

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 (1–117) and Recommended (1–78) International Nonproprietary Names can be found in *Cumulative List No. 17, 2017* (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 (1–117) et recommandées (1–78) dans la *Liste récapitulative No. 17, 2017* (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 (1–117) y Recomendadas (1–78) se encuentran reunidas en *Cumulative List No. 17, 2017* (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 124 –COVID-19 (special edition)

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 124 – COVID-19 (special edition) of Proposed INN not later than 22 February 2021. Publication date: 23/10/2020

Dénominations communes internationales proposées: Liste 124 - COVID-19 (édition spéciale)

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 124 - COVID-19 (édition spéciale) de DCI Proposées le 22 février 2021 au plus tard. Date de publication : 23/10/2020

Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas: Lista 124 - COVID-19 (edición especial)

Cualquier persona puede dirigir observaciones u objeciones respecto de las denominaciones propuestas, al Programa de 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 124 - COVID-19 (edición especial) de DCI Propuestas el 22 de febrero de 2021 a más tardar. Fecha de publicación: 23/10/2020

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

abdavomeranum

abdavomeran messenger RNA (mRNA), 5'-capped, encoding the codon-optimised receptor binding domain (RBD) of the SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, GenBank: MN908947.3) spike (S) glycoprotein, expressed as a fusion protein 5' with an extended S glycoprotein signal peptide and connected 3' by a glycine/serine (GS)-rich linker peptide with a T4 fibrin trimerization domain, flanked by 5' and 3' untranslated regions and a 3' poly(A) tail; contains N1-methylpseudouridine instead of uridine (*all-U>m¹Ψ*).
immunological agent for active immunization (anti-SARS-CoV-2)

abdavoméran ARN messager (ARNm), protégé en 5', codant pour le domaine de liaison au récepteur (RBD) de la glycoprotéine spike (S) du SARS-CoV-2 (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère, GenBank: MN908947.3) avec des codons optimisés, exprimé comme une protéine de fusion 5'-avec un peptide signal de la glycoprotéine S allongé et lié en 3' par un peptide de liaison riche en glycine / sérine (GS) avec un domaine de trimérisation de la fibratine de T4, flanqué par des régions 5' et 3' non traduites et une queue poly(A); contient de la N1-méthylpseudouridine au lieu de l'uridine (*tout-U>m¹Ψ*).
agent immunologique d'immunisation active (anti-SARS-CoV-2)

abdavomerán

RNA mensajero (mRNA), protegido en 5', que codifica para el dominio de unión al receptor (RBD) de la glicoproteína de la espícula (S) de SRAS-CoV-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo, GenBank: MN908947.3) con codones optimizados, expresado como una proteína de fusión en 5' con un péptido señal de glicoproteína S extendido y conectado en 3' mediante un péptido enlazador (linker) rico en glicina/serina (GS) con un dominio fibrina de trimerización de T4, flanqueado por regiones 5' y 3' no traducidas y una cola poly(A); contiene N1-metilpseudouridina en lugar de uridina (*all-U>m¹Ψ*).
agente inmunológico para inmunización activa (anti-SRAS-CoV-2)

2417899-75-1

alunacedasum alfa #
alunacedase alfa

human angiotensin-converting enzyme 2 extracellular soluble domain (18-740, 1-723 in the current sequence), dimer, glycosylated, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells;
human angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2, angiotensin-converting enzyme homolog, ACEH, ACE-related carboxypeptidase, metalloprotease MPROT15, EC:3.4.17.23), soluble extracellular (18-740)-domain of the proprotein, non-covalent dimer, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells, glycoform alfa
angiotensin-converting enzyme (ACE) 2 analogue

alunacédase alfa

domaine extracellulaire soluble de l'enzyme de conversion de l'angiotensine de type 2 humaine (18-740, 1-723 dans la séquence actuelle), dimère, glycosylé, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) ;
enzyme de conversion de l'angiotensine de type 2 humaine (ECA2, enzyme de conversion homologue de l'angiotensine, HECA, carboxypeptidase liée à l'ECA, métalloprotéase MPROT15, EC: 3.4.17.23), domaine protéique extracellulaire soluble (18-740), dimère non covalent, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO), glycoforme alfa
analogue de l'enzyme de conversion de l'angiotensine de type 2

alunacedasa alfa

enzima humana convertidora de la angiotensina 2 dominio extracelular soluble (18-740, 1-723 en la secuencia actual) dímero, glicosilado, producido en células ováricas de hámster Chino (CHO);
enzima humana convertidora de la angiotensina 2 (ECA2, homólogo enzima convertidora de angiotensina, HECA, ECA-carboxipeptidasa relacionada, metaloproteasa MPROT15, EC:3.4.17.23), soluble extracelular (18-740)-dominio de la proproteína, dímero no covalente, producido en células ováricas de hámster Chino (CHO), glicofoma alfa
análogo de la enzima conversora de la angiotensina 2

2416824-55-8

Sequence / Séquence / Secuencia	
QSTIEEQAKT FLDKFNHEAE DLFYQSSSLAS WNYNTNITEE NVQNMNAGD	50
KWSAFLKEQS TLAQMYPLQE IQNLTVKLQL QALQQNGSSV LSEDKSKRLN	100
TILNTMSTIY STGKVCNPDN PQECLLLEPG LNEIMANSLD YNERLWAWES	150
WRSEVGGKLR PLYEEYVVLK NEMARANHYE DYGDYWRGDY EVNGVDGDYD	200
SRGQLIEDVE HTFEEIKPLY EHLHAYVRAR LMNAYPSYIS FIGCLPAHLL	250
GDMWGRFWTN LYSLTVPFQK KFNIDVTDM VDQAWDAQRI FKEAEKFFVS	300
VGLPNMTQGF WENSMLTDFG NVQKAVCHPT AWDLGKGQDFR ILMCTKVTMD	350
DFLTAHHEMG HIQYDMAYAA QPFLLRNGAN EGFHEAVGEI MSLSAATPKH	400
LKSIGLLSPD FQEDNETEIN FLLKQALTIV GTLPPTYMLE KWRWMVFKE	450
IPKDQWKKW WEMKREIVGV VEPVPHDETY CDPASLFHVS NDYSFIRYIT	500
RTLYQFQFQE ALCQAQHEG PLHKCDISNS TEAGQKLFNM LRLGKSEFWT	550
LALENVVGAK NMNVRPLNLY FEPLFTWLKD QNKNSFVGWS TDWSPYADQS	600
IKVRISLKSA LGDKAYEWND NEMYLFSSSV AYAMRQYFLK VKNQMLFGE	650
EDVRVANLKP RISFNFFVTA PKNVSDIIPR TEVEKAIRMS RSRINDAFRL	700
NDNSLEFLGI QPTLGPENQP PVS	723
Post-translational modifications	
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro	
116-124, 327-344, 513-525 116-124', 327'-344', 513'-525'	
Cys-SH: 244, 481, 244', 481'	
N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación	
N36, N73, N86, N305, N415, N529, N36', N73', N86', N305', N415', N529' (97-100% each)	
N673, N673' (4% each)	
O-glycosylation sites / Sites de O-glycosylation / Posiciones de O-glicosilación	
S704, S704' or T713, T713' or S723, S723'	
Other modifications: Q1, Q1' > Glp (pyroGlu);	
S723, S723': partially clipped (~4%)	

atibuculimabum #
atibuculimab

immunoglobulin G4-kappa, anti-[*Homo sapiens* CD14, membrane (mCD14) and soluble (sCD14)], chimeric monoclonal antibody;
gamma4 heavy chain chimeric (1-442) [VH *Mus musculus* (Musmus IGHV3-2*02 (95.9%) -(IGHD) -Musmus IGHJ3*01 (92.9%) A128>S (115)) CDR-IMGT [9.7.8] (26-34.52-58.97-104) (1-115) -*Homo sapiens* IGHG4*01 (100%), CH1 (116-213), hinge 1-12 (214-225), CH2 (226-335), CH3 (336-440), CHS (441-442)) (116-442)], (129-218')-disulfide with kappa light chain chimeric (1'-218') [V-KAPPA *Mus musculus* (Musmus IGKV3-5*01 (97.0%) -IGKJ2*01 (100%)) CDR-IMGT [10.3.9] (27-36.54-56.93-101) (1'-111') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (157), V101 (195) (112'-218')]; dimer (221-221":224-224")-bisdisulfide, produced in a Chinese hamster ovary (CHO)-DG44 cell line, glycoform alfa
immunomodulator

atibuculimab

immunoglobuline G4-kappa anti-[*Homo sapiens* CD14, membrane (mCD14) et soluble (sCD14)], anticorps monoclonal chimérique;
chaîne lourde gamma4 chimérique (1-442) [VH *Mus musculus* (Musmus IGHV3-2*02 (95.9%) -(IGHD) -Musmus IGHJ3*01 (92.9%) A128>S (115)) CDR-IMGT [9.7.8] (26-34.52-58.97-104) (1-115) -*Homo sapiens* IGHG4*01 (100%), CH1 (116-213), charnière 1-12 (214-225), CH2 (226-335), CH3 (336-440), CHS (441-442)) (116-442)], (129-218')-disulfure avec la chaîne légère kappa chimérique (1'-218') [V-KAPPA *Mus musculus* (Musmus IGKV3-5*01 (97.0%) -IGKJ2*01 (100%)) CDR-IMGT [10.3.9] (27-36.54-56.93-101) (1'-111') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (157), V101 (195) (112'-218')]; dimère (221-221":224-224")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) lignée cellulaire CHO-DG44, glycoforme alfa
immunomodulateur

atibucleimab

inmunoglobulina G4-kappa anti-[*Homo sapiens* CD14, membrana (mCD14) y soluble (sCD14)], anticuerpo monoclonal quimérico;
cadena pesada gamma4 quimérico (1-442) [VH *Mus musculus* (Musmus IGHV3-2*02 (95.9%)) -(IGHD) - Musmus IGHJ3*01 (92.9%) A128>S (115)) CDR-IMGT [9.7.8] (26-34.52-58.97-104) (1-115) -*Homo sapiens* IGHG4*01 (100%), CH1 (116-213), bisagra 1-12 (214-225), CH2 (226-335), CH3 (336-440), CHS (441-442)) (116-442)], (129-218')-disulfuro con la cadena ligera kappa quimérica (1'-218') [V-KAPPA *Mus musculus* (Musmus IGKV3-5*01 (97.0%)) -IGKJ2*01 (100%)) CDR-IMGT [10.3.9] (27-36.54-56.93-101) (1'-111') - *Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (157), V101 (195) (112'-218')]; dímero (221-221":224-224")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO) línea celular CHO-DG44, forma glicosilada alfa
inmunomodulador

2417175-94-9

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada
DVQLQQSGPG LVKPSQSLSI TCTVTGYSIT SDSAWNIRQ FPGNRLEWMG 50
YISYSGSTSY NPSLKSRISI TRDTSKNQFF LQNSVTED TATYYCVRGL 100
RFAYWGQGT LTVSSASTKG PSVFPLAPCS RSTSESTAAL GCLVKDYFPE 150
PVTYSWNSGA LTSGVHTFPA VLQSSGLYSL SSVTVFPSS LGTKTYTCNV 200
DHKPSNTKVD KRVEISKYGP CPSCPAPEFL GGPVFLFPP KPKDTLMISR 250
TPEVTCVVVD VSQEDPEVQ NWYVDGVEVH NAKTKPREEQ FNSTYRVVSV 300
LTVLHQDWLN GKVEYKCKVSN KGLPSSIEKT ISKAKGQPRE PQVYTLPPSQ 350
EEMTKNQVSL TCLVKGFYPS DIAVEWESNG QPENNYKTP PVLDSGDSFF 400
LYSRLTVKKS RWQEGNVFSC SVMHEALHNNH YTKQSLSLSL GK 442

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera
DIVLTQSPAS LAVSLGQRAT ISCRASESD SYVNSFLHWY QKPGQPPKL 50
LIYRASNLQS GIPARFSGSG SRTDFTLTIN PVEADDVATY YCQSNEDPY 100
TFGGGTGLEI KRTVAAPSVF IFPPSDEQLK SGTASVVCLL NNFYPREAKV 150
QWKVDNALQS GNSQESVTEQ DSKDSTYSLSL STLTLSKADY EKHKVYACEV 200
THQGLSSPVT KSFNRGEC 218

Post-translational modifications
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
Intra-H (C23-C104) 22'-96" 142"-198" 256'-316" 362'-420"
22"-96" 142"-198" 256'-316" 362'-420"
Intra-L (C23-C104) 23'-92" 138"-198"
23"-92" 138"-198"
Inter-H-L (CH1 10-CL 126) 129'-218" 129'-218"
Inter-H-H (h 8, h 11) 221-221" 224-224"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
H CH2 N84.4:
292, 292"
Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans (G0F predominant) / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés (G0F prédominant) / glicanos de tipo CHO biantenarios complejos fucosilados (G0F predominante).

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal
H CHS K2:
442, 442"

bamlanivimabum #
bamlanivimab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain *Homo sapiens* (1-455) [VH (*Homo sapiens* IGHV1-69*04 (99.0%)) -(IGHD) - IGHJ6*01 (90.9%) T123>A (120)) CDR-IMGT [8.8.18] (26-33.51-58.97-114) (1-125) -*Homo sapiens*

bamlanivimab

IGHG1*03 (100%) G1m3, nG1m1 (CH1 R120 (222) (126-223), hinge 1-15 (224-238), CH2 (239-348), CH3 E12 (364), M14 (366) (349-453), CHS (454-455)) (126-454)], (228-214')-disulfide with kappa light chain *Homo sapiens* (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (97.9%) -IGKJ1*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimer (234-234":237-237")-bisdisulfide, produced in a Chinese hamster ovary (CHO) cell line derived from CHO-K1SV, lacking the glutamine synthetase (GS) gene, glycoform alfa
antiviral

immunoglobuline G1-kappa anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2)], anticorps monoclonal *Homo sapiens*;
chaîne lourde gamma1 *Homo sapiens* (1-455) [VH (*Homo sapiens* IGHV1-69*04 (99%) -(IGHD) -IGHJ6*01 (90.9%) T123>A (120)) CDR-IMGT [8.8.18] (26-33.51-58.97-114) (1-125) -*Homo sapiens* IGHG1*03 (100%) G1m3, nG1m1 (CH1 R120 (222) (126-223), charnière 1-15 (224-238), CH2 (239-348), CH3 E12 (364), M14 (366) (349-453), CHS (454-455)) (126-454)], (228-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa *Homo sapiens* (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (97.9%) -IGKJ1*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimère (234-234":237-237")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) dérivant de la lignée cellulaire CHO-K1SV, ne présentant pas le gène de la glutamine synthétase, glycoforme alfa
antiviral

bamlanivimab

inmunoglobulina G1-kappa anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2)], anticuerpo monoclonal *Homo sapiens*;
cadena pesada gamma1 *Homo sapiens* (1-455) [VH (*Homo sapiens* IGHV1-69*04 (99%) -(IGHD) -IGHJ6*01 (90.9%) T123>A (120)) CDR-IMGT [8.8.18] (26-33.51-58.97-114) (1-125) -*Homo sapiens* IGHG1*03 (100%) G1m3, nG1m1 (CH1 R120 (222) (126-223), bisagra 1-15 (224-238), CH2 (239-348), CH3 E12 (364), M14 (366) (349-453), CHS (454-455)) (126-454)], (228-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa *Homo sapiens* (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (97.9%) -IGKJ1*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dímero (234-234":237-237")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO) línea celular derivada de CHO-K1SV, en ausencia del gen glutamina sintetasa (GS), forma glicosilada alfa
antiviral

2423943-37-5

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada
QVQLVQSGAE VKKPGSSVKV SCKASGGTFS NYAISWVRQA PGQGLEWMGR 50
IIPILGIANY AQKFQGRVTI TADKSTSTAY MELSSLRSED TAVYYCARGY 100
YEARHYYYYY AMDVWQGGTA VTVSSASTKG PSVFPPLAPSS KSTSGGTAAAL 150
GCLVKDYFPE PVTVSWNSGA LTVSGVHTFPA VLQSSGLYSL SSVVTVPSSS 200
LGTQTYICNV NHKPSNTKVD KRVEPKSCDK THTCPPCPAE ELLGGPSVFL 250
FFPKPKDTLM ISRTPEVTCV VVDVSHEDPE VKFNWYVDGV EVHNAKTKPR 300
EEQYNSTYRV VSVLTVLHQD WLNKEYKCK VSNKALPAPI ERTISKAKGQ 350
PREPQVYTLF PSREEMTKNQ VSLTCLVKGK YPSDIAVEWE SNGQPENNYK 400
TTPFVLDSDG SFFLYSKLTV DKSRRQQGNV FSCSVMEAL HHNYTQKSL 450
LSPGK 455

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera
DIQMTQSPSS LSASVGDRTV ITCRASQGIS SYLSWYQQKPK GKAPKLLIYA 50
ASSLQSGVPS RFGSGSGSDT FTLTITSLQF EDFATYYCQQ SYSTPRTFGQ 100
GTRVEIKRTV AAPSVFIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNIFY PREAKVQWVKV 150
DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYLSSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200
LSSPVTKSFN RGEC 214

Post-translational modifications
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
Intra-H (C23-C104) 22°-96' 152°-208' 269°-329' 375°-433'
22°-96" 152°-208" 269°-329" 375°-433"
Intra-L (C23-C104) 23°-88' 134°-194'
23°-88" 134°-194"
Inter-H-L (h 5-CL 126) 228°-214' 228°-214"
Inter-H-H (h 11, h 14) 234°-234' 237°-237"

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamide (pE, 5-oxoproline)
HVVQI:
I, I"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
H CH2 N84.4:
305, 305"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans (G0F predominant) / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés (G0F prédominant) / glicanos de tipo CHO biantenarijos complejos fucosilados (G0F predominante).

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal
H CHS K2:
455, 455"

casirivimabum #
casirivimab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], *Homo sapiens* monoclonal antibody; gamma1 heavy chain *Homo sapiens* (1-450) [VH (*Homo sapiens*IGHV3-11*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.8.13] (26-33.51-58.97-109) (1-120) -*Homo sapiens*IGHG1*01 (100%) G1m17,1 (CH1 K120 (217) (121-218), hinge 1-15 (219-233), CH2 (234-343), CH3 D12 (359), L14 (361) (344-448), CHS (449-450)) (121-450)], (223-214')-disulfide with kappa light chain *Homo sapiens* (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV1-33*01 (96.8%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens*IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimer (229-229":232-232")-bisdisulfide, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells, glycoform alfa
antiviral

casirivimab

immunoglobuline G1-kappa anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal *Homo sapiens*;

chaîne lourde gamma1 *Homo sapiens* (1-450) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-11*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.8.13] (26-33.51-58.97-109) (1-120) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (100%) G1m17,1 (CH1 K120 (217) (121-218), charnière 1-15 (219-233), CH2 (234-343), CH3 D12 (359), L14 (361) (344-448), CHS (449-450)) (121-450)], (223-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa *Homo sapiens* (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-33*01 (96.8%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimère (229-229":232-232")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO), glycoforme alfa
antiviral

casirivimab

inmunoglobulina G1-kappa anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal *Homo sapiens*;
cadena pesada gamma1 *Homo sapiens* (1-450) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-11*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.8.13] (26-33.51-58.97-109) (1-120) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (100%) G1m17,1 (CH1 K120 (217) (121-218), bisagra 1-15 (219-233), CH2 (234-343), CH3 D12 (359), L14 (361) (344-448), CHS (449-450)) (121-450)], (223-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa *Homo sapiens* (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-33*01 (96.8%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dímero (229-229":232-232")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO), forma glicosilada alfa
antiviral

2415933-42-3

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLVESGGG	LVPKGGSLRL	SCAASGFTFS	DYMSWIRQA	PGKGLEWSY	50
ITYSGSTIYY	ADSVKGRFTI	SRDIAKSSLY	LQMNSLRAD	TAVYYCARDR	100
GTTMVPFDYV	GGGLTIVTSS	ASTKGPSVFP	LAPSSKSTSG	GTAALGCLVK	150
DYFPEPVTVS	WNSGALTSGV	HTFPAVLQSS	GLYSLSSVVT	VPSSSLGTQT	200
YICNVNHKPS	NTKVDKKVEP	KSCDKTHCTP	PCPAPELLGG	PSVFLFPPKP	250
KDTLMISRTP	EVTCTVVDVS	HEDPEVKFNW	YVDGVEVHNA	KTKPREEQYN	300
STYRVSVLT	VLHQDWLNGK	EYKCKVSNKA	LPAPIEKTIS	KAKGQPREPQ	350
VYTLPPSRDE	LTKNQVSLTC	LVKGFYPSDI	AVEWESNGQP	ENNYKTTTPPV	400
LDSDGSFFLY	SKLTVDKSRW	QQGNVFSCSV	MHEALHNHYT	QKSLSLSPGK	450

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQSPSS	LSASVGRDVT	ITCQASQDIT	NYLNWYQKPK	GKAPKLLIYA	50
ASNLETGVPS	RFSGSGSGTD	FTFTISGLQP	EDIATYYCQQ	YDNLPLTFGG	100
GTKVEIKRTV	AAPSVFIFPP	SDEQLKSGTA	SVCCLLNIFY	PREAKVQWKV	150
DNALQSGNSQ	ESVTEQDSKD	STYLSLSTLT	LSKADYEKHK	VYACEVTHQG	200
LSSPVTKSFN	RGEC				214

Post-translational modifications

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

Intra-H (C23-C104) 22"-96" 147"-203" 264"-324" 370"-428"

Intra-L (C23-C104) 23"-88" 134"-194"

Inter-H-H (h 5-CL 126) 223"-214" 223"-214"

Inter-H-H (h 11, h 14) 229-229" 232-232"

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamyl (pE, 5-oxoprolyl)

H VH Q1:

1, 1"

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

H CH2 N84.4:

300, 300"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés / glicanos de tipo CHO biantenarijos complejos fucosilados.

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal

H CHS K2:

450, 450"

cilgavimabum #

cilgavimab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], *Homo sapiens* monoclonal antibody; gamma1 heavy chain *Homo sapiens* (1-461) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-15*01 (96.0%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.10.22] (26-33.51-60.99-120) (1-131) -*Homo sapiens* IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v21 CH2 Y15.1, T16, E18, G1v39 CH2 F1.3, E1.2, S116 (CH1 R120 (228) (132-229), hinge 1-15 (230-244), CH2 L1.3>F (248), L1.2>E (249), M15.1>Y (266), S16>T (268), T18>E (270), P116>S (345) (245-354), CH3 E12 (370), M14 (372) (355-459), CHS (460-461)) (132-461)], (234-219')-disulfide with kappa light chain *Homo sapiens* (1'-219') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV4-1*01 (96.0%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [12.3.8] (27-38.56-58.95-102) (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (158), V101 (196) (113'-219')]; dimer (240-240":243-243")-bisdisulfide, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells, glycoform alfa
antiviral

cilgavimab

immunoglobuline G1-kappa anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal *Homo sapiens*;
chaîne lourde gamma1 *Homo sapiens* (1-461) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-15*01 (96.0%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.10.22] (26-33.51-60.99-120) (1-131) -*Homo sapiens* IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v21 CH2 Y15.1, T16, E18, G1v39 CH2 F1.3, E1.2, S116 (CH1 R120 (228) (132-229), charnière 1-15 (230-244), CH2 L1.3>F (248), L1.2>E (249), M15.1>Y (266), S16>T (268), T18>E (270), P116>S (345) (245-354), CH3 E12 (370), M14 (372) (355-459), CHS (460-461)) (132-461)], (234-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa *Homo sapiens* (1'-219') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV4-1*01 (96.0%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [12.3.8] (27-38.56-58.95-102) (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (158), V101 (196) (113'-219')]; dimère (240-240":243-243")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO), glycoforme alfa
antiviral

cilgavimab

inmunoglobulina G1-kappa anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal *Homo sapiens*;

cadena pesada gamma1 *Homo sapiens* (1-461) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-15*01 (96.0%) -(IGHD) - IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.10.22] (26-33.51-60.99-120) (1-131) -*Homo sapiens* IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v21 CH2 Y15.1, T16, E18, G1v39 CH2 F1.3, E1.2, S116 (CH1 R120 (228) (132-229), bisagra 1-15 (230-244), CH2 L1.3>F (248), L1.2>E (249), M15.1>Y (266), S16>T (268), T18>E (270), P116>S (345) (245-354), CH3 E12 (370), M14 (372) (355-459), CHS (460-461)) (132-461)], (234-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa *Homo sapiens* (1'-219') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV4-1*01 (96.0%) - IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [12.3.8] (27-38.56-58.95-102) (1'-112') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (158), V101 (196) (113'-219')]; dímero (240-240":243-243")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO), forma glicosilada alfa
antiviral

2420563-99-9

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVESGGG LVKPGGSLRL SCAASGFTFR DVWMSHVROA PGKGLEWVGR 50
IKSKIDGGTT DYAAPVKGRR TISRDDSKNT LYLQMSLKT EDTAVYYCTT 100
AGSYYYDVTG PGLPEGKFDY WQGTLYTVTS SASTKGPSVF PLAPSSKSTS 150
GGTAALGCLV KDYFPEPVTY SWNSGALTSQ VHTFPAPVLS SGLYSLSSV 200
TVPSSSLGTQ TYICNVNHKP SNTKVDKRVK PKSCDKTHTC PPCPAPEFEG 250
GPSVFLFPPK PKDTLYITRE PEVTCVVVDV SHEDPEVKFN WYVDGVEVHN 300
AKTKPREEQY NSTYRVVSVL TVLHQDWLNG KEYKCKVSNK ALPASIEKTI 350
SKAKGQPREP QVYTLPPSRE EMTKNQVSLT CLVKGFPYPSD IAEWESNGQ 400
PENNYKTTTP VLDSGGSFFL YSKLTVDKSR WQQGNVFCSS VMHEALHNHY 450
TQKSLSLSPG K 461
```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
DIVMTQSPDS LAVSLGERAT INCKSSQSVL YSSNNKNYLA WYQKPGQPP 50
KLLMYWASTR ESGVPDRFSG SGSGAEFTLT ISSLQAEDVA IYYCQYYST 100
LTFGGGKVE IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVCL LNNFYPREAK 150
VQWVKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKSTYSL SSTLTLSKAD YEKHVYACE 200
VTHQGLSSPV TKSFNRGEC 219
```

Post-translational modifications

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

Intra-H (C23-C104) 22-98 158-214 275-335 381-439
22"-98" 158"-214" 275"-335" 381"-439"

Intra-L (C23-C104) 23"-94" 139"-199"
23'"-94'" 139'"-199'"

Inter-H-L (h 5-CL 126) 234-219" 234"-219"

Inter-H-H (h 11, h 14) 240-240" 243-243"

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

H CH2 N84.4:

311, 311"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés / glicanos de tipo CHO biantenarijos complejos fucosilados.

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal

H CHS K2:

461, 461"

dazcapistatum
dazcapistat

rac-N-[(2R)-4-amino-3,4-dioxo-1-phenylbutan-2-yl]-4-(2-fluorophenyl)-2-methyl-1,3-oxazole-5-carboxamide calpain inhibitor

dazcapistat

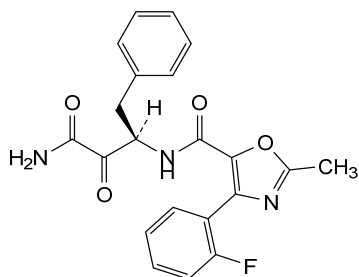
rac-N-[(2R)-4-amino-3,4-dioxo-1-phénylbutan-2-yl]-4-(2-fluorophényl)-2-méthyl-1,3-oxazole-5-carboxamide inhibiteur de la calpaïne

dazcapistat

rac-N-[(2R)-4-amino-3,4-dioxo-1-fenilbutan-2-il]-4-(2-fluorofenil)-2-metil-1,3-oxazol-5-carboxamida inhibidor de la calpaína

C₂₁H₁₈FN₃O₄

2221010-42-8

and enantiomer
et énantiomère
y enantiómero**eclitasertibum**

eclitasertib

5-benzyl-*N*-[(3*S*)-5-methyl-4-oxo-2,3,4,5-tetrahydropyrido[3,2-*b*][1,4]oxazepin-3-yl]-1*H*-1,2,4-triazole-3-carboxamide
receptor-interacting serine/ threonine protein (RIP-1) kinase inhibitor

éclitasertib

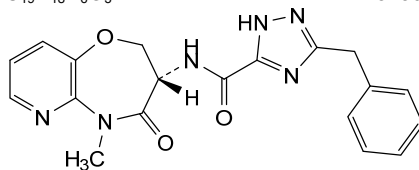
5-benzyl-*N*-[(3*S*)-5-méthyl-4-oxo-2,3,4,5-tétrahydropyrido[3,2-*b*][1,4]oxazépin-3-yl]-1*H*-1,2,4-triazole-3-carboxamide
inhibiteur de la sérine/ thréonine protéine kinase interrégissant avec le récepteur (RIPK-1)

eclitasertib

5-bencil-*N*-[(3*S*)-5-metil-4-oxo-2,3,4,5-tetrahidropirido[3,2-*b*][1,4]oxazepin-3-il]-1*H*-1,2,4-triazol-3-carboxamida
inhibidor de la proteína kinasa que interactúa con el receptor serina/ treonina (RIPK-1)

C₁₉H₁₈N₆O₃

2125450-76-0

**enpatoranum**

enpatoran

5-[(3*R*,5*S*)-3-amino-5-(trifluoromethyl)piperidin-1-yl]quinoline-8-carbonitrile
toll-Like receptor antagonist

enpatoran

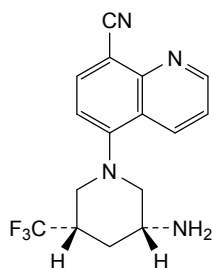
5-[(3*R*,5*S*)-3-amino-5-(trifluorométhyl)pipéridin-1-yl]quinoléine-8-carbonitrile
antagoniste des récepteurs de type toll

enpatorán

5-[(3*R*,5*S*)-3-amino-5-(trifluorometil)piperidin-1-il]quinoleína-8-carbonitrilo
antagonista del receptor tipo toll

C₁₆H₁₅F₃N₄

2101938-42-3



etesevimabum #
etesevimab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain *Homo sapiens* (1-449) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-66*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.7.13] (26-33.51-57.96-108) (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v14 A1.3, A1.2 (CH1 R120 (216) (120-217), hinge 1-15 (218-232), CH2 L1.3>A (236), L1.2>A (237), (233-342), CH3 E12 (358), M14 (360) (343-447), CHS (448-449)) (120-449)], (222-216')-disulfide with kappa light chain *Homo sapiens* (1'-216') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (97.9%) -IGKJ2*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.11] (27-32.50-52.89-99) (1'-109') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (155), V101 (193) (110'-216')]; dimer (228-228":231-231")-bisdisulfide, produced in a Chinese hamster ovary (CHO) cell line derived from CHO-K1SV, lacking the glutamine synthetase (GS) gene, glycoform alfa
antiviral

étésévimab

immunoglobuline G1-kappa anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal *Homo sapiens*;
chaîne lourde gamma1 *Homo sapiens* (1-449) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-66*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.7.13] (26-33.51-57.96-108) (1-119) -*Homo sapiens* IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v14 A1.3, A1.2 (CH1 R120 (216) (120-217), charnière 1-15 (218-232), CH2 L1.3>A (236), L1.2>A (237), (233-342), CH3 E12 (358), M14 (360) (343-447), CHS (448-449)) (120-449)], (222-216')-disulfure avec la chaîne légère kappa *Homo sapiens* (1'-216') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-39*01 (97.9%) -IGKJ2*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.11] (27-32.50-52.89-99) (1'-109') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (155), V101 (193) (110'-216')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) dérivant de la lignée cellulaire CHO-K1SV, ne présentant pas le gène de la glutamine synthétase, glycoforme alfa
antiviral

etesevimab

inmunoglobulina G1-kappa anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal *Homo sapiens*;
cadena pesada gamma1 *Homo sapiens* (1-449) [VH (*Homo sapiens*IGHV3-66*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.7.13] (26-33.51-57.96-108) (1-119) -*Homo sapiens*IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v14 A1.3, A1.2 (CH1 R120 (216) (120-217), bisagra 1-15 (218-232), CH2 L1.3>A (236), L1.2>A (237), (233-342), CH3 E12 (358), M14 (360) (343-447), CHS (448-449)) (120-449)], (222-216')-disulfuro con la cadena ligera kappa *Homo sapiens* (1'-216') [V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV1-39*01 (97.9%) -IGKJ2*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.11] (27-32.50-52.89-99) (1'-109') -*Homo sapiens*IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (155), V101 (193) (110'-216')]; dímero (228-228":231-231")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO) línea celular derivada de CHO-K1SV, en ausencia del gen Glutamina Sintetasa (GS), forma glicosilada alfa
antiviral

2423948-94-9

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVESGGG LVPGGSLRL SCAASGFTVS SNYMSHWVRQA PGKGLEWVSV 50
IYSGGSTFYA DSVKGRFTIS RDNMNTLFL QMNSLRAED AVYYCARVLP 100
MYGDYLDYWG QGTLTVSSA STKGPSVFPL APSSKSTSGG TAALGCLVKD 150
YFPEPVTWSW NSGALTSGVH TFPAYLQSSG LYSLSVSVTV PSSSLGTQTY 200
ICNVNHNKPSN TKVDKRVPEK SCDKTHTCP CPAPAEAAAGP SVFLFPPKPK 250
DTLMISRTPE VTCVVDVSH EDPEVKFNWY VDGVEVHNAK TKPREQYNS 300
TYRVSVSLTV LHQDWLNGKE YKCKVSNKAL PAPIEKTISK AKGQPREPQV 350
YTLPPSREEM TKNQVSLTCL VKGFYPSDIA VEWESNGQPE NNYKTTTPVL 400
DSDGSFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFSCVM HEALHNHYTQ KSLSLSPGK 449
```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
DIIVMTQSPSS LSASVGDRTV ITCRASQGIS RYLNWYQKPK GKAPKLLIYA 50
ASLQSGVPS RFGSGSGTD FTLTISLQP EDFATYYCQ SYSTPPEYTF 100
QGQTKLEIKR TVAAPSVFIF PPSDEQLKSG TASVCLLNN FYPREAKVQW 150
KVDNALQSGN SQESVTEQDS KDSTYLSST LTLSKADYEK HKVACEVTH 200
QGLSSPVTKS FNRGEC 216
```

Post-translational modifications

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

Intra-H (C23-C104) 22-95 146-202 263-323 369-427
22"-95" 146"-202" 263"-323" 369"-427"

Intra-L (C23-C104) 23"-88" 136"-196"
23"-88" 136"-196"

Inter-H-L (h 5-CL 126) 222-216" 222"-216"

Inter-H-H (h 11, h 14) 228-228" 231-231"

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

H CH2 N84.4:

299, 299"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés / glicanos de tipo CHO biantennarios complejos fucosilados.

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal

H CHS K2:

449, 449"

ganulameranum #
ganulameran

messenger RNA (mRNA), 5'-capped, encoding the codon-optimised receptor binding domain (RBD) of the SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, GenBank: MN908947.3) spike (S) glycoprotein expressed as a fusion protein, 5' with an extended S glycoprotein signal peptide, and 3' with a T4 fibrin trimerization domain and the S glycoprotein transmembrane domain (TM) connected by two glycine/serine-rich (GS) linker peptides, flanked by 5' and 3' untranslated regions and a 3' poly(A) tail; contains N1-methylpseudouridine instead of uridine (all-U>m¹Ψ).

immunological agent for active immunization (anti-SARS-CoV-2)

ganulaméran

ARN messenger (ARNm), protégé en 5', codant pour le domaine de liaison au récepteur (RBD) de la glycoprotéine spike (S) du SARS-CoV-2 (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère, GenBank: MN908947.3) avec des codons optimisés, exprimés sous forme de protéine de fusion, 5' avec un peptide signal de la glycoprotéine S allongé et 3' avec un domaine de trimérisation de la fibrine de T4 et le domaine transmembranaire (TM) de la glycoprotéine S, liés au moyen de deux peptides de liaison (linker) riches en glycine / sérine (GS), flanqués de régions 5' et 3' non traduites et d'une queue poly(A); contient de la N1-méthylpseudouridine au lieu de l'uridine (*tout-U>m¹Ψ*). *agent immunologique d'immunisation active (anti-SARS-CoV-2)*

ganulamérán

RNA mensajero (mRNA), protegido en 5', que codifica para el dominio de unión al receptor (RBD) de la glicoproteína de la espícula (S) de SRAS-CoV-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo, GenBank: MN908947.3) con codones optimizados, expresado como una proteína de fusión, en 5' con un péptido señal de glicoproteína S extendido y en 3' con un dominio fibrina de trimerización de T4 y el dominio transmembrana (TM) de la glicoproteína S, conectado mediante dos péptidos enlazadores (linker) ricos en glicina/serina (GS), flanqueado por regiones 5' y 3' no traducidas y una cola poly(A); contiene N1-metilpseudouridina en lugar de uridina (*all-U>m¹Ψ*). *agente inmunológico para inmunización activa (anti-SRAS-CoV-2)*

2433844-55-2

goflikiceptum #
goflikicept

human interleukin-1 receptor accessory protein fragment (21-358, 1-338 in the current sequence) fused via peptidyl linker ³³⁹GSGGG³⁴³ to a human immunoglobulin G1 Fc fragment (344-570, C-terminal Lys clipped) variant (S>C⁴⁷⁷, T>W⁴⁸⁹, K>A⁵³²), covalent dimer with human interleukin-1 receptor type 1 fragment (21-333, 1-313 in the current sequence) fused via peptidyl linker ³¹⁴GSGG³¹⁸ to a human immunoglobulin G1 Fc fragment (319-545, C-terminal Lys clipped) variant (Y>C⁴⁴⁷, T>S⁴⁶⁴, L>A⁴⁶⁶, F>K⁵⁰³, Y>V⁵⁰⁵), glycosylated, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells;
fusion protein comprising the (1-338)-fragment of the human interleukin 1 receptor accessory protein (IL1RAP, IL-1RACp, interleukin-1 receptor 3, IL1R3), a GSGGG linker (339-343), and the (S>C⁴⁷⁷, T>W⁴⁸⁹, K>A⁵³²) variant of the C-terminal 227-peptide (Fc fragment) of human immunoglobulin G1 (344-570), (349-324':352-327':477-447')-trisdissulfide with a fusion protein comprising the (21-333)-fragment of the precursor of human interleukin 1 receptor type 1 (IL1R1, IL1Rα, IL1R type I, p80, CD121a) (1-313), a GSGGG linker (314-318), and the (Y>C⁴⁴⁷, T>S⁴⁶⁴, L>A⁴⁶⁶, F>K⁵⁰³, Y>V⁵⁰⁵) variant of the C-terminal 227-peptide (Fc fragment) of human immunoglobulin G1 (319-545), produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells, glycoform alfa
immunomodulator

goflikicept

fragment de la protéine accessoire du récepteur de l'interleukine 1 humaine (21-358, 1-338 dans la séquence actuelle) fusionné via un peptide liant ³³⁹GSGGG³⁴³ au fragment Fc de l'immunoglobuline humaine G1 (344-570, C-terminal attaché Lys) variant (S>C⁴⁷⁷, T>W⁴⁸⁹, K>A⁵³²), dimère covalent avec fragment de récepteur de l'interleukine-1 humaine de type 1 (21-333, 1-313 dans la séquence actuelle) fusionné via un peptide liant ³¹⁴GSGG³¹⁸ à un fragment Fc d'immunoglobuline humaine G1 (319-545, attaché au variant C-terminal Lys) (Y>C⁴⁴⁷, T>S⁴⁶⁴, L>A⁴⁶⁶, F>K⁵⁰³, Y>V⁵⁰⁵), glycosylé, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) ;

une protéine de fusion comprenant le fragment (1-338) de la protéine accessoire du récepteur de l'interleukine 1 humaine (IL1RAP, IL-1RAcP, récepteur 3 de l'interleukine-1, IL1R3), un linker GSGGG (339-343), et le variant (S>C⁴⁷⁷, T>W⁴⁸⁹, K>A⁵³²) du peptide C-terminal-227 (fragment Fc) de l'immunoglobuline humaine G1 (344-570), (349-324': 352-327': 477-447')-trisdissulfure avec une protéine de fusion comprenant le fragment- (21-333) du précurseur du récepteur de l'interleukine humaine de type 1 (IL1R1, IL1Rα, IL1R type I, p80, CD121a) (1-313), une liaison GSGGG (314-318) et le variant (Y>C⁴⁴⁷, T>S⁴⁶⁴, L>A⁴⁶⁶, F>K⁵⁰³, Y>V⁵⁰⁵) du peptide C-terminal-227 (fragment Fc) de l'immunoglobuline humaine G1 (319-545), produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO), glycoforme alfa

immunomodulateur

goflikicept

receptor de la interleukina-1 humana fragmento de la proteína complemento (21-358, 1-338 en la secuencia actual) fusionado a través de un enlace peptídil ³³⁹GSGGG³⁴³ a la inmunoglobulina humana G1 Fc fragmento (344-570, fijado al C-terminal Lis) variante (S>C⁴⁷⁷, T>W⁴⁸⁹, K>A⁵³²), dímero covalente con receptor de interleukina-1 humana fragmento tipo 1 (21-333, 1-313 en la secuencia actual) fusionado a través del enlace peptídil ³¹⁴GSGG³¹⁸ a una inmunoglobulina humana G1 Fc fragmento (319-545, fijado al C-terminal Lis) variante (Y>C⁴⁴⁷, T>S⁴⁶⁴, L>A⁴⁶⁶, F>K⁵⁰³, Y>V⁵⁰⁵), glicosilado, producido en células ováricas de hámster Chino (CHO).

una proteína de fusión que comprende el fragmento- (1-338) del receptor humano de la interleukina 1 proteína accesorio (IL1RAP, IL-1RAcP, interleukina-1 receptor 3, IL1R3), un enlace GSGGG (339-343), y la variante (S>C⁴⁷⁷, T>W⁴⁸⁹, K>A⁵³²) del terminal-C péptido-227 (Fc fragmento) de la inmunoglobulina humana G1 (344-570), (349-324':352-327':477-447')-trisdissulfuro con una proteína de fusión que comprende el fragmento-(21-333) del precursor del receptor tipo 1 de la interleukina humana (IL1R1, IL1Rα, IL1R tipo I, p80, CD121a) (1-313), un enlace GSGGG (314-318), y la (Y>C⁴⁴⁷, T>S⁴⁶⁴, L>A⁴⁶⁶, F>K⁵⁰³, Y>V⁵⁰⁵) variante del terminal-C péptido-227 (Fc fragmento) de inmunoglobulina humana G1 (319-545), producido en células ováricas de hámster Chino (CHO), glicoforma alfa

immunomodulador

2416984-26-2

Sequence / Séquence / Secuencia	
IL1RAP-GSG ₃ -Fc	
SERCDDWGLD TMRQIQVFED EPARIKCPLE EHFLKFNYS AHSAGLTLIW	50
YWTRQRDRLE EPINFRLPEN RISKEKDVLE FRPTLLNDTG NYTCMLRNTT	100
YCSKVAFFLE VVQKDCSFNS PMKLVPVKLY IEYGIQRITC PNVGDFPSS	150
VKPTITWYMG CYKIQNFNNV IPEGMNLSTL IALISNNGNY TCVVTYPENG	200
RTFHLTRTLT VKVVGSPKNA VPPVIHSPND HVVYEKEPGE ELLIPTVYF	250
SFLMDSRNEV WMTIDGKKPD DITIDVTINE SISHSRTEDE TRTQILSIKK	300
VTSEDLKRSY VCHARSAGKE VAKAAKVQK VPAPRYTVGS GGG DKHTTCP	350
PCPAPELLGG PSVFLFPPKP KDTLMISRTP EVTCTVVDVS HEDPEVKFNW	400
YVDGVEVHNA KTKPREEQYN STYRVVSVLT VLHQDMLNGK EYKCKVSNKA	450
LPAPIEKTIS KAKGQPREPQ VYTLPPCRDE LTKNQVSLWC LVKGFYPSDI	500
AVEWESNGQP ENNYKTPPV LDDSGSFFLY S ALTVDKSRW QQGNVFSCSV	550
MHEALHNHYT QKSLSLSPGK	570
IL1R1-GSG ₃ -Fc	
DKCKEREEKI ILVSSANEID VRPCPLNPNE HKGTITWYKD DSKTPVSTEQ	50
ASRIHQHKEK LWFVPAKVED SGHYVCVRN SSYCLRIKIS AKFVENEPNL	100
CYNAQAIQFK KLPVAGDGGL VCPYMEFFKN ENNELPKLQW YKDCPKLLLD	150
NIHFSGVKDR LIVMNVAEKH RGNVYCHASY TYLGKQYPIT RVIEFITLEE	200
NKPTRPVIYS PANETMEVDL GSQIQLICNV TGLSDIAYW KMGVSVIDED	250
DPVLGEDYVS VENPANKRRS TLITVLNISE IESRFYKHPF TCFKANTHGI	300
DAAYIQLIYP VTNG SGGG DK THTCPPCPAP ELLGGPSVFL FPPKPKDTLM	350
ISRTPEVTCV VVDVSHEDPE VKFNWYVDGV EVHNAKTKPR EEQYNSTYRV	400
VSVLTVLHQD WLNKGEYKCK VSNKALPAPI EKTISKAKGQ PREPQVCTLP	450
PSRDELTKNQ VSL SC AVKGF YPSDIAVEWE SNGQPENNYK TTPPVLDSDG	500
SF KL VSKLTV DKSRWQQGNV FSCSVMEAL HNHYTQKSLS LSPGK	545
Mutations / Mutations / Mutaciones	
S ⁴⁷⁷ > C , T ⁴⁸⁹ > W , K ⁵³² > A	
Y ⁴⁴⁷ > C , I ⁴⁶⁴ > S , L ⁴⁶⁶ > A , F ⁵⁰³ > K , Y ⁵⁰⁵ > V	
Post-translational modifications	
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro	
Inter-chain: 349-324' 352-327' 477-447'	
Intra-chain IL1RAP-GSG3-Fc: 4-102 27-94 117-161 140-192 246-312 384-444 490-548	
Intra-chain IL1R1-GSG3-Fc: 3'-84' 24'-76' 101'-144' 122'-176' 228'-292' 359'-419' 465'-523'	
Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación	
N37, N87, N91, N98, N176, N189, N279, N420;	
N80', N173', N213', N229', N243', N277', N313', N395'	
Other modifications: K570, K545' clipped	

imdevimabum #
imdevimab

immunoglobulin G1-lambda, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;
gamma1 heavy chain *Homo sapiens* (1-450) [VH (*Homo sapiens*IGHV3-30*01 (96.9%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.8.13] (26-33.51-58.97-109) (1-120) -*Homo sapiens*IGHG1*01 (100%) G1m17,1 (CH1 K120 (217) (121-218),hinge 1-15 (219-233), CH2 (234-343), CH3 D12 (359), L14 (361) (344-448), CHS (449-450)) (121-450)], (223-215')-disulfide with lambda light chain *Homo sapiens* (1'-216') [V-LAMBDA (*Homo sapiens*IGLV2-14*01 (93.9%) -IGLJ3*02 (100%)) CDR-IMGT [9.3.10] (26-34.52-54.91-100) (1'-110') -*Homo sapiens*IGLC2*01 (100%) (11'-216')]; dimer (229-229":232-232")-bisdisulfide, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells, glycoform alfa
antiviral

imdevimab

immunoglobuline G1-lambda anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal *Homo sapiens*;

imdevimab

chaîne lourde gamma1 *Homo sapiens* (1-450) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-30*01 (96.9%) -IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.8.13] (26-33.51-58.97-109) (1-120) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (100%) G1m17,1 (CH1 K120 (217) (121-218), charnière 1-15 (219-233), CH2 (234-343), CH3 D12 (359), L14 (361) (344-448), CHS (449-450)) (121-450)], (223-215')-disulfure avec la chaîne légère lambda *Homo sapiens* (1'-216') [V-LAMBDA (*Homo sapiens* IGLV2-14*01 (93.9%) -IGLJ3*02 (100%)) CDR-IMGT [9.3.10] (26-34.52-54.91-100) (1'-110') -*Homo sapiens* IGLC2*01 (100%) (111'-216')]; dimère (229-229":232-232")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO), glycoforme alfa *antiviral*

immunoglobulina G1-lambda anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal *Homo sapiens*;
cadena pesada gamma1 *Homo sapiens* (1-450) [VH (*Homo sapiens* IGHV3-30*01 (96.9%) -IGHD) -IGHJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [8.8.13] (26-33.51-58.97-109) (1-120) -*Homo sapiens* IGHG1*01 (100%) G1m17,1 (CH1 K120 (217) (121-218), bisagra 1-15 (219-233), CH2 (234-343), CH3 D12 (359), L14 (361) (344-448), CHS (449-450)) (121-450)], (223-215')-disulfuro con la cadena ligera lambda *Homo sapiens* (1'-216') [V-LAMBDA (*Homo sapiens* IGLV2-14*01 (93.9%) -IGLJ3*02 (100%)) CDR-IMGT [9.3.10] (26-34.52-54.91-100) (1'-110') -*Homo sapiens* IGLC2*01 (100%) (111'-216')]; dímero (229-229":232-232")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO), forma glicosilada alfa *antiviral*

2415933-40-1

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```

QVQLVESGGG VVQPGRSRLR SCAASGFTFS NYAMYWVRQA PGKGLEWVAV 50
ISYDGSNKYY ADSVKGRFTI SRDNSKNTLY LQMNSLRTE TAVYYCASGS 100
DYGDYLLVYW QGGTLVTSS ASTKGPSVFP LAPSSKSTSG GTAALGCLVK 150
DYFPEPTVTS WNSGALTSGV HTFPAVLQSS GLYSLSSVVT VPSSSLGTQT 200
YICNVNHNKPS NTKVDKKVEP KSCDKHTHCP PCPAPELLGG PSVFLFPPKP 250
KDTLMISRTPEVTCVVVDVS HEDPEVKFNW YVDGVEVHNA KTKPREEQYN 300
STYRVVSVLT VLNQDNLNGK EYKCKVSNKA LPAPIEKTIIS KAKGQPREPQ 350
VYTLPPSRDE LTKNQVSLTLC LVKGFYPDSI AVEWESNGQP ENNYKTTTPV 400
LSDSGSFFLY SKLTVDKSRW QQGNVFCSSV MHEALHNHYT QKSLSLSPGK 450

```

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```

QSALTQPASV SGSPGQSITI SCTGTSSDVG GYNYVSWYQQ HPGKAPKLM 50
YDVSKRPSGV SNRFGSKSG NTASLTISGL QSEDEADYYC NSLTISISTW 100
FGGGTKLTVL GQPKAAPSVT LFPPSSEELQ ANKATLVCLI SDFYPGAVTV 150
AWKADSSPVK AGVETTTPSK QSNKYAASS YLSLTPEQWK SHRSYSCQVT 200
HEGSTVEKTV APTECS 216

```

Post-translational modifications

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

Intra-H (C23-C104) 22-96 147-203 264-324 370-428
22"-96" 147"-203" 264"-324" 370"-428"

Intra-L (C23-C104) 22'-90' 138'-197'
22"-90" 138"-197"

Inter-H-L (h 5-CL 126) 223-215' 223"-215"
Inter-H-H (h 11, h 14) 229-229' 232-232"

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamyl (pE, 5-oxoprolyl)

H VH Q1:

I, 1"

L VL Q1:

I', 1"

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

H CH2 N84.4:

300, 300"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés / glicanos de tipo CHO biantenarios complejos fucosilados.

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal

H CHS K2:

450, 450"

molnupiravirum

molnupiravir

*N*⁴-hydroxycytidine 5'-(2-methylpropanoate)
antiviral

molnupiravir

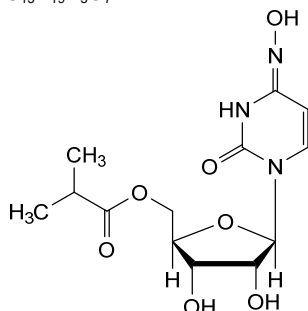
5'-(2-méthylpropanoate) de *N*⁴-hydroxycytidine
antiviral

molnupiravir

5'-(2-metilpropanoato) de *N*⁴-hidroxicitidina
antiviral

C₁₃H₁₉N₃O₇

2349386-89-4



nezulcitinibum

nezulcitinib

[3-(dimethylamino)azetidin-1-yl]{{(6*S*)-2-[6-(2-ethyl-4-hydroxyphenyl)-1*H*-indazol-3-yl]-5-(propan-2-yl)-4,5,6,7-tetrahydro-1*H*-imidazo[4,5-*c*]pyridin-6-yl}methanone
Janus kinase inhibitor

nézulcitinib

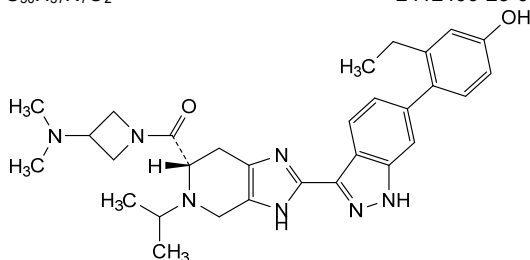
[3-(diméthylamino)azétidin-1-yl]{{(6*S*)-2-[6-(2-éthyl-4-hydroxyphényl)-1*H*-indazol-3-yl]-5-(propan-2-yl)-4,5,6,7-tétrahydro-1*H*-imidazo[4,5-*c*]pyridin-6-yl}méthanone
inhibiteur de la kinase de Janus

nezulcitinib

[3-(dimetilamino)azetidin-1-il]{{(6*S*)-2-[6-(2-etil-4-hidroksifenil)-1*H*-indazol-3-il]-5-(propan-2-il)-4,5,6,7-tetrahidro-1*H*-imidazo[4,5-*c*]piridin-6-il}metanona
inhibidor de la kinasa de Janus

C₃₀H₃₇N₇O₂

2412496-23-0



pemziviptadilum #

pemziviptadil

human L-methionyl vasoactive intestinal peptide (2-29)
fused to 121 repeats of different elastin-derived
pentapeptides (VPGVG, VPGGG, VPGAG, VPGWP) (30-
634), produced in *Escherichia coli*;

	fusion protein comprising L-methionyl (1)-vasoactive intestinal polypeptide (human VIP) (2-29) and an elastin-like artificial polymer (30-629) of 120 alternating pentapeptides of three types VPGVG, VPGGG, and VPGAG, and a C-terminal pentapeptide VPGWP (630-634), produced in <i>Escherichia coli</i> vasoactive intestinal peptide (VIP) analogue
pemziviptadil	L-méthionyl peptide vasoactif intestinal humain (2-29) fusionné à 121 répétitions de différents pentapeptides dérivés de l'élastine (VPGVG, VPGGG, VPGAG, VPGWP) (30-634), produits dans <i>Escherichia coli</i> ; protéine de fusion comprenant le polypeptide intestinal vasoactif L-méthionyl (1) (VIP humain) (2-29) et un polymère artificiel de type élastine (30-629) de 120 pentapeptides alternés de trois types VPGVG, VPGGG et VPGAG, et un pentapeptide C-terminal VPGWP (630-634), produit dans <i>Escherichia coli</i> análogo del péptido vasoactif intestinal (PVI)
pemziviptadil	péptido humano L-metionil vasoactivo intestinal (2-29) fusionado a 121 repeticiones de pentapéptidos derivados de elastina diferentes (VPGVG, VPGGG, VPGAG, VPGWP) (30-634), producido en <i>Escherichia coli</i> ; proteína de fusión que comprende polipéptido intestinal vasoactivo L-metionil (1) (humano VIP) (2-29) y un polímero artificial parecido a la elastina (30-629) de 120 pentapéptidos alternos de tres tipos VPGVG, VPGGG, y VPGAG, y un pentapéptido C-terminal VPGWP (630-634), producido en <i>Escherichia coli</i> análogo del péptido intestinal vasoactivo (PIV)
	1265655-87-5
	Sequence / Séquence / Secuencia
	MHSDAVFTDN YTRLRKQMAV KKYLNLSILNV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 50
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 100
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 150
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 200
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 250
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 300
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 350
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 400
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 450
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 500
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 550
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 600
	PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPGGV PGGVVPAGV 634
	positions 30-634: 12 × pattern AABCAAABC of 10 pentapeptides of three types A = VPGVG, B = VPGGG, and C = VPGAG plus a C-terminal pentapeptide VPGWP
pidacmeranum # pidacmeran	self-replicating messenger RNA (mRNA), 5'-capped, encoding Venezuelan equine encephalitis virus (VEEV) RNA-dependent RNA polymerase (VEEV proteins nsP1, nsP2, nsP3 and nsP4) and a full-length codon-optimised pre-fusion stabilised conformation variant (K986P and V987P) of the SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, GenBank: MN908947.3) spike (S) glycoprotein, flanked by 5' and 3' untranslated regions and a 3' poly(A) tail; replication of the RNA is under control of a VEEV subgenomic promoter. immunological agent for active immunization (anti-SARS-CoV-2)

pidacméran

ARN messenger (ARNm) auto-répliquant, protégé en 5', codant pour l'ARN polymérase ARN-dépendante du virus de l'encéphalite équine vénézuélienne (protéines VEEV nsP1, nsP2, nsP3 et nsP4) et une variante complète de pré-fusion de conformation stabilisée (K986P et V987P) de la glycoprotéine spike (S) du SARS-CoV-2 (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère, GenBank: MN908947.3) avec des codons optimisés, flanqués de régions 5' et 3' non traduites une queue poly(A) 3'; la réplication de l'ARN est sous le contrôle du promoteur sous-génomique de VEEV. *agent immunologique d'immunisation active (anti-SARS-CoV-2)*

pidacmerán

RNA mensajero auto replicativo (mRNA), protegido en 5', que codifica para la RNA polimerasa dependiente de RNA del virus de la encefalitis equina venezolana (proteínas VEEV nsP1, nsP2, nsP3 y nsP4) y una variante pre-fusión completa de conformación estabilizada (K986P and V987P) de la glicoproteína de la espícula (S) del SRAS-CoV-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo, GenBank: MN908947.3) con codones optimizados, flanqueada por regiones 5' y 3' no traducidas y una cola poly(A) en 3'; la replicación del ARN está bajo el control del promotor subgenómico de VEEV. *agente inmunológico para inmunización activa (anti-SRAS-CoV-2)*

2417904-10-8

regdanvimabum #
regdanvimab

immunoglobulin G1-lambda, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], humanized and *Homo sapiens* monoclonal antibody; gamma1 heavy chain humanized (1-458) [VH (*Homo sapiens*IGHV2-70*12 (92.9%) -(IGHD) -IGHJ6*01 (100%)) CDR-IMGT [10.7.20] (26-35.53-59.98-117) (1-128) -*Homo sapiens*IGHG1*08p (100%) G1m3,1 (CH1 R120 (225) (129-226), hinge 1-15 (227-241), CH2 (242-351), CH3 D12 (367), L14 (369) (352-456), CHS (457-458)) (129-458)], (231-215')-disulfide with lambda light chain *Homo sapiens* (1'-216') [V-LAMBDA (*Homo sapiens*IGLV1-51*01 (100%) -IGLJ2*01 (90.9%) K123>E (106)) CDR-IMGT [8.3.11] (26-33.51-53.90-100) (1'-110') -*Homo sapiens*IGLC2*01 (98.1%) S45>G (156), T82>K (167) (111'-216')]; dimer (237-237":240-240")-bisdisulfide, produced in a Chinese hamster ovary (CHO) cell line derived from CHO-K1, glycoform alfa *antiviral*

regdanvimab

immunoglobuline G1-lambda anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal humanisé et *Homo sapiens*;

chaîne lourde gamma1 humanisée (1-458) [VH (*Homo sapiens* IGHV2-70*12 (92.9%) -(IGHD) -IGHJ6*01 (100%)) CDR-IMGT [10.7.20] (26-35.53-59.98-117) (1-128) -*Homo sapiens* IGHG1*08p (100%) G1m3.1 (CH1 R120 (225) (129-226), charnière 1-15 (227-241), CH2 (242-351), CH3 D12 (367), L14 (369) (352-456), CHS (457-458)) (129-458)], (231-215')-disulfure avec la chaîne légère lambda *Homo sapiens* (1'-216') [V-LAMBDA (*Homo sapiens* IGLV1-51*01 (100%) -IGLJ2*01 (90.9%) K123>E (106)) CDR-IMGT [8.3.11] (26-33.51-53.90-100) (1'-110') -*Homo sapiens* IGLC2*01 (98.1%) S45>G (156), T82>K (167) (111'-216'')]; dimère (237-237''-240-240'')-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) dérivant de la lignée cellulaire CHO-K1, glycoforme alfa
antiviral

regdanvimab

immunoglobulina G1-lambda anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal humanizado y *Homo sapiens*;

cadena pesada gamma1 humanizada (1-458) [VH (*Homo sapiens* IGHV2-70*12 (92.9%) -(IGHD) -IGHJ6*01 (100%)) CDR-IMGT [10.7.20] (26-35.53-59.98-117) (1-128) -*Homo sapiens* IGHG1*08p (100%) G1m3.1 (CH1 R120 (225) (129-226), bisagra 1-15 (227-241), CH2 (242-351), CH3 D12 (367), L14 (369) (352-456), CHS (457-458)) (129-458)], (231-215')-disulfuro con la cadena ligera lambda *Homo sapiens* (1'-216') [V-LAMBDA (*Homo sapiens* IGLV1-51*01 (100%) -IGLJ2*01 (90.9%) K123>E (106)) CDR-IMGT [8.3.11] (26-33.51-53.90-100) (1'-110') -*Homo sapiens* IGLC2*01 (98.1%) S45>G (156), T82>K (167) (111'-216'')]; dímero (237-237''-240-240'')-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO) línea celular derivada de CHO-K1, forma glicosilada alfa
antiviral

2444308-95-4

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QITLKESGPT LVKPTQTTLT TCSFSGFSL S TSGVGWIR QPPGKALEWL 50
ALIDWDNNKY HTSLKTRLT ISKDTSKNQV VLTMTNMPV DTATYYCARI 100
PGFLRYRNY YYYGMDVWG GTTVTVSSAS TKGPSVFPLA PSSKSTSGGT 150
AALGCLVKDY FPEPVTVSWN SGALTSGVHT FPAVLQSSGL YSLSSVTVTP 200
SSSLGTQTYI CNVNHKPSNT KVDKRVKPS CDKTHTCPEP PAPELLGGPS 250
VFLFPKPKD TLMISRTPEV TCVVVDVSH DPEVKFNWYV DGVEVHNAKT 300
KPREQYNST YRVVSVLTVL HQDWLNGKEY KCKVSNKALP APIEKTISKA 350
KGQPREPVY TLPFSRDEL TKNQVSLTCLV KGFYPSDIAV EWESNGQPEN 400
NYKTPPVLD SDGSFFLYSK LTVDKSRWQ GNVFSCSVMH EALHNHYTQK 450
SLSLSPGK 458

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

ELVLTQPPSV SAAPGQKVTI SCSGSSSNIG NNYVSWYQQL PGTA PKLLIY 50
DNNKRPSPGIP DRFGSKSGT SATLGITGLQ TGDEADYYCG TWDSSLSAGV 100
FGGGTELTVL GQPKAAPSVT LFPSSSEELQ ANKATLVCLL SDFYPGAVTV 150
AWKADGSEVK AGVETTKPSK QSNKNKYAASS YLSLTPEQWK SHRSYSCQVT 200
HEGSTVEKTV APTECS 216

Post-translational modifications

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

Intra-H (C23-C104) 22-97 155-211 272-332 378-436
22"-97" 155"-211" 272"-332" 378"-436"

Intra-L (C23-C104) 22'-89' 138"-197"
22'"-89'" 138'"-197'"

Inter-H-L (h 5-CL 126) 231-215' 231"-215"

Inter-H-H (h 11, h 14) 237-237" 240-240"

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamyl (pE, 5-oxoprolyl)

HVH Q1:
1, 1"

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

HCH2 N84.4:
308, 308"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans (G0F predominant) / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés (G0F prédominant) / glicanos de tipo CHO biantenarios complejos fucosilados (G0F predominante).

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal

HCHS K2:
458, 458"

reluscovtogenum ralaplasmidum #
reluscovtogene ralaplasmid

DNA plasmid expressing a consensus sequence* of the full-length SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2) spike (S) glycoprotein, with an N-terminal IgE leader sequence, under control of the human CMV promoter (hCMV promoter) and a bovine growth hormone poly-adenylation signal (bGH poly(A)). The plasmid also contains a pUC origin of replication and a kanamycin antibiotic resistance gene.
*based upon sequences published on GISAID (Global Initiative on Sharing All Influenza Data) in early 2020.
immunological agent for active immunization (anti-SARS-CoV-2)

réluscovtogène ralaplasme

plasmide d'ADN exprimant une séquence consensus* complète de la glycoprotéine spike (S) du SARS-CoV-2 (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère), avec une séquence leader N-terminale d'IgE, sous contrôle du promoteur du CMV humain (promoteur hCMV) et d'un signal de polyadénylation de l'hormone de croissance bovine (bGH poly(A)). Le plasmide contient également une origine de réplication pUC et un gène de résistance à la kanamycine.
*basé sur des séquences publiées dans GISAID (Global Initiative on Sharing All Influenza Data) début 2020.
agent immunologique d'immunisation active (anti-SARS-CoV-2)

reluscovtogén ralaplasma

plásmido de DNA que expresa una secuencia consenso* completa de la glicoproteína de la espícula (S) de SARS-CoV-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo), con una secuencia líder N-terminal de la IgE, bajo el control del promotor de CMV humano (promotor hCMV) y una señal de poliadenilación de la hormona de crecimiento bovina (bGH poly(A)). El plásmido contiene también un origen de replicación pUC y un gen de resistencia al antibiótico kanamicina.
*basada en secuencias publicadas en GISAID (Global Initiative on Sharing All Influenza Data) a principios de 2020.
agente inmunológico para inmunización activa (anti-SRAS-CoV-2)

2416305-96-7

sotrovimabum #
sotrovimab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;

	gamma1 heavy chain <i>Homo sapiens</i> (1-457) [VH (<i>Homo sapiens</i> IGHV1-18*01 (92.9%) -(IGHD) -IGHJ5*01 (92.9%)) CDR-IMGT [8.8.20] (26-33.51-58.97-116) (1-127) -<i>Homo sapiens</i> IGHG1*01 G1m17,1, G1v24 CH3 L107, S114(CH1 K120 (224) (128-225), hinge 1-15 (226-240), CH2 (241-350), CH3 D12 (366), L14 (368), M107>L (438), N114>S (444) (351-455), CHS (456-457)) (128-457)], (230-214')-disulfide with kappa light chain <i>Homo sapiens</i> (1'-214') [V-KAPPA (<i>Homo sapiens</i> IGKV3-20*01 (96.7%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [7.3.8] (27-33.51-53.90-97) (1'-107') -<i>Homo sapiens</i> IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimer (236-236":239-239")-bisdisulfide, produced in a Chinese hamster ovary (CHO)-K1 cell line, glycoform alfa <i>antiviral</i>
sotrovimab	immunoglobuline G1-kappa anti-[<i>Homo sapiens</i> protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal <i>Homo sapiens</i>; chaîne lourde gamma1 <i>Homo sapiens</i> (1-457) [VH (<i>Homo sapiens</i> IGHV1-18*01 (92.9%) -(IGHD) -IGHJ5*01 (92.9%)) CDR-IMGT [8.8.20] (26-33.51-58.97-116) (1-127) -<i>Homo sapiens</i> IGHG1*01 G1m17,1, G1v24 CH3 L107, S114 (CH1 K120 (224) (128-225), charnière 1-15 (226-240), CH2 (241-350), CH3 D12 (366), L14 (368), M107>L (438), N114>S (444) (351-455), CHS (456-457)) (128-457)], (230-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa <i>Homo sapiens</i> (1'-214') [V-KAPPA (<i>Homo sapiens</i> IGKV3-20*01 (96.7%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [7.3.8] (27-33.51-53.90-97) (1'-107') -<i>Homo sapiens</i> IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimère (236-236":239-239")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) lignée cellulaire CHO-K1, glycoforme alfa <i>antiviral</i>
sotrovimab	inmunoglobulina G1-kappa anti-[<i>Homo sapiens</i> proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal <i>Homo sapiens</i>; cadena pesada gamma1 <i>Homo sapiens</i> (1-457) [VH (<i>Homo sapiens</i> IGHV1-18*01 (92.9%) -(IGHD) -IGHJ5*01 (92.9%)) CDR-IMGT [8.8.20] (26-33.51-58.97-116) (1-127) -<i>Homo sapiens</i> IGHG1*01 G1m17,1, G1v24 CH3 L107, S114 (CH1 K120 (224) (128-225), bisagra 1-15 (226-240), CH2 (241-350), CH3 D12 (366), L14 (368), M107>L (438), N114>S (444) (351-455), CHS (456-457)) (128-457)], (230-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa <i>Homo sapiens</i> (1'-214') [V-KAPPA (<i>Homo sapiens</i> IGKV3-20*01 (96.7%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [7.3.8] (27-33.51-53.90-97) (1'-107') -<i>Homo sapiens</i> IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dímero (236-236":239-239")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO) línea celular CHO-K1, forma glicosilada alfa <i>antiviral</i>

2423014-07-5

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada
 QVQLVQSGAE VKKPGASVKV SCKASGYPT SYGISWVRQA PGQGLEWMGW 50
 ISTYQGNTRY AQKFQGRVTM TTDSTTTGY MELRLRSD TAVYYCARDY 100
 TRGAWFGESL IGGFDNWGQG TLTVSSAST KGPSVFPLAP SSKSTSGGTA 150
 ALGCLVKDYF PEPVTVSWNS GALTSGVHTF PAVLQSSGLY SLSSVTVTPS 200
 SSLGTQTYIC NVNHKPSNTK VDKKVEPKSC DKHTCTPPCP APELLGGPSV 250
 FLFPPKPKDT LMSRTPEVT CVVDVSHED PEVKFNWYVD GVEVHNAKT 300
 PREEQYNSTY RVVSVLTVLH QDWLNGKEYK CKVSNKALPA PIEKTIKAK 350
 GQPREPQVYT LPPSRDELTK NQVSLTCLVK GFYPSDIAVE WESNGQPENN 400
 YKTTTPVLDG DGSFFLYSKL TVDKSRWQQG NVFSCSVLHE ALHSHYTKS 450
 LSLSPGK 457

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera
 EIVLTQSPGT LSLSPGERAT LSCRASQTVS STSLAWYQQK PGQAPRLLIY 50
 GASSRATGIP DRFSGSGSGT DFTLTISRLE PEDFAVYYCQ QHDTSLTFGG 100
 GTKVEIKRTV AAPSVFIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNNFY PREAKVQWKV 150
 DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYLSSTLT LSKADYEKKH VYACEVTHQG 200
 LSPVTKSFN RGEK 214

Post-translational modifications
 Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
 Intra-H (C23-C104) 22°-96° 154°-210° 271°-331° 377°-435°
 22°-96° 154°-210° 271°-331° 377°-435°
 Intra-L (C23-C104) 23°-89° 134°-194°
 23°-89° 134°-194°
 Inter-H-L (h 5-CL 126) 230°-214° 230°-214°
 Inter-H-H (h 11, h 14) 236°-236° 239°-239°

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamyl (pE, 5-oxoprolyl)
 H VH Q1:
 1, 1"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
 H CH2 N84.4:
 307, 307"
 Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans / glycanes de type CHO bi-antennaires
 complexes fucosylés / glicanos de tipo CHO biantennarios complejos fucosilados.

Deamidation sites / Sites de désamidation / Posiciones de desamidación
 H CH2 N98: 325, 325"
 H CH3 N44: 394, 394"

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal
 H CHS K2:
 457, 457"

subasumstatum
subasumstat

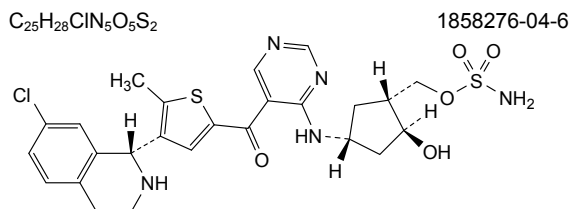
{{(1R,2S,4R)-4-[(5-{4-[(1R)-7-chloro-1,2,3,4-tetrahydroisoquinolin-1-yl]-5-methylthiophene-2-carbonyl}pyrimidin-4-yl)amino]-2-hydroxycyclopentyl)methyl sulfamate
small ubiquitin-like modifier (SUMO) activating enzyme inhibitor

subasumstat

sulfamate de {{(1R,2S,4R)-4-[(5-{4-[(1R)-7-chloro-1,2,3,4-tétrahydroisoquinoléin-1-yl]-5-méthylthiophène-2-carbonyl}pyrimidin-4-yl)amino]-2-hydroxycyclopentyl)méthyle
inhibiteur de l'enzyme activant les protéines SUMO (small ubiquitin-like modifier)

subasumstat

sulfamato de {{(1R,2S,4R)-4-[(5-{4-[(1R)-7-cloro-1,2,3,4-tetrahydroisoquinolein-1-il]-5-metiltiofeno-2-carbonil}pirimidin-4-il)amino]-2-hidroxiciclopentil)metilo
inhibidor de la enzima activadora las proteínas SUMO (pequeña proteína modificadora parecida a la ubiquitina)



tixagevimabum #

tixagevimab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) spike (S) protein, receptor binding domain (RBD)], *Homo sapiens* monoclonal antibody; gamma1 heavy chain *Homo sapiens* (1-453) [VH (*Homo sapiens*IGHV1-58*01 (98.0%) -(IGHD) -IGHJ3*02 (93.8%)) CDR-IMGT [8.8.16] (26-33.51-58.97-112) (1-123) -*Homo sapiens*IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v21 CH2 Y15.1, T16, E18, G1v39 CH2 F1.3, E1.2, S116 (CH1 R120 (220) (124-221), hinge 1-15 (222-236), CH2 L1.3>F (240), L1.2>E (241), M15.1>Y (258), S16>T (260), T18>E (262), P116>S (337) (237-346), CH3 E12 (362), M14 (364) (347-451), CHS (452-453)) (124-453)], (226-216')-disulfide with kappa light chain *Homo sapiens* (1'-216') [V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV3-20*01 (98.9%) -IGKJ1*01 (100%)) CDR-IMGT [7.3.10] (27-33.51-53.90-99) (1'-109') -*Homo sapiens*IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (155), V101 (193) (110'-216')]; dimer (232-232":235-235")-bisdisulfide, produced in Chinese hamster ovary (CHO) cells, glycoform alfa
antiviral

tixagévimab

immunoglobuline G1-kappa anti-[*Homo sapiens* protéine spike (S) du coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2), domaine de liaison au récepteur (RBD)], anticorps monoclonal *Homo sapiens*; chaîne lourde gamma1 *Homo sapiens* (1-453) [VH (*Homo sapiens*IGHV1-58*01 (98.0%) -(IGHD) -IGHJ3*02 (93.8%)) CDR-IMGT [8.8.16] (26-33.51-58.97-112) (1-123) -*Homo sapiens*IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v21 CH2 Y15.1, T16, E18, G1v39 CH2 F1.3, E1.2, S116 (CH1 R120 (220) (124-221), charnière 1-15 (222-236), CH2 L1.3>F (240), L1.2>E (241), M15.1>Y (258), S16>T (260), T18>E (262), P116>S (337) (237-346), CH3 E12 (362), M14 (364) (347-451), CHS (452-453)) (124-453)], (226-216')-disulfure avec la chaîne légère kappa *Homo sapiens* (1'-216') [V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV3-20*01 (98.9%) -IGKJ1*01 (100%)) CDR-IMGT [7.3.10] (27-33.51-53.90-99) (1'-109') -*Homo sapiens*IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (155), V101 (193) (110'-216')]; dimère (232-232":235-235")-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO), glycoforme alfa
antiviral

tixagevimab

inmunoglobulina G1-kappa anti-[*Homo sapiens* proteína espícula (S) del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV-2), dominio de unión al receptor (RBD)], anticuerpo monoclonal *Homo sapiens*; cadena pesada gamma1 *Homo sapiens* (1-453) [VH (*Homo sapiens*IGHV1-58*01 (98.0%) -(IGHD) -IGHJ3*02 (93.8%)) CDR-IMGT [8.8.16] (26-33.51-58.97-112) (1-123) -*Homo sapiens*IGHG1*03 G1m3, nG1m1, G1v21 CH2 Y15.1, T16, E18, G1v39 CH2 F1.3, E1.2, S116 (CH1 R120 (220) (124-221), bisagra 1-15 (222-236), CH2 L1.3>F (240), L1.2>E (241), M15.1>Y (258), S16>T (260), T18>E (262), P116>S (337) (237-346), CH3 E12 (362), M14 (364) (347-451), CHS (452-453)) (124-453)], (226-216')-disulfuro con la cadena ligera kappa *Homo sapiens* (1'-216') [V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV3-20*01 (98.9%) -IGKJ1*01 (100%)) CDR-IMGT [7.3.10] (27-33.51-53.90-99) (1'-109') -*Homo sapiens*IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (155), V101 (193) (110'-216')]; dímero (232-232":235-235")-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO), forma glicosilada alfa
antiviral

2420564-02-7

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada
QMQLVQSGPE VKKPGTSVKV SCKASGFTFM SSAVQWVRQA RGQRLEWIGW 50
IVIGSGNTNY AQKFQERVIT TRDMSTSTAY MELSSLRSED TAVYYCAAPY 100
CSSISGNDGF DIWGQGMVT VSSASTKGPS VFPLAPSSKS TSGGTAALGC 150
LVKDYFPEPV TVSWNSGALT SGVHTFPAVL QSSGLYSLSL VVTVPSSSLG 200
TQTYICNVNH KPSNTKVDKR VEPKSCDKTH TCPPCPAPEF EGGPSVFLFP 250
PKPKDLYIT REPEVTCVVV DVSHEDPEVK FNMVYDGVV HNAKTPREE 300
QYNSTYRVVS VLTVLHQDWL NGKEYKCKVS NKALPASIEK TISKAKGQPR 350
EPQVYTLPPS REEMTKNQVS LTCLVKGFYP SDIAVEWESN GQPENNYKTT 400
PPVLDSDGSF FLYSKLTVDK SRWQQGNVFS CSMVHEALHN HYTKSLSL 450
PGK 453

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera
EIVLTQSPGT LSLSPGERAT LSCRASQSVS SSYLAWYQK PGQAPRLLIY 50
GASSRATGIP DRFSGSGSGT DFTLTISRLE PEDFAVYYCQ HYGSSRGWTF 100
GQGTKEIKR TVAAPSVFIF PPSDEQLKSG TASVVCLLNN FYPREAKVQW 150
KVDNALQSGN SQESVTEQDS KDSTYLSST LTLSKADYEK HKVYACEVTH 200
QGLSSPVTKS FNRGEC 216

Post-translational modifications
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
Intra-H (C23-C104) 22°-96° 101°-106° 150°-206° 267°-327° 373°-431°
22°-96° 101°-106° 150°-206° 267°-327° 373°-431°
Intra- H (CDR3) 101°-106°
101°-106°
Intra-L (C23-C104) 23°-89° 136°-196°
23°-89° 136°-196°
Inter-H-L (h 5-CL 126) 226°-216° 226°-216°
Inter-H-H (h 11, h 14) 232°-232° 235°-235°

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamyl (pE, 5-oxoprolyl)
H VH Q1:
1, 1°

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
H CH2 N84.4:
303, 303°
Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans / glycanes de type CHO bi-antennaires
complexes fucosylés / glicanos de tipo CHO biantennarios complejos fucosilados.

C-terminal lysine clipping / Coupure de la lysine C-terminale / Recorte de lisina C-terminal
H CHS K2:
453, 453°

tozinameranum #
tozinameran

messenger RNA (mRNA), 5'-capped, encoding a full-length, codon-optimised pre-fusion stabilised conformation variant (K986P and V987P) of the SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2, GenBank: MN908947.3) spike (S) glycoprotein, flanked by 5' and 3' untranslated regions and a 3' poly(A) tail; contains N1-methylpseudouridine instead of uridine (*all-U>m¹Ψ*).
immunological agent for active immunization (anti-SARS-CoV-2)

tozinaméran

ARN messenger (ARNm), protégé en 5', codant pour un variant de pré-fusion stabilisé en conformation (K986P et V987P) de la glycoprotéine spike (S) du SARS-CoV-2 (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère, GenBank: MN908947.3) complet, avec des codons optimisés, flanqués de régions 5' et 3' non traduites et d'une queue poly(A) 3'; contient de la N1-méthylpseudouridine au lieu de l'uridine (*tout-U>m¹Ψ*).
agent immunologique d'immunisation active (anti-SARS-CoV-2)

tozinamerán

RNA mensajero (mRNA), protegido en 5', que codifica para una variante pre-fusión de conformación estabilizada (K986P and V987P) de la glicoproteína de la espícula (S) del SRAS-CoV-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo, GenBank: MN908947.3) completa, con codones optimizados, flanqueada por regiones 5' y 3' no traducidas y una cola poly(A) en 3'; contiene N1-metilpseudouridina en lugar de uridina (*all-U>m¹Ψ*).
agente inmunológico para inmunización activa (anti-SRAS-CoV-2)

2417899-77-3

zansecimabum #

zansecimab

immunoglobulin G4-kappa, anti-[*Homo sapiens* ANGPT2 (angiopoietin 2)], humanized monoclonal antibody; gamma4 heavy chain humanized (1-447) [VH (*Homo sapiens* IGHV1-18*01 (86.7%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (93.3%)) CDR-IMGT [8.8.14] (26-33.51-58.97-110) (1-121) -*Homo sapiens* IGHG4*01, G4v5 h P10,G4v4 CH2 A1.3, A1.2 (CH1 (122-219), hinge 1-12 S10>P (229) (220-231), CH2 F1.3>A (235), L1.2>A (236) (232-341), CH3 (342-446), CHS K>del (447)) (122-447)], (135-214')-disulfide with kappa light chain humanized (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-12*01 (83.2%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimer (227-227'':230-230'')-bisdisulfide, produced in a Chinese hamster ovary (CHO) cell line derived from CHO-GSKO, glycoform alfa
angiogenesis inhibitor, immunomodulator

zansécimab

immunoglobuline G4-kappa anti-[*Homo sapiens* ANGPT2 (angiopoietin 2)], anticorps monoclonal humanisé; chaîne lourde gamma4 humanisée (1-447) [VH (*Homo sapiens* IGHV1-18*01 (86.7%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (93.3%)) CDR-IMGT [8.8.14] (26-33.51-58.97-110) (1-121) -*Homo sapiens* IGHG4*01 G4v5 h P10,G4v4 CH2 A1.3, A1.2 (CH1 (122-219), charnière 1-12 S10>P (229) (220-231), CH2 F1.3>A (235), L1.2>A (236) (232-341), CH3 (342-446), CHS K>del (447)) (122-447)], (135-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa humanisée (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-12*01 (83.2%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dimère (227-227'':230-230'')-bisdisulfure, produit dans des cellules ovariennes de hamster chinois (CHO) dérivant de la lignée cellulaire CHO-GSKO, glycoforme alfa
inhibiteur de l'angiogénèse, immunomodulateur

zansecimab

inmunoglobulina G4-kappa anti-[*Homo sapiens* ANGPT2 (angiopoyetina 2)], anticuerpo monoclonal humanizado; cadena pesada gamma4 humanizada (1-447) [VH (*Homo sapiens* IGHV1-18*01 (86.7%) -(IGHD) -IGHJ4*01 (93.3%)) CDR-IMGT [8.8.14] (26-33.51-58.97-110) (1-121) -*Homo sapiens* IGHG4*01 G4v5 h P10,G4v4 CH2 A1.3, A1.2 (CH1 (122-219), bisagra 1-12 S10>P (229) (220-231), CH2 F1.3>A (235), L1.2>A (236) (232-341), CH3 (342-446), CHS K>del (447)) (122-447)], (135-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa humanizada (1'-214') [V-KAPPA (*Homo sapiens* IGKV1-12*01 (83.2%) -IGKJ4*01 (100%)) CDR-IMGT [6.3.9] (27-32.50-52.89-97) (1'-107') -*Homo sapiens* IGKC*01 (100%) Km3 A45.1 (153), V101 (191) (108'-214')]; dímero (227-227'':230-230'')-bisdisulfuro, producido en las células ováricas de hámster chino (CHO) línea celular derivada de CHO-GSKO, forma glicosilada alfa
inhibidor de la angiogénesis, inmunomodulador

2415205-37-5

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada
QVQLVQSGAE VKKPGASVKV SCKASGYSTF DYNMVMVVRQA PGQGLEWMGY 50
IDPYNGGTGY NQKFEGRVTM TTDITSTSTAY MELRSLRSD TAVYYCARTR 100
DRYDVWYFDV WQGQTLVTVS SASTKGPSVF PLAPCSRSTS ESTAALGCLV 150
KDYFFPEPTV SWNSGALTSG VHTFPAVLQS SGLYSLSSV TVPSSSLGK 200
TYTCNVDHKP SNTKVDKRV SKYGPCCPPC PAPEAAGGVS VLFPPPKPD 250
TLMISRTPEV TCVVVDVQS DPEVQFNWY DGEVHNAKT KPREEQFNST 300
YRVVSVLTVL HQDWLNGKEY KCKVSNKGLP SSIEKLTISKA KGQPREPOVY 350
TLPFSQEEMT KNQVSLTCLV KGFYPSDIAV EWESNGQFEN NYKTTTPVLD 400
SDGSFFLYSR LTVDKSRWQE GNVFSCSVMH EALHNHYTQK SLSLSLG 447

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera
DIQMTQSPSS VSASVGDRTV ITCKASQDQV IAVAWYQQK GKAPKLLIYW 50
ASTRDITGVPS RFGSGSGSTD FTLTISLQF EDFATYYCHQ YSSYPPTFGG 100
GTRVEIKRTV AAFSVFIFFP SDEQLKSGTA SVVCLLNNEY PREAKVQWKV 150
DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYLSSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200
LSSPVTKSFN RGECC 214

Post-translational modifications
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
Intra-H (C23-C104) 22-96 148-204 262-322 368-426
22"-96" 148"-204" 262"-322" 368"-426"
Intra-L (C23-C104) 23"-88" 134"-194"
23"-88" 134"-194"
Inter-H-L (CH1 10-CL 126) 135-214' 135"-214"
Inter-H-H (h 8, h 11) 227-227" 230-230"

N-terminal glutamine cyclization to pyroglutamy (pE, S-oxopropyl)
H V H Q I:
I, I"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación
H CH2 N84.4:
298, 298"

Fucosylated complex bi-antennary CHO-type glycans (G0F predominant) / glycanes de type CHO bi-antennaires complexes fucosylés (G0F prédominant) / glicanos de tipo CHO biantenaricos complejos fucosilados (G0F predominante).

zorecimeranum #
zorecimeran

messenger RNA (mRNA), 5'-capped, encoding a full-length codon-optimised pre-fusion stabilized conformation variant (K986P and V987P) of the SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2; NC_045512.2) spike (S) glycoprotein, flanked by 5' and 3' untranslated regions; the 3' untranslated region comprises a part of the human alpha globin gene 3' UTR sequence element, a synthetic poly(A) tail and a poly(C)-rich sequence followed by a histone stem loop sequence as a 3' tail. *immunological agent for active immunization (anti-SARS-CoV-2)*

zoréciméran

ARN messenger (ARNm), protégé en 5', codant pour un variant de pré-fusion stabilisé en conformation (K986P et V987P) de la glycoprotéine spike (S) du SARS-CoV-2 (coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère), NC_045512.2) complet, avec des codons optimisés, flanqués de régions 5' et 3' non traduites. La région 3' non traduite comprend une partie de l'élément de séquence 3' UTR du gène de l'alpha globine humaine, une queue poly(A) synthétique et une séquence riche en poly(C) suivie d'une séquence d'histones stem-loop comme extrémité en 3'. *agent immunologique d'immunisation active (anti-SARS-CoV-2)*

zorecimerán

RNA mensajero (mRNA), protegido en 5', que codifica para una variante pre-fusión de conformación estabilizada (K986P and V987P) de la glicoproteína de la espícula (S) del SRAS-Cov-2 (coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo, NC_045512.2) completa, con codones optimizados, flanqueada por regiones 5' y 3' no traducidas. La región 3' no traducida comprende una parte del elemento secuencia 3' UTR del gen de la alfa globina humana, una cola poly(A) sintética y una secuencia rica en poly(C) seguida de una secuencia de histona stem-loop cola 3'.
agente inmunológico para inmunización activa (anti-SRAS-CoV-2)

2432957-15-6

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

ANNEX 1

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

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

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

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

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

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

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

b) Such notice shall:

i) set forth the name under consideration;

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

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

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

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

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

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

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

² See Annex 2.

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

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

Such objection shall:

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

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

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

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

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

Article 9

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

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

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

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

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

- i) Member States and national and regional pharmacopoeia commissions or other bodies designated by Member States (by including a notice to that effect in the letter referred to in article 3(a), and
- ii) any other persons known to be concerned by the proposed substitution.

The request for comments shall:

- i) state the recommended international nonproprietary name that is being proposed for substitution (and the proposed substitute name, if provided);
- ii) identify the person who submitted the proposal for substitution (if so requested by such person);
- iii) identify the substance to which the proposed substitution relates and reasons put forward for substitution;
- iv) set forth the time within which comments will be received and the person and place to whom they should be directed; and
- v) state the authority under which WHO is acting and refer to these rules of procedure.

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

b) After the time period for comments referred to above has elapsed, the Secretariat shall forward any comments received to the INN Expert Group, the original applicant or its successor and the person bringing the proposal for substitution. If, after consideration of the proposal for substitution and the comments received, the INN Expert Group, the person bringing the proposal for substitution and the original applicant or its successor all agree that there is a need to substitute the previously recommended international nonproprietary name, the Secretariat shall submit the proposal for substitution to the INN Expert Group for further processing. Notwithstanding the foregoing, the original applicant or its successor shall not be entitled to withhold agreement to a proposal for substitution in the event the original applicant or its successor has no demonstrable continuing interest in the recommended international nonproprietary name proposed for substitution.

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

If, after consideration of the proposal for substitution and the comments received in accordance with the procedure described above, the INN Expert Group, the original applicant or its successor and the person bringing the proposal for substitution do not agree that there are compelling reasons for substitution of a previously recommended international nonproprietary name, this name shall be retained (provided always that the original applicant or its successor shall not be entitled to withhold agreement to a proposal for substitution in the event that the original applicant or its successor has no demonstrable continuing interest in the recommended international nonproprietary name proposed to be substituted). In such an event, the Secretariat shall advise the person having proposed the substitution, as well as the original applicant or its

successor (if not the same as the person proposing the substitution, and provided that the original applicant or its successor is known or can be found through diligent effort, including contacts with industry associations), Member States, national and regional pharmacopoeia commissions, other bodies designated by Member States, and any other persons known to be concerned by the proposed substitution that, despite a proposal for substitution, it has been decided to retain the previously recommended international nonproprietary name (with a description of the reason(s) why the proposal for substitution was not considered sufficiently compelling).

ANNEX 2

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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/EMP/QSM/2011.3 which is regularly updated and can be requested from the INN Programme, WHO, Geneva.

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

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.

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.

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-après¹. 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.

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*² 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).

¹ Voir annexe 2.

² Avant 1987, les listes de dénominations communes internationales étaient publiées dans la *Chronique de l'Organisation mondiale de la Santé*.

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.

Article 9 -

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

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

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

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

retrouvé moyennant des efforts diligents, notamment des contacts avec les associations industrielles).

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

i) les Etats Membres et les commissions nationales et régionales de pharmacopée ou d'autres organismes désignés par les Etats Membres (en insérant une note à cet effet dans la lettre mentionnée à l'article 3.a), et

ii) toutes autres personnes portant au remplacement proposé un intérêt notoire.

La demande d'observations contient les indications suivantes :

i) dénomination commune internationale recommandée pour laquelle un remplacement est proposé (et la dénomination de remplacement proposée, si elle est fournie) ;

ii) nom de l'auteur de la proposition de remplacement (si cette personne le demande) ;

iii) définition de la substance faisant l'objet du remplacement proposé et raisons avancées pour le remplacement ;

iv) délai pendant lequel seront reçus les commentaires et nom et adresse de la personne habilitée à recevoir ces commentaires ; et

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

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

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

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

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

Si, après examen de la proposition de remplacement et des observations communiquées conformément à la procédure exposée plus haut, le Groupe d'experts des DCI, le demandeur initial ou son successeur et l'auteur de la proposition de remplacement ne s'accordent pas sur le

fait qu'il y a des raisons impératives de remplacer une dénomination commune internationale déjà recommandée, cette dernière est conservée (étant entendu toujours que le demandeur initial ou

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

ANNEXE 2

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

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

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

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

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

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

5. Les DCI pour les substances utilisées sous forme de sels devront en général s'appliquer à la base active (ou à l'acide actif). Les dénominations pour différents sels ou esters d'une même substance active ne différeront que par le nom de l'acide inactif (ou de la base inactive). En ce qui concerne les substances à base d'ammonium quaternaire, la dénomination s'appliquera de façon appropriée au cation et à l'anion en tant qu'éléments distincts d'une substance quaternaire. On évitera de choisir une désignation évoquant un sel aminé.

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

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).

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

¹ Une liste plus complète de segments-clés est contenue dans le document de travail WHO/EMP/QSM/2011.3 qui est régulièrement mis à jour et qui peut être demandé auprès du programme des DCI, OMS, Genève.

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

ANEXO 1

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE DENOMINACIONES COMUNES INTERNACIONALES RECOMENDADAS PARA SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS¹

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

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

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

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

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

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

b) En esa notificación se incluirán los siguientes datos:

- i) la denominación sometida a estudio;
- ii) la identidad de la persona que ha presentado la propuesta de denominación de la sustancia, si lo pide esa persona;
- iii) la identidad de la sustancia cuya denominación está en estudio;
- iv) el plazo fijado para recibir observaciones y objeciones, así como el nombre y la dirección de la persona a quien deban dirigirse; y
- v) los poderes conferidos para el caso a la OMS y una referencia al presente procedimiento.

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

² Véase el anexo 2.

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

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

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

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

Esa objeción deberá acompañarse de los siguientes datos:

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

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

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

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

a) solicitará que esta denominación sea reconocida como denominación común para la sustancia de que se trate; y

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

Artículo 9

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

- i) la identidad de la persona que presenta la propuesta;
- ii) las causas que motivan su interés en la sustitución propuesta;
- iii) las causas que motivan la propuesta; y

- iv) una descripción, acompañada de pruebas documentales, de las otras medidas que se hayan adoptado con el fin de resolver la situación y de los motivos por los cuales dichas medidas no han sido suficientes.

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

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

Además, la Secretaría solicitará observaciones sobre la propuesta:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

En caso de que la propuesta de sustitución sea presentada al Grupo de Expertos en DCI para que la tramite, este grupo seleccionará una nueva denominación común internacional de conformidad con los Principios generales a los que se refiere el artículo 2 y al procedimiento establecido en los artículos 3 a 8 inclusive. En ese caso, en las notificaciones que la Secretaría ha de enviar con arreglo a los artículos 3 y 7, respectivamente, incluida la notificación al solicitante

inicial o a su sucesor (en el caso de que no sea la misma persona que propuso la sustitución y siempre que el solicitante inicial o su sucesor sean conocidos o puedan ser encontrados mediante esfuerzos diligentes, como el contacto con las asociaciones industriales), se indicará que la nueva denominación sustituye a una denominación común internacional recomendada anteriormente y que los Estados Miembros podrán, si lo estiman oportuno, adoptar disposiciones transitorias aplicables a los productos existentes en cuya etiqueta se utilice, con arreglo a la legislación nacional, la denominación común internacional recomendada anteriormente que se haya sustituido.

En caso de que, después de haber estudiado la propuesta de sustitución y los comentarios recibidos de conformidad con el procedimiento descrito anteriormente, el Grupo de Expertos en DCI, el solicitante inicial o su sucesor y la persona que haya presentado la propuesta de sustitución no lleguen a un acuerdo sobre la existencia de razones poderosas para sustituir una denominación común internacional recomendada anteriormente, esta denominación se mantendrá (siempre en el entendimiento de que el solicitante inicial o su sucesor no tendrán derecho a impedir el acuerdo sobre una propuesta de sustitución en el caso de que hayan dejado de tener un interés demostrable en la denominación común internacional cuya sustitución se propone). En ese caso, la Secretaría comunicará a la persona que haya propuesto la sustitución, así como al solicitante inicial o a su sucesor (en el caso de que no sea la misma persona que propuso la sustitución y siempre que el solicitante inicial o su sucesor sean conocidos o puedan ser encontrados mediante esfuerzos diligentes, como el contacto con las asociaciones industriales), a los Estados Miembros, a las comisiones nacionales y regionales de las farmacopeas o a otros organismos designados por los Estados Miembros y a cualquier otra persona que tenga interés en la sustitución propuesta, que, pese a la presentación de una propuesta de sustitución, se ha decidido mantener la denominación común internacional recomendada anteriormente (con una descripción de la o las razones por las que se ha considerado que la propuesta de sustitución no estaba respaldada por razones suficientemente poderosas).

ANEXO 2

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

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

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

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

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

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

¹ En su 20º informe (OMS, Serie de Informes Técnicos, N° 581, 1975), el Comité de Expertos de la OMS en Denominaciones Comunes para las Sustancias Farmacéuticas revisó los Principios generales para formar denominaciones comunes internacionales (DCI), y su procedimiento de selección, a la luz de las novedades registradas en los últimos años en materia de compuestos farmacéuticos. El cambio más importante había consistido en hacer extensivo a la denominación de sustancias químicas sintéticas el método utilizado hasta entonces para las sustancias originadas en productos naturales o derivadas de éstos. Dicho método conlleva la utilización de una «partícula» característica que indica una propiedad común a los miembros de un grupo. En el citado informe se examinan en detalle las razones y consecuencias de este cambio. Los Principios generales de orientación se actualizaron durante la 13ª consulta sobre denominaciones comunes para sustancias farmacéuticas (Ginebra, 27 a 29 de abril de 1983) (PHARM S/NOM 928, 13 de mayo de 1983, revisado el 18 de agosto de 1983).

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.¹ Cuando una partícula aparece sin guión alguno, puede utilizarse en cualquier lugar de la palabra.

Latín	Español	
-acum	-aco	antiinflamatorios derivados del ibufenaco
-adolum	-adol)	analgésicos
-adol-	-adol-)	
-astum	-ast	antiasmáticos, sustancias antialérgicas cuya acción principal no es la antihistamínica
-astinum	-astina	antihistamínicos
-azepamum	-azepam	derivados del diazepam
bol	bol	esteroides anabolizantes
-cain-	-caína-	antiarrítmicos de clase I, derivados de procainamida y lidocaína
-cainum	-caína-	anestésicos locales
cef-	cef-	antibióticos, derivados del ácido cefalosporánico
-cillinum	-cilina	antibióticos derivados del ácido 6-aminopenicilánico
-conazolum	-conazol	antifúngicos sistémicos derivados del miconazol
cort	cort	corticosteroides, excepto derivados de prednisolona
-coxibum	-coxib	inhibidores selectivos de ciclooxigenasa
-entanum	-entán	antagonistas del receptor de endotelina
gab	gab	gabamiméticos
gado-	gado-	agentes para diagnóstico derivados de gadolinio
-gartranum	-gatrán	inhibidores de la trombina antitrombóticos
gest	gest	esteroides progestágenos
gli	gli	hipoglucemiantes, antihiper glucémicos
io-	io-	medios de contraste iodados
-metacinum	-metacina	antiinflamatorios derivados de indometacina
-mycinum	-micina	antibióticos producidos por cepas de <i>Streptomyces</i>
-nidazolum	-nidazol	antiprotazoarios derivados de metronidazol
-ololum	-olol	antagonistas de receptores β-adrenérgicos
-oxacinum	-oxacino	antibacterianos derivados del ácido nalidíxico

¹ En el documento de trabajo WHO/EMP/QSM/2011.3, que se actualiza periódicamente y puede solicitarse al Programa sobre Denominaciones Comunes Internacionales, OMS, Ginebra, figura una lista más amplia de partículas.

-platinum	-platino	antineoplásicos derivados del platino
-poetinum	-poetina	factores sanguíneos similares a la eritropoyetina
-pril(at)um	-pril(at)	inhibidores de la enzima convertora de la angiotensina
-profenum	-profeno	antiinflamatorios derivados del ibuprofeno
prost	prost	prostaglandinas
-relinum	-relina	péptidos estimulantes de la liberación de hormonas hipofisarias
-sartanum	-sartán	antihipertensivos (no peptídicos) antagonistas del receptor de
angiotensina II		
-vaptanum	-vaptán	antagonistas del receptor de vasopresina
vin-	vin-)	alcaloides de la vinca
-vin-	-vin-)	