

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 99

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 99 Proposed INN not later than 31st of October 2008**.

Publication date: 1st July 2008

Dénominations communes internationales proposées: Liste 99

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 99 de DCI Proposées le 31 octobre 2008 au plus tard**.

Date de Publication: 1^{er} Juillet 2008.

Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas: Lista 99

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 99 de DCI Propuestas el 31 de octubre de 2008 a más tardar**.

Fecha de publicación: 1 de julio de 2008

<i>Proposed INN (Latin, English, French, Spanish)</i>	<i>Chemical name or description: Action and use: Molecular formula Chemical Abstracts Service (CAS) registry number: Graphic formula</i>
<i>DCI Proposée</i>	<i>Nom chimique ou description: Propriétés et indications: Formule brute Numéro dans le registre du CAS: Formule développée</i>
<i>DCI Propuesta</i>	<i>Nombre químico o descripción: Acción y uso: Fórmula molecular Número de registro del CAS: Fórmula desarrollada</i>

acidum levomefolicum
levomefolic acid

N-[4-({[(6*S*)-2-amino-5-methyl-4-oxo-1,4,5,6,7,8-hexahydropteridin-6-yl]methyl}amino)benzoyl]-L-glutamic acid
folic acid analogue

acide lévoméfolique

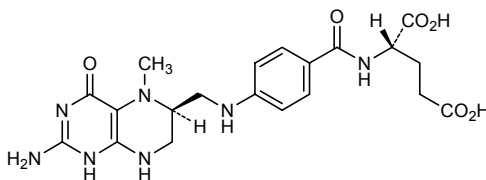
acide *N*-[4-({[(6*S*)-2-amino-5-méthyl-4-oxo-1,4,5,6,7,8-hexahydroptéridin-6-yl]méthyl}amino)benzoyl]-L-glutamique
analogue de l'acide folique

ácido levomefólico

ácido *N*-[4-({[(6*S*)-2-amino-5-metil-4-oxo-1,4,5,6,7,8-hexahydropteridin-6-il]metil}amino)benzoilo]-L-glutámico
análogo del ácido fólico

C₂₀H₂₅N₇O₆

31690-09-2



aderbasibum

aderbasib

methyl (6*S*,7*S*)-7-(hydroxycarbamoyl)-6-(4-phenylpiperazine-1-carbonyl)-5-azaspiro[2.5]octane-5-carboxylate
antineoplastique

aderbasib

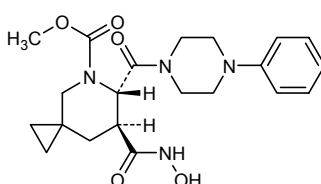
(6*S*,7*S*)-7-(hydroxycarbamoyl)-6-[(4-phénylpipérazin-1-yl)carbonyl]-5-azaspiro[2.5]octane-5-carboxylate de méthyle
antineoplasique

aderbasib

(6*S*,7*S*)-6-(4-fenilpiperazina-1-carbonil)-7-(hidroxicarbamoil)-5-azaspiro[2.5]octano-5-carboxilato de metilo
antineoplásico

C₂₁H₂₈N₄O₅

791828-58-5

**adoprazinum**

adoprazine

1-(2,3-dihydro-1,4-benzodioxin-5-yl)-4-[[5-(4-fluorophenyl)pyridin-3-yl]methyl]piperazine
antidépresseur

adoprazine

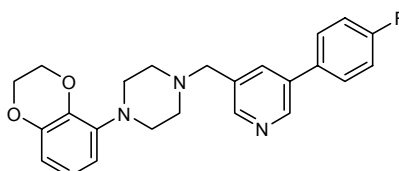
1-(2,3-dihydro-1,4-benzodioxin-5-yl)-4-[[5-(4-fluorophényl)pyridin-3-yl]méthyl]pipérazine
antidépresseur

adoprazina

1-(2,3-dihidro-1,4-benzodioxin-5-il)-4-[[5-(4-fluorofenil)piridin-3-il]metil]piperazina
antidepresivo

C₂₄H₂₄FN₃O₂

222551-17-9

**afutuzumabum***

afutuzumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* CD20 (membrane-spanning 4-domains subfamily A member 1, MS4A1, B lymphocyte surface antigen B1, Leu-16, Bp35)], humanized monoclonal antibody, GA101; gamma1 heavy chain (1-448) [humanized VH (*Homo sapiens* FR1/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-448)], (222-219')-disulfide with kappa light chain (1'-219') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR1/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGKJ4*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219')]; (228-228'':231-231'')-bisdisulfide dimer
immunomodulator

afutuzumab immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* CD20 (membre 1 de la sous-famille A à 4 domaines transmembranaires, MS4A1, antigène de surface B1 des lymphocytes B, Leu-16, Bp35)], anticorps monoclonal humanisé, GA101; chaîne lourde gamma1 (1-448) [VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-448)], (222-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-219') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGKJ4*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure immunomodulateur

afutuzumab inmunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* CD20 (miembro 1 de la sub-familia A de 4 dominios transmembranarios, MS4A1, antígeno de superficie B1 de los linfocitos B, Leu-16, Bp35)], anticuerpo monoclonal humanizado, GA101; cadena pesada gamma1 (1-448) [VH humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (120-448)], (222-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-219') [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGKJ4*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219')]; dímero (228-228":231-231")-bisdisulfuro immunomodulador

C₆₅₁₂H₁₀₀₆₀N₁₇₁₂O₂₀₂₀S₄₄

949142-50-1

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLVQSGAE VKKPGSSVKV SCKASGYAFS YSWINWVRQA PGQGLEWMGR 50
 IFPGDGDITDY NGKFKGRVTI TADKSTSTAY MELSSLRSED TAVYVCARNV 100
 FDGYWLVYWG QGTLVTVSSA STKGPSVFPL APSSKSTSGG TAALGCLVKD 150
 YFPEPVTVSW NSGALTSGVH TFPAVLQSSG LYSLSVTVV PSSSLGTQTY 200
 ICNVNHKPSN TKVDKKEVEPK SCDKTHTCPP CPAPELLGGP SVFLFPPKPK 250
 DTLMISRTPE VTCVVDVSH EDPEVKFNWY VDGVEVHNAK TKPREEQYNS 300
 TYRVVSVLTV LHQDWLNGKE YKCKVSNKAL PAPIEKTISK AKGQPREPQV 350
 YTLPPSRDEL TKNQVSLTCL VKGFYPSDIA VEWESNGQPE NNYKTTTPVL 400
 DSDGSFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFCSSVM HEALHNHYTQ KSLSLSPGK 449

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIVMTQTPLS LPVTPGEPAS ISCRSSKSL HSNGITLYLW YLQKPGQSPQ 50'
 LLIIYQMSNLV SGVPDRFSGS GSGTDFTLKI SRVEAEDVGV YYCAQNLLEP 100'
 YTFGGGTKEV IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVCL LNNFYPREAK 150'
 VQWKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKSTYSL SSTLTLSKAD YEKHKVYACE 200'
 VTHQGLSPV TKSFNREGC 219'

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

22-96 22"-96" 23'-93' 23"-93" 139'-199' 139"-199" 146-202 146"-202"
 219'-222 219"-222" 228-228" 231-231" 263-323 263"-323" 369-427 369"-427"

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación

Ser-53 Ser-61 Asn-157 Thr-159 Asn-167 Thr-169

alipogenum tiparovecum*
 alipogene tiparovec

recombinant adeno-associated virus serotype 1 (AAV1) vector expressing the S447X variant of the human lipoprotein lipase (LPL) gene
gene therapy product (in lipoprotein disorders)

alipogène tiparovec

vecteur viral adéno-associé recombinant de type 1 (AAV1) exprimant le variant S447X du gène humain lipoprotéine lipase (LPL)
produit de thérapie génique (dans les désordres liés aux lipoprotéines)

alipogén tiparovec

vector viral adeno-asociado recombinante de tipo 1 (AAV1) que expresa la variante S447X del gen humano de lipoproteína lipasa (LPL)
producto para terapia génica (en alteraciones de las lipoproteínas)

929881-05-0

apricoxibum

apricoxib

4-[2-(4-ethoxyphenyl)-4-methyl-1*H*-pyrrol-1-yl]benzenesulfonamide
selective cyclo-oxygenase inhibitor

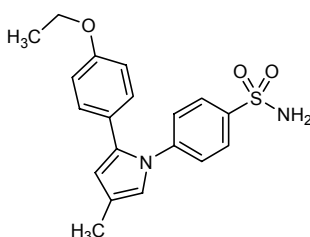
apricoxib

4-[2-(4-éthoxyphényl)-4-méthyl-1*H*-pyrrol-1-yl]benzènesulfonamide
inhibiteur selectif de la cyclo-oxygénase

apricoxib

4-[2-(4-etoixifenil)-4-metil-1*H*-pirrol-1-il]bencenosulfonamida
*inhibidor del aciclooxigenasa*C₁₉H₂₀N₂O₃S

197904-84-0

**bafetinibum**

bafetinib

N-{3-[[[5,5'-bipyrimidin]-2-yl]amino]-4-methylphenyl}-4-[[[(3*S*)-3-(dimethylamino)pyrrolidin-1-yl]methyl]-3-(trifluoromethyl)benzamide
antineoplastico

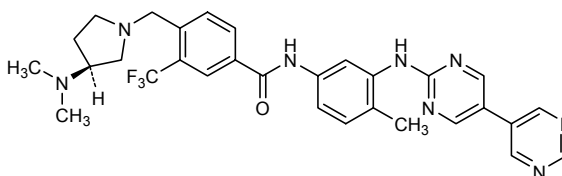
bafétinib

N-[3-[[[5,5'-bipirimidin]-2-ylamino]-4-méthylphényl]-4-[[[(3*S*)-3-(diméthylamino)pyrrolidin-1-yl]méthyl]-3-(trifluorométhyl)benzamide
antineoplastique

bafetinib

N-{3-[[[5,5'-bipirimidin]-2-il]amino]-4-metilfenil}-4-[[[(3*S*)-3-(dimetilamino)pirrolidin-1-il]metil]-3-(trifluorometil)benzamida
*antineoplásico*C₃₀H₃₁F₃N₈O

887650-05-7

**bederocinum**

bederocin

2-[[3-({[4-bromo-5-(1-fluoroethenyl)-3-methylthiophen-2-yl]methyl}amino)propyl]amino]quinolin-4(1*H*)-one
antibacterial

bédérocline

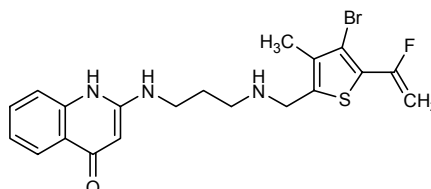
2-[[3-({[4-bromo-5-(1-fluoroéthényl)-3-méthylthiophén-2-yl]méthyl}amino)propyl]amino]quinoléin-4(1*H*)-one
antibactérien

bederocina

2-[[3-({[4-bromo-5-(1-fluoroetenil)-3-metiltiofen-2-il]metil}amino)propil]amino]quinolin-4(1*H*)-ona
antibacteriano

C₂₀H₂₁BrFN₃OS

757942-43-1

**befiradolum**

befiradol

(3-chloro-4-fluorophenyl)[4-fluoro-4-(((5-methylpyridin-2-yl)methyl)amino)methyl]piperidin-1-yl]methanone
analgesic

béfiradol

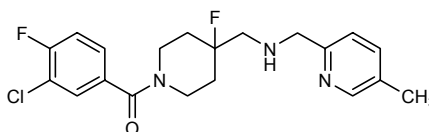
(3-chloro-4-fluorophényl)[4-fluoro-4-(((5-méthylpyridin-2-yl)méthyl)amino)méthyl]pipéridin-1-yl]méthanone
analgésique

befiradol

(3-cloro-4-fluorofenil)[4-fluoro-4-(((5-metilpiridin-2-il)metil]amino)metil]piperidin-1-il]metanona
analgésico

C₂₀H₂₂ClF₂N₃O

208110-64-9

**bevasiranibum**

bevasiranib

siRNA inhibitor of Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) production

duplex of thymidylyl-(3'→5')-thymidylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanosine and thymidylyl-(3'→5')-thymidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adenosine
antineoplastic

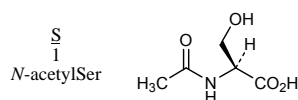
bévasiranib	<p>petit ARN interférant (siRNA) inhibiteur de la production du facteur de croissance de l'endothélium vasculaire (VEGF)</p> <p>duplex de thymidylyl-(3'→5')-thymidylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanosine et thymidylyl-(3'→5')-thymidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adénosine</p> <p><i>antineoplasique</i></p>
bevasiranib	<p>ARN pequeño de interferencia (siRNA) inhibidor de la producción del factor vascular de crecimiento endotelial (VEGF)</p> <p>duplex de timidilil-(3'→5')-timidilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanosina y timidilil-(3'→5')-timidilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-adenosina</p> <p><i>antineoplásico</i></p> <p>C₄₀₁H₅₀₃N₁₅₃O₂₉₀P₄₀ 959961-96-7</p> <p>(3'→5') dT-dT-U-G-G-A-G-U-G-G-U-U-C-C-G-G-U-C-G-U-G (5'→3') A-C-C-U-C-A-C-C-A-A-G-G-C-C-A-G-C-A-C-dT-dT</p>
catridecacogum* catridecacog	<p>human Factor XIII [A₂] homodimer (allele F13A*1B), recombinant DNA origin</p> <p><i>blood coagulation factor</i></p>
catridécacog	<p>chaîne A du facteur XIII de coagulation humain non-activée (allèle F13A*1B), homodimère, origine ADN recombinant</p> <p><i>facteur de coagulation sanguine</i></p>
catridecacog	<p>cadena A del factor XIII de coagulación humano no activado (alelo F13A*1B), homodímero, origen ADN recombinante</p> <p><i>factor de coagulación sanguínea</i></p>

C₃₇₀₆H₅₇₃₅N₁₀₁₃O₁₁₁₁S₂₈

606138-08-3

SETSRTAFGG RRAVPPNNSN AAEDDLPTVE LQGVVPRGVN LQEFNLVTSV 50
 HLFKERWDTN KVDHHTDKYE NNKLIVRRGQ SFYVQIDFSR PYDPRDLFR 100
 VEYVIGRYPQ ENKGTIYPVP IVSELQSGKW GAKIVMREDR SVRLSIQSSP 150
 KCIYVGFVRY VAVWTPYGVV RTSRNPETDT YILFNPWCED DAVYLDNEKE 200
 REEYVLNDIG VIFYGEVNDI KTRSWSYGQF EDGILDTCCLY VMDRAQMDLS 250
 GRGNPIKVS R VGSAMVNAKD DEGVLVGSWD NIYAYGVPPS AWTGSDVLL 300
 EYRSSENVR YGQCWVFAGV FNTFLRCLGI PARIVTNYFS AHDNDANLQM 350
 DIFLEEDGNV NSKLTKDSVW NYHCWNEAWM TRPDLPVGFV GWQAVDSTFP 400
 ENSDGMYRCG PASVQAIKHG HVCFQFDAPF VFAEVNSDLI YITAKKDGTH 450
 VVENVDATHI GKLIVTKQIG GDGMMDITDT YKFQEGQEEE RLALLETALMY 500
 GAKKPLNTEG VMKSRSNVDM DFEVENAVLG KDFKLSITFR NNSHNRYTIT 550
 AYLSANITFY TGVPKAEFKK ETFDVTLEPL SFKKEAVLIQ AGEYMGQLE 600
 QASLHFFVTA RINETRDVLA KQKSTVLTIP EIIKVRGTQ VVGSDMTIV 650
 EFTNPLKETL RNVVHLDGP GVTRPMKMF REIRPNSTVQ WEEVCRPWS 700
 GHRKLIASMS SDSLRHVYGE LDVQIQRRPS M 731

Modified residues / Résidus modifiés / Residuos modificados



citatumabum bogatoxum*
 citatumab bogatox

immunoglobulin Fab 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, M4S, tumor antigen 17-1A, CD326)], humanized Fab fused with *Bougainvillea spectabilis* Willd rRNA N-glycosidase [type I ribosome inactivating protein (RIP), bouganin], VB6-845; gamma1 heavy chain fragment (1-225) [hexahistidyl (1-6)-humanized VH from 4D5MOC-B (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGHJ4*01, V124>L) [8.8.9] (7-122) -*Homo sapiens* IGHG1*01 CH1-hinge fragment EPKSC (123-225)], (225-219')-disulfide with kappa fusion chain (1'-481') [humanized V-KAPPA from clone 4D5MOC-B (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGKJ1*01, I126>L) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219') -12-mer furin linker (proteolytic cleavage spacer from *Pseudomonas* exotoxin A) (220'-231') -*Bougainvillea spectabilis* Willd bouganin fragment (27-276 from precursor, V354>A, D358>A, Y364>N, I383>A) (232'-481')] *antineoplastic*

citatumab bogatox

immunoglobuline Fab 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 de la cellule épithéliale Ep-CAM, KSA, antigène KS1/4, M4S1, antigène tumoral 17-1A, CD326)], humanisé Fab fusionné avec la N-glycosidase de l'ARNr [protéine de type I inactivant le ribosome (RIP), bouganine] de *Bougainvillea spectabilis* Willd, VB6-845; fragment de chaîne lourde gamma1 (1-225) [hexahistidyl (1-6)-VH humanisé de 4D5MOC-B (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGHJ4*01, V124>L) [8.8.9] (7-122) -*Homo sapiens* IGHG1*01 CH1-fragment de la charnière EPKSC (123-225)], (225-219')-disulfure avec la chaîne kappa de fusion (1'-481') [V-KAPPA humanisé du clone 4D5MOC-B (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGKJ1*01, I126>L) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219') -12-mer furin linker (motif de clivage protéolytique de *Pseudomonas* exotoxin A) (220'-231') -*Bougainvillea spectabilis* Willd bouganine fragment (27-276 du précurseur, V354>A, D358>A, Y364>N, I383>A) (232'-481')] *antineoplasique*

citatumumab bogatox

inmunoglobulina Fab proteína de fusión, anti-[*Homo sapiens* transductor 1 de la señal de calcio asociado a tumores (TACSTD1, proteína 2 asociada a tumores gastrointestinales, GA733-2, glicoproteína epitelial 2, EGP-2, molécula de adhesión de la célula epitelial Ep-CAM, KSA, antígeno KS1/4, M4S1, antígeno tumoral 17-1A, CD326)], humanizado Fab fusionado con la N-glicosidasa de ARNr [proteína de tipo I inactivadora del ribosoma (RIP), buganina] de *Bougainvillea spectabilis Willd*, VB6-845; fragmento de cadena pesada gamma1 (1-225) [hexahistidil (1-6) -VH humanizado de 4D5MOC-B (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGHJ4*01, V124>L) [8.8.9] (7-122) -*Homo sapiens* IGHG1*01 CH1-fragmento de la bisagra EPKSC (123-225)], (225-219')-disulfuro con la cadena kappa de fusión (1'-481') [V-KAPPA humanizado del clon 4D5MOC-B (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR, *Homo sapiens* IGKJ1*01, I126>L) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (113'-219') -12-mer ligante de furina (espaciador de ruptura proteolítica de *Pseudomonas* exotoxina A) (220'-231') – buganina de *Bougainvillea spectabilis Willd* fragmento (27-276 del precursor, V354'>A, D358'>A, Y364'>N, I383'>A) (232'-481')] *antineoplásico*

C₃₄₅₅H₅₃₇₁N₉₂₁O₁₀₆₀S₁₈

945228-49-9

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada				
HHHHHEVQL	VQSGPGLVQP	GGSVRISCAA	SGYFTNYGM	NWVKQAPGKG 50
LEWMGWINTY	TGESTYADSF	KGRFTFSLDT	SASAAYLQIN	SLRAEDTAVY 100
YCARFAIKGD	YWGQTLTLV	SSASTKGPSV	FPLAPSSKST	SGGTAALGCL 150
VKDYFPEPVT	VSWNSGALTS	GVHTFPAVLQ	SSGLYSLSSV	VTVPSSSLGT 200
QTYICNVNHK	PSNTKVDKVV	EPKSC		225
Light chain-toxin / Chaîne légère-toxine / Cadena ligera-toxina				
DIQMTQSPSS	LSASVGDRTV	ITCRSTKSL	HSNGITYLYW	YQKPKGKAPK 50'
LLIYQMSNLA	SGVPSRFSSS	GGSTDFTLTI	SSLQPEDFAT	YYCAQNLEIP 100'
RTFGQGTKVE	LKRTVAAPSV	FIFPPSDEQL	KSGTASVVCL	LNNFYPREAK 150'
VQWKVDNALQ	SGNSQESVTE	QDSKDSYSL	SSTLTLSKAD	YEYKHYVACE 200'
VTHQGLSSPV	TKSFNRGECT	RHRQPRGWEQ	LYNTVSNLNG	EAYEYPTFIQ 250'
DLRNELAKGT	PVCQLPVTLQ	TIADDKRFVL	VDITTTSKKT	VKVAIDVTDV 300'
YVVGYYDKWD	GKDRAVFLDK	VPTVATSKLF	PGVTNRVTLT	FDGSYQKLVN 350'
AAKADRKALE	LGVNKLEFSI	EAIHGKTING	QEAAKFFLIV	IQMVSSEARF 400'
KYIETEYVDR	GLYGSFKNPF	KVLNLENWNG	DISDAHKSS	PQCTTINPAL 450'
QLISPSNDPW	VVNKVSQISP	DMGILKFKSS	K	481'

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
23'-93' 28-102 139-199' 149-205 219'-225 263'-443'

conatumumabum*
conatumumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* tumor necrosis factor receptor superfamily member 10B (TNFRSF10B, death receptor 5, DR5, TNF-related apoptosis-inducing ligand receptor 2, TRAIL-R2, TR-2, CD262)], *Homo sapiens* monoclonal antibody, XG1-048 v w (or AMG 655, TRAIL-R2mAb); gamma1 heavy chain (1-452) [*Homo sapiens* VH (IGHV4-30-4-(IGHD)-IGHJ6*01) [8.7.14] (1-122) -IGHG1*03 (123-452)], (225-215')-disulfide with kappa light chain (1'-215') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-20-IGKJ1*01) [7.3.9] (1'-108') -IGKC*01 (109'-215')]; (231-231'':234-234'')-bisdisulfide dimer *antineoplásico*

conatumumab immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* membre 10B de la superfamille des récepteurs du facteur de nécrose tumorale (TNFRSF10B, death receptor 5, DR5, TRAIL-R2, TR-2, CD262)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal, XG1-048 v w (ou AMG 655, TRAIL-R2mAb); chaîne lourde gamma1 (1-452) [*Homo sapiens* VH (IGHV4-30-4-(IGHD)-IGHJ6*01) [8.7.14] (1-122)-IGHG1*03 (123-452)], (225-215')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-215') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-20-IGKJ1*01) [7.3.9] (1'-108') - IGKC*01 (109'-215')]; dimère (231-231":234-234")-bisdisulfure *antineoplasique*

conatumumab inmunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* miembro 10B de la superfamilia de receptores del factor de necrosis tumoral (TNFRSF10B, receptor mortal 5, DR5, TRAIL-R2, TR-2, CD262)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal, XG1-048 v w (o AMG 655, TRAIL-R2mAb); cadena pesada gamma1 (1-452) [*Homo sapiens* VH (IGHV4-30-4-(IGHD)-IGHJ6*01) [8.7.14] (1-122)-IGHG1*03 (123-452)], (225-215')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-215') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-20-IGKJ1*01) [7.3.9] (1'-108') - IGKC*01 (109'-215')]; dímero (231-231":234-234")-bisdisulfuro *antineoplásico*

C₆₄₆₆H₁₀₀₀₆N₁₇₃₀O₂₀₂₄S₄₀

896731-82-1

Heavy γ 1-chain / Chaîne lourde γ 1 / Cadena pesada γ 1

QVQLQESGPG LVKPSQTLSL TCTVSGGSIS SGDYFWSWIR QLPQKGLEWI 50
 GHIHNSGTTY YNPSLKSRTV ISVDTSKKQF SLRLSSVTAA DTAVYYCARD 100
 RGGDYYYGMD VWGQGTTVTV SSASTKGPSV FPLAPSSKST SGGTAALGCL 150
 VKDYFPEPVT VSWMSGALTS GVHTFPAVLQ SSGLYSLSSV VTPVSSSLGT 200
 QTYICNVNHNK PSNTKVDKRV EPKSCDKTHT CPPCPAPELL GGPSVFLPPP 250
 KPKDTLMISR TPEVTCVVVD VSHEDPEVKF NWYVDGVEVH NAKTKPREEQ 300
 YNSTYRVVSV LTVLHQDWLN GKEYCKVSN KALPAPIEKT ISKAKGQPRE 350
 PQVYTLPPSR EEMTKNQVSL TCLVKGFYPS DIAVEWESNG QPENNYKTTT 400
 PVLDSGDGFF LYSKLTVDKS RWQQGNVFSC SVMHEALHNNH YTKQSLSLSP 450
 GK 452

Light κ -chain / Chaîne légère κ / Cadena ligera κ

EIVLTQSPGT LSLSPGERAT LSCRASQGIS RSYLAWYQK PGQAPSLLIY 50'
 GASSRATGIP DRFSGSGSGT DFTLTISRLE PEDFAVYYCQ QFGSSPWTFG 100'
 QGTRVETIKRT VAAPSVFIFP PSDEQLKSGT ASVVCLLNMF YPREAKVQWK 150'
 VDNALQSGNS QESVTEQDSK DSTYLSSTL TLSKADYEKH KVYACEVTHQ 200'
 GLSSPVTKSF NRGEK 215'

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

22-97 22"-97" 23'-89' 23"-89" 135'-195' 135"-195" 149-205 149"-205"
 215'-225 215"-225" 231-231" 234-234" 266-326 266"-326" 372-430 372"-430"

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación

N = Asn-302 Asn-302'

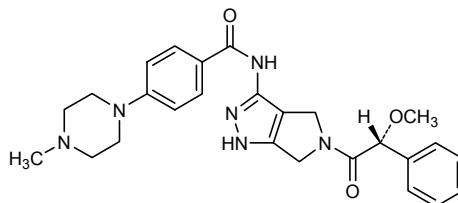
custirsenum
 custirsen

2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-*P*-thiocytidyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-*P*-thioadenyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-*P*-thioguanyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-*P*-thiocytidyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioadenyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioadenyl-(3'→5')-2'-deoxy-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioadenyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanyl-(3'→5')-*P*-thiothymidyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidyl-(3'→5')-*P*-thiothymidyl-(3'→5')-*P*-thiothymidyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioadenyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-*P*-thiouridyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-*P*-thiocytidyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-*P*-thioadenyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyluridine *antineoplastic*

custirsén	<p>2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-<i>P</i>-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-<i>P</i>-thioadénylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-<i>P</i>-thioguanilyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-<i>P</i>-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thioadénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thioguanilyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thioadénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thioguanilyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thioadénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thioguanilyl-(3'→5')-<i>P</i>-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thiocytidylyl-(3'→5')-<i>P</i>-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-<i>P</i>-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-<i>P</i>-thiouridylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-<i>P</i>-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-<i>P</i>-thioadénylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-<i>P</i>-thiouridine <i>antineoplasique</i></p>
custirsén	<p>2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-<i>P</i>-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-<i>P</i>-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-<i>P</i>-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-<i>P</i>-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioadenilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioguanilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioadenilil-(3'→5')-2'-desoxi-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioguanilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioadenilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioguanilil-(3'→5')-<i>P</i>-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tiocitidilil-(3'→5')-<i>P</i>-tiotimidilil-(3'→5')-<i>P</i>-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-<i>P</i>-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-<i>P</i>-tiouridil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-<i>P</i>-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-<i>P</i>-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metiluridina <i>antineoplásico</i></p> <p>C₂₃₁H₃₁₂N₇₈O₁₁₉P₂₀S₂₀ 903916-27-8</p> <p>(3' 5')d(P-thio)(rC-rA-rG-rC-A-G-C-A-G-A-G-T-C-T-T-C-A-rU-rC-rA-rU) Modified nucleosides A = 2'-O-(2-methoxyethyl)adenosine C = 2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methylcytidine G = 2'-O-(2-methoxyethyl)guanosine U = 2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyluridine</p>
danusertibum danusertib	<p><i>N</i>-{5-[(2<i>R</i>)-2-methoxy-2-phenylacetyl]-1,4,5,6-tetrahydropyrrolo=[3,4-<i>c</i>]pyrazol-3-yl}-4-(4-methylpiperazin-1-yl)benzamide <i>antineoplastico</i></p>
danusertib	<p><i>N</i>-{5-[(2<i>R</i>)-2-méthoxy-2-phénylacétyl]-1,4,5,6-tétrahydropyrrolo=[3,4-<i>c</i>]pyrazol-3-yl}-4-(4-méthylpipérazin-1-yl)benzamide <i>antineoplasique</i></p>
danusertib	<p><i>N</i>-{5-[(2<i>R</i>)-2-fenil-2-metoxiacetil]-1,4,5,6-tetrahidropirrolo=[3,4-<i>c</i>]pirazol-3-il}-4-(4-metilpiperazin-1-il)benzamida <i>antineoplásico</i></p>

C₂₆H₃₀N₆O₃

827318-97-8



darotropii bromidum
darotropium bromide

(1*R*,3*r*,5*S*)-3-(2-cyano-2,2-diphenylethyl)-8,8-dimethyl-8-azabicyclo[3.2.1]octan-8-ium bromide
anticholinergic

bromure de darotropium

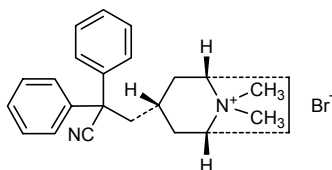
bromure de (1*R*,3*r*,5*S*)-3-(2-cyano-2,2-diphényléthyl)-8,8-diméthyl-8-azabicyclo[3.2.1]octan-8-ium
anticholinergique

bromuro de darotropio

bromuro de (1*R*,3*r*,5*S*)-3-(2-ciano-2,2-difeniletíl)-8,8-dimetil-8-azabicyclo[3.2.1]octan-8-io
anticolinérgico

C₂₄H₂₉BrN₂

850607-58-8



demiditrazum
demiditraz

2-[(1*S*)-1-(2,3-dimethylphenyl)ethyl]-1*H*-imidazole
acaricide (veterinary use)

démiditraz

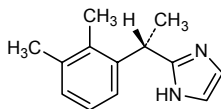
2-[(1*S*)-1-(2,3-diméthylphényl)éthyl]-1*H*-imidazole
acaricide (usage vétérinaire)

demiditraz

2-[(1*S*)-1-(2,3-dimetilfenil)etil]-1*H*-imidazol
acaricida (veterinario)

C₁₃H₁₆N₂

944263-65-4



denenicokinum
denenicokin

recombinant L-methionyl(human interleukin-21) (134 amino acids),
produced in *Escherichia coli*
immunomodulator

- dénécocine L-méthionyl(interleukine-21 humaine), recombinante (134 acides aminés), produite par *Escherichia coli*
immunomodulateur
- denenicokina L l-metionil(interleukina-21 humana), recombinante (134 aminoácido, producida por *Escherichia coli*
immunomodulador

C₆₇₆H₁₀₈₇N₂₀₅O₂₀₃S₈

716840-32-3

M

QGQDRHMIRM RQLIDIVDQL KNYVNDLVPE FLPAPEDVET NCEWSAFSCF 50
QKAQLKSANT GNNERIINVS IKKLRKPPS TNAGRQKHR LTCPSDCSYE 100
KKPKKEFLER FKSLQKMIH QHLSRTHGS EDS 133

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
42-93 49-96

derquantelum
derquantel

(1'R,5a'S,7'R,8'a'S,9'a'R)-1'-hydroxy-1',4,4,8',11'-hexamethyl-2',3',8'a,9,9',10-hexahydro-4H,1'H,5'H,6'H,8'H-spiro[[1,4]dioxepino[2,3-g]indole-8,7'-[5a,9a](epiminomethano)cyclopenta[*f*]indolizin]-10'-one
anthelmintic

derquantel

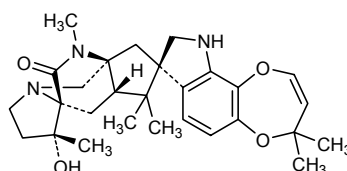
(1'R,5'aS,7'R,8'aS,9'aR)-1'-hydroxy-1',4,4,8',11'-hexaméthyl-2',3',8'a,9,9',10-hexahydro-1'H,4H,5'H,6'H,8'H-spiro[[1,4]dioxépine[2,3-g]indole-8,7'-[5a,9a](épiminométhane)cyclopenta[*f*]indolizine]-10'-one
anthelmintique

derquantel

(1'R,5a'S,7'R,8a'S,9a'R)-1'-hidroxi-1',4,4,8',11'-hexametil-2',3',8a',9,9',10-hexahidro-4H,1'H,5'H,6'H,8'H-espiro[[1,4]dioxepino[2,3-g]indol-8,7'-[5a,9a](epiminometano)ciclopenta[*f*]indolizina]-10'-ona
antihelmíntico

C₂₈H₃₇N₃O₄

187865-22-1



disitertidum

disitertide

human transforming growth factor-beta receptor type III-(710-723)-peptide
transforming growth factor beta-1 inhibitor

disitertide

récepteur de type III du facteur de croissance transformant-bêta humain-(710-723)-peptide
inhibiteur du facteur de croissance transformant bêta-1

disitertida

receptor de tipo III del factor de crecimiento transformador-beta humano-(710-723)-péptido
factor de crecimiento transformador beta-1 inhibidor

C₆₈H₁₀₉N₁₇O₂₂S₂

272105-42-7

H-Thr-Ser-Leu-Asp-Ala-Ser-Ile-Ile-Trp-Ala-Met-Met-Gln-Asn-OH
10 14**drinabantum**

drinabant

N-{1-[bis(4-chlorophenyl)methyl]azetidín-3-yl}-
N-(3,5-difluorophenyl)methanesulfonamide
cannabinoid receptor antagonist

drinabant

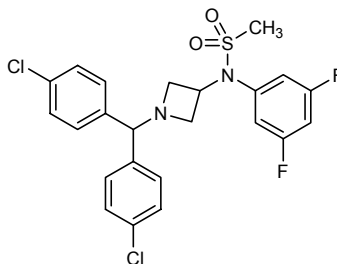
N-{1-[bis(4-chlorophényl)méthyl]azétidín-3-yl}-
N-(3,5-difluorophényl)méthanesulfonamide
antagoniste des récepteurs aux cannabinoïdes

drinabant

N-{1-[bis(4-clorofenil)metil]azetidín-3-il}-
N-(3,5-difluorofenil)metanosulfonamida
antagonista del receptor de cannabinoïdes

C₂₃H₂₀Cl₂F₂N₂O₂S

358970-97-5

**dulanerminum**

dulanermin

human tumor necrosis factor ligand superfamily member 10 (TNF-related apoptosis-inducing ligand or Apo-2 ligand or CD253 antigen)-(114-281)-peptide (C-terminal part of the extracellular domain), noncovalent homotrimer
antineoplastic

dulanermine

membre 10 de la superfamille de ligand du facteur de nécrose tumorale humain (ligand inducteur d'apoptose apparenté au TNF ou Apo-2 ligand ou antigène CD253)-(114-281)-peptide (extrémité C-terminale du domaine extracellulaire), homotrîmère nonacovalent
antinéoplasique

dulanermina

miembro 10 de la superfamilia de ligandos del factor de necrosis tumoral humano (ligando inductor de apoptosis relacionada con el TNF o Apo-2 ligand o antígeno CD253)-(114-281)-péptido (extremo C-terminal del dominio extracelular), homotrîmero nonacovalente
antineoplásico

C₈₇₁H₁₃₂₉N₂₄₃O₂₆₀S₄

867153-61-5

Monomer

VRERGPQRVA	AHITGTRGRS	NTLSSPNSKN	EKALGRKINS	WESSRSGHSF	50
LSNLHLRNGE	LVIHEKGFYY	IYSQTYFRFQ	EEIKENTKND	KQMVQYIYKY	100
TSYPDPILLM	KSARNSCWSK	DAEYGLYSIY	QGGIFELKEN	DRIFVSVTNE	150
HLIDMDHEAS	FFGAFLVG				168

edoxabanum

edoxaban

N-(5-chloropyridin-2-yl)-*N*-[(1*S*,2*R*,4*S*)-4-(*N,N*-diméthylcarbamoyl)-2-(5-méthyl-4,5,6,7-tétrahydro[1,3]thiazolo[5,4-*c*]pyridine-2-carboxamido)cyclohexyl]oxamide
antithrombotic

édoxaban

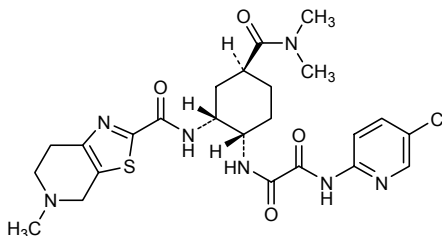
N-(5-chloropyridin-2-yl)-*N*-[(1*S*,2*R*,4*S*)-4-(*N,N*-diméthylcarbamoyl)-2-(5-méthyl-4,5,6,7-tétrahydro[1,3]thiazolo[5,4-*c*]pyridine-2-carboxamido)cyclohexyl]oxamide
antithrombotique

edoxabán

N-(5-cloropiridin-2-il)-*N*-[(1*S*,2*R*,4*S*)-4-(*N,N*-dimetilcarbamoi)-2-(5-metil-4,5,6,7-tetrahidro[1,3]tiazolo[5,4-*c*]piridina-2-carboxamido)ciclohexil]oxamida
antitrombótico

C₂₄H₃₀ClN₇O₄S

480449-70-5

**elagolixum**

elagolix

4-(((1*R*)-2-[5-(2-fluoro-3-methoxyphenyl)-3-[[2-fluoro-6-(trifluorométhyl)phényl]méthyl]-4-méthyl-2,6-dioxo-3,6-dihydropyrimidin-1(2*H*)-yl]-1-phényléthyl)amino)butanoic acid
GnRH antagonist

élagolix

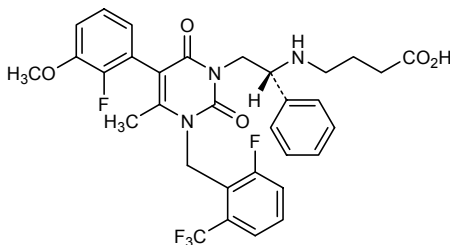
acide 4-(((1*R*)-2-[5-(2-fluoro-3-méthoxyphényl)-3-[[2-fluoro-6-(trifluorométhyl)phényl]méthyl]-4-méthyl-2,6-dioxo-3,6-dihydropyrimidin-1(2*H*)-yl]-1-phényléthyl)amino)butanoïque
antagonist de la GnRH

elagolix

ácido 4-(((1*R*)-2-[5-(2-fluoro-3-metoxifenil)-3-[[2-fluoro-6-(trifluorometil)fenil]metil]-4-metil-2,6-dioxo-3,6-dihidropirimidin-1(2*H*)-il]-1-feniletíl)amino)butanoico
antagonista de GnRH

C₃₂H₃₀F₅N₃O₅

834153-87-6



elesclomolum

elesclomol

N,N-dimethyl-*N,N*-di(benzenecarbonthioyl)propanedihydrazide
antineoplastic (adjuvant agent)

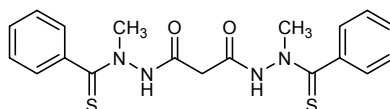
élesclomol

1-*N'*,3-*N'*-diméthyl-1-*N'*,3-*N'*-
dibenzèncarbonthioyalpropanedihydrazide
antinéoplasique (adjuvant)

elesclomol

N,N-dimetil-*N,N*-di(bencenocarbonthioli)propanodihidrazida
*antineoplásico (coadyuvante)*C₁₉H₂₀N₄O₂S₂

488832-69-5

**entinostatam**

entinostat

(pyridin-3-yl)methyl ({4-[(2-aminophenyl)carbamoyl]phenyl}=
methyl)carbamate
antineoplastic

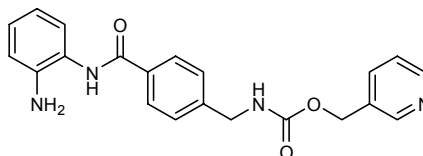
entinostat

({4-[(2-aminophényl)carbamoyl]phényl}méthyl)carbamate de pyridin-
3-ylméthyle
antinéoplasique

entinostat

({4-[(2-aminofenil)carbamoi]fenil}metil)carbamato de (piridin-
3-il)metilo
*antineoplásico*C₂₁H₂₀N₄O₃

209783-80-2

**eprotiromum**

eprotirome

3-({3,5-dibromo-4-[4-hydroxy-3-(propan-2-yl)phenoxy]phenyl}amino)-
3-oxopropanoic acid
antihyperlipidaemic

éprotirome

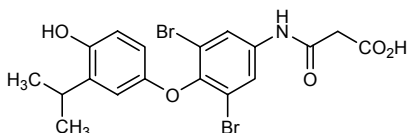
acide 3-({3,5-dibromo-4-[4-hydroxy-3-(1-méthyléthyl)phénoxy]=
phényl}amino)-3-oxopropanoïque
antihyperlipidémiant

eprotiromo

ácido 3-({3,5-dibromo-4-[4-hidroxi-3-(propan-2-il)fenoxi]fenil}amino)-
3-oxopropanoico
antihiperlipémico

C₁₈H₁₇Br₂NO₅

355129-15-6

**esreboxetinum**

esreboxetine

(2S)-2-[(2-ethoxyphenoxy)(phenyl)methyl]morpholine
antidépresseur

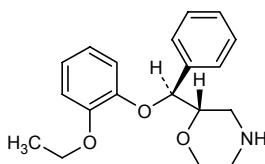
esréboxétine

(+)-(2S)-2-[(S)-(2-éthoxyphénoxy)phénylméthyl]morpholine
antidépresseur

esreboxetina

(2S)-2-[(2-etoxifenoxi)(fenil)metil]morfolina
*antidépresseivo*C₁₉H₂₃NO₃

98819-76-2

**etaracizumabum***

etaracizumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* alphaVbeta3 integrin (CD51/CD61, CD51/GPIIb, CD51/platelet membrane glycoprotein IIIa, vitronectin receptor)], humanized monoclonal antibody, MEDI-522 (or hLM609); gamma1 heavy chain (1-447) [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR from clone LM609-*Homo sapiens* IGHJ5*01, L123>T) [8.8.10] (1-117) -*Homo sapiens* IGHG1*03 (118-447)], (220-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR from clone LM609-*Homo sapiens* IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (108'-214')]; (226-226":230-230")-bisdisulfide dimer
antineoplastique

étaracizumab

immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* alphaVbeta3 intégrine (CD51/CD61, CD51/GPIIb, CD51/glycoprotéine membranaire IIIa des plaquettes, récepteur de la vitronectine)], anticorps monoclonal humanisé, MEDI-522 (ou hLM609); chaîne lourde gamma1 (1-447) [VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR du clone LM609-*Homo sapiens* IGHJ5*01, L123>T) [8.8.10] (1-117) -*Homo sapiens* IGHG1*03 (118-447)], (220-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR du clone LM609-*Homo sapiens* IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (108'-214')]; dimère (226-226":230-230")-bisdisulfure
antineoplastique

etaracizumab

inmunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* alfaVbeta3 integrina (CD51/CD61, CD51/GPIIIa, CD51/glicoproteina IIIa de membrana de plaquetas, receptor de la vitronectina)], anticuerpo monoclonal humanizado, MEDI-522 (o hLM609); cadena pesada gamma1 (1-447) [VH humanizado (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR del clon LM609-*Homo sapiens* IGHJ5*01, L123>T) [8.8.10] (1-117) - *Homo sapiens* IGHG1*03 (118-447)], (220-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [V-KAPPA humanizado (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR del clon LM609-*Homo sapiens* IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') - *Homo sapiens* IGKC*01 (108'-214')]; dímero (226-226":230-230")-bisdisulfuro
antineoplásico

C₆₃₉₂H₉₉₀₈N₁₇₃₂O₁₉₉₆S₄₂

892553-42-3

γ-Heavy chain/ Chaîne γ lourde/ Cadena γ pesada

QVQLVESGGG	VVQPGRSLRL	SCAASGFTFS	SYDMSWVRQA	PGKGLEWVAK	50
VSSGGGSTYY	LDTVQGRFTI	SRDNSKNTLY	LQMNSLRAED	TAVVYCARHL	100
HGSFASWQGG	TTVTVSSAST	KGPSVFLAP	SSKSTSGGTA	ALGCLVKDYF	150
PEPVTVSWNS	GALTSGVHTF	PAVLQSSGLY	SLSSVVTVPS	SSLGTQTYIC	200
NVNHKPSNTK	VDKRVEPKSC	DKTHTCPPCP	APELLGGPSV	FLFPPKPKDT	250
LMISRTPEVT	CVVVDVSHED	PEVKFNWYVD	GVEVHNAKTK	PREEQYNSTY	300
RVVSVLTVLH	QDWLNGKEYK	CKVSNKALPA	PIEKTISKAK	GQPREPQVYT	350
LPPSRREMTK	NQVSLTCLVK	GFYPSDIAVE	WESNGQPENN	YKTTTPVLDS	400
DGSFFLYSKL	TVDKSRWQQG	NVFSCSVME	ALHNHYTQKS	LSSLSPGK	447

κ-Light chain/ Chaîne κ légère/ Cadena κ ligera

EIVLTQSPAT	LSSLSPGERAT	LSCQASQGIS	NFLHWYQQR	GQAPRLLIRY	50'
RSQSIGGIPA	RFSGSGSGTD	FRTLISSELEP	EDFAVYQCQQ	SGSWPLTFGG	100'
GTKVEIKRTV	AAPSVFIFPP	SDEQLKSGTA	SVVCLLNNFY	PREAKVQWKV	150'
DNALQSGNSQ	ESVTEQDSKD	STYSLSSSTLT	LSKADYEKHK	VYACEVTHQG	200'
LSSPVTKSPN	RGEC				214'

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

22-96	22"-96"	23'-88"	23"-88"	134'-194"	134"-194"	144-200	144"-200"
214'-220	214"-220"	226-226"	229-229"	261-321	261"-321"	367-425	367"-425"

foravirumabum*

foravirumab

immunoglobulin G1, anti-[rabies virus glycoprotein], *Homo sapiens* monoclonal antibody, CR4098; gamma1 heavy chain (1-448) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-33-(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) - IGHG1*03, CH3 K130>del (120-448)], (222-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-17-IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; (228-228":231-231")-bisdisulfide dimer
antiviral (rabies prophylaxy)

foravirumab

immunoglobuline G1, anti-[glycoprotéine du virus de la rage], *Homo sapiens* anticorps monoclonal, CR4098; chaîne lourde gamma1 (1-448) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-33-(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') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-17-IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure
antiviral (prophylaxie de la rage)

foravirumab

inmunoglobulina G1, anti-[glicoproteína del virus de la rabia], *Homo sapiens* anticuerpo monoclonal, CR4098; cadena pesada gamma 1 (1-448) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-33-(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') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-17-IGKJ4*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; dímero (228-228''-231-231'')-bisdisulfuro
antiviral (profilaxis de la rabia)

C₆₄₀₀H₉₉₀₈N₁₇₁₆O₁₉₉₈S₄₄

944548-38-3

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGG AVQPGRSLRL SCAASGFTFS SYGMHWVRQA PGKGLEWVAV 50
 TLYDGSDFY ADSVKGRFTI SRDNSKNTLY LQMNSLRAED TAVYYCAKVA 100
 VAGTHFDYWQ QGTLVTVSSA STKGPSVFLP APSKSTSGG TAALGCLVKD 150
 YFPEPVTVSW NSGALTSGVH TFPVVLQSSG LYSLSVVTV PSSLGTQTY 200
 ICNVNHKPSN TKVDKRVKPK SCDKTHTCPP CPAPELLGGP SVFLFPPKPK 250
 DTLMISRTPE VTCVVVDVSH EDPEVKFNWY VDGVEVHNAK TKPREEQYNS 300
 TYRVSVLTIV LHQDWLNGKE YKCKVSNKAL PAPIEKTISK AKGQPREPQV 350
 YTLPPSREEM TKNQVSLTCL VKGFPYSDIA VEWESNGQPE NNYKTTTPVL 400
 DSDGSFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFSQSVV HEALHNHYTQ KSLSLSPG 448

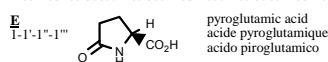
Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQSPSS LSASVGDRTV ITCRASQGIR NDLGWYQQK GKAPKLLIYA 50'
 ASSLQSGVPS RFSGSGSGTD FTLTISLQP EDFATYYCQQ LNSYPTFGG 100'
 GTKVEIKRTV AAPSVFIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNIFY PREAKVQWKV 150'
 DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYLSLSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200'
 LSSPVTKSFN RGEC 214'

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

22-96 22''-96'' 23-88' 23'''-88''' 134'-194' 134'''-194''' 146-202 146''-202''
 214'-222 214'''-222''' 228-228'' 231-231'' 263-323 263''-323'' 369-427 369''-427''

Modified residues / Résidus modifiés / Residuos modificados

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación
 Asn-299 Asn-299''**ibipinabantum**

ibipinabant

(*E*,4*S*)-*N'*-(4-chlorobenzenesulfonyl)-3-(4-chlorophenyl)-*N*-methyl-4-phenyl-4,5-dihydro-1*H*-pyrazole-1-carboximidamide
cannabinoid receptor antagonist

ibipinabant

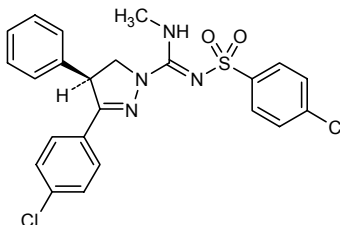
(*E*,4*S*)-*N'*-(4-chlorobenzènesulfonyl)-3-(4-chlorophényl)-*N*-méthyl-4-phényl-4,5-dihydro-1*H*-pyrazole-1-carboximidamide
antagoniste des récepteurs cannabinoïdes

ibipinabant

(*E*,4*S*)-*N'*-(4-clorobenzenosulfonyl)-3-(4-clorofenil)-4-fenil-*N*-metil-4,5-dihidro-1*H*-pirazol-1-carboximidamida
antagonista del receptor de cannabinoides

C₂₃H₂₀Cl₂N₄O₂S

464213-10-3



inolitazonum

inolitazone

rac-5-[(4-[[6-(4-amino-3,5-dimethylphenoxy)-1-methyl-1*H*-benzimidazol-2-yl]methoxy}phenyl)methyl]-1,3-thiazolidine-2,4-dione
antineoplastique

inolitazone

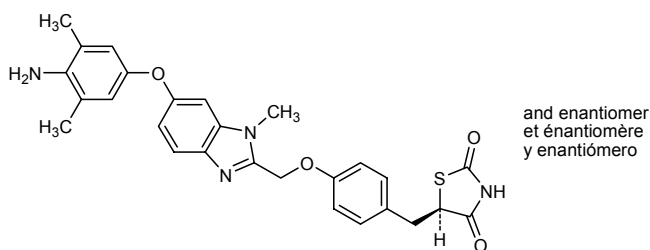
rac-5-[(4-[[6-(4-amino-3,5-diméthylphénoxy)-1-méthyl-1*H*-benzimidazol-2-yl]méthoxy}phényl)méthyl]thiazolidine-2,4-dione
antinéoplasique

inolitazona

rac-5-[(4-[[6-(4-amino-3,5-dimetilfenoksi)-1-metil-1*H*-benzoimidazol-2-il]metoksi}fenil)metil]-1,3-tiazolidina-2,4-diona
antineoplásico

C₂₇H₂₆N₄O₄S

223132-37-4

**lancovutidum**

lancovutide

(C^{3,15}R)-C^{3,15}-hydroxy[2-L-lysine, 10-L-phenylalanine, 12-L-phenylalanine-, 13-L-valine]antibiotic ancovenin (*Streptomyces* sp)
expectorant (in cystic fibrosis)

lancovutide

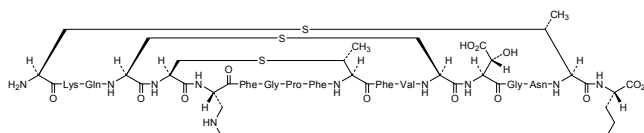
(C^{3,15}R)-C^{3,15}-hydroxy[2-L-lysine, 10-L-phénylalanine, 12-L-phénylalanine-, 13-L-valine]ancovénine antibiotique (*Streptomyces* sp)
expectorant (dans la fibrose kystique)

lancovutida

C^{3,15}R)-C^{3,15}-hidroxi[2-L-lisina, 10-L-fenilalanina, 12-L-fenilalanina-, 13-L-valina]ancovenina antibiótico (*Streptomyces* sp)
expectorante (en fibrosis quística)

C₈₉H₁₂₅N₂₃O₂₅S₃

1391-36-2



larazotidum

larazotide

glycylglycyl-L-valyl-L-leucyl-L-valyl-L-glutaminy-L-prolylglycine
zonulin antagonist (in celiac disease)

larazotide

glycylglycyl-L-valyl-L-leucyl-L-valyl-L-glutaminy-L-prolylglycine
antagoniste de la zonuline (dans la maladie cœliaque)

larazotida

glicilglicil-L-valil-L-leucil-L-valil-L-glutaminil-L-proilglicina
*antagonista de la zonulina (en la enfermedad celíaca)*C₃₂H₅₅N₉O₁₀

258818-34-7

H-Gly-Gly-Val-Leu-Val-Gln-Pro-Gly-OH

lensiprazinum

lensiprazine

(2*R*)-8-{4-[3-(5-fluoro-1*H*-indol-3-yl)propyl]piperidin-1-yl}-2-methyl-
2*H*-1,4-benzoxazin-3(4*H*)-one
antidepressant

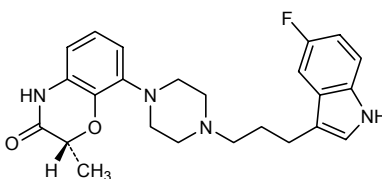
lensiprazine

(-)-(2*R*)-8-{4-[3-(5-fluoro-1*H*-indol-3-yl)propyl]pipérazin-1-yl}-
2-méthyl-2*H*-1,4-benzoxazin-3(4*H*)-one
antidépresseur

lensiprazina

(2*R*)-8-{4-[3-(5-fluoro-1*H*-indol-3-il)propil]piperidin-1-il}-2-metil-
2*H*-1,4-benzoxazin-3(4*H*)-ona
*antidepressivo*C₂₄H₂₇FN₄O₂

327026-93-7

**levomilnacipranum**

levomilnacipran

(1*S*,2*R*)-2-(aminomethyl)-*N,N*-diethyl-
1-phenylcyclopropanecarboxamide
antidepressant

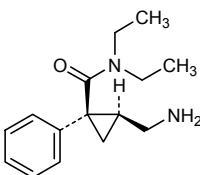
lévomilnacipran

(-)-(1*S*,2*R*)-2-(aminométhyl)-*N,N*-diéthyl-
1-phénylcyclopropanecarboxamide
antidépresseur

levomilnaciprán

(-)-(1*S*,2*R*)-2-(aminometil)-*N,N*-dietil-1-fenilciclopropanocarboxamida
*antidepressivo*C₁₅H₂₂N₂O

96847-55-1



linagliptinum

linagliptin

8-[(3*R*)-3-aminopiperidin-1-yl]-7-(but-2-yn-1-yl)-3-methyl-1-[[4-methylquinazolin-2-yl)methyl]-3,7-dihydro-1*H*-purine-2,6-dione
antidiabetic

linagliptine

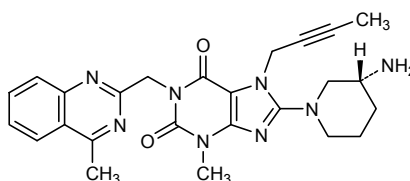
8-[(3*R*)-3-aminopiperidin-1-yl]-7-(but-2-yn-1-yl)-3-méthyl-1-[[4-méthylquinazolin-2-yl)méthyl]-3,7-dihydro-1*H*-purine-2,6-dione
antidiabétique

linagliptina

8-[(3*R*)-3-aminopiperidin-1-il]-7-(but-2-in-1-il)-3-metil-1-[[4-metilquinazolin-2-il)metil]-3,7-dihidro-1*H*-purina-2,6-diona
hipoglucemiante

C₂₅H₂₈N₈O₂

668270-12-0

**lixisenatidum**

lixisenatide

des-38-proline-exendine-4 (*Heloderma suspectum*)-(1-39)-peptidylpenta-L-lysyl-L-lysineamide
antidiabetic

lixisénatide

dés-38-proline-exendine-4 (*Heloderma suspectum*)-(1-39)-peptidylpenta-L-lysyl-L-lysineamide
antidiabétique

lixisenatida

des-38-prolina-exendina-4 (*Heloderma suspectum*)-(1-39)-peptidilpenta-L-lisil-L-lisinaamida
hipoglucemiante

C₂₁₅H₃₄₇N₆₁O₆₅S

320367-13-3

H-His-Gly-Glu-Gly-Thr-Phe-Thr-Ser-Asp-Leu-Ser-Lys-Gln-Met-
10
Glu-Glu-Glu-Ala-Val-Arg-Leu-Phe-Ile-Glu-Trp-Leu-Lys-Asn-
20
Gly-Gly-Pro-Ser-Ser-Gly-Ala-Pro-Pro-Ser-Lys-Lys-Lys-Lys-
30 40
Lys-Lys-NH₂
44

macitentanum

macitentan

N-[5-(4-bromophenyl)-6-{2-[(5-bromopyrimidin-2-yl)oxi]ethoxy}=pyrimidin-4-yl]-*N*-propylsulfuric diamide
endothelin receptor antagonist

macitentan

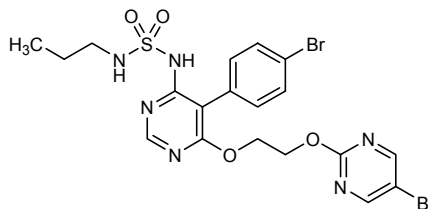
N-[5-(4-bromophényl)-6-{2-[(5-bromopyrimidin-2-yl)oxy]éthoxy}=pyrimidin-4-yl]-*N*'-propyldiamide sulfurique
antagoniste du récepteur de l'endothéline

macitentan

N-[5-(4-bromofenil)-6-{2-[(5-bromopirimidin-2-il)oxi]etoxi}pirimidin-4-il]-*N*-propildiamida sulfúrica
antagonista del receptor de endotelina

C₁₉H₂₀Br₂N₆O₄S

441798-33-0

**melogliptinum**

melogliptin

(2*S*,4*S*)-4-fluoro-1-[2-((1*R*,3*S*)-3-[(1*H*-1,2,4-triazol-1-yl)méthyl]=cyclopentyl)amino)acétyle]pyrrolidine-2-carbonitrile
antidiabétique

méglioptine

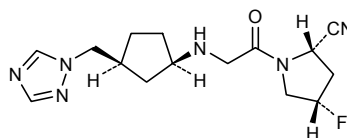
(2*S*,4*S*)-4-fluoro-1-[2-((1*R*,3*S*)-3-[(1*H*-1,2,4-triazol-1-yl)méthyl]=cyclopentyl)amino)acétyle]pyrrolidine-2-carbonitrile
antidiabétique

melogliptina

(2*S*,4*S*)-4-fluoro-1-[2-((1*R*,3*S*)-3-[(1*H*-1,2,4-triazol-1-il)metil]=ciclopentil]amino)acetyl]pirrolidina-2-carbonitrilo
hipoglucemiante

C₁₅H₂₁FN₆O

868771-57-7

**mimopezilum**

mimopezil

(5*R*,9*R*)-5-[[5-chloro-2-hydroxy-3-methoxyphényl)méthylidène]=amino]-11-[(*E*)-éthylidène]-7-méthyl-5,6,9,10-tétrahydro-5,9-méthanocycloocta[*b*]pyridin-2(1*H*)-one
acetyl cholinesterase inhibitor

mimopézil

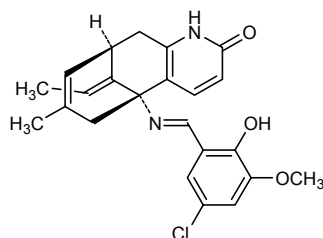
(5*R*,9*R*)-5-[[5-chloro-2-hydroxy-3-méthoxyphényl)méthylidène]amino]-11-[(*E*)-éthylidène]-7-méthyl-5,6,9,10-tétrahydro-5,9-méthanocycloocta[*b*]pyridin-2(1*H*)-one
inhibiteur de l'acétylcholine estérase

mimopezil

(5*R*,9*R*)-5-[[5-cloro-2-hidroxi-3-metoxifenil)metilideno]amino]-11-[(*E*)-etilideno]-7-metil-5,6,9,10-tetrahidro-5,9-metanocicloocta[*b*]piridin-2(1*H*)-ona
inhibidor de la acetilcolinesterasa

C₂₃H₂₃ClN₂O₃

180694-97-7



mipomersenum
mipomersen

antisense oligonucleotide inhibitor of apolipoprotein B (APOB) expression

2'-O-(2-methoxyethyl)-P-thioguanlyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-P-thiouridylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-P-thioadenylyl-(3'→5')-2'-deoxy-P-thioguanlyl-(3'→5')-P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-P-thioguanlyl-(3'→5')-2'-deoxy-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-P-thioguanlyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-P-thioadenylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-methoxyethyl)-5-methylcytidine
antihypercholesterol agent

mipomersen

oligonucléotide antisens, inhibiteur de l'expression de l'apolipoprotéine B (APOB)

2'-O-(2-méthoxyéthyl)-P-thioguanlyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-P-thiouridylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-P-thioadénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-P-thioguanlyl-(3'→5')-P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-P-thioguanlyl-(3'→5')-2'-déoxy-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-P-thioguanlyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-P-thioadénylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthyl-P-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-O-(2-méthoxyéthyl)-5-méthylcytidine
antihypercholestérolémique

mipomersen

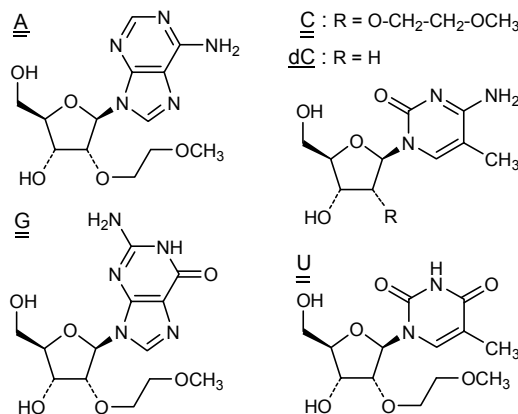
oligonucleótido antisentido inhibidor de la expresión de la apolipoproteína B (APOB)
 2'-O-(2-metoxietil)-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-P-tiouridilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-desoxi-P-tioguanilil-(3'→5')-P-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-P-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-desoxi-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-P-tiotimidilil-(3'→5')-P-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-(2-metoxietil)-5-metilcitosina
antihipercolesterolémico

C₂₃₀H₃₂₄N₆₇O₁₂₂P₁₉S₁₉

1000120-98-8

(3'-5')(P-thio)(G-C-C-U-C-dA-dG-dT-dC-dT-dG-dC-dT-dT-dC-G-C-A-C-C)

Modified nucleosides / Nucléosides modifiés / Nucleósidos modificados



olesoximum

olesoxime

(E)-N-(cholest-4-en-3-ylidene)hydroxylamine
neurodegenerative disorders

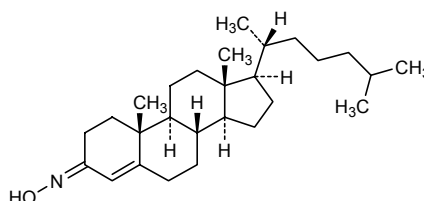
olésoxime

(E)-N-(cholest-4-én-3-ylidène)hydroxylamine
maladies neurodegeneratives

olesoxima

(E)-N-(colest-4-en-3-ilideno)hidroxilamina
*enfermedades neurodegenerativas*C₂₇H₄₅NO

22033-87-0



ombrabulinum

ombrabulin

(2*S*)-2-amino-3-hydroxy-*N*-(2-methoxy-5-[(1*Z*)-2-(3,4,5-trimethoxyphenyl)ethenyl]phenyl)propanamide
antineoplastico

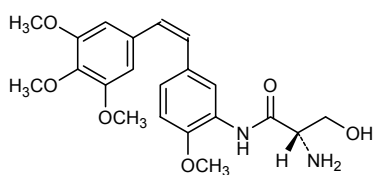
ombrabuline

(2*S*)-2-amino-3-hydroxy-*N*-(2-méthoxy-5-[(1*Z*)-2-(3,4,5-triméthoxyphényl)éthényl]phényl)propanamide
antineoplasique

ombrabulina

(2*S*)-2-amino-3-hidroxi-*N*-(2-metoxi-5-[(1*Z*)-2-(3,4,5-trimetoxifenil)etenil]fenil)propanamida
*antineoplásico*C₂₇H₂₆N₂O₆

181816-48-8

**otenabantum**

otenabant

1-[8-(2-chlorophenyl)-9-(4-chlorophenyl)-9*H*-purin-6-yl]-4-(ethylamino)piperidine-4-carboxamide
cannabinoid receptor antagonist

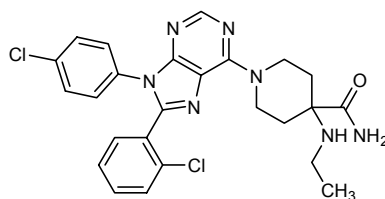
oténabant

1-[8-(2-chlorophényl)-9-(4-chlorophényl)-9*H*-purin-6-yl]-4-(éthylamino)pipéridine-4-carboxamide
antagoniste des récepteurs cannabinoïdes

otenabant

1-[8-(2-clorofenil)-9-(4-clorofenil)-9*H*-purin-6-il]-4-(etilamino)piperidina-4-carboxamida
*antagonista del receptor de cannabinoides*C₂₅H₂₅Cl₂N₇O

686344-29-6

**palifosamidum**

palifosfamide

N,N-bis(2-chloroethyl)phosphorodiamidic acid
antineoplastico

palifosfamide

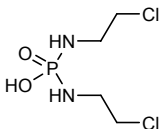
acide *N,N*'-bis(2-chloroéthyl)phosphorodiamidique
antineoplasique

palifosfamida

ácido *N,N*-bis(2-cloroetil)fosforodiamídico
antineoplásico

C₄H₁₁Cl₂N₂O₂P

31645-39-3



palovarotenum
palovarotene

4-[(1*E*)-2-{5,5,8,8-tetramethyl-3-[(1*H*-pyrazol-1-yl)methyl]-5,6,7,8-tetrahydronaphthalen-2-yl}ethenyl]benzoic acid
retinoid acid receptor agonist

palovarotène

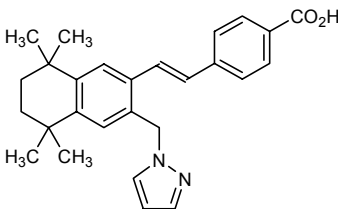
acide 4-[(1*E*)-2-[5,5,8,8-tétraméthyl-3-(1*H*-pyrazol-1-yl)méthyl]-5,6,7,8-tétrahydronaphtalén-2-yl]éthényl]benzoïque
agoniste du récepteur de l'acide rétinoïque

palovarotena

ácido 4-[(1*E*)-2-{5,5,8,8-tetrametil-3-[(1*H*-pirazol-1-il)metil]-5,6,7,8-tetrahidronaftalen-2-il}etenil]benzoico
agonista del receptor de ácido retinoico

C₂₇H₃₀N₂O₂

410528-02-8



radezolidum
radezolid

N-{[(5*S*)-3-(2-fluoro-4'-{[(1*H*-1,2,3-triazol-4-yl)methyl]amino}methyl)[1,1'-biphenyl]-4-yl)-2-oxo-1,3-oxazolidin-5-yl]methyl}acetamide
antibacterial

radézolid

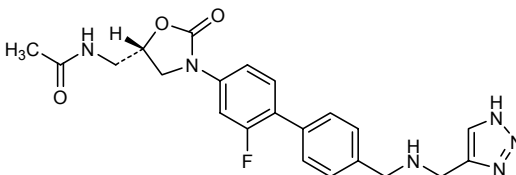
N-{[(5*S*)-3-(2-fluoro-4'-{[(1*H*-1,2,3-triazol-4-yl)méthyl]amino}méthyl)biphényl-4-yl)-2-oxo-1,3-oxazolidin-5-yl]méthyl}acétamide
antibactérien

radezolid

N-{[(5*S*)-3-(2-fluoro-4'-{[(1*H*-1,2,3-triazol-4-il)metil]amino}metil)[1,1'-bifenil]-4-il)-2-oxo-1,3-oxazolidin-5-il]metil}acetamida
antibacteriano

C₂₂H₂₃FN₆O₃

869884-78-6



rafivirumabum*

rafivirumab

immunoglobulin G1, anti-[rabies virus glycoprotein], *Homo sapiens* monoclonal antibody, CR57; gamma1 heavy chain (1-456) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69-(IGHD)-IGHJ5*02) [8.8.20] (1-127) -IGHG1*03, CH3 K130>del (128-456)], (230-217')-disulfide with lambda light chain (1'-218') [*Homo sapiens* V-LAMBDA (IGLV2-11-IGLJ2*01) [9.3.12] (1'-112') -IGLC2*01 (113'-218')]; (236-236":239-239")-bisdisulfide dimer
antiviral (rabies prophylaxy)

rafivirumab

immunoglobuline G1, anti-[glycoprotéine du virus de la rage], *Homo sapiens* anticorps monoclonal, CR57; chaîne lourde gamma1 (1-456) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69-(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-IGLJ2*01) [9.3.12] (1'-112') -IGLC2*01 (113'-218')]; dimère (236-236":239-239")-bisdisulfure
antiviral (prophylaxie de la rage)

rafivirumab

inmunoglobulina G1, anti-[glicoproteína del virus de la rabia], *Homo sapiens* anticuerpo monoclonal, CR57; cadena pesada gamma1 (1-456) [*Homo sapiens* VH (IGHV1-69-(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-IGLJ2*01) [9.3.12] (1'-112') -IGLC2*01 (113'-218')]; dímero (236-236":239-239")-bisdisulfuro
antiviral (profilaxis de la rabia)

C₆₄₆₂H₉₉₄₂N₁₇₁₄O₂₀₃₆S₄₆

944548-37-2

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVQSGAE VKKPGSSVKV SCKASGGTFN RYTVNWRQA PGQGLEWMGG 50
IIPFGTANY AQRFOGRLTI TADESTSTAY MELSSLRSDD TAVYFCAREN 100
LDNSGTYYF SGWFDPWGQG TLVTVSSAST KGPSVFLAP SSKSTSGGTA 150
ALGCLVKDYF PEPVTVSWNS GALTSGVHTF PAVLQSSGLY SLSSVVTVP 200
SSLGTQTYIC NVNHKPSNTK VDKRVEPKSC DKHTTCPPCP APELLGGPSV 250
FLFPPKPKDT LMISRTPEVT CVVVDVSHED PEVKFNWYVD GVEVHNAKTK 300
PREEQYNSTY RVVSVLTVLH QDWLNGKEYK CKVSNKALPA PIEKTIKAK 350
GQPREPQVYF LPPSREEMTK NQVSLTCLVK GFYPSDIAVE WESNGQPENN 400
YKTTTTPVLD SGGFFLYSKL TVDKSRWQQG NVFSCSVMH EALHNHYTQKS 450
LSLSPG 456
```

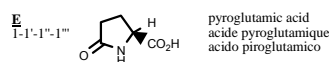
Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
ESALTQPRSV SGSPGQSVTI SCTGTSSDIG GYNFVSWYQQ HPGKAPKLM 50'
YDATKRPSGV PDRFSGSKSG NTASLTISGL QAED EADYCY CSYAGDYTPG 100'
VVFGGTKLT VLGQPKAAPS VTLFPPSSEE LQANKATLVC LISDFYPGAV 150'
TVAWKADSSP VKAGVETTP SKQSNKYAA SSYLSLTPEQ WKSHRSYSCQ 200'
VTHEGSTVEK TVAPTECS 218'
```

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

22-96 22"-96" 22'-90" 22"-90" 140'-199' 140"-199" 154-210 154"-210"
217'-230 217"-230" 236-236" 239-239" 271-331 271"-331" 377-435 377"-435"

Modified residues / Résidus modifiés / Residuos modificados



Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación

Asn-307 Asn-307"

retaspimycinum

retaspimycin

(4*E*,6*Z*,8*S*,9*S*,10*E*,12*S*,13*R*,14*S*,16*R*)-13,20,22-trihydroxy-8,14-dimethoxy-4,10,12,16-tetramethyl-3-oxo-19-[(prop-2-en-1-yl)amino]-2-azabicyclo[16.3.1]docosa-1(21)4,6,10,18(22),19-hexaen-9-yl carbamate
antineoplastic

rétaspimycine

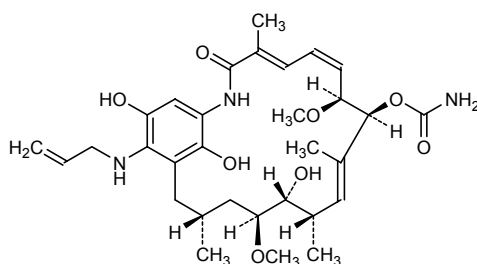
carbamate de (4*E*,6*Z*,8*S*,9*S*,10*E*,12*S*,13*R*,14*S*,16*R*)-13,20,22-trihydroxy-8,14-diméthoxy-4,10,12,16-tétraméthyl-3-oxo-19-(prop-2-énylamino)-2-azabicyclo[16.3.1]docosa-1(21),4,6,10,18(22),19-hexén-9-yle
antineoplasique

retaspimicina

carbamato de (4*E*,6*Z*,8*S*,9*S*,10*E*,12*S*,13*R*,14*S*,16*R*)-13,20,22-trihidroxi-4,10,12,16-tetrametil-8,14-dimetoxi-3-oxo-19-[(prop-2-en-1-il)amino]-2-azabicyclo[16.3.1]docosa-1(21)4,6,10,18(22),19-hexaen-9-ilo
antineoplásico

C₃₁H₄₅N₃O₈

857402-23-4

**saracatinibum**

saracatinib

N-(5-chloro-1,3-benzodioxol-4-yl)-7-[2-(4-méthylpiperazin-1-yl)éthoxy]-5-[[oxan-4-yl]oxy]quinazolin-4-amine
antineoplastique

saracatinib

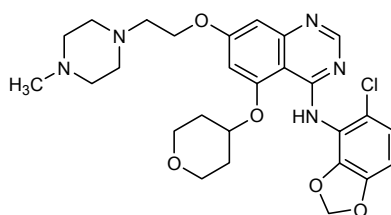
N-(5-chloro-1,3-benzodioxol-4-yl)-7-[2-(4-méthylpiperazin-1-yl)éthoxy]-5-[[oxan-4-yl]oxy]quinazolin-4-amine
antineoplasique

saracatinib

N-(5-cloro-1,3-benzodioxol-4-il)-7-[2-(4-metilpiperazin-1-il)etoxi]-5-[[oxan-4-il]oxi]quinazolin-4-amina
antineoplásico

C₂₇H₃₂ClN₅O₅

379231-04-6

**semagacestatum**

semagacestat

(2*S*)-2-hydroxy-3-méthyl-*N*-[(2*S*)-1-[(1*S*)-3-méthyl-2-oxo-2,3,4,5-tetrahydro-1*H*-3-benzazépin-1-yl]amino]-1-oxopropan-2-yl]butanamide
gamma secretase inhibitor

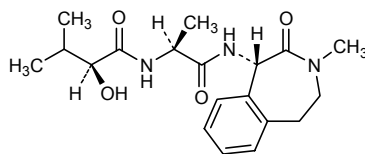
sémagacestat

(2*S*)-2-hydroxy-3-méthyl-*N*-[(2*S*)-1-[[1*S*]-3-méthyl-2-oxo-2,3,4,5-tétrahydro-1*H*-3-benzazépin-1-yl]amino]-1-oxopropan-2-yl]butanamide*inhibiteur de la sécrétase gamma*

semagacestat

(2*S*)-2-hidroxi-3-metil-*N*-[(2*S*)-1-[[1*S*]-3-metil-2-oxo-2,3,4,5-tetrahidro-1*H*-3-benzazepin-1-il]amino]-1-oxopropan-2-il]butanamida*inhibidor de la secretasa gamma*C₁₉H₂₇N₃O₄

425386-60-3

**semuloparinum natricum**

semuloparin sodium

sodium salt of a low molecular mass heparin that is obtained by phosphazene promoted depolymerization of heparin from porcine intestinal mucosa; the majority of the components have a 4-deoxy-2-*O*-sulfo- α -*L*-*threo*-hex-4-enopyranosuronic acid structure at the non-reducing end and a 2-deoxy-6-*O*-sulfo-2-(sulfoamino)-*D*-glucopyranose structure at the reducing end of their chain; the molecular mass is defined by a repartition, no more than 40% is inferior to 1600 and no more than 11% is superior to 4500 Daltons, and by a mass-average value comprised between 2000 and 3000 Daltons; the degree of sulfatation is about 2.0 per disaccharidic unit
anticoagulant

sémuloparine sodique

sel de sodium d'héparine de basse masse moléculaire obtenue par dépolymérisation à l'aide de phosphazène d'héparine de muqueuse intestinale de porc. La majorité des composants présente une structure acide 4-déoxy-2-*O*-sulfo- α -*L*-*thréo*-hex-4-énopyranosurionique à l'extrémité non réductrice et une structure 2-déoxy-6-*O*-sulfo-2-(sulfoamino)-*D*-glucopyranose à l'extrémité réductrice de leur chaîne ; la masse moléculaire relative du produit est définie par une répartition, au plus 40% inférieure à 1600 et au plus 11% supérieure à 4500, et une moyenne comprise entre 2000 et 3000 ; le degré de sulfatation est voisin de 2 par unité disaccharide
anticoagulant

semuloparina sódica

sal sódica de la heparina de baja masa molecular obtenida de heparina de mucosa intestinal de cerdo por despolimerización mediante un proceso controlado en el que se utiliza fosfazeno. La mayoría de los componentes presentan la estructura ácido 4-desoxi-2-*O*-sulfo- α -*L*-*treo*-hex-4-enopiranosurónico en el extremo no reductor y la estructura 2-desoxi-6-*O*-sulfo-2-(sulfoamino)-*D*-glucopiranososa en el extremo reductor de su cadena ; la masa molecular relativa del producto se define por una distribución, en la que, como máximo, un 40% es inferior a 1600 y, como máximo, un 11% es superior a 4500, y la media está comprendida entre 2000 y 3000 ; el grado de sulfatación es aproximadamente 2 por unidad de disacárido
anticoagulante

9041-08-1

sivifenum

sivifene

4,4'-[[2-(2,4-dinitrophenyl)hydrazinylidene]methylene]diphenol
antiestrogen

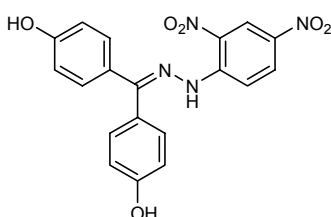
sivifène

4,4'-[[2-(2,4-dinitrofényl)diazanylidène]méthylène]diphénol
anti-oestrogène

sivifeno

4,4'-[[2-(2,4-dinitrofenil)hidrazinilideno]metileno]difenol
*antiestrógeno*C₁₉H₁₄N₄O₆

2675-35-6

**talarozolum**

talarozole

N-{4-[(1*R*)-2-ethyl-1-(1*H*-1,2,4-triazol-1-yl)butyl]phenyl}-
1,3-benzothiazol-2-amine
cytochrome P450 CYP26 inhibitor

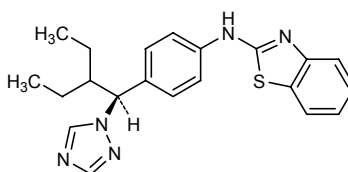
talarozole

N-{4-[(1*R*)-2-ethyl-1-(1*H*-1,2,4-triazol-1-yl)butyl]phenyl}benzothiazol-
2-amine
inhibiteur du cytochrome P450 CYP26

talarozol

N-{4-[(1*R*)-2-etil-1-(1*H*-1,2,4-triazol-1-il)butil]fenil}-1,3-benzotiazol-
2-amina
*inhibidor del citocromo P450 CYP26*C₂₁H₂₃N₅S

870093-23-5

**talmapimodum**

talmapimod

2-[6-chloro-5-({(2*R*,5*S*)-4-[(4-fluorophenyl)methyl]-
2,5-dimethylpiperazin-1-yl}carbonyl)-1-methyl-1*H*-indol-3-yl]-
N,N-dimethyl-2-oxoacetamide
immunomodulator

talmapimod

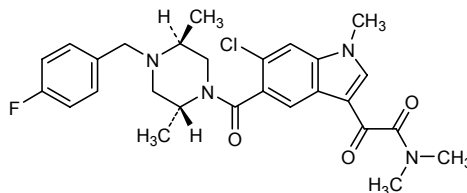
2-[6-chloro-5-({(2*R*,5*S*)-4-[(4-fluorophényl)méthyl]-
2,5-diméthylpipérazin-1-yl}carbonyl)-1-méthyl-1*H*-indole-3-yl]-
N,N-diméthyl-2-oxoacétamide
immunomodulateur

talmapimod

2-[6-cloro-5-({(2*R*,5*S*)-4-[(4-fluorofenil)metil]-2,5-dimetilpiperazin-
1-il}carbonil)-1-metil-1*H*-indol-3-il]-*N,N*-dimetil-2-oxoacetamida
inmunomodulador

C₂₇H₃₀ClFN₄O₃

309913-83-5



tanezumabum*
tanezumab

immunoglobulin G2, anti-[*Homo sapiens* nerve growth factor beta (NGFB)], humanized monoclonal antibody, RN624; gamma2 heavy chain (1-447) [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR-*Homo sapiens* IGHJ4*01) [8.7.15] (1-121) -*Homo sapiens* IGHG2*01, CH2 A115>S, P116>S (122-447)], (135-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR-*Homo sapiens* IGKJ2*01) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (108'-214')]; (223-223'':224-224'':227-227'':230-230'')-tetradisulfide dimer
analgesic

tanézumab

immunoglobuline G2, anti-[*Homo sapiens* facteur de croissance beta des nerfs (NGFB)], anticorps monoclonal humanisé, RN624; chaîne lourde gamma2 (1-447) [VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR-*Homo sapiens* IGHJ4*01) [8.7.15] (1-121) -*Homo sapiens* IGHG2*01, CH2 A115>S, P116>S (122-447)], (135-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR-*Homo sapiens* IGKJ2*01) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (108'-214')]; dimère (223-223'':224-224'':227-227'':230-230'')-tetradisulfure
analgésique

tanezumab

immunoglobulina G2, anti-[*Homo sapiens* factor beta de crecimiento de los nervios (NGFB)], anticuerpo monoclonal humanizado, RN624; cadena pesada gamma2 (1-447) [VH humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR-*Homo sapiens* IGHJ4*01) [8.7.15] (1-121) -*Homo sapiens* IGHG2*01, CH2 A115>S, P116>S (122-447)], (135-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR-*Homo sapiens* IGKJ2*01) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (108'-214')]; dímero (223-223'':224-224'':227-227'':230-230'')-tetradisulfuro
analgésico

C₆₄₆₄H₉₉₄₂N₁₇₀₆O₂₀₂₆S₄₆

880266-57-9

tasimelteonum
tasimelteon

N-{[(1*R*,2*R*)-2-(2,3-dihydro-1-benzofuran-4-yl)cyclopropyl]methyl}=propanamide
melatonin receptor antagonist

tasimeltéon

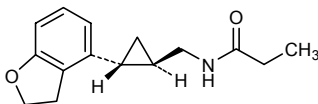
N-{[(1*R*,2*R*)-2-(2,3-dihydro-1-benzofuran-4-yl)cyclopropyl]méthyl}=propanamide
antagoniste du récepteur de la mélatonine

tasimelteón

N-{[(1*R*,2*R*)-2-(2,3-dihidro-1-benzofuran-4-il)ciclopropil]metil}=propanamida
antagonista del receptor de melatonina

C₁₅H₁₉NO₂

609799-22-6

**tasisulamum**

tasisulam

N-(5-bromothiophene-2-sulfonyl)-2,4-dichlorobenzamide
antineoplastique

tasisulam

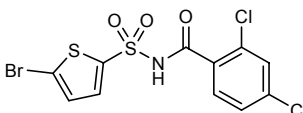
N-[(5-bromothiophén-2-yl)sulfonyl]-2,4-dichlorobenzamide
antinéoplasique

tasisulam

N-(5-bromotiofeno-2-sulfonil)-2,4-diclorobenzamida
antineoplásico

C₁₁H₆BrCl₂NO₃S₂

519055-62-0

**taspoglutidum**

taspoglutide

[8-(2-amino-2-methylpropanoic acid),35-(2-amino-2-methylpropanoic acid)]human glucagon-like peptide 1 (GLP-1)-(7-36)-peptidamide
L-histidyl-2-méthyl-L-alanyl-L-glutamylglycyl-L-thréonyl-
L-phénylalanil-L-thréonyl-L-séryl-L-aspartyl-L-valyl-L-séryl-L-séryl-
L-tyrosyl-L-leucyl-L-glutamylglycyl-L-glutaminy-L-alanyl-L-lysyl-
L-glutamyl-L-phénylalanil-L-isoleucyl-L-alanyl-L-tryptophyl-L-leucyl-
L-valyl-L-lysyl-2-méthyl-L-alanyl-L-arginamide
antidiabétique

taspoglutide

[8-(acide 2-amino-2-méthylpropanoïque),35-(acide 2-amino-2-méthylpropanoïque)]peptide 1 apparenté au glucagon humain (GLP-1)-(7-36)-peptidamide
L-histidyl-2-méthyl-L-alanyl-L-glutamylglycyl-L-thréonyl-
L-phénylalanil-L-thréonyl-L-séryl-L-aspartyl-L-valyl-L-séryl-L-séryl-
L-tyrosyl-L-leucyl-L-glutamylglycyl-L-glutaminy-L-alanyl-L-lysyl-
L-glutamyl-L-phénylalanil-L-isoleucyl-L-alanyl-L-tryptophyl-L-leucyl-
L-valyl-L-lysyl-2-méthyl-L-alanyl-L-arginamide
antidiabétique

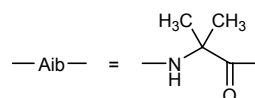
taspoglutida

[8-(ácido 2-amino-2-metilpropanoico),35-(ácido 2-amino-2-metilpropanoico)]péptido 1 relacionado con el glucagón humano (7-36)-peptidamida
L-histidil-2-metil-L-alanil-L-glutamilglicil-L-treonil-L-fenilalanil-L-treonil-
L-seril-L-aspartil-L-valil-L-seril-L-seril-L-tirosil-L-leucil-L-glutamilglicil-
L-glutaminil-L-alanil-L-lisil-L-glutamil-L-fenilalanil-L-isoleucil-L-alanil-
L-tryptofil-L-leucil-L-valil-L-lisil-2-metil-L-alanil-L-arginamida
hipoglucemiante

C₁₅₂H₂₃₂N₄₀O₄₅

275371-94-3

H-His-Aib-Gly-Thr-Phe-Thr-Ser-Asp-Val-Ser-Ser-
 7 10
 Tyr-Leu-Gly-Gln-Ala-Ala-Lys-Glu-Phe-Ile-Ala-
 20 30
 Trp-Leu-Val-Lys-Aib-Arg-NH₂

**tecovirimatum**

tecovirimat

N-[1,3-dioxo-3,3a,4,4a,5,5a,6,6a-octahydro-4,6-ethenocyclopropa[*f*]isoindol-2(1*H*)-yl]-4-(trifluoromethyl)benzamide
antiviral

técovirimat

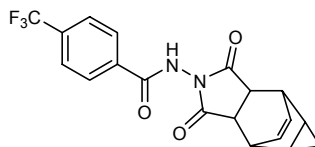
N-(1,3-dioxo-3,3a,4,4a,5,5a,6,6a-octahydro-4,6-éthénocyclopropa[*f*]isoindol-2(1*H*)-yl)-4-(trifluorométhyl)benzamide
antiviral

tecovirimat

N-(1,3-dioxo-3,3a,4,4a,5,5a,6,6a-octahidro-4,6-etenociclopropa[*f*]isoindol-2(1*H*)-il)-4-(trifluorometil)benzamida
antiviral

C₁₉H₁₅F₃N₂O₃

816458-31-8

**teneligliptinum**

teneligliptin

{(2*S*,4*S*)-4-[4-(3-methyl-1-phenyl-1*H*-pyrazol-5-yl)piperazin-1-yl]pyrrolidin-2-yl}(1,3-thiazolidin-3-yl)methanone
antidiabetic

ténéligliptine

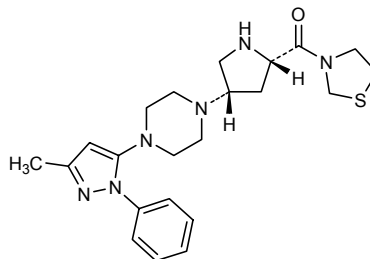
{(2*S*,4*S*)-4-[4-(3-méthyl-1-phényl-1*H*-pyrazol-5-yl)pipérazin-1-yl]pyrrolidin-2-yl}(thiazolidin-3-yl)méthanone
antidiabétique

teneligliptina

{(2*S*,4*S*)-4-[4-(1-fenil-3-metil-1*H*-pirazol-5-il)piperazin-1-il]pirrolidin-2-il}(1,3-tiazolidin-3-il)metanona
hipoglucemiante

C₂₂H₃₀N₆OS

760937-92-6



tildipirosinum
tildipirosin

(4*R*,5*S*,6*S*,7*R*,9*R*,11*E*,13*E*,15*R*,16*R*)-6-[[3,6-dideoxy-3-(diméthylamino)-β-D-glucopyranosyl]oxy]-16-éthyl-4-hydroxy-5,9,13-triméthyl-7-[2-(pipéridin-1-yl)éthyl]-15-[(pipéridin-1-yl)méthyl]oxacyclohexadéca-11,13-diène-2,10-dione
antibiotique

tildipirosine

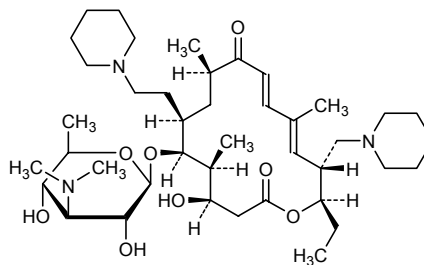
(+)-(4*R*,5*S*,6*S*,7*R*,9*R*,11*E*,13*E*,15*R*,16*R*)-6-[[3,6-didéoxy-3-(diméthylamino)-β-D-glucopyranosyl]oxy]-16-éthyl-4-hydroxy-5,9,13-triméthyl-7-[2-(pipéridin-1-yl)éthyl]-15-(pipéridin-1-yl)méthyl]oxacyclohexadéca-11,13-diène-2,10-dione
antibiotique

tildipirosina

(+)-(4*R*,5*S*,6*S*,7*R*,9*R*,11*E*,13*E*,15*R*,16*R*)-6-[[3,6-didesoxi-3-(diméthylamino)-β-D-glucopiranosil]oxi]-16-éthyl-4-hydroxy-5,9,13-triméthyl-7-[2-(pipéridin-1-yl)éthyl]-15-(pipéridin-1-yl)méthyl]oxacyclohexadéca-11,13-diène-2,10-dione
antibiótico

C₄₁H₇₁N₃O₈

328898-40-4



tosedostatum
tosedostat

cyclopentyl (2*S*)-2-[(2*R*)-2-[(1*S*)-1-hydroxy-2-(hydroxyamino)-2-oxoéthyl]-4-méthylpentanamido]-2-phénylacétate
antineoplasique

tosédostat

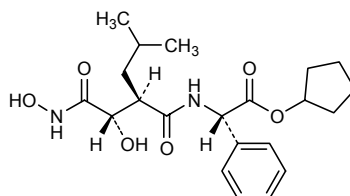
(2*S*)-2-[(2*R*)-2-[(1*S*)-1-hydroxy-2-(hydroxyamino)-2-oxoéthyl]-4-méthylpentanoyl]amino]-2-phénylacétate de cyclopentyle
antineoplasique

tosedostat

(2*S*)-2-[(2*R*)-2-[(1*S*)-1-hidroxi-2-(hidroxiamino)-2-oxoetil]-4-metilpentanamido]-2-fenilacetato de ciclopentilo
antineoplásico

C₂₇H₃₀N₂O₆

238750-77-1



troplasinogenum alfa
troplasinogen alfa

thrombin-activable plasminogen:
endo-[(558a(559)-558h(365))-human coagulation factor XI-(363-370)-peptide]-des-(559-562)-[606(610)-lysine,623(627)-lysine]human plasminogen, glycoform α
fibrinolytic and thrombolytic

troplasinogène alfa

plasminogène activable par la thrombine :
endo-[(558a(559)-558h(365))-facteur XI de coagulation humain-(363-370)-peptide]-dès-(559-562)-[606(610)-lysine,623(627)-lysine]plasminogène humain, glycoforme α
fibrinolytique et thrombolytique

troplasinógeno alfa

plasminógeno activable por la trombina :
endo-[(558a(559)-558h(365))-facteur XI de coagulación humano-(363-370)-péptido]-des-(559-562)-[606(610)-lisina,623(627)-lisina] plasminógeno humano, glicoforma α
fibrinolítico y trombolítico

C₃₈₇₅H₅₉₁₇N₁₁₀₇O₁₁₉₀S₅₈

931101-84-7

EPLDDYVNTQ	GASLFSVTKK	QLGAGSIEEC	AAKCEEDEF	TCRAFQYHSK	50
EQQCIVMAEN	RKSSIIIRMR	DVVLFEKVVY	LSECKTGNGK	NYRGTMSTK	100
NGITCQKWS	TSPHRPRFSP	ATHPSEGLEE	NYCRNPDNDP	QQPWCYTDDP	150
EKRYDYCDIL	ECEEECMHCS	GENYDGKISK	TMSGLECAW	DSQSPHAGY	200
IPSKFPPKNL	KKNYCRNPDR	ELRPWCFTTD	PNKRWELCDI	PRCTTPPPSS	250
GPITYQCLKGT	GENYRGNVAV	TVSGHTCQHW	SAQTPHTHNR	TPENFPCKNL	300
DENYCRNPDG	KRAPWCHTTN	SQVRWEYCKI	PSCDSSPVST	EQLAPTAPPE	350
LTPVVQDCYH	GDGQSYRGTS	STTTGKKCQ	SWSSMTPHRH	QKTPENYFNA	400
GLTMNYCRNP	DADKGPWCFT	TDPSVRWEYC	NLKKCSGTEA	SVVAPPVVL	450
LPDVETPSEE	DCMFGNGKGY	RGKRATTVTG	TPCQDWAQE	PHRSIFTPPE	500
TNPRAGLEKN	YCRNPDGDVG	GPWCYTTNPR	KLYDYCDVPQ	CAAPSFDCGK	550
PQVEPKKCTT	KIKPRIVGGC	VAHPHSWPWQ	VSLRTRFGMH	FCGGTLISPE	600
WVLTAAHCLK	KSPRPSSYKV	ILGAHQVNL	EPHVQIEVS	RLFLEPTRKD	650
IALLKLSSPA	VITDKVIPAC	LSPSNYVAD	RTECFITGWG	ETQGTFGAGL	700
LKEAQLFVIE	NKVCNRYEFL	NGRVQSTELC	AGHLAGGTDS	CQGDSSGGPLV	750
CFEKDKYILQ	GVTSWGLGCA	RPNKPGVYVR	VSRFVTWIEG	VMRNN	795

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
30-54 34-42 84-162 105-145 133-157 166-243 169-297 187-226
215-238 256-333 277-316 305-328 358-435 379-418 407-430 462-541
483-524 512-536 548-670 558-570 592-608 684-751 714-730 741-769

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación
Ser-249 Asn-289 Thr-346

ustekinumabum*

ustekinumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* interleukin 12B (IL12B, IL12 p40, natural killer cell stimulatory factor 2, NKSF2, cytotoxic lymphocyte maturation factor 2, CLMF2, CMLF p40)], *Homo sapiens* monoclonal antibody, CNTO 1275; gamma1 heavy chain (1-449) [*Homo sapiens* VH (IGHV5-51-(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1*01, CH1 A1.4>S (120-449)], (222-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1D-16-IGKJ2*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; (228-228":231-231")-bisdisulfide dimer
immunomodulator

ustékinumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* interleukine 12B (IL12B, IL12 p40, natural killer cell stimulatory factor 2, NKSF2, cytotoxic lymphocyte maturation factor 2, CLMF2, CMLF2 p40)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal, CNTO 1275; chaîne lourde gamma1 (1-449) [*Homo sapiens* VH (IGHV5-51-(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1*01, CH1 A1.4>S (120-449)], (222-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1D-16-IGKJ2*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure
immunomodulateur

ustekinumab

inmunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* interleukina 12B (IL12B, IL12 p40, factor 2 estimulante de las células *natural killer* NKSF2, factor 2 citotóxico de la maduración de linfocitos, CLMF2, CMLF2 p40)], *Homo sapiens* anticuerpo monoclonal, CNTO 1275; cadena pesada gamma1 (1-449) [*Homo sapiens* VH (IGHV5-51-(IGHD)-IGHJ4*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1*01, CH1 A1.4>S (120-449)], (222-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1D-16-IGKJ2*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC*01 (108'-214')]; dímero (228-228":231-231")-bisdisulfuro
inmunomodulador

C₆₄₈₂H₁₀₀₀₄N₁₇₁₂O₂₀₁₆S₄₆

815610-63-0

vadimezanum

vadimezan

2-(5,6-dimethyl-9-oxo-9*H*-xanthen-4-yl)acetic acid
antineoplastic (adjunctive agent)

vadimézan

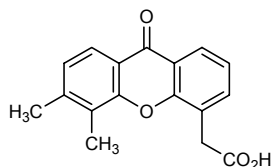
acide (5,6-diméthyl-9-oxo-9*H*-xanthén-4-yl)acétique
antinéoplasique

vadimezán

ácido 2-(5,6-dimetil-9-oxo-9*H*-xanten-4-ilo)acético
antineoplásico (coadyuvante)

C₁₇H₁₄O₄

117570-53-3



velneperitum

velneperit

(1*r*,4*s*)-4-(1,1-dimethylethanesulfonamido)-
N-[5-(trifluoromethyl)pyridin-2-yl]cyclohexanecarboxamide
neuropeptide Y receptor antagonist

velnépérit

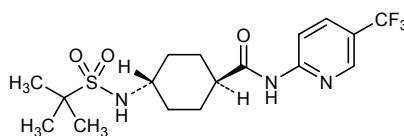
(1*r*,4*s*)-4-(1,1-diméthyléthanesulfonamido)-
N-[5-(trifluorométhyl)pyridin-2-yl]cyclohexanecarboxamide
antagoniste du récepteur au neuropeptide Y

velneperit

(1*r*,4*s*)-4-(1,1-dimetiletanosulfonamido)-N-[5-(trifluorometil)piridin-
2-il]ciclohexanocarboxamida
antagonista del receptor del neuropéptido Y

C₁₇H₂₄F₃N₃O₃S

342577-38-2



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

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. 20, No. 2, 2006)

p. 140	<i>delete/supprimer/suprimáse</i> piraxostatium piraxostat piraxostat piraxostat	<i>insert/insérer/insértese</i> niraxostatium niraxostat niraxostat niraxostat
--------	---	---

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. 21, No. 2, 2007)

p. 135	<i>suprimáse</i> albinterferón alfa 2b	<i>insertése</i> albinterferón alfa-2b
p. 141	<i>supprimer</i> céftaroline fosamil	<i>insérer</i> ceftaroline fosamil
p. 166	<i>delete/supprimer/suprimáse</i> tiliquinatium tiliquinatine tiliquinatine tiliquinatina	<i>insert/insérer/insértese</i> intiquinatium intiquinatine intiquinatine intiquinatina

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. 324	baminerceptum baminercept baminercept baminercept	<i>replace the chemical structure by the following</i> <i>remplacer la structure chimique par la suivante</i> <i>sustitúyase la fórmula desarrollada por la siguiente</i>
--------	---	---

Monomer / Monomère / Monómero							
AVPPYASENQ	TCRDQEKYY	EPQHRICCSR	CPPGTYVSAK	CSRIRDTVCA			50
TCAENSYNEH	WNYLTICQLC	RPCDPVMGLE	EIAPCTSKRK	TQCRCQPGMF			100
CAAWALECTH	CELLSDCPPG	TEAELKDEVG	KGNNHCVPCK	AGHFQNTSSP			150
SARCQPHTRC	ENQGLVEAAP	GTAQSDTTCK	NPLEPLPPEM	SGTMVDKTHT			200
CPPCPAPELL	GGPSVFLFPP	KPKDTLMISR	TPEVTCVVVD	VSHEDPEVKF			250
NWYVDGVEVH	NAKTKPREEQ	YNSTYRVVSV	LTVLHQDWLN	GKEYKCKVSN			300
KALPAPIEKT	ISKAKQPRE	PQVYTLPPSR	DELTKNQVSL	TCLVKGFYPS			350
DIAVEWESNG	QPENNYKTTP	PVLDSGDSFF	LYSKLTVDKS	RWQQGNVFS			400
SVMHEALHNN	YTQKSLSLSP	G					421

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
 12-27 12'-27' 28-41 28'-41' 31-49 31'-49' 52-67 52'-67' 70-85
 70'-85' 73-93 73'-93' 95-101 95'-101' 108-117 108'-117' 111-136 111'-136'
 139-154 139'-154' 201-201' 204-204' 236-296 236'-296' 342-400 342'-400'

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación
 Asn-9 Asn-9' Asn-146 Asn-146' Asn-272 Asn-272'

- p. 325 **suprimáse** *insertése*
 besifloxacina besifloxacino
- p. 334 **flopristinum** *remplacer la propriété par la suivante*
 flopristine antibactérien
- p. 343 **otelixizumabum** *sustitúyase el nombre químico por el siguiente*
 otelixizumab inmunoglobulina G1, anti-(CD3E humano) anticuerpo monoclonal humanizado/quimérico TRX4 (ChAglyCD3); cadena pesada gamma1 humanizada 299N>A [VH humanizada (*Homo sapiens* FR/*Rattus* sp. CDR) (119 residuos [8.8.12])- *Homo sapiens* IGHG1*01, 180N>A (CH2 84.4) (222-216')-disulfuro con la cadena lambda quimérica 111G>R [*Rattus* sp. V-LAMBDA (110 residuos [8.3.9])-*Homo sapiens* IGLC2*01, 1G>R (1.5)]; dímero (228-228": 231-231")-bisdisulfuro
- p. 344 **preladenantum** *remplacer le nom chimique par le suivant*
 préladénant 2-(furan-2-yl)-7-(2-{4-[4-(2-méthoxyéthoxy)phényl]pipérazin-1-yl}éthyl)-7H-pyrazolo[4,3-e][1,2,4]triazolo[1,5-c]pyrimidin-5-amine
- p. 346 **tenatumomabum** *replace the chemical structure by the following*
 tenatumomab *remplacer la structure chimique par la suivante*
 ténatumomab *sustitúyase la fórmula desarrollada por la siguiente*
 tenatumomab

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EIQLQQSGPE	LVKPGASVKV	SCKASGYAFT	SYNMYWVKQS	HGKSLEWIGY	50
IDPYNQVTSY	NQKFKGKATL	TVDKSSSTAY	MHLNSLTSED	SAVYYCARGG	100
GSIIYAMDYW	GQGTSVTVSS	AKTTPPSVYP	LAPGCGDTTG	SSVTLGCLVK	150
GYPFESVTVT	WNSGSLSSSV	HTFPALLQSG	LYTMS [~] SSVTV	PSSTWPSQTV	200
TCSVAHPASS	TTVDKKLEPS	GPISTINPCP	PCKECHKCPA	PNLEGGPSVF	250
IFPPNIKDVL	MISLTPKVT [~] C	VVVDVSEDDP	DVQISWFV [~] NN	VEVHTAQTQT	300
HREDYNSTIR	VVSTLPIQH [~] O	DWMSGKEFKC	KVNNKDLSP	IERTISKIKG	350
LVRAPQVYIL	PPPAEQLSRK	DVSLTCLV [~] VG	FNPGDISVEW	TSNGHTEENY	400
KDTAPVLDS	GSYFIYSKLN	MKTSKWEKTD	SFSC [~] NVRHEG	LKNYYLK [~] KTI	450
SRSPGK					456

Light chain/ Chaîne légère / Cadena ligera

DIVMTQAAPS	VPVTPGESVS	ISCRSSKSLI	HSNGNTYLYW	FLQRPQSPQ	50
LLIYRMSNLA	SGVPDRFSGS	GGTAFTLRI	SRVEAEDVGV	YYCMQHLEYP	100
LTFGAGTKLE	LKRADAAPT [~] V	SIFPPSSEQL	TSGGASVVC [~] F	LNNFYPKDIN	150
VKWKIDGSER	QNGVLNSWTD	QDSKDSTYSM	SSTLTLTKDE	YERHNSYTCE	200
ATHKTSTSPI	VKSFNRNE [~] C				219

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

Bold and underlined **Cysteins** are those involved in disulphide bridges.* 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).

Article 10 - A working process, intended to serve as a guide for the INN Expert Group in the implementation of this procedure, is attached hereto as an appendix.

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>-conazolom</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>-gatranum</i>	<i>-gatran</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>-nidazolom</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).

Article 10 - Une méthode de travail, destinée à servir de guide pour le Groupe d'experts des DCI en vue de la mise en œuvre de cette procédure, est jointe en appendice au présent texte.

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 :

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 inactif).
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
-adolum	-adol	} analgésiques
-adol-	-adol-	
-astum	-ast	antiasthmatiques, antiallergiques n'agissant pas principalement en tant qu'antihistaminiques
-astinum	-astine	antihistaminiques
-azepamum	-azépam	substances du groupe du diazépam
bol	bol	stéroïdes anabolisants
-cain-	-caïn-	antiarythmiques de classe I, dérivés du procaïnamide et de la lidocaïne
-cainum	-caïne	anesthésiques locaux
cef-	céf-	antibiotiques, dérivés de l'acide céphalosporanique
-cillinum	-cilline	antibiotiques, dérivés de l'acide 6-aminopénicillanique
-conazolium	-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
-gatranum	-gatran	anti-thrombines, antithrombotiques
gest	gest	stéroïdes progestogènes
gli	gli	anti-hyperglycémiant
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>
-nidazolium	-nidazole	substances antiprotozoaires du groupe du métronidazole
-ololum	-olol	antagonistes des récepteurs β-adrénergiques
-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.

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

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).

Artículo 10 - A fin de proporcionar orientación al Grupo de Expertos en DCI para la aplicación del presente procedimiento, se incluye como apéndice un texto relativo al método de trabajo.

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, Nº 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.