEQGLEWIGW	50
IFPGDGSTKY	NEKFKGKATL	TTDKSSSTAY	MQLSRLTSED	SAVYFCARED	100
YYDNSYYFDY	WGQGTTLTVS	SAKTTPPSVY	PLAPGSAQT	NSMVTLGCLV	150
KGYFPEPVTY	TWNSGSLSSG	VHTFPAVLQS	DLYTLSSSVT	VPSSPRPSET	200
VTGNVAHPAS	STKVDKKIVP	RDCGCKPCIC	TVPEVSSVFI	FPPKPKDVLV	250
ITLTPKVTCT	VVDISKDDPE	VQFSWFVDDV	EVHTAQTQPR	EEQFNSTFRS	300
VSELPIHQD	WLNKKEFKCR	VNSAAPPAPI	EKTISKTKGR	PKAPQVYTIP	350
PPKEQMAKDK	VSLTCMITDF	FPEDITVEWQ	WNGQPAENYK	NTQPIMNNTG	400
SYFVYSKLVN	QKSNWEAGNT	FTCSVLHEGL	HNHTEKSL	HSPGK	445

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQTSS	LSASLGDRVT	ISCRASQDIS	NYLNWYQKQP	DGTVKLLIYY	50
TSRLHSGVPS	RFGSGSGSTD	YSLTISNLEQ	EDIATYFCQQ	GNLTPWTFGG	100
GTKLEIKRAD	AAPTVSIFPP	SSEQLTSGGA	SVVCFLNIFY	PKDINVKKKI	150
DGSEKQNGVL	NSWTDQDSKD	STYSMSSTLT	LTKDEYERHN	SYTCEATHKT	200
STSPIVKSFN	RNEC				214

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H	22-96	148-203	259-319	365-423
	22"-96"	148"-203"	259"-319"	365"-423"
Intra-L	23'-88'	134'-194'		
	23'''-88'''	134'''-194'''		
Inter-H-L	223-214'	223"-214"		
Inter-H-H	225-225"	228-228"	230-230"	

N-glycosylation sites / Sites de *N*-glycosylation / Posiciones de *N*-glicosilación

295, 295"

selumetinibum

selumetinib

5-[(4-bromo-2-chlorophenyl)amino]-4-fluoro-*N*-(2-hydroxyethoxy)-1-methyl-1*H*-benzimidazole-6-carboxamide
antineoplastic

sélumétinib

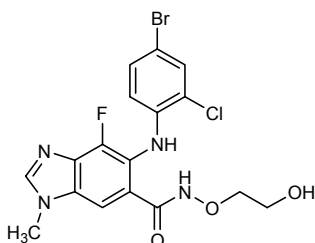
5-[(4-bromo-2-chlorophényl)amino]-4-fluoro-*N*-(2-hydroxyéthoxy)-1-méthyl-1*H*-benzimidazole-6-carboxamide
antineoplasique

selumetinib

5-[(4-bromo-2-clorofenil)amino]-4-fluoro-*N*-(2-hidroxiétoxi)-1-metil-1*H*-benzoimidazol-6-carboxamida
antineoplásico

C₁₇H₁₅BrClFN₄O₃

606143-52-6



serlopitantum
serlopitant

3-[(3a*R*,4*R*,5*S*,7a*S*)-5-[(1*R*)-1-[3,5-bis(trifluoromethyl)phenyl]ethoxy]-4-(4-fluorophenyl)octahydro-2*H*-isoindol-2-yl]cyclopent-2-en-1-one
neurokinin (NK1) receptor antagonist

serlopitant

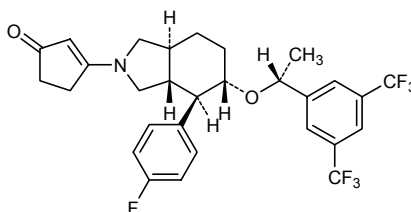
3-[(3a*R*,4*R*,5*S*,7a*S*)-5-[(1*R*)-1-[3,5-bis(trifluorométhyl)phényl]éthoxy]-4-(4-fluorophényl)octahydro-2*H*-isoindol-2-yl]cyclopent-2-énone
antagoniste du récepteur NK1 de la neurokinine

serlopitant

3-[(3a*R*,4*R*,5*S*,7a*S*)-5-[(1*R*)-1-[3,5-bis(trifluorometil)fenil]etoxi]-4-(4-fluorofenil)octahidro-2*H*-isoindol-2-il]ciclopent-2-en-1-ona
antagonista del receptor (NK1) de neurokinina

C₂₉H₂₈F₇NO₂

860642-69-9



siltuximabum #
siltuximab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* interleukin 6 (IL6, IL-6)], chimeric monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain (1-449) [*Mus musculus* VH (IGHV5-9-4*01 - (IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-449)], (222-213')-disulfide with kappa light chain (1'-213') [*Mus musculus* V-KAPPA (IGKV4-55*01 -IGKJ2*01) [5.3.9] (1'-106') -*Homo sapiens* IGKC*01 (107'-213')]; (228-228":231-231")-bisdisulfide dimer
antineoplastic

siltuximab immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* interleukine 6 (IL6, IL-6)], anticorps monoclonal chimérique;
chaîne lourde gamma1 (1-449) [*Mus musculus* VH (IGHV5-9-4*01 - (IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-449)], (222-213')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-213') [*Mus musculus* V-KAPPA (IGKV4-55*01 -IGKJ1*01) [5.3.9] (1'-106') -*Homo sapiens* IGKC*01 (107'-213')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure
antineoplasique

siltuximab inmunoglobulina G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* interleukina 6 (IL6, IL-6)], anticuerpo monoclonal quimérico;
cadena pesada gamma1 (1-449) [*Mus musculus* VH (IGHV5-9-4*01 - (IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-449)], (222-213')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-213') [*Mus musculus* V-KAPPA (IGKV4-55*01 -IGKJ1*01) [5.3.9] (1'-106') -*Homo sapiens* IGKC*01 (107'-213')]; dímero (228-228":231-231")-bisdisulfuro
antineoplásico

C₆₄₅₀H₉₉₃₂N₁₆₈₈O₂₀₁₆S₅₀

541502-14-1

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGK	LLKPGGSLKL	SCAASGFTFS	SFAMSWFRQS	PEKRLEWVAE	50
ISSGGSYTY	PDTVTGRFTI	SRDNAKNTLY	LEMSSLRSED	TAMYVCARGL	100
WGYALDYWG	QGTSTVTSSA	STKGPSVFPL	APSSKSTSGG	TAALGCLVKD	150
YFPEPVTVSW	NSGALTSGVH	TFFPAVLQSSG	LYSLSSVTV	PSSSLGTQTY	200
ICNVNKKPSN	TKVDKKVEPK	SCDKTHTCPP	CPAPELLGGP	SVFLFPPKPK	250
DTLMISRTPE	VTCVVVDVSH	EDPEVKFNWY	VDGVEVHNAK	TKPREEQVNS	300
TYRVVSVLTV	LHQDNLNGKE	YKCKVSNKAL	PAPIEKTISK	AKGQPREPQV	350
YTLPPSRDEL	TKNQVSLTCL	VKGFPYPSDIA	VEWESNGQPE	NNYKTTTPPVL	400
DSDGSFFLYS	KLTVDKSRWQ	QGNVFSCSVM	HEALHNHYTQ	KSLSLSPGK	449

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

QIVLIQSPA	MSASPGKVT	MTCASASSVS	YMYWYQQKPG	SSPRLLIYDT	50
SNLASGVPV	FSGSGSGTSY	SLTISRMEAE	DAATYYCQQW	SGYPYTFGGG	100
TKLEIKRTVA	APSVFIFPPS	DEQLKSGTAS	VVCLLNNFYP	REAKVQWKVD	150
NALQSGNSQE	SVTEQDSKDS	TYSLSTLTTL	SKADYEKHKV	YACEVTHQGL	200
SSPVTKSFNR	GEC				213

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H	22-96	146-202	263-323	369-427
	22"-96"	146"-202"	263"-323"	369"-427"
Intra-L	23'-87'	133'-193'		
	23'''-87'''	133'''-193'''		
Inter-H-L	222-213'	222"-213'''		
Inter-H-H	228-228"	231-231"		

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
299, 299"

sobetiromum
sobetirome

(4-[[4-hydroxy-3-(propan-2-yl)phenyl]methyl]-
3,5-dimethylphenoxy)acetic acid
antihyperlipidaemic

sobétirome

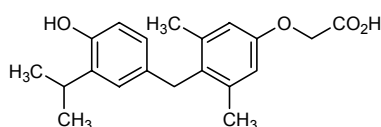
acide (4-[[4-hydroxy-3-(1-méthyléthyl)phényl]méthyl]-
3,5-diméthylphénoxy)acétique
antihyperlipidémiant

sobetiroma

ácido (4-[[4-hidroxi-3-(propan-2-il)fenil]metil]-
3,5-dimetilfenoxi)acético
hipolipemiente

C₂₀H₂₄O₄

211110-63-3

**sofiniclinum**

sofinicline

(1*S*,5*S*)-3-(5,6-dichloropyridin-3-yl)-3,6-diazabicyclo[3.2.0]heptane
nicotinic acetylcholine receptor partial agonist/agonist

sofinicline

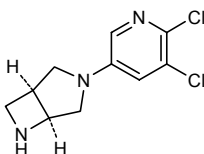
(-)-(1*S*,5*S*)-3-(5,6-dichloropyridin-3-yl)-
 3,6-diazabicyclo[3.2.0]heptane
agoniste/agoniste partiel du récepteur nicotinique

sofiniclina

(1*S*,5*S*)-3-(5,6-dicloropiridin-3-il)-3,6-diazabicio[3.2.0]heptano
agonista parcial/agonista del receptor nicotínico de la acetilcolina

C₁₀H₁₁Cl₂N₃

799279-80-4

**solanezumabum #**

solanezumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* amyloid-beta (Abeta)
 peptide soluble monomer], humanized monoclonal antibody;
 gamma1 heavy chain [humanized VH (*Homo sapiens*IGHV3-23*04
 (87.60%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.5] (1-112) -*Homo sapiens*
 IGHG1*01, CH3 K130>del (113-441)], (215-219')-disulfide with
 kappa light chain (1'-219') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens*
 IGKV2-30*01 (90.00%) -IGKJ1*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*
 IGKC*01 (113'-219')]; (221-221'':224-224'')-bisdisulfide dimer
neuroprotective agent

solanezumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* amyloïde-bêta
 (Abeta) peptide monomère soluble], anticorps monoclonal humanisé;
 chaîne lourde gamma1 [VH humanisé (*Homo sapiens*IGHV3-23*04
 (87.60%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.5] (1-112) -*Homo sapiens*
 IGHG1*01, CH3 K130>del (113-441)], (215-219')-disulfure avec la
 chaîne légère kappa (1'-219') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens*
 IGKV2-30*01 (90.00%) -IGKJ1*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*
 IGKC*01 (113'-219')]; dimère (221-221'':224-224'')-bisdisulfure
neuroprotecteur

solanezumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[péptido amiloide-beta (Abeta) monomérico soluble de *Homo sapiens*], anticuerpo monoclonal humanizado;
cadena pesada gamma1 [VH humanizada (*Homo sapiens*IGHV3-23*04 (87.60%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.5] (1-112) -*Homo sapiens* IGHG1*01, CH3 K130>del (113-441)], (215-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-219') [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens*IGKV2-30*01 (90.00%) -IGKJ1*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219')]; dímero (221-221'':224-224'')-bisdisulfuro
neuroprotector

C₆₃₉₆H₉₉₂₂N₁₇₁₂O₁₉₉₆S₄₂

955085-14-0

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVESGGG LVQPGGSLRL SCAASGFTFS RYSMSWVRQA PGKGLELVAQ 50
INSVGNSTYY PDTVKGRFTI SRDNAKNTLY LQMNSLRAED TAVYYCASGD 100
YWGQGTLLTVV SSASTKGPSV FFLAPSSKST SGGTAALGCL VKDYFFPEPT 150
VSWNSGALTS GVHTFPAVLQ SSGLYSLSSV VTPVSSSLGT QTYICNVNHK 200
PSNTKVDKKV EPKSCDKTHT CPPCPAPELL GGPSVFLFPP KPKDTLMISR 250
TPEVTCVVVD VSHEDPEVKF NWYVDGVEVH NAKTKPREEQ YNSTYRVVSV 300
LTVLHQDWLN GKEYKCKVSN KALPAPIEKT ISKAKGQPRE PQVYTLPPSR 350
DELTKNQVSL TCLVKGFPYPS DIAVEWESNG QPENNYKTPP PVLDSGDSFF 400
LYSKLTVDKS RWQQGNVFSC SVMHEALHNN YTQKSLSLSP G 441
```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
DVVMVTQSPLS LPVTLGQPAS ISCRSSQSLI YSDGNAYLHW FLQKPGQSPR 50
LLIYKVSNRV SGVPDRFSGS GSGTDFTLKI SRVEAEDVGV YYCSQSTHVP 100
WTFGQGTKVE IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVVCL LNNFYPREAK 150
VQWKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKDYSTYS SSTLTLSKAD YEKHKVYACE 200
VTHQGLSSPV TKSFNRGEC 219
```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H 22-96 139-195 256-316 362-420
22"-96" 139"-195" 256"-316" 362"-420"
Intra-L 23'-93' 139'-199'
23'''-93''' 139'''-199'''
Inter-H-L 215-219' 215"-219"
Inter-H-H 221-221" 224-224"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
292, 292"

taberminogenum vadenovecum #
taberminogene vadenovec

recombinant E1a and E3 deleted (non-replicating), adenovirus (serotype 5) containing a vascular endothelial growth factor – D (VEGF-D) gene driven by a CMV promoter
gene therapy product, treatment of arterial restenosis

taberminogène vadénovec

adénovirus (sérotype 5) recombinant (non répliquant), régions E1a et E3 supprimées, contenant un gène du facteur de croissance de l'endothélium vasculaire – D (VEGF-D), sous contrôle d'un promoteur de cytomégalovirus (CMV)
produit de thérapie génique, traitement de la resténose artérielle

taberminogén vadenovec

adenovirus recombinante (serotipo 5) (no replicativo) con delección de los genes E1a y E3, que contiene el factor de crecimiento endotelial vascular – D (VEGF-D) bajo el control de un promotor de citomegalovirus (CMV)
producto de terapia génica para el tratamiento de la reestenosis arterial

943980-47-0

tarafenacinum

tarafenacin

(3*R*)-1-azabicyclo[2.2.2]octan-3-yl (3-fluorophenyl)[(3,4,5-trifluorophenyl)methyl]carbamate
muscarinic receptor antagonist

tarafénacine

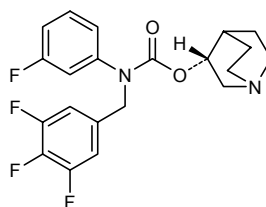
(3-fluorophényl)[(3,4,5-trifluorophényl)méthyl]carbamate de
 (3*R*)-1-azabicyclo[2.2.2]oct-3-yle
antagoniste des récepteurs muscariniques

tarafenacina

(3-fluorofenil)[(3,4,5-trifluorofenil)metil]carbamato de
 (3*R*)-1-azabicyclo[2.2.2]octan-3-ilo
antagonista del receptor muscarínico

C₂₁H₂₀F₄N₂O₂

385367-47-5

**telcagepantum**

telcagepant

N-[(3*R*,6*S*)-6-(2,3-difluorophenyl)-2-oxo-1-(2,2,2-trifluoroethyl)azepan-3-yl]-4-{2-oxo-2,3-dihydro-1*H*-imidazo[4,5-*b*]pyridin-1-yl}piperidine-1-carboxamide
antimigraine

telcagépant

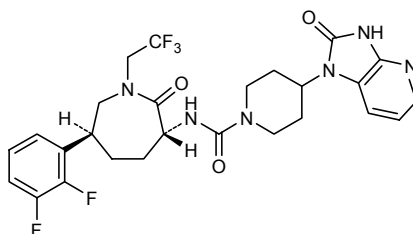
N-[(3*R*,6*S*)-6-(2,3-difluorophényl)-2-oxo-1-(2,2,2-trifluoroéthyl)-azépan-3-yl]-4-{2-oxo-2,3-dihydro-1*H*-imidazo[4,5-*b*]pyridin-1-yl}pipéridine-1-carboxamide
antimigraine

telcagepant

N-[(3*R*,6*S*)-6-(2,3-difluorofenil)-2-oxo-1-(2,2,2-trifluoroetil)azepan-3-il]-4-{2-oxo-2,3-dihidro-1*H*-imidazo[4,5-*b*]piridin-1-il}piperidina-1-carboxamida
antimigrañoso

C₂₆H₂₇F₅N₆O₃

781649-09-0



tilivapramum

tilivapram

4-[4-(cyclopropylmethoxy)-5-methoxypyridine-2-carboxamido]-
3,5-dichloropyridine 1-oxide
phosphodiesterase IV inhibitor

tilivapram

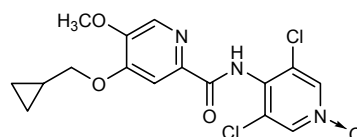
1-oxyde de 4-[4-(cyclopropylméthoxy)-5-méthoxypyridine-
2-carboxamido]-3,5-dichloropyridine
inhibiteur de la phosphodiesterase IV

tilivapram

1-óxido de 4-[4-(ciclopropilmetoxi)-5-metoxipiridina-2-carboxamido]-
3,5-dicloropiridina
inhibidor de la fosfodiesterasa IV

C₁₆H₁₅Cl₂N₃O₄

166741-91-9

**toceranibum**

toceranib

5-[(5Z)-(5-fluoro-2-oxo-1,2-dihydro-3H-indol-3-ylidene)methyl]-
2,4-dimethyl-N-[2-(pyrrolidin-1-yl)ethyl]-1H-pyrrole-3-carboxamide
antineoplastic

toceranib

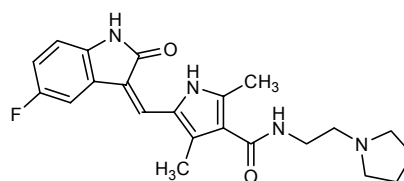
5-[(5Z)-(5-fluoro-2-oxo-1,2-dihydro-3H-indol-3-ylidène)méthyl]-
2,4-diméthyl-N-[2-(pyrrolidin-1-yl)éthyl]-1H-pyrrole-3-carboxamide
antineoplasique

toceranib

5-[(5Z)-(5-fluoro-2-oxo-1,2-dihidro-3H-indol-3-ilideno)metil]-
2,4-dimetil-N-[2-(pirrolidin-1-il)etil]-1H-pirrol-3-carboxamida
antineoplásico

C₂₂H₂₅FN₄O₂

356068-94-5



tozasertibum

tozasertib

N-[4-({4-(4-methylpiperazin-1-yl)-6-[(5-methyl-1*H*-pyrazol-3-yl)amino]pyrimidin-2-yl}sulfanyl)phenyl]cyclopropanecarboxamide
antineoplastic

tozasertib

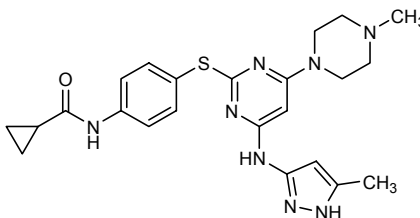
N-[4-({4-(4-méthylpipérazin-1-yl)-6-[(5-méthyl-1*H*-pyrazol-3-yl)amino]pyrimidin-2-yl}sulfanyl)phényl]cyclopropanecarboxamide
antinéoplasique

tozasertib

N-[4-({4-(4-metilpiperazin-1-il)-6-[(5-metil-1*H*-pirazol-3-il)amino]pirimidin-2-il}sulfanil)fenil]ciclopropanocarboxamida
antineoplásico

C₂₃H₂₈N₈OS

639089-54-6

**vanutidum cridificarum #**

vanutide cridificar

inactivated diphtheria toxin (carrier) covalently linked to human beta-amyloid protein 42 short fragments:
pentadecakis[*N*^{6-Lys}-(sulfanylacetyl)]-[52-glutamic acid(G>E)]diphtheria toxin *Corynebacterium diphtheriae* thioether with human beta-amyloid protein 42-(1-7)-peptidylcysteine
neuroprotective agent

vanutide cridificar

court fragment de la protéine 42 bêta-amyloïde liée de façon covalente à la toxine diphtérique inactivée (vecteur) :
thioéthers entre la protéine 42 bêta-amyloïde humaine-(1-7)peptidylcystéine et la pentadécakis[*N*^{6-Lys}-(sulfanylacétyl)]-[52-acide glutamique(G>E)]toxine diphtérique *Corynebacterium diphtheriae*
neuroprotecteur

vanutida cridificar

pequeño fragmento de la proteína 42 beta-amiloide unido covalentemente a la toxina diftérica inactivada (vector) :
tioéteres entre la proteína 42 beta-amiloide humana-(1-7)peptidilcisteína y la pentadecakis[*N*^{6-Lys}-(sulfanilacetil)]-[52-ácido glutámico G>E]]toxina diftérica *Corynebacterium diphtheriae*
neuroprotector

C₃₂₁₅H₄₉₁₆N₉₀₀O₁₀₅₃S₂₇

886584-10-7

GADDVVDSSK SFVMENFSSY HGTPKPGYVDS IQKGIQKPKS GTQGNYYDDW 50
KEFYSTDNKY DAAGYSVDNE NPLSGKAGGV VKVTYPGLTK VLALKVDNAE 100
TIKKELGLSL TEPLMEQVGT EEFIKRFGDG ASRVVLSLFP AEGSSSVYEI 150
NNWEQAKALS VELEINFETR GKRQDAMYE YMAQACAGNR VRRSVGSSLS 200
CINLDWDVIR DKTKTKIESL KEHGPIKNKM SESPNKTVSE EKAKOYLEEF 250
HQTALEHPPEL SELKTVTGTV PVFAGANYAA WAVNVAQVID SETADNLEKT 300
TAALSILPGI GSVMGIADGA VHHNTEEIVA QSIALSSLMV AQAIPLVGEL 350
VDIGFAAYNF VESIINLFQV VHSYNRPAY SPGHKTQPFH HDGAVVSWNT 400
VEDSIIIRTGF QGESGHDIKI TAENTPLPIA GVLLPTIPGK LDVNSKSKTHI 450
SVNGRKIRMR CRAIDGDVTF CRPKSPVYVG NGVHANLHVA FHRSSSEKIH 500
SNEISSDSIG VLGYQKTVDH TKVNSKLSLF FEIKS 535

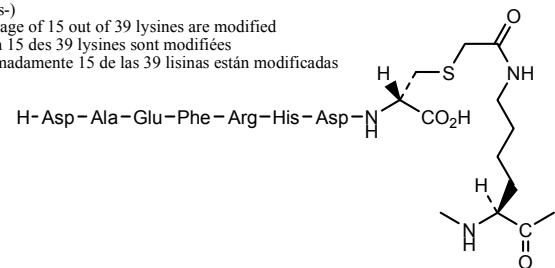
Modified residues / Résidus modifiés / Residuos modificados

K (-Lys-)

an average of 15 out of 39 lysines are modified

environ 15 des 39 lysines sont modifiées

aproximadamente 15 de las 39 lisinas están modificadas



Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
186-201 461-471

vedolizumabum #
vedolizumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* alpha4beta7 integrin (lymphocyte Peyer's patch adhesion molecule 1, LPAM-1), humanized monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain (1-451) [humanized VH (*Homo sapiens*IGHV1-3*01 (84.70%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.14] (1-121) -*Homo sapiens*IGHG1*01, CH2 L1.2>A, G1>A (122-451)], (224-219')-disulfide with kappa light chain (1'-219') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV2-29*02 (84.00%) -IGKJ2*01, L124>V) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*IGKC*01 (113'-219')]; (230-230":233-233")-bisdisulfide dimer
immunomodulator

védolizumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* intégrine alpha4bêta7 (molécule 1 d'adhésion des lymphocytes des plaques de Peyer, LPAM-1), anticorps monoclonal humanisé;
chaîne lourde gamma1 (1-451) [VH humanisé (*Homo sapiens*IGHV1-3*01 (84.70%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.14] (1-121) -*Homo sapiens*IGHG1*01, CH2 L1.2>A, G1>A (122-451)] , (224-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-219') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens*IGKV2-29*02 (84.00%) -IGKJ2*01, L124>V) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*IGKC*01 (113'-219')]; dimère (230-230":233-233")-bisdisulfure
immunomodulateur

vedolizumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[integrina alfa4beta7 de *Homo sapiens* (conocida como: molécula 1 de adhesión de los linfocitos de las placas de Peyer, LPAM-1), anticuerpo monoclonal humanizado; cadena pesada gamma1 (1-451) [VH humanizado (*Homo sapiens* IGHV1-3*01 (84.70%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.14] (1-121) -*Homo sapiens* IGHG1*01, CH2 L1.2>A, G1>A (122-451)] , (224-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-219') [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens* IGKV2-29*02 (84.00%) -IGKJ2*01, L124>V) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219')]; dímero (230-230":233-233")-bisdisulfuro
inmunomodulador

C₆₅₂₈H₁₀₀₇₂N₁₇₃₂O₂₀₄₂S₄₂

943609-66-3

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLVQSGAE VKKPGASVKV SCKGSGYTFT SYMMHWVRQA PGQRLEWIGE 50
IDPSESNTNY NQKFKGRVTL TVDISASTAY MELSSSLRSED TAVYYCARGG 100
YDGDYDAIDY WGQGLTVTS SASTKGPSVF PLAPSSKSTS GGTAALGCLV 150
KDYFPEPVTV SWNSGALTSG VHTFPAVLQS SGLYSLSSVV TTPSSSLGTQ 200
TYICNVNHKP SNTKVDKKVE PKSCDKTHTC PPCPAPELAG APSVFLFPPK 250
PKDTLMISRT PEVTCVVVDV SHEDPEVKFN WYVDGVEVHN AKTKPREEQY 300
NSTYRVVSVL TVLHQDWLNG KEYKCKVSNK ALPAPIEKTI SKAGQPREP 350
QVYTLPPSRD ELTKNQVSLT CLVKGFYPSD IAVEWESNGQ PENNYKTTPP 400
VLDSDGSFFL YSKLTVDKSR WQGNVFSFS VMHEALHNHY TQKSLSLSPG 450
K 451

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DVVMTQSPLS LPVTPGEPAS ISCRSSQSLA KSYGNTYLSW YLQKPGQSPQ 50
LLIYGISNRF SGVPDRFSGS GSGTDFTLKI SRVEAEDVG VYCLQGTHQP 100
YTFGGGTKEV IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVVC LNNFYPREAK 150
VQWKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKSTYSL SSTLTLSKAD YEKHKVYACE 200
VTHQGLSSPV TKSFNREGC 219

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H 22-96 148-204 265-325 371-429
22"-96" 148"-204" 265"-325" 371"-429"
Intra-L 23'-93' 139'-199'
23'''-93''' 139'''-199'''
Inter-H-L 224-219' 224"-219"
Inter-H-H 230-230" 233-233"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
301, 301"

voreloxinum

voreloxin

7-[(3S,4S)-3-methoxy-4-(methylamino)pyrrolidin-1-yl]-4-oxo-1-(1,3-thiazol-2-yl)-1,4-dihydro-1,8-naphthyridine-3-carboxylic acid
antineoplastic

voréloxine

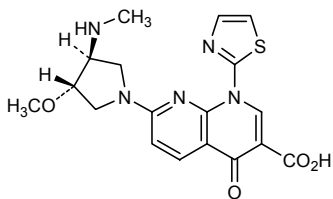
acide 7-[(3S,4S)-3-méthoxy-4-(méthylamino)pyrrolidin-1-yl]-4-oxo-1-(1,3-thiazol-2-yl)-1,4-dihydro-1,8-naphtyridine-3-carboxylique
antinéoplasique

voreloxina

ácido 7-[(3S,4S)-4-(metilamino)-3-metoxipirrolidin-1-il]-4-oxo-1-(1,3-tiazol-2-il)-1,4-dihidro-1,8-naftiridina-3-carboxílico
antineoplásico

C₁₈H₁₉N₅O₄S

175414-77-4



zicronapinum

zicronapine

4-[(1*R*,3*S*)-6-chloro-3-phenyl-2,3-dihydro-1*H*-inden-1-yl]-
1,2,2-trimethylpiperazine
antipsychotic

zicronapine

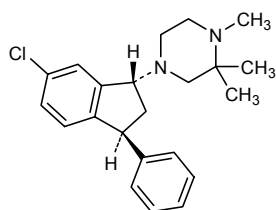
4-[(1*R*,3*S*)-6-chloro-3-phényl-2,3-dihydro-1*H*-indén-1-yl]-
1,2,2-triméthylpipérazine
antipsychotique

zicronapina

4-[(1*R*,3*S*)-6-cloro-3-fenil-2,3-dihidro-1*H*-inden-1-il]-
1,2,2-trimetilpiperazina
antisicótico

 $C_{22}H_{27}ClN_2$

170381-16-5



**AMENDMENTS TO PREVIOUS LISTS
MODIFICATIONS APPORTÉES AUX LISTES ANTÉRIEURES
MODIFICACIONES A LAS LISTAS ANTERIORES**

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 71
Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 71
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 71
(WHO Drug Information, Vol. 8, No. 2, 1994)

p. 91	<i>delete/supprimer/suprimase</i> cipamfylline	<i>insert/insérer/insértese</i> cipamfyllinum
-------	---	--

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 90
Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 90
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 90
(WHO Drug Information, Vol. 18, No. 1, 2004)

p. 58	<i>delete/supprimer/suprimase</i> netupitant	<i>insert/insérer/insértese</i> netupitantum
-------	---	---

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 95
Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 95
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 95
(WHO Drug Information, Vol. 21, No. 2, 2007)

p. 138	aclidinii bromidum aclidinium bromide	<i>replace the chemical name by the following</i> (3 <i>R</i>)-3-[[hydroxydi(thiophen-2-yl)acetyl]oxy]-1-(3-phenoxypropyl)- 1λ ⁵ -azabicyclo[2.2.2]octan-1-ylum bromide
	bromure d'aclidinium	<i>remplacer le nom chimique par le suivant</i> bromure de (3 <i>R</i>)-3-[[hydroxydi(thiophén-2-yl)acétyl]oxy]-1-(3-phénoxypropyl)- 1λ ⁵ -azabicyclo[2.2.2]octan-1-ylum

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 97
Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 97
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 97
(WHO Drug Information, Vol. 20, No. 2, 2006)

p. 159	<i>delete/supprimer/suprimase</i> rabeximod	<i>insert/insérer/insértese</i> rabeximodum
p. 175	aclidinii bromidum bromuro de aclidinio	<i>sustitúyase el nombre químico por el siguiente</i> bromuro de (3 <i>R</i>)-1-(3-fenoxipropil)-3-[[hidroxidi(tiofen-2-yl)acetil]oxi]- 1λ ⁵ -azabicyclo[2.2.2]octan-1-ilio

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 98**Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 98****Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 98****(WHO Drug Information, Vol. 21, No. 4, 2007)**

p. 350	<i>delete/supprimer/suprimase</i>	<i>insert/insérer/insértase</i>
	tipolisantum	pitolisantum
	tipolisant	pitolisant
	tipolisant	pitolisant
	tipolisant	pitolisant

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 99**Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 99****Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 99****(WHO Drug Information, Vol. 22, No. 2, 2008)**

p. 139	foravirumabum	
	foravirumab	<i>replace the description, the molecular formula and the structure by the following</i>
	foravirumab	<i>remplacer la description, la formule moléculaire brute et la structure par les suivantes</i>
	foravirumab	<i>sustitúyase la descripción, la fórmula molecular y la estructura por las siguientes</i>
		immunoglobulin G1-kappa, anti-[rabies virus glycoprotein], <i>Homo sapiens</i> monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-448) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-33*03 (95.90%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1*03, CH3 K130>del (120-448)], (222-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV1-17*01 (95.80%) -IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214'')]; (228-228'':231-231'')-bisdisulfide dimer
		immunoglobuline G1-kappa, anti-[glycoprotéine du virus de la rage], <i>Homo sapiens</i> anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma1 (1-448) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-33*03 (95.90%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1*03, CH3 K130>del (120-448)], (222-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV1-17*01 (95.80%) -IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214'')]; dimère (228-228'':231-231'')-bisdisulfure
		inmunoglobulina G1-kappa, anti-[glicoproteína del virus de la rabia], <i>Homo sapiens</i> anticuerpo monoclonal; cadena pesada gamma1 (1-448) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV3-33*03 (95.90%) -(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1*03, CH3 K130>del (120-448)], (222-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [<i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV1-17*01 (95.80%) -IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214'')]; dímero (228-228'':231-231'')-bisdisulfuro
		C ₆₄₀₀ H ₉₉₁₄ N ₁₇₁₈ O ₁₉₉₈ S ₄₄

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLVESGGG AVQPGRSLRL SCAASGFTFS SYGMHWVRQA PGKGLEWVAV 50
 ILYDGSDKFY ADSVKGRFTI SRDNSKNTLY LQMNSLRAED TAVYYCAKVA 100
 VAGTHFDYWG QGTLVTVSSA STKGPSVFPL APSSKSTSGG TAALGCLVKD 150
 YFPEPVTVSW NSGALTSGVH TFPVQLQSSG LYSLSVVTV PSSSLGTQTY 200
 ICNVNHHKPSN TKVDKRVPEK SCDKTHTCPP CPAPELLGGP SVFLFPPKPK 250
 DTLMIERTPE VTCVVVDVSH EDPEVKFNWY VDGVEVHNAK TKPREEQYNS 300
 TYRVVSVLTV LHQDWLNGKE YKCKVSNKAL PAPIEKTISK AKGQPREPQV 350
 YTLPPSREEM TKNQVSLTCL VKGFYPSDIA VEWESNGQPE NNYKTTTPVL 400
 DSDGSFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFSCSVM HEALHNHYTQ KSLSLSPG 448

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQSPSS LSASVGDRVT ITCRASQGIR NDLGWYQQKP GKAPKLLIYA 50
 ASSLQSGVPS RFGSGSGSTD FTLTISSLQP EDFATYYCQQ LNSYPPTFGG 100
 GTKVEIKRTV AAPSVFIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNNFY PREAKVQWKV 150
 DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYSLSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200
 LSSPVTKSFN RGEC 214

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H 22-96 146-202 263-323 369-427
 22"-96" 146"-202" 263"-323" 369"-427"
 Intra-L 23'-88' 134'-194'
 23'"-88'" 134'"-194'"
 Inter-H-L 222-214' 222"-214"
 Inter-H-H 228-228" 231-231"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
299, 299"

p. 142	<i>suprimáse</i> macitentan	<i>insértese</i> macitentán
p. 143	<i>suprimáse</i> mimopezil	<i>insértese</i> mimopezilo
p. 144	<i>suprimáse</i> mipomersen	<i>insértese</i> mipomersén
p. 147	<i>suprimáse</i> palovarotena	<i>insértese</i> palovaroteno
p. 150	rafivirumabum rafivirumab	<i>replace the description, the molecular formula and the structure by the following</i>
	rafivirumab	<i>remplacer la description, la formule moléculaire brute et la structure par les suivantes</i>
	rafivirumab	<i>sustitúyase la descripción, la fórmula molecular y la estructura por las siguientes</i>
	immunoglobulin G1-lambda, anti-[rabies virus glycoprotein], <i>Homo sapiens</i> monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-456) [<i>Homo sapiens</i> VH (IGHV1-69*01 (90.80%) -(IGHD)-IGHJ5*02) [8.8.20] (1-127) -IGHG1*03, CH3 K130>del (128-456)], (230-217')-disulfide with lambda light chain (1'-218') [<i>Homo sapiens</i> V-LAMBDA (IGLV2-11*01 (94.90%) -IGLJ2*01) [9.3.12] (1'-112') -IGLC2*01 (113'-218')]; (236-236":239-239")-bisdisulfide dimer	

immunoglobuline G1-lambda, anti-[glycoprotéine du virus de la rage], *Homo sapiens* anticorps monoclonal;
chaîne lourde gamma1 (1-456) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69*01 (90.80%) -(IGHD)-IGHJ5*02) [8.8.20] (1-127) -IGHG1*03, CH3 K130>del (128-456)], (230-217)-disulfure avec la chaîne légère lambda (1'-218') [*Homo sapiens* V-LAMBDA (IGLV2-11*01 (94.90%) -IGLJ2*01) [9.3.12] (1'-112') -IGLC2*01 (113'-218'')]; dimère (236-236''-239-239'')-bisdisulfure

inmunoglobulina G1-lambda, anti-[glicoproteína del virus de la rabia], *Homo sapiens* anticuerpo monoclonal;
cadena pesada gamma1 (1-456) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69*01 (90.80%) -(IGHD)-IGHJ5*02) [8.8.20] (1-127) -IGHG1*03, CH3 K130>del (128-456)], (230-217'')-disulfuro con la cadena ligera lambda (1'-218') [*Homo sapiens* V-LAMBDA (IGLV2-11*01 (94.90%) -IGLJ2*01) [9.3.12] (1'-112') -IGLC2*01 (113'-218'')]; dímero (236-236''-239-239'')-bisdisulfuro

C₆₄₆₂H₉₉₅₄N₁₇₁₈O₂₀₃₆S₄₆

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLVQSGAE	VKKPGSSVKV	SCKASGGTFN	RYTVNWVRQA	PGQGLEWMGG	50
IIPFGTANY	AQRFQGRITI	TADESTSTAY	MELSSLRSDD	TAVYFCAREN	100
LDNSGTYYF	SGWFDPWQG	TLVTVSSAST	KGPSVFPLAP	SSKSTSGGTA	150
ALGCLVKDYF	PEPVTVSWNS	GALTSGVHTF	PAVLQSSGLY	SLSSVTVPS	200
SSLGTQTYIC	NVNHKPSNTK	VDKRVEPKSC	DKTHTCPPCP	APELLGGPSV	250
FLFPPKPKDT	LMISRTPEVT	CVVVDVSHED	PEVKFNWYVD	GVEVHNAKTK	300
PREEQYNSTY	RVVSVLTVLH	QDWLNGKEYK	CKVSNKALPA	PIEKTISKAK	350
GQPREPQVYT	LPPSREEMTK	NQVSLTCLVK	GFYPSDIAVE	WESNGQPENN	400
YKTTTPPVLD	DGSFFLYSKL	TVDKSRWQQG	NVFSCSVME	ALHNHYTQKS	450
LSLSPG					456

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

QSALTQPRSV	SGSPGQSVTI	SCTGTSSDIG	GYNFVSWYQQ	HPGKAPKLM	50
YDATKRPSGV	PDRFSGSKSG	NTASLTISGL	QAEDEADYYC	CSYAGDYTPG	100
VVFGGGTKLT	VLGQPKAAPS	VTLPFPPSSE	LQANKATLVC	LISDFYPGAV	150
TVAWKADSSP	VKAGVETTP	SKQSNKYAA	SSYLSLTPEQ	WKSRSYSQC	200
VTHEGSTVEK	TVAPTECS				218

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

Intra-H	22-96	154-210	277-331	377-435
	22''-96''	154''-210''	277''-331''	377''-435''
Intra-L	22'-90'	140'-199'		
	22'''-90'''	140'''-199'''		
Inter-H-L	230-217'	230''-217'''		
Inter-H-H	236-236''	239-239''		

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
307, 307''

- # Electronic structure available on Mednet: <http://mednet.who.int/>
Structure électronique disponible sur Mednet: <http://mednet.who.int/>
Estructura electrónica disponible en Mednet: <http://mednet.who.int/>

Annex 1

PROCEDURE FOR THE SELECTION OF RECOMMENDED INTERNATIONAL NONPROPRIETARY NAMES FOR PHARMACEUTICAL SUBSTANCES¹

The following procedure shall be followed by the World Health Organization (hereinafter also referred to as "WHO") in the selection of recommended international nonproprietary names for pharmaceutical substances, in accordance with resolution WHA3.11 of the World Health Assembly, and in the substitution of such names.

Article 1 - Proposals for recommended international nonproprietary names and proposals for substitution of such names shall be submitted to WHO on the form provided therefore. The consideration of such proposals shall be subject to the payment of an administrative fee designed only to cover the corresponding costs of the Secretariat of WHO ("the Secretariat"). The amount of this fee shall be determined by the Secretariat and may, from time to time, be adjusted.

Article 2 - Such proposals shall be submitted by the Secretariat to the members of the Expert Advisory Panel on the International Pharmacopoeia and Pharmaceutical Preparations designated for this purpose, such designated members hereinafter referred to as "the INN Expert Group", for consideration in accordance with the "General principles for guidance in devising International Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances", annexed to this procedure². The name used by the person discovering or first developing and marketing a pharmaceutical substance shall be accepted, unless there are compelling reasons to the contrary.

Article 3 - Subsequent to the examination provided for in article 2, the Secretariat shall give notice that a proposed international nonproprietary name is being considered.

a) Such notice shall be given by publication in *WHO Drug Information*³ and by letter to Member States and to national and regional pharmacopoeia commissions or other bodies designated by Member States.

i) Notice shall also be sent to the person who submitted the proposal ("the original applicant") and other persons known to be concerned with a name under consideration.

b) Such notice shall:

i) set forth the name under consideration;

ii) identify the person who submitted the proposal for naming the substance, if so requested by such person;

iii) identify the substance for which a name is being considered;

iv) set forth the time within which comments and objections will be received and the person and place to whom they should be directed;

v) state the authority under which WHO is acting and refer to these rules of procedure.

c) In forwarding the notice, the Secretariat shall request that Member States take such steps as are necessary to prevent the acquisition of proprietary rights in the proposed name during the period it is under consideration by WHO.

Article 4 - Comments on the proposed name may be forwarded by any person to WHO within four months of the date of publication, under article 3, of the name in *WHO Drug Information*.

¹ See Annex 1 in WHO Technical Report Series, No. 581, 1975. The original text was adopted by the Executive Board in resolution EB15.R7 and amended in resolutions EB43.R9 and EB115.R4.

² See Annex 2.

³ Before 1987, lists of international nonproprietary names were published in the *Chronicle of the World Health Organization*.

Article 5 - A formal objection to a proposed name may be filed by any interested person within four months of the date of publication, under article 3, of the name in *WHO Drug Information*.

Such objection shall:

- i) identify the person objecting;
- ii) state his or her interest in the name;
- iii) set forth the reasons for his or her objection to the name proposed.

Article 6 - Where there is a formal objection under article 5, WHO may either reconsider the proposed name or use its good offices to attempt to obtain withdrawal of the objection. Without prejudice to the consideration by WHO of a substitute name or names, a name shall not be selected by WHO as a recommended international nonproprietary name while there exists a formal objection thereto filed under article 5 which has not been withdrawn.

Article 7 - Where no objection has been filed under article 5, or all objections previously filed have been withdrawn, the Secretariat shall give notice in accordance with subsection (a) of article 3 that the name has been selected by WHO as a recommended international nonproprietary name.

Article 8 - In forwarding a recommended international nonproprietary name to Member States under article 7, the Secretariat shall:

- a) request that it be recognized as the nonproprietary name for the substance; and
- b) request that Member States take such steps as are necessary to prevent the acquisition of proprietary rights in the name and to prohibit registration of the name as a trademark or trade name.

Article 9

a) In the extraordinary circumstance that a previously recommended international nonproprietary name gives rise to errors in medication, prescription or distribution, or a demonstrable risk thereof, because of similarity with another name in pharmaceutical and/or prescription practices, and it appears that such errors or potential errors cannot readily be resolved through other interventions than a possible substitution of a previously recommended international nonproprietary name, or in the event that a previously recommended international nonproprietary name differs substantially from the nonproprietary name approved in a significant number of Member States, or in other such extraordinary circumstances that justify a substitution of a recommended international nonproprietary name, proposals to that effect may be filed by any interested person. Such proposals shall be submitted on the form provided therefore and shall:

- i) identify the person making the proposal;
- ii) state his or her interest in the proposed substitution; and
- iii) set forth the reasons for the proposal; and
- iv) describe, and provide documentary evidence regarding the other interventions undertaken in an effort to resolve the situation, and the reasons why these other interventions were inadequate.

Such proposals may include a proposal for a new substitute international nonproprietary name, devised in accordance with the General principles, which takes into account the pharmaceutical substance for which the new substitute international nonproprietary name is being proposed.

The Secretariat shall forward a copy of the proposal, for consideration in accordance with the procedure described in subsection (b) below, to the INN Expert Group and the original applicant or its successor (if different from the person bringing the proposal for substitution and provided that the original applicant or its successor is known or can be found through diligent effort, including contacts with industry associations).

In addition, the Secretariat shall request comments on the proposal from:

- i) Member States and national and regional pharmacopoeia commissions or other bodies designated by Member

States (by including a notice to that effect in the letter referred to in article 3(a), and

ii) any other persons known to be concerned by the proposed substitution.

The request for comments shall:

i) state the recommended international nonproprietary name that is being proposed for substitution (and the proposed substitute name, if provided);

ii) identify the person who submitted the proposal for substitution (if so requested by such person);

iii) identify the substance to which the proposed substitution relates and reasons put forward for substitution;

iv) set forth the time within which comments will be received and the person and place to whom they should be directed; and

v) state the authority under which WHO is acting and refer to these rules of procedure.

Comments on the proposed substitution may be forwarded by any person to WHO within four months of the date of the request for comments.

b) After the time period for comments referred to above has elapsed, the Secretariat shall forward any comments received to the INN Expert Group, the original applicant or its successor and the person bringing the proposal for substitution. If, after consideration of the proposal for substitution and the comments received, the INN Expert Group, the person bringing the proposal for substitution and the original applicant or its successor all agree that there is a need to substitute the previously recommended international nonproprietary name, the Secretariat shall submit the proposal for substitution to the INN Expert Group for further processing.

Notwithstanding the foregoing, the original applicant or its successor shall not be entitled to withhold agreement to a proposal for substitution in the event the original applicant or its successor has no demonstrable continuing interest in the recommended international nonproprietary name proposed for substitution.

In the event that a proposal for substitution shall be submitted to the INN Expert Group for further processing, the INN Expert Group will select a new international nonproprietary name in accordance with the General principles referred to in article 2 and the procedure set forth in articles 3 to 8 inclusive. The notices to be given by the Secretariat under article 3 and article 7, respectively, including to the original applicant or its successor (if not the same as the person proposing the substitution, and provided that the original applicant or its successor is known or can be found through diligent effort, including contacts with industry associations), shall in such event indicate that the new name is a substitute for a previously recommended international nonproprietary name and that Member States may wish to make transitional arrangements in order to accommodate existing products that use the previously recommended international nonproprietary name on their label in accordance with national legislation.

If, after consideration of the proposal for substitution and the comments received in accordance with the procedure described above, the INN Expert Group, the original applicant or its successor and the person bringing the proposal for substitution do not agree that there are compelling reasons for substitution of a previously recommended international nonproprietary name, this name shall be retained (provided always that the original applicant or its successor shall not be entitled to withhold agreement to a proposal for substitution in the event that the original applicant or its successor has no demonstrable continuing interest in the recommended international nonproprietary name proposed to be substituted). In such an event, the Secretariat shall advise the person having proposed the substitution, as well as the original applicant or its successor (if not the same as the person proposing the substitution, and provided that the original applicant or its successor is known or can be found through diligent effort, including contacts with industry associations), Member States, national and regional pharmacopoeia commissions, other bodies designated by Member States, and any other persons known to be concerned by the proposed substitution that, despite a proposal for substitution, it has been decided to retain the previously recommended international nonproprietary name (with a description of the reason(s) why the proposal for substitution was not considered sufficiently compelling).

ANNEX 2

GENERAL PRINCIPLES FOR GUIDANCE IN DEVISING INTERNATIONAL NONPROPRIETARY NAMES FOR PHARMACEUTICAL SUBSTANCES¹

1. International Nonproprietary Names (INN) should be distinctive in sound and spelling. They should not be inconveniently long and should not be liable to confusion with names in common use.

2. The INN for a substance belonging to a group of pharmacologically related substances should, where appropriate, show this relationship. Names that are likely to convey to a patient an anatomical, physiological, pathological or therapeutic suggestion should be avoided.

These primary principles are to be implemented by using the following secondary principles:

3. In devising the INN of the first substance in a new pharmacological group, consideration should be given to the possibility of devising suitable INN for related substances, belonging to the new group.

4. In devising INN for acids, one-word names are preferred; their salts should be named without modifying the acid name, e.g. "oxacillin" and "oxacillin sodium", "ibufenac" and "ibufenac sodium".

5. INN for substances which are used as salts should in general apply to the active base or the active acid. Names for different salts or esters of the same active substance should differ only in respect of the name of the inactive acid or the inactive base.

For quaternary ammonium substances, the cation and anion should be named appropriately as separate components of a quaternary substance and not in the amine-salt style.

6. The use of an isolated letter or number should be avoided; hyphenated construction is also undesirable.

7. To facilitate the translation and pronunciation of INN, "f" should be used instead of "ph", "t" instead of "th", "e" instead of "ae" or "oe", and "i" instead of "y"; the use of the letters "h" and "k" should be avoided.

8. Provided that the names suggested are in accordance with these principles, names proposed by the person discovering or first developing and marketing a pharmaceutical preparation, or names already officially in use in any country, should receive preferential consideration.

9. Group relationship in INN (see General principle 2) should if possible be shown by using a common stem. The following list contains examples of stems for groups of substances, particularly for new groups. There are many other stems in active use.² Where a stem is shown without any hyphens it may be used anywhere in the name.

Latin	English	
-acum	-ac	anti-inflammatory agents, ibufenac derivatives
-adolum	-adol }	analgesics
-adol-	-adol- }	
-astum	-ast	antiasthmatic, antiallergic substances not acting primarily as antihistaminics
-astinum	-astine	antihistaminics
-azepamum	-azepam	diazepam derivatives
bol	bol	steroids, anabolic
-cain-	-cain-	class I antiarrhythmics, procainamide and lidocaine derivatives
-cainum	-caine	local anaesthetics

¹ In its Twentieth report (WHO Technical Report Series, No. 581, 1975), the WHO Expert committee on Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances reviewed the general principles for devising, and the procedures for selecting, INN in the light of developments in pharmaceutical compounds in recent years. The most significant change has been the extension to the naming of synthetic chemical substances of the practice previously used for substances originating in or derived from natural products. This practice involves the use of a characteristic "stem" indicative of a common property of the members of a group. The reason for, and the implications of, the change are fully discussed. The guiding principles were updated during the 13th consultation on nonproprietary names for pharmaceutical substances (Geneva, 27-29 April 1983) (PHARM S/NOM 928 13 May 1983, revised 18 August 1983).

² A more extensive listing of stems is contained in the working document WHO/PSM/QSM/2006.3 which is regularly updated and can be requested from the INN Programme, WHO, Geneva.

<i>cef-</i>	<i>cef-</i>	antibiotics, cephalosporanic acid derivatives
<i>-cillinum</i>	<i>-cillin</i>	antibiotics, 6-aminopenicillanic acid derivatives
<i>-conazolum</i>	<i>-conazole</i>	systemic antifungal agents, miconazole derivatives
<i>cort</i>	<i>cort</i>	corticosteroids, except prednisolone derivatives
<i>-coxibum</i>	<i>-coxib</i>	selective cyclo-oxygenase inhibitors
<i>-entanum</i>	<i>-entan</i>	endothelin receptor antagonists
<i>gab</i>	<i>gab</i>	gabamimetic agents
<i>gado-</i>	<i>gado-</i>	diagnostic agents, gadolinium derivatives
<i>-gatrimum</i>	<i>-gattran</i>	thrombin inhibitors, antithrombotic agents
<i>gest</i>	<i>gest</i>	steroids, progestogens
<i>gli</i>	<i>gli</i>	antihyperglycaemics
<i>io-</i>	<i>io-</i>	iodine-containing contrast media
<i>-metacinum</i>	<i>-metacin</i>	anti-inflammatory, indometacin derivatives
<i>-mycinum</i>	<i>-mycin</i>	antibiotics, produced by <i>Streptomyces</i> strains
<i>-nidazolum</i>	<i>-nidazole</i>	antiprotozoal substances, metronidazole derivatives
<i>-ololum</i>	<i>-olol</i>	β-adrenoreceptor antagonists
<i>-oxacinum</i>	<i>-oxacin</i>	antibacterial agents, nalidixic acid derivatives
<i>-platinum</i>	<i>-platin</i>	antineoplastic agents, platinum derivatives
<i>-poetinum</i>	<i>-poetin</i>	erythropoietin type blood factors
<i>-pril(at)um</i>	<i>-pril(at)</i>	angiotensin-converting enzyme inhibitors
<i>-profenum</i>	<i>-profen</i>	anti-inflammatory substances, ibuprofen derivatives
<i>prost</i>	<i>prost</i>	prostaglandins
<i>-relinum</i>	<i>-relin</i>	pituitary hormone release-stimulating peptides
<i>-sartanum</i>	<i>-sartan</i>	angiotensin II receptor antagonists, antihypertensive (non-peptidic)
<i>-vaptanum</i>	<i>-vaptan</i>	vasopressin receptor antagonists
<i>vin-</i>	<i>vin- }</i>	vinca-type alkaloids
<i>-vin-</i>	<i>-vin- }</i>	

ANNEXE 1

PROCEDURE A SUIVRE EN VUE DU CHOIX DE DENOMINATIONS COMMUNES INTERNATIONALES RECOMMANDEES POUR LES SUBSTANCES PHARMACEUTIQUES¹

L'Organisation mondiale de la Santé (également désignée ci-après sous l'appellation « OMS ») observe la procédure exposée ci-dessous pour l'attribution de dénominations communes internationales recommandées pour les substances pharmaceutiques, conformément à la résolution WHA3.11 de l'Assemblée mondiale de la Santé, et pour le remplacement de telles dénominations.

Article 1 - Les propositions de dénominations communes internationales recommandées et les propositions de remplacement de telles dénominations sont soumises à l'OMS sur la formule prévue à cet effet. L'examen de telles propositions est soumis au paiement d'une taxe administrative destinée uniquement à couvrir les coûts correspondants assumés par le Secrétariat de l'OMS (« le Secrétariat »). Le montant de cette taxe est déterminé par le Secrétariat et peut être modifié de temps à autre.

Article 2 - Ces propositions sont soumises par le Secrétariat aux experts désignés à cette fin parmi les personnalités inscrites au Tableau d'experts de la Pharmacopée internationale et des Préparations pharmaceutiques, ci-après désignés sous l'appellation « le Groupe d'experts des DCI » ; elles sont examinées par les experts conformément aux « Directives générales pour la formation de dénominations communes internationales pour les substances pharmaceutiques » reproduites ci-après². La dénomination acceptée est la dénomination employée par la personne qui découvre ou qui, la première, fabrique et lance sur le marché une substance pharmaceutique, à moins que des raisons majeures n'obligent à s'écarter de cette règle.

¹ Voir annexe 1 dans OMS, Série de Rapports techniques, N° 581, 1975. Le texte original a été adopté par le Conseil exécutif dans sa résolution EB15.R7 et amendé dans ses résolutions EB43.R9 et EB115.R4.

² Voir annexe 2.

Article 3 - Après l'examen prévu à l'article 2, le Secrétariat notifie qu'un projet de dénomination commune internationale est à l'étude.

a) Cette notification est faite par une insertion dans *WHO Drug Information*¹ et par l'envoi d'une lettre aux Etats Membres et aux commissions nationales et régionales de pharmacopée ou autres organismes désignés par les Etats Membres.

i) Notification est également faite à la personne qui a soumis la proposition (« le demandeur initial ») et à d'autres personnes portant à la dénomination mise à l'étude un intérêt notoire.

b) Cette notification contient les indications suivantes :

i) dénomination mise à l'étude;

ii) nom de l'auteur de la proposition tendant à attribuer une dénomination à la substance, si cette personne le demande ;

iii) définition de la substance dont la dénomination est mise à l'étude ;

iv) délai pendant lequel seront reçues les observations et les objections à l'égard de cette dénomination ; nom et adresse de la personne habilitée à recevoir ces observations et objections ;

v) mention des pouvoirs en vertu desquels agit l'OMS et référence au présent règlement.

c) En envoyant cette notification, le Secrétariat demande aux Etats Membres de prendre les mesures nécessaires pour prévenir l'acquisition de droits de propriété sur la dénomination proposée pendant la période au cours de laquelle cette dénomination est mise à l'étude par l'OMS.

Article 4 - Des observations sur la dénomination proposée peuvent être adressées à l'OMS par toute personne, dans les quatre mois qui suivent la date de publication de la dénomination dans *WHO Drug Information* (voir l'article 3).

Article 5 - Toute personne intéressée peut formuler une objection formelle contre la dénomination proposée dans les quatre mois qui suivent la date de publication de la dénomination dans *WHO Drug Information* (voir l'article 3).

Cette objection doit s'accompagner des indications suivantes :

i) nom de l'auteur de l'objection ;

ii) intérêt qu'il ou elle porte à la dénomination en cause ;

iii) raisons motivant l'objection contre la dénomination proposée.

Article 6 - Lorsqu'une objection formelle est formulée en vertu de l'article 5, l'OMS peut soit soumettre la dénomination proposée à un nouvel examen, soit intervenir pour tenter d'obtenir le retrait de l'objection. Sans préjudice de l'examen par l'OMS d'une ou de plusieurs appellations de remplacement, l'OMS n'adopte pas d'appellation comme dénomination commune internationale recommandée tant qu'une objection formelle présentée conformément à l'article 5 n'est pas levée.

Article 7 - Lorsqu'il n'est formulé aucune objection en vertu de l'article 5, ou que toutes les objections présentées ont été levées, le Secrétariat fait une notification conformément aux dispositions du paragraphe a) de l'article 3, en indiquant que la dénomination a été choisie par l'OMS en tant que dénomination commune internationale recommandée.

Article 8 - En communiquant aux Etats Membres, conformément à l'article 7, une dénomination commune internationale recommandée, le Secrétariat :

a) demande que cette dénomination soit reconnue comme dénomination commune de la substance considérée ; et

b) demande aux Etats Membres de prendre les mesures nécessaires pour prévenir l'acquisition de droits de propriété sur cette dénomination et interdire le dépôt de cette dénomination comme marque ou appellation commerciale.

¹ Avant 1987, les listes de dénominations communes internationales étaient publiées dans la *Chronique de l'Organisation mondiale de la Santé*.

Article 9 -

a) Dans le cas exceptionnel où une dénomination commune internationale déjà recommandée donne lieu à des erreurs de médication, de prescription ou de distribution ou en comporte un risque démontrable, en raison d'une similitude avec une autre appellation dans la pratique pharmaceutique et/ou de prescription, et où il apparaît que ces erreurs ou ces risques d'erreur ne peuvent être facilement évités par d'autres interventions que le remplacement éventuel d'une dénomination commune internationale déjà recommandée, ou dans le cas où une dénomination commune internationale déjà recommandée diffère sensiblement de la dénomination commune approuvée dans un nombre important d'Etats Membres, ou dans d'autres circonstances exceptionnelles qui justifient le remplacement d'une dénomination commune internationale recommandée, toute personne intéressée peut formuler une proposition dans ce sens. Cette proposition est présentée sur la formule prévue à cet effet et doit s'accompagner des indications suivantes :

- i) nom de l'auteur de la proposition ;
- ii) intérêt qu'il ou elle porte au remplacement proposé ;
- iii) raisons motivant la proposition ; et
- iv) description, faits à l'appui, des autres interventions entreprises pour tenter de régler le problème et exposé des raisons pour lesquelles ces interventions ont échoué.

Les propositions peuvent comprendre une proposition de nouvelle dénomination commune internationale de remplacement, établie conformément aux Directives générales, compte tenu de la substance pharmaceutique pour laquelle la nouvelle dénomination commune internationale de remplacement est proposée.

Le Secrétariat transmet une copie de la proposition pour examen, conformément à la procédure exposée plus loin au paragraphe b), au Groupe d'experts des DCI et au demandeur initial ou à son successeur (s'il s'agit d'une personne différente de celle qui a formulé la proposition de remplacement et pour autant que le demandeur initial ou son successeur soit connu ou puisse être retrouvé moyennant des efforts diligents, notamment des contacts avec les associations industrielles).

De plus, le Secrétariat demande aux entités et personnes ci-après de formuler des observations sur la proposition :

- i) les Etats Membres et les commissions nationales et régionales de pharmacopée ou d'autres organismes désignés par les Etats Membres (en insérant une note à cet effet dans la lettre mentionnée à l'article 3.a), et
- ii) toutes autres personnes portant au remplacement proposé un intérêt notoire.

La demande d'observations contient les indications suivantes :

- i) dénomination commune internationale recommandée pour laquelle un remplacement est proposé (et la dénomination de remplacement proposée, si elle est fournie) ;
- ii) nom de l'auteur de la proposition de remplacement (si cette personne le demande) ;
- iii) définition de la substance faisant l'objet du remplacement proposé et raisons avancées pour le remplacement ;
- iv) délai pendant lequel seront reçus les commentaires et nom et adresse de la personne habilitée à recevoir ces commentaires ; et
- v) mention des pouvoirs en vertu desquels agit l'OMS et référence au présent règlement.

Des observations sur la proposition de remplacement peuvent être communiquées par toute personne à l'OMS dans les quatre mois qui suivent la date de la demande d'observations.

b) Une fois échu le délai prévu ci-dessus pour la communication d'observations, le Secrétariat transmet les observations reçues au Groupe d'experts des DCI, au demandeur initial ou à son successeur et à l'auteur de la proposition de remplacement. Si, après avoir examiné la proposition de remplacement et les observations reçues, le Groupe d'experts des DCI, l'auteur de la proposition de remplacement et le demandeur initial ou son successeur reconnaissent tous qu'il est nécessaire de remplacer la dénomination commune internationale déjà recommandée, le Secrétariat soumet la proposition de remplacement au Groupe d'experts des DCI pour qu'il y donne suite.

Nonobstant ce qui précède, le demandeur initial ou son successeur n'est pas habilité à refuser son accord à une proposition de remplacement au cas où il ne peut être démontré qu'il porte un intérêt durable à la dénomination commune internationale recommandée qu'il est proposé de remplacer.

Dans le cas où une proposition de remplacement est soumise au Groupe d'experts des DCI pour qu'il y donne suite, le Groupe choisit une nouvelle dénomination commune internationale conformément aux Directives générales mentionnées à l'article 2 et selon la procédure décrite dans les articles 3 à 8 inclus. La notification faite par le Secrétariat en vertu de l'article 3 et de l'article 7, respectivement, y compris au demandeur initial ou à son successeur (si ce n'est pas la même personne que celle qui a proposé le remplacement et pour autant que le demandeur initial ou son successeur soit connu ou puisse être retrouvé moyennant des efforts diligents, notamment des contacts avec les associations industrielles), doit dans un tel cas indiquer que la nouvelle dénomination remplace une dénomination commune internationale déjà recommandée et que les Etats Membres peuvent souhaiter prendre des mesures transitoires pour les produits existants qui utilisent la dénomination commune internationale déjà recommandée sur leur étiquette conformément à la législation nationale.

Si, après examen de la proposition de remplacement et des observations communiquées conformément à la procédure exposée plus haut, le Groupe d'experts des DCI, le demandeur initial ou son successeur et l'auteur de la proposition de remplacement ne s'accordent pas sur le fait qu'il y a des raisons impératives de remplacer une dénomination commune internationale déjà recommandée, cette dernière est conservée (étant entendu toujours que le demandeur initial ou son successeur n'est pas habilité à refuser son accord à une proposition de remplacement au cas où il ne peut être démontré qu'il porte un intérêt durable à la dénomination commune internationale recommandée qu'il est proposé de remplacer). Dans un tel cas, le Secrétariat informe l'auteur de la proposition de remplacement, ainsi que le demandeur initial ou son successeur (s'il s'agit d'une personne différente de celle qui a formulé la proposition de remplacement et pour autant que le demandeur initial ou son successeur soit connu ou puisse être retrouvé moyennant des efforts diligents, notamment des contacts avec les associations industrielles), les Etats Membres, les commissions nationales et régionales de pharmacopée, les autres organismes désignés par les Etats Membres et toutes autres personnes portant un intérêt notoire au remplacement proposé que, malgré une proposition de remplacement, il a été décidé de conserver la dénomination commune internationale déjà recommandée (avec une brève description de la ou des raisons pour lesquelles la proposition de remplacement n'a pas été jugée suffisamment impérative).

ANNEXE 2

DIRECTIVES GENERALES POUR LA FORMATION DE DENOMINATIONS COMMUNES INTERNATIONALES APPLICABLES AUX SUBSTANCES PHARMACEUTIQUES¹

1. Les dénominations communes internationales (DCI) devront se distinguer les unes des autres par leur consonance et leur orthographe. Elles ne devront pas être d'une longueur excessive, ni prêter à confusion avec des appellations déjà couramment employées.

2. La DCI de chaque substance devra, si possible, indiquer sa parenté pharmacologique. Les dénominations susceptibles d'évoquer pour les malades des considérations anatomiques, physiologiques, pathologiques ou thérapeutiques devront être évitées dans la mesure du possible.

Outre ces deux principes fondamentaux, on respectera les principes secondaires suivants :

3. Lorsqu'on formera la DCI de la première substance d'un nouveau groupe pharmacologique, on tiendra compte de la possibilité de former ultérieurement d'autres DCI appropriées pour les substances apparentées du même groupe.

¹ Dans son vingtième rapport (OMS, Série de Rapports techniques, N° 581, 1975), le Comité OMS d'experts des Dénominations communes pour les Substances pharmaceutiques a examiné les directives générales pour la formation des dénominations communes internationales et la procédure à suivre en vue de leur choix, compte tenu de l'évolution du secteur pharmaceutique au cours des dernières années. La modification la plus importante a été l'extension aux substances de synthèse de la pratique normalement suivie pour désigner les substances tirées ou dérivées de produits naturels. Cette pratique consiste à employer des syllabes communes ou groupes de syllabes communes (segments-clés) qui sont caractéristiques et indiquent une propriété commune aux membres du groupe des substances pour lequel ces segments-clés ont été retenus. Les raisons et les conséquences de cette modification ont fait l'objet de discussions approfondies. Les directives ont été mises à jour lors de la treizième consultation sur les dénominations communes pour les substances pharmaceutiques (Genève, 27-29 avril 1983) (PHARM S/NOM 928, 13 mai 1983, révision en date du 18 août 1983).

4. Pour former des DCI des acides, on utilisera de préférence un seul mot. Leurs sels devront être désignés par un terme qui ne modifie pas le nom de l'acide d'origine : par exemple «oxacilline» et «oxacilline sodique», «ibufénac» et «ibufénac sodique».

5. Les DCI pour les substances utilisées sous forme de sels devront en général s'appliquer à la base active (ou à l'acide actif). Les dénominations pour différents sels ou esters d'une même substance active ne différeront que par le nom de l'acide inactif (ou de la base inactive).

En ce qui concerne les substances à base d'ammonium quaternaire, la dénomination s'appliquera de façon appropriée au cation et à l'anion en tant qu'éléments distincts d'une substance quaternaire. On évitera de choisir une désignation évoquant un sel aminé.

6. On évitera d'ajouter une lettre ou un chiffre isolé ; en outre, on renoncera de préférence au trait d'union.

7. Pour simplifier la traduction et la prononciation des DCI, la lettre « f » sera utilisée à la place de « ph », « t » à la place de « th », « e » à la place de « ae » ou « oe », et « i » à la place de « y » ; l'usage des lettres « h » et « k » sera aussi évité.

8. On retiendra de préférence, pour autant qu'elles respectent les principes énoncés ici, les dénominations proposées par les personnes qui ont découvert ou qui, les premières, ont fabriqué et lancé sur le marché les préparations pharmaceutiques considérées, ou les dénominations déjà officiellement adoptées par un pays.

9. La parenté entre substances d'un même groupe (voir Directive générale 2) sera si possible indiquée dans les DCI par l'emploi de segments-clés communs. La liste ci-après contient des exemples de segments-clés pour des groupes de substances, surtout pour des groupes récents. Il y a beaucoup d'autres segments-clés en utilisation active.¹ Les segments-clés indiqués sans trait d'union pourront être insérés n'importe où dans une dénomination.

Latin	Français	
-acum	-ac	substances anti-inflammatoires du groupe de l'ibufénac analgésiques
-adolum	-adol	
-adol-	-adol-	
-astum	-ast	antiasthmiques, antiallergiques n'agissant pas principalement en tant qu'antihistaminiques
-astinum	-astine	antihistaminiques
-azepamum	-azépam	substances du groupe du diazépam
bol	bol	stéroïdes anabolisants
-cain-	-cain-	antiarythmiques de classe I, dérivés du procaïnamide et de la lidocaïne
-cainum	-caine	anesthésiques locaux
cef-	céf-	antibiotiques, dérivés de l'acide céphalosporanique
-cillinum	-cilline	antibiotiques, dérivés de l'acide 6-aminopénicillanique
-conazolum	-conazole	agents antifongiques systémiques du groupe du miconazole
cort	cort	corticostéroïdes, autres que les dérivés de la prednisolone
-coxibum	-coxib	inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase
-entanum	-entan	antagonistes du récepteur de l'endothéline
gab	gab	gabamimétiques
gado-	gado-	agents diagnostiques, dérivés du gadolinium
-gastrum	-gastran	antithrombines, antithrombotiques
gest	gest	stéroïdes progestogènes
gli	gli	antihyperglycémiant
io-	io-	produits de contraste iodés
-metacinum	-métacine	substances anti-inflammatoires du groupe de l'indométacine
-mycinum	-mycine	antibiotiques produits par des souches de <i>Streptomyces</i>
-nidazolum	-nidazole	substances antiprotozoaires du groupe du métronidazole
-ololum	-olol	antagonistes des récepteurs β-adrénérgiques
-oxacinum	-oxacine	substances antibactériennes du groupe de l'acide nalidixique
-platinum	-platine	antinéoplasiques, dérivés du platine
-poetinum	-poétine	facteurs sanguins de type érythropoïétine
-pril(at)um	-pril(ate)	inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine
-profenum	-profène	substances anti-inflammatoires du groupe de l'ibuprofène
prost	prost	prostaglandines

¹ Une liste plus complète de segments-clés est contenue dans le document de travail WHO/PSM/QSM/2006.3 qui est régulièrement mis à jour et qui peut être demandé auprès du programme des DCI, OMS, Genève.

-relinum	-réline	peptides stimulant la libération d'hormones hypophysaires
-sartanum	-sartan	antagonistes d'un récepteur de l'angiotensine II, antihypertenseurs (non peptidiques)
-vaptanum	-vaptan	antagonistes du récepteur de la vasopressine
vin-	vin- }	alcaloïdes du type vinca
-vin-	-vin- }	

ANEXO 1

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE DENOMINACIONES COMUNES INTERNACIONALES RECOMENDADAS PARA SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) seguirá el procedimiento que se expone a continuación tanto para seleccionar denominaciones comunes internacionales recomendadas para las sustancias farmacéuticas, de conformidad con lo dispuesto en la resolución WHA3.11, como para sustituir esas denominaciones.

Artículo 1 - Las propuestas de denominaciones comunes internacionales recomendadas y las propuestas de sustitución de esas denominaciones se presentarán a la OMS en los formularios que se proporcionen a estos efectos. El estudio de estas propuestas estará sujeto al pago de una tasa destinada a sufragar los costos de administración que ello suponga para la Secretaría de la OMS («la Secretaría»). La Secretaría establecerá la cuantía de esa tasa y podrá ajustarla periódicamente.

Artículo 2 - Estas propuestas serán sometidas por la Secretaría a los miembros del Cuadro de Expertos en Farmacopea Internacional y Preparaciones Farmacéuticas encargados de su estudio, en adelante designados como «el Grupo de Expertos en DCI», para que las examinen de conformidad con los «Principios generales de orientación para formar denominaciones comunes internacionales para sustancias farmacéuticas», anexos a este procedimiento.² A menos que haya poderosas razones en contra, la denominación aceptada será la empleada por la persona que haya descubierto o fabricado y comercializado por primera vez esa sustancia farmacéutica.

Artículo 3 - Tras el examen al que se refiere el artículo 2, la Secretaría notificará que está en estudio un proyecto de denominación internacional.

a) Esa notificación se hará mediante una publicación en *Información Farmacéutica OMS*³ y el envío de una carta a los Estados Miembros y a las comisiones nacionales y regionales de las farmacopeas u otros organismos designados por los Estados Miembros.

i) La notificación será enviada también a la persona que haya presentado la propuesta («el solicitante inicial») y a otras personas que tengan un interés especial en una denominación objeto de estudio.

b) En esa notificación se incluirán los siguientes datos:

i) la denominación sometida a estudio;

ii) la identidad de la persona que ha presentado la propuesta de denominación de la sustancia, si lo pide esa persona;

iii) la identidad de la sustancia cuya denominación está en estudio;

iv) el plazo fijado para recibir observaciones y objeciones, así como el nombre y la dirección de la persona a quien deban dirigirse; y

v) los poderes conferidos para el caso a la OMS y una referencia al presente procedimiento.

¹ Véase el anexo 1 en OMS, Serie de Informes Técnicos, N° 581, 1975. El texto vigente fue adoptado por el Consejo Ejecutivo en su resolución EB15.R7 y modificado en las resoluciones EB43.R9 y EB115.R4..

² Véase el anexo 2.

³ Hasta 1987 las listas de DCI se publicaban en la *Crónica de la Organización Mundial de la Salud*.

c) Al enviar esa notificación, la Secretaría solicitará de los Estados Miembros la adopción de todas las medidas necesarias para impedir la adquisición de derechos de patente sobre la denominación propuesta, durante el periodo en que la OMS la tenga en estudio.

Artículo 4 - Toda persona puede formular a la OMS observaciones sobre la denominación propuesta dentro de los cuatro meses siguientes a su publicación en *Información Farmacéutica OMS*, conforme a lo dispuesto en el artículo 3.

Artículo 5 - Toda persona interesada puede presentar una objeción formal a una denominación propuesta dentro de los cuatro meses siguientes a su publicación en *Información Farmacéutica OMS*, conforme a lo dispuesto en el artículo 3. Esa objeción deberá acompañarse de los siguientes datos:

- i) la identidad de la persona que formula la objeción;
- ii) las causas que motivan su interés por la denominación; y
- iii) las causas que motivan su objeción a la denominación propuesta.

Artículo 6 - Cuando se haya presentado una objeción formal en la forma prevista en el artículo 5, la OMS podrá reconsiderar el nombre propuesto o utilizar sus buenos oficios para intentar lograr que se retire la objeción. La OMS no seleccionará como denominación común internacional una denominación a la que se haya hecho una objeción formal, presentada según lo previsto en el artículo 5, que no haya sido retirada, todo ello sin perjuicio de que la Organización examine otra denominación o denominaciones sustitutivas.

Artículo 7 - Cuando no se haya formulado ninguna objeción en la forma prevista en el artículo 5, o cuando todas las objeciones presentadas hayan sido retiradas, la Secretaría notificará, conforme a lo dispuesto en el párrafo a) del artículo 3, que la denominación ha sido seleccionada por la OMS como denominación común internacional recomendada.

Artículo 8 - Al comunicar a los Estados Miembros una denominación común internacional, conforme a lo previsto en el artículo 7, la Secretaría:

- a) solicitará que esta denominación sea reconocida como denominación común para la sustancia de que se trate; y
- b) solicitará a los Estados Miembros que adopten todas las medidas necesarias para impedir la adquisición de derechos de patente sobre la denominación, y prohíban que sea registrada como marca de fábrica o como nombre comercial.

Artículo 9

a) En el caso excepcional de que, debido a su semejanza con otra denominación utilizada en las prácticas farmacéuticas y/o de prescripción, una denominación común internacional recomendada anteriormente ocasione errores de medicación, prescripción o distribución, o suponga un riesgo manifiesto de que esto ocurra, y parezca que tales errores o potenciales errores no sean fácilmente subsanables con otras medidas que no sean la posible sustitución de esa denominación común internacional recomendada anteriormente; en el caso de que una denominación común internacional recomendada anteriormente difiera considerablemente de la denominación común aprobada en un número importante de Estados Miembros, o en otras circunstancias excepcionales que justifiquen el cambio de una denominación común internacional recomendada, cualquier persona interesada puede presentar propuestas en este sentido. Esas propuestas se presentarán en los formularios que se proporcionen a estos efectos e incluirán los siguientes datos:

- i) la identidad de la persona que presenta la propuesta;
- ii) las causas que motivan su interés en la sustitución propuesta;
- iii) las causas que motivan la propuesta; y
- iv) una descripción, acompañada de pruebas documentales, de las otras medidas que se hayan adoptado con el fin de resolver la situación y de los motivos por los cuales dichas medidas no han sido suficientes.

Entre esas propuestas podrá figurar una relativa a una nueva denominación común internacional sustitutiva, formulada con arreglo a los Principios generales y que tenga en cuenta la sustancia farmacéutica para la que se proponga la nueva denominación común internacional sustitutiva.

La Secretaría enviará al Grupo de Expertos en DCI y al solicitante inicial o a su sucesor (en el caso de que sea

una persona diferente de la que ha presentado la propuesta de sustitución y siempre que el solicitante inicial o su sucesor sean conocidos o puedan ser encontrados mediante esfuerzos diligentes, como el contacto con las asociaciones industriales) una copia de la propuesta, para que sea examinada de conformidad con el procedimiento descrito en el párrafo b) *infra*.

Además, la Secretaría solicitará observaciones sobre la propuesta:

i) a los Estados Miembros y a las comisiones nacionales y regionales de las farmacopeas u otros organismos designados por los Estados Miembros (ello se hará incluyendo una notificación a tal efecto en la carta a la que se refiere el párrafo a) del artículo 3), y

ii) a cualquier persona que tenga un interés especial en la sustitución propuesta.

Al solicitar que se formulen estas observaciones se facilitarán los siguientes datos:

i) la denominación común internacional recomendada que se propone sustituir (y la denominación sustitutiva propuesta, si se ha facilitado);

ii) la identidad de la persona que ha presentado la propuesta de sustitución (si lo pide esa persona);

iii) la identidad de la sustancia a la que se refiere la sustitución propuesta y las razones para presentar la propuesta de sustitución;

iv) el plazo fijado para recibir observaciones, así como el nombre y la dirección de la persona a quien deban dirigirse; y

v) los poderes conferidos para el caso a la OMS y una referencia al presente procedimiento.

Toda persona puede formular a la OMS observaciones sobre la sustitución propuesta dentro de los cuatro meses siguientes a la fecha en que se realizó la solicitud de observaciones.

b) Una vez agotado el mencionado plazo para la formulación de observaciones, la Secretaría enviará todos los comentarios recibidos al Grupo de Expertos en DCI, al solicitante inicial o a su sucesor, y a la persona que haya presentado la propuesta de sustitución. Si después de examinar la propuesta de sustitución y las observaciones recibidas, el Grupo de Expertos en DCI, la persona que haya presentado la propuesta de sustitución y el solicitante inicial, o su sucesor, están de acuerdo en la necesidad de sustituir la denominación común internacional recomendada anteriormente, la Secretaría remitirá la propuesta de sustitución al Grupo de Expertos en DCI para que la tramite.

No obstante lo anterior, el solicitante inicial o su sucesor no tendrán derecho a impedir el acuerdo sobre una propuesta de sustitución en el caso de que hayan dejado de tener un interés demostrable en la denominación común internacional cuya sustitución se propone.

En caso de que la propuesta de sustitución sea presentada al Grupo de Expertos en DCI para que la tramite, este grupo seleccionará una nueva denominación común internacional de conformidad con los Principios generales a los que se refiere el artículo 2 y al procedimiento establecido en los artículos 3 a 8 inclusive. En ese caso, en las notificaciones que la Secretaría ha de enviar con arreglo a los artículos 3 y 7, respectivamente, incluida la notificación al solicitante inicial o a su sucesor (en el caso de que no sea la misma persona que propuso la sustitución y siempre que el solicitante inicial o su sucesor sean conocidos o puedan ser encontrados mediante esfuerzos diligentes, como el contacto con las asociaciones industriales), se indicará que la nueva denominación sustituye a una denominación común internacional recomendada anteriormente y que los Estados Miembros podrán, si lo estiman oportuno, adoptar disposiciones transitorias aplicables a los productos existentes en cuya etiqueta se utilice, con arreglo a la legislación nacional, la denominación común internacional recomendada anteriormente que se haya sustituido.

En caso de que, después de haber estudiado la propuesta de sustitución y los comentarios recibidos de conformidad con el procedimiento descrito anteriormente, el Grupo de Expertos en DCI, el solicitante inicial o su sucesor y la persona que haya presentado la propuesta de sustitución no lleguen a un acuerdo sobre la existencia de razones poderosas para sustituir una denominación común internacional recomendada anteriormente, esta denominación se mantendrá (siempre en el entendimiento de que el solicitante inicial o su sucesor no tendrán derecho a impedir el acuerdo sobre una propuesta de sustitución en el caso de que hayan dejado de tener un interés demostrable en la denominación común internacional cuya sustitución se propone). En ese caso, la Secretaría comunicará a la persona que haya propuesto la sustitución, así como

al solicitante inicial o a su sucesor (en el caso de que no sea la misma persona que propuso la sustitución y siempre que el solicitante inicial o su sucesor sean conocidos o puedan ser encontrados mediante esfuerzos diligentes, como el contacto con las asociaciones industriales), a los Estados Miembros, a las comisiones nacionales y regionales de las farmacopeas o a otros organismos designados por los Estados Miembros y a cualquier otra persona que tenga interés en la sustitución propuesta, que, pese a la presentación de una propuesta de sustitución, se ha decidido mantener la denominación común internacional recomendada anteriormente (con una descripción de la o las razones por las que se ha considerado que la propuesta de sustitución no estaba respaldada por razones suficientemente poderosas).

ANEXO 2

PRINCIPIOS GENERALES DE ORIENTACIÓN PARA FORMAR DENOMINACIONES COMUNES INTERNACIONALES PARA SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS¹

1. Las denominaciones comunes internacionales (DCI) deberán diferenciarse tanto fonética como ortográficamente. No deberán ser incómodamente largas, ni dar lugar a confusión con denominaciones de uso común.

2. La DCI de una sustancia que pertenezca a un grupo de sustancias farmacológicamente emparentadas deberá mostrar apropiadamente este parentesco. Deberán evitarse las denominaciones que puedan tener connotaciones anatómicas, fisiológicas, patológicas o terapéuticas para el paciente.

Estos principios primarios se pondrán en práctica utilizando los siguientes principios secundarios:

3. Al idear la DCI de la primera sustancia de un nuevo grupo farmacológico, deberá tenerse en cuenta la posibilidad de poder formar DCI convenientes para las sustancias emparentadas que se agreguen al nuevo grupo.

4. Al idear DCI para ácidos, se preferirán las de una sola palabra; sus sales deberán denominarse sin modificar el nombre del ácido: p. ej. «oxacilina» y «oxacilina sódica», «ibufenaco» y «ibufenaco sódico».

5. Las DCI para las sustancias que se usan en forma de sal deberán en general aplicarse a la base activa o al ácido activo. Las denominaciones para diferentes sales o ésteres de la misma sustancia activa solamente deberán diferir en el nombre del ácido o de la base inactivos.

En los compuestos de amonio cuaternario, el catión y el anión deberán denominarse adecuadamente por separado, como componentes independientes de una sustancia cuaternaria y no como sales de una amina.

6. Deberá evitarse el empleo de letras o números aislados; también es indeseable el empleo de guiones.

7. Para facilitar la traducción y la pronunciación, se emplearán de preferencia las letras «f» en lugar de «ph», «t» en lugar de «th», «e» en lugar de «ae» u «oe», e «i» en lugar de «y»; se deberá evitar el empleo de las letras «h» y «k».

8. Siempre que las denominaciones propuestas estén de acuerdo con estos principios, recibirán una consideración preferente las denominaciones propuestas por la persona que haya descubierto las sustancias, o que fabrique y comercialice por primera vez una sustancia farmacéutica, así como las denominaciones ya adoptadas oficialmente en cualquier país.

9. El parentesco entre sustancias del mismo grupo se pondrá de manifiesto en las DCI (véase el Principio 2) utilizando una partícula común. En la lista que figura a continuación se indican ejemplos de partículas para grupos de sustancias, en particular para grupos nuevos. Existen muchas otras partículas que se usan habitualmente.² Cuando una partícula aparece sin guión alguno, puede utilizarse en cualquier lugar de la palabra.

¹ En su 20º informe (OMS, Serie de Informes Técnicos, N° 581, 1975), el Comité de Expertos de la OMS en Denominaciones Comunes para las Sustancias Farmacéuticas revisó los Principios generales para formar denominaciones comunes internacionales (DCI), y su procedimiento de selección, a la luz de las novedades registradas en los últimos años en materia de compuestos farmacéuticos. El cambio más importante había consistido en hacer extensivo a la denominación de sustancias químicas sintéticas el método utilizado hasta entonces para las sustancias originadas en productos naturales o derivadas de éstos. Dicho método conlleva la utilización de una «partícula» característica que indica una propiedad común a los miembros de un grupo. En el citado informe se examinan en detalle las razones y consecuencias de este cambio.

Los Principios generales de orientación se actualizaron durante la 13ª consulta sobre denominaciones comunes para sustancias farmacéuticas (Ginebra, 27 a 29 de abril de 1983) (PHARM S/NOM 928, 13 de mayo de 1983, revisado el 18 de agosto de 1983).

² En el documento de trabajo WHO/PSM/QSM/2006.3, que se actualiza periódicamente y puede solicitarse al Programa sobre Denominaciones Comunes Internacionales, OMS, Ginebra, figura una lista más amplia de partículas.

Latin	Español	
-acum	-aco	antiinflamatorios derivados del ibufenaco
-adolum	-adol)	analgésicos
-adol-	-adol-)	
-astum	-ast	antiasmáticos, sustancias antialérgicas cuya acción principal no es la antihistamínica
-astinum	-astina	antihistamínicos
-azepamum	-azepam	derivados del diazepam
bol	bol	esteroides anabolizantes
-cain-	-caína-	antiarrítmicos de clase I, derivados de procainamida y lidocaína
-cainum	-caína-	anestésicos locales
cef-	cef-	antibióticos, derivados del ácido cefalosporánico
-cillinum	-cilina	antibióticos derivados del ácido 6-aminopenicilánico
-conazolum	-conazol	antifúngicos sistémicos derivados del miconazol
cort	cort	corticosteroides, excepto derivados de prednisolona
-coxibum	-coxib	inhibidores selectivos de ciclooxigenasa
-entanum	-entán	antagonistas del receptor de endotelina
gab	gab	gabamiméticos
gado-	gado-	agentes para diagnóstico derivados de gadolinio
-gartranum	-gatrán	inhibidores de la trombina antitrombóticos
gest	gest	esteroides progestágenos
gli	gli	hipoglucemiantes, antihiper glucémicos
io-	io-	medios de contraste iodados
-metacinum	-metacina	antiinflamatorios derivados de indometacina
-mycinum	-micina	antibióticos producidos por cepas de <i>Streptomyces</i>
-nidazolum	-nidazol	antiprotozoarios derivados de metronidazol
-ololum	-olol	antagonistas de receptores β -adrenérgicos
-oxacinum	-oxacino	antibacterianos derivados del ácido nalidíxico
-platinum	-platino	antineoplásicos derivados del platino
-poetinum	-poetina	factores sanguíneos similares a la eritropoyetina
-pril(at)um	-pril(at)	inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina
-profenum	-profeno	antiinflamatorios derivados del ibuprofeno
prost	prost	prostaglandinas
-relinum	-relina	péptidos estimulantes de la liberación de hormonas hipofisarias
-sartanum	-sartán	antihipertensivos (no peptídicos) antagonistas del receptor de angiotensina II
-vaptanum	-vaptán	antagonistas del receptor de vasopresina
vin-	vin-)	alcaloides de la vinca
-vin-	-vin-)	