

International Nonproprietary Names for Pharmaceutical Substances (INN)

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

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

Dénominations communes internationales des Substances pharmaceutiques (DCI)

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

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

Denominaciones Comunes Internacionales para las Sustancias Farmacéuticas (DCI)

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

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

Proposed International Nonproprietary Names: List 98

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 98** **Proposed INN not later than 1st May 2008**.

Publication date: 1st January 2008

Dénominations communes internationales proposées: Liste 98

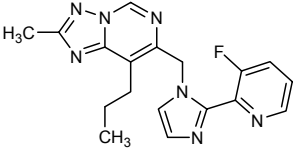
Des observations ou des objections formelles à l'égard des dénominations proposées peuvent être adressées par toute personne au Programme des Dénominations communes internationales de l'Organisation mondiale de la Santé dans un délai de quatre mois à compter de la date de leur publication dans *WHO Drug Information*, c'est à dire pour la **Liste 98 de DCI Proposées le 1^{er} mai 2008 au plus tard**.

Date de publication: 1^{er} janvier 2008

Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas: Lista 98

Cualquier persona puede dirigir observaciones u objeciones respecto de las denominaciones propuestas, al Programa de Denominaciones Comunes Internacionales de la Organización Mundial de la Salud, en un plazo de cuatro meses, contados desde la fecha de su publicación en *WHO Drug Information*, es decir, para la **Lista 98 de DCI Propuestas el 1 de Mayo de 2008 a más tardar**.

Fecha de publicación: 1 de Enero de 2008

<i>Proposed INN (Latin, English, French, Spanish)</i>	<i>Chemical name or description: Action and use: Molecular formula Chemical Abstracts Service (CAS) registry number: Graphic formula</i>
<i>DCI Proposée</i>	<i>Nom chimique ou description: Propriétés et indications: Formule brute Numéro dans le registre du CAS: Formule développée</i>
<i>DCI Propuesta</i>	<i>Nombre químico o descripción: Acción y uso: Fórmula molecular Número de registro del CAS: Fórmula desarrollada</i>
adipiplonum adipiplon	7-[[2-(3-fluoropyridin-2-yl)-1H-imidazol-1-yl]methyl]-2-methyl-8-propyl[1,2,4]triazolo[1,5-c]pyrimidine <i>sedative, hypnotic</i>
adipiplon	7-[[2-(3-fluoropyridin-2-yl)-1H-imidazol-1-yl]méthyl]-2-méthyl-8-propyl[1,2,4]triazolo[1,5-c]pyrimidine <i>sédative, hypnotique</i>
adipioplón	7-[[2-(3-fluoropiridin-2-il)-1H-imidazol-1-il]metil]-2-metil-8-propil[1,2,4]triazolo[1,5-c]pirimidina <i>sedante, hipnótico</i>
	C ₁₈ H ₁₈ FN ₇ 840486-93-3
	

agatolimodum
agatolimod

P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-thymidine
antineoplastic

agatolimod

P-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thiocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-*P*-thioguanilyl-(3'→5')-*P*-thiothymidylyl-(3'→5')-thymidine
antineoplasique

agatolimod

P-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tioguanilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tioguanilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tioguanilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tioguanilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tiocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-*P*-tioguanilil-(3'→5')-*P*-tiotimidilil-(3'→5')-timidina
antineoplásico

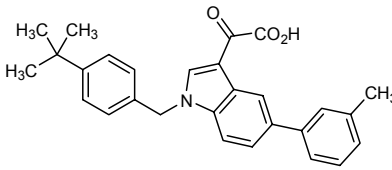
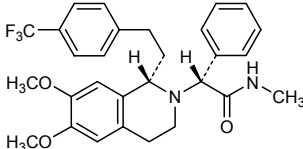
C₂₃₆H₃₀₃N₇₀O₁₃₃P₂₃S₂₃

207623-20-9

DNA, d(*P*-thio)(T-C-G-T-C-G-T-T-T-G-T-C-G-T-T-T-G-T-C-G-T-T)**alacizumabum pegolum***
alacizumab pegol

immunoglobulin di-Fab' fragment, anti-[*Homo sapiens* VEGFR2 (vascular endothelial growth factor receptor 2, KDR, kinase insert domain receptor, FLK1, CD309)] pegylated humanized monoclonal antibody di-Fab' CDP791 (or g165 DFM-PEG); VH-gamma1CH1 [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.10] - *Homo sapiens* IGHG1*01 CH1-hinge (hinge PPCP12-15>AA)] (220-214')-disulfide with kappa light chain [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [6.3.9] - *Homo sapiens* IGKC*01]; (226-bis-[maleimide-PEG (polyethylene glycol) 20 kDa]-226")-dimer
antineoplastic

alacizumab pegol	immunoglobuline fragment di-Fab', anti-[<i>Homo sapiens</i> VEGFR2 (récepteur 2 du facteur de croissance endothélial vasculaire, KDR, récepteur à domaine insert kinase, FLK1, CD309)] anticorps monoclonal di-Fab' humanisé pégylé CDP791 (or g165 DFM-PEG); VH-gamma1CH1 [VH humanisé (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [8.8.10] - <i>Homo sapiens</i> IGHG1*01 CH1-charnière (charnière PPCP12-15>AA)] (220-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa [V-KAPPA humanisé (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [6.3.9] - <i>Homo sapiens</i> IGKC*01]; dimère (226-bis-[maléimide-PEG (polyéthylène glycol) 20 kDa]-226") <i>antineoplasique</i>
alacizumab pegol	immunoglobulina fragmento di-Fab', anti-[<i>Homo sapiens</i> VEGFR2 (receptor 2 del factor vascular de crecimiento endotelial, KDR, receptor con dominio inserto kinasa, FLK1, CD309)] anticuerpo monoclonal di-Fab' humanizado pegilado CDP791 (o g165 DFM-PEG); VH-gamma1CH1 [VH humanizado (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [8.8.10] - <i>Homo sapiens</i> IGHG1*01 CH1-región bisagra (región bisagra PPCP12-15>AA)] (220-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa [V-KAPPA humanizada (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [6.3.9] - <i>Homo sapiens</i> IGKC*01]; dímero (226-bis-[maleimida-PEG (polietilen glicol) 20 kDa]-226") <i>antineoplásico</i>
934216-54-3	
Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada	
EVQLVESGGG	LVQPGGSLRL SCAASGFTFS SYGMSWRQA PGKLEWVAT 50
ITSGGSYTTY	VDSVKGRTI SRDIAKNTLY LQMNSLRAED TAVYYCVRI 100
EDALDYWGQ	TLVTVSSAST KGPSVFPLAP SSKSTSGGTA ALGCLVKDYF 150
PEPVTVSWNS	GALTSVHTF PAVLQSSGLY SLSSVTVPS SSLGTQTYIC 200
NVNHKPSNTK	VDKKVEPKSC DKTHTCAA 228
Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera	
DIQMTQSPSS	LSASVGDRTV ITCRASQDIA GSLNWLQKP GKAIKRLIYA 50
TSSLD SGVPK	RFSGSRSGSD YTLTISSLQP EDFATYYCLQ YGSFPPTFGQ 100
GTKVEIKRTV	AAPSVFIIPP SDEQLKSGTA SVVCLLNNFY PREAKVQWKV 150
DNALQSGNSQ	ESVTEQDSKD STYSLSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200
LSSPVTKSFN	RGEC 214
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro	
C22 - C96; C144 - C200; C220 and light chain C214	
Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación	
Heavy chain residue C226 is the site of PEG attachment.	
aleplasininum aleplasinin	2-{1-[(4- <i>tert</i> -butylphenyl)methyl]-5-(3-methylphenyl)-1 <i>H</i> -indol-3-yl}-2-oxoacetic acid <i>inhibitor of plasminogen activator inhibitor-type 1</i>
aléplasinine	acide [1-[(4-(1,1-diméthyléthyl)phényl)méthyl]-5-(3-méthylphényl)-1 <i>H</i> -indol-3-yl]oxoacétique <i>inhibiteur de l'inhibiteur de type 1 de l'activateur du plasminogène</i>
aleplasinina	ácido 2-{1-[(4- <i>terc</i> -butilfenil)metil]-5-(3-metilfenil)-1 <i>H</i> -indol-3-il}-2-oxoacético <i>inhibidor del inhibidor tipo 1 del activador de plasminógeno</i>

	$C_{28}H_{27}NO_3$	481629-87-2
		
almorexantum		
almorexant	(2 <i>R</i>)-2-[(1 <i>S</i>)-6,7-diméthoxy-1-{2-[4-(trifluorométhyl)phényl]éthyl}-3,4-dihydroisoquinolin-2(1 <i>H</i>)-yl]- <i>N</i> -méthyl-2-phénylacétamide <i>orexin-receptor antagonist</i>	
almorexant	(2 <i>R</i>)-1-[(1 <i>S</i>)-6,7-diméthoxy-1-{2-[4-(trifluorométhyl)phényl]éthyl}-3,4-dihydroisoquinoléin-2(1 <i>H</i>)-yl]- <i>N</i> -méthyl-2-phénylacétamide <i>antagoniste du récepteur de l'orexine</i>	
almorexant	(2 <i>R</i>)-2-[(1 <i>S</i>)-6,7-dimetoxi-1-{2-[4-(trifluorometil)fenil]etil}-3,4-dihidroisoquinolin-2(1 <i>H</i>)-il]- <i>N</i> -metil-2-fenilacetamida <i>antagonista del receptor de la orexina</i>	
	$C_{29}H_{31}F_3N_2O_3$	871224-64-5
		
amolimogenum bepiplasmidum*		
amolimogene bepiplasmid	plasmid DNA vector expressing a hybrid peptide consisting of a 25 amino acid targeting signal sequence fused to the N-terminus of a 236 amino acid peptide derived from fragments of the E6 and E7 genes from HPV types 16 and 18, driven by a cytomegalovirus promoter <i>immunomodulator, immunostimulant</i>	
amolimogène bépiplasmide	vecteur constitué d'ADN plasmidique exprimant un peptide hybride composé d'une séquence signal de 25 résidus fusionnée à l'acide aminé <i>N</i> -terminal d'un peptide de 236 résidus constitué de fragments du produit des gènes E6 et E7 du Papillomavirus humain de type 16 et 18 sous contrôle d'un promoteur de cytomégalovirus <i>immunomodulateur, immunostimulant</i>	
amolimogén bepiplásmido	vector formado por DNA de plásmido que expresa un péptido híbrido que consiste en una secuencia señal de 25 aminoácidos unida al extremo <i>N</i> -terminal de un péptido de 236 aminoácidos constituido por fragmentos del producto de los genes E6 y E7 del Papillomavirus humano tipos 16 y 18, controlado por un promotor de citomegalovirus <i>immunomodulador, inmunoestimulante</i>	
		870524-46-2

amsilarotenum

amsilarotene

4-[3,5-bis(trimethylsilyl)benzamido]benzoic acid
antineoplastic

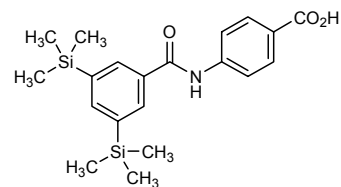
amsilarotène

acide 4-[[3,5-bis(triméthylsilyl)benzoyl]amino]benzoïque
antinéoplasique

amsilaroteno

ácido 4-[[3,5-bis(trimetilsilil)benzoil]amino]benzoico
antineoplásico $C_{20}H_{27}NO_3Si_2$

125973-56-0

**anacetrapibum**

anacetrapib

(4*S*,5*R*)-5-[3,5-bis(trifluoromethyl)phenyl]-3-{4'-fluoro-2'-methoxy-5'-(propan-2-yl)-4-(trifluoromethyl)-[1,1'-biphenyl]-2-yl}methyl)-4-methyl-1,3-oxazolidin-2-one
antihyperlipidaemic

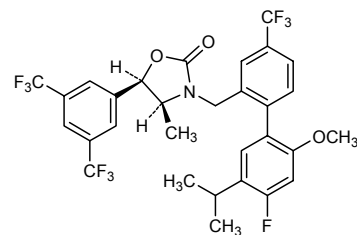
anacétrapib

(4*S*,5*R*)-5-[3,5-bis(trifluorométhyl)phényl]-3-[[4'-fluoro-2'-méthoxy-5'-(1-méthyléthyl)-4-(trifluorométhyl)biphényl-2-yl]méthyl]-4-méthylloxazolidin-2-one
antihyperlipidémiant

anacetrapib

(4*S*,5*R*)-5-[3,5-bis(trifluorometil)fenil]-3-[[4'-fluoro-2'-metoxi-5'-(propan-2-il)-4-(trifluorometil)bifenil-2-il]metil]-4-metiloxazolidin-2-ona
antihiperlipémico $C_{30}H_{25}F_{10}NO_3$

875446-37-0



anrukinzumabum*

anrukinzumab

immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* interleukine 13 (IL13)]
anticorps monoclonal humanisé IMA-638; chaîne lourde gamma1
[VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.7.12] -
*Homo sapiens*IGHG1*03, 97R>K (CH1 120), 117L>A (CH2 1.3),
120G>A (CH2 1)] (221-218')-disulfure avec la chaîne légère kappa
[V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR)
[10.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; dimère (227-227":230-230")-
bisdisulfure
immunomodulateur

anrukinzumab

immunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* interleukina 13 (IL13)]
anticuerpo monoclonal humanizado IMA-638; cadena pesada
gamma1 [VH humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR)
[8.7.12] - *Homo sapiens* IGHG1*03, 97R>K (CH1 120), 117L>A
(CH2 1.3), 120G>A (CH2 1)] (221-218')-disulfuro con la cadena
ligera kappa [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus*
musculus CDR) [10.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; dímero
(227-227":230-230")-bisdisulfuro
immunomodulador

anrukinzumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* interleukin 13 (IL13)]
humanized monoclonal IMA-638; gamma1 heavy chain [humanized
VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.7.12] -*Homo sapiens*
IGHG1*03, 97R>K (CH1 120), 117L>A (CH2 1.3), 120G>A (CH2 1)
(221-218')-disulfide with kappa light chain [humanized V-KAPPA
(*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [10.3.9] -*Homo sapiens*
IGKC*01]; (227-227":230-230")-bisdisulfide dimer
immunomodulator

C₆₄₅₂H₉₉₅₄N₁₇₁₄O₂₀₂₄S₄₆

910649-32-0

Heavy chain γ1 / Chaîne lourde γ1 / Cadena pesada γ1

EVQLVESGGG	LVQPGGSLRL	SCAASGFTFI	SYAMSWVRQA	PGKGLEWVAS	50
ISSGGNTYYP	DSVKGRFTIS	RDNAKNSLYL	QMNSLRAEDT	AVYYCARLDG	100
YFPGFAYWQG	GTLLTVSSAS	TKGPSVFPLA	PSSKSTSGGT	AALGCLVKDY	150
FPEPVTWSN	SGALTSQVHT	FPAVLQSSGL	YSLSSVVTVP	SSSLGTQTYI	200
CNVNHKPSNT	KVDKKVEPKS	CDKTHTCPPC	PAPEALGAPS	VFLFPPKPKD	250
TLMSRTPEV	TCVVVDVSHE	DPEVKFNWYV	DGVEVHNAKT	KPREEQYNST	300
YRVVSVLTVL	HQDWLNGKEY	KCKVSNKALP	APIEKTISKA	KGQPREPQVY	350
TLPPSREEMT	KNQVSLTCLV	KGFYPDSIAV	EWESNGQPEN	NYKTTTPPVL	400
SDGSFFLYSK	LTVDKSRWQQ	GNVFSCVMH	EALHNNHYTK	SLSLSPGK	448

Light chain κ / Chaîne légère κ / Cadena ligera κ

DIQMTQSPSS	LSASVGDRVT	ITCKASEVD	NYGKSLMHWY	QKPKGKAPKL	50'
LIYRASNL	GVPSRFSGSG	SGTDFTLTIS	SLQPEDFATY	YCQSNEDPW	100'
TFGGGKVEI	KRTVAAPSVF	IFPPSDEQLK	SGTASVVCCL	NNFYPREAKV	150'
QWKVDNALQS	GNSQESVTEQ	DSKDSTYSLS	STLTLSKADY	EKKHKVYACEV	200'
THQGLSSPVT	KSFNRGEC				218'

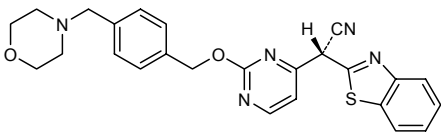
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro

22-95	22"-95"	23'-92'	23"-92"	138'-198'	138"-198"	145-201	145"-201"
218'-221	218"-221"	227-227"	230-230"	262-322	262"-322"	368-426	368"-426"

baminerceptum*

baminercept

human tumor necrosis factor receptor superfamily member 3
(lymphotoxin-β receptor, TNF C receptor)-(2-195)-peptide (fragment
of extracellular domain) fusion protein with human immunoglobulin
heavy constant γ1 chain Fc fragment [227 residues, hinge (195-205)
des-(1-4),C5>V, CH2 (206-315), CH3 (316-421) des-K¹⁰⁷]
immunomodulator

baminercept	membre 3 de la superfamille des récepteurs du facteur de nécrose tumorale humain (récepteur de la lymphotoxine-β ou récepteur du TNF C)-(2-195)-peptide (fragment du domaine extracellulaire) protéine de fusion avec le fragment Fc de la chaîne lourde constante γ1 de l'immunoglobuline humaine [227 résidues, dés-(1-4)-[C5>V]charnière (195-205), CH2 (206-315), des-K¹⁰⁷-CH3 (316-421)] <i>immunomodulateur</i>																																																																																							
baminercept	miembro 3 de la superfamilia de receptores del factor de necrosis tumoral humano (receptor de la linfotoxina-β o receptor del TNF C)-(2-195)-péptido (fragmento del dominio extracelular) proteína de fusión con el fragmento Fc de la cadena pesada constante γ1 de la inmunoglobulina humana [227 restos, des(14)-[C5>V]bisagra (195-205), CH2 (206-315), desK107-CH3 (316-421)] <i>immunomodulador</i>																																																																																							
	C₄₀₇₄H₆₂₈₂N₁₁₃₄O₁₂₇₄S₆₈ 909110-25-4 Monomer / Monomère / Monómero <table><tr><td>AVPPYASENQ</td><td>TCRDQEKEY</td><td>EPQHRICCSR</td><td>CPPGTYSVSAK</td><td>CSRIRDTVCA</td><td>50</td></tr><tr><td>TCAENSYNEH</td><td>WNYLTICQLC</td><td>RPCDPVMGLE</td><td>EIAPCTSKRK</td><td>TQCRCPGMF</td><td>100</td></tr><tr><td>CAAWALECTH</td><td>CELLSDCPPG</td><td>TEAEKDEVG</td><td>KGNNHCVCK</td><td>AGHFQNTSSP</td><td>150</td></tr><tr><td>SARCPHTRC</td><td>ENQGLVEAAP</td><td>GTAQSDTTCK</td><td>NPLEPLPEM</td><td>SGTMVDKTH</td><td>200</td></tr><tr><td>CPPCPAPELL</td><td>GGPSVFLFPP</td><td>KPKDTLMISR</td><td>TPEVTCVVVD</td><td>VSHEDPEVKF</td><td>250</td></tr><tr><td>NWYVDGVEVH</td><td>NAKTKPREEQ</td><td>YNSTYRVVSV</td><td>LTVLHQDWLN</td><td>GKEYKCKVSN</td><td>300</td></tr><tr><td>KALPAPIEKT</td><td>ISKAKGQPRE</td><td>PQVYTLPPSR</td><td>DELTKNQVSL</td><td>TCLVKGFYPS</td><td>350</td></tr><tr><td>DIAVEWESNG</td><td>QPENNYKTTT</td><td>PVLDSGGSFF</td><td>LYSKLTVDKS</td><td>RWQQGNVFSC</td><td>400</td></tr><tr><td>SVMHEALHNH</td><td>YTKSLSLSP</td><td>G</td><td></td><td></td><td>421</td></tr></table> Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro <table><tr><td>12-27</td><td>12'-27'</td><td>28-41</td><td>28'-41'</td><td>31-49</td><td>31'-49'</td><td>52-67</td><td>52'-67'</td><td>70-85</td></tr><tr><td>70'-85'</td><td>73-93</td><td>73'-93'</td><td>95-101</td><td>95'-101'</td><td>108-117</td><td>108'-117'</td><td>111-136</td><td>111'-136'</td></tr><tr><td>139-154</td><td>139'-154'</td><td>201-201'</td><td>204-204'</td><td>236-296</td><td>236'-296'</td><td>342-400</td><td>342'-400'</td><td></td></tr></table> Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación <table><tr><td>Asn-9</td><td>Asn-9'</td><td>Asn-146</td><td>Asn-146'</td><td>Asn-272</td><td>Thr-272'</td></tr></table>	AVPPYASENQ	TCRDQEKEY	EPQHRICCSR	CPPGTYSVSAK	CSRIRDTVCA	50	TCAENSYNEH	WNYLTICQLC	RPCDPVMGLE	EIAPCTSKRK	TQCRCPGMF	100	CAAWALECTH	CELLSDCPPG	TEAEKDEVG	KGNNHCVCK	AGHFQNTSSP	150	SARCPHTRC	ENQGLVEAAP	GTAQSDTTCK	NPLEPLPEM	SGTMVDKTH	200	CPPCPAPELL	GGPSVFLFPP	KPKDTLMISR	TPEVTCVVVD	VSHEDPEVKF	250	NWYVDGVEVH	NAKTKPREEQ	YNSTYRVVSV	LTVLHQDWLN	GKEYKCKVSN	300	KALPAPIEKT	ISKAKGQPRE	PQVYTLPPSR	DELTKNQVSL	TCLVKGFYPS	350	DIAVEWESNG	QPENNYKTTT	PVLDSGGSFF	LYSKLTVDKS	RWQQGNVFSC	400	SVMHEALHNH	YTKSLSLSP	G			421	12-27	12'-27'	28-41	28'-41'	31-49	31'-49'	52-67	52'-67'	70-85	70'-85'	73-93	73'-93'	95-101	95'-101'	108-117	108'-117'	111-136	111'-136'	139-154	139'-154'	201-201'	204-204'	236-296	236'-296'	342-400	342'-400'		Asn-9	Asn-9'	Asn-146	Asn-146'	Asn-272	Thr-272'
AVPPYASENQ	TCRDQEKEY	EPQHRICCSR	CPPGTYSVSAK	CSRIRDTVCA	50																																																																																			
TCAENSYNEH	WNYLTICQLC	RPCDPVMGLE	EIAPCTSKRK	TQCRCPGMF	100																																																																																			
CAAWALECTH	CELLSDCPPG	TEAEKDEVG	KGNNHCVCK	AGHFQNTSSP	150																																																																																			
SARCPHTRC	ENQGLVEAAP	GTAQSDTTCK	NPLEPLPEM	SGTMVDKTH	200																																																																																			
CPPCPAPELL	GGPSVFLFPP	KPKDTLMISR	TPEVTCVVVD	VSHEDPEVKF	250																																																																																			
NWYVDGVEVH	NAKTKPREEQ	YNSTYRVVSV	LTVLHQDWLN	GKEYKCKVSN	300																																																																																			
KALPAPIEKT	ISKAKGQPRE	PQVYTLPPSR	DELTKNQVSL	TCLVKGFYPS	350																																																																																			
DIAVEWESNG	QPENNYKTTT	PVLDSGGSFF	LYSKLTVDKS	RWQQGNVFSC	400																																																																																			
SVMHEALHNH	YTKSLSLSP	G			421																																																																																			
12-27	12'-27'	28-41	28'-41'	31-49	31'-49'	52-67	52'-67'	70-85																																																																																
70'-85'	73-93	73'-93'	95-101	95'-101'	108-117	108'-117'	111-136	111'-136'																																																																																
139-154	139'-154'	201-201'	204-204'	236-296	236'-296'	342-400	342'-400'																																																																																	
Asn-9	Asn-9'	Asn-146	Asn-146'	Asn-272	Thr-272'																																																																																			
bentamapimodum bentamapimod	2-(1,3-benzothiazol-2-yl)-2-[2-({4-[(morpholin-4-yl)methyl]phenyl}=methoxy)pyrimidin-4-yl]acetonitrile <i>immunomodulator</i>																																																																																							
bentamapimod	(benzothiazol-2-yl)[2-({4-[(morpholin-4-yl)méthyl]phényl}=méthoxy)pyrimidin-4-yl]acétonitrile <i>immunomodulateur</i>																																																																																							
bentamapimod	2-(1,3-benzotiazol-2-il)-2-[2-({4-[(morfolin-4-il)metil]fenil}=metoxi)pirimidin-4-il]acetonitrilo <i>immunomodulador</i>																																																																																							
	C₂₅H₂₃N₅O₂S 848344-36-5  and enantiomer et énantiomère y enantiómero																																																																																							

berubicinum

berubicin

(8*S*,10*S*)-10-[(3-amino-4-*O*-benzyl-2,3,6-trideoxy- α -*L*-lyxo-hexopyranosyl)oxy]-6,8,11-trihydroxy-8-(2-hydroxyacetyl)-1-methoxy-7,8,9,10-tetrahydrotetracene-5,12-dione
antineoplastic antibiotic

bérubicine

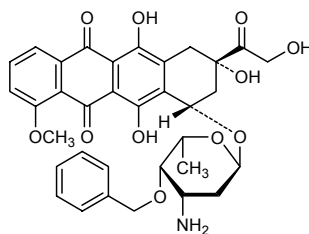
(8*S*,10*S*)-10-[(3-amino-4-*O*-benzyl-2,3,6-tridéoxy- α -*L*-lyxo-hexopyranosyl)oxy]-7,8,9,10-tétrahydro-6,8,11-trihydroxy-8-(hydroxyacétyl)-1-méthoxytétracène-5,12-dione
antibiotique antinéoplasique

berubicina

(8*S*,10*S*)-10-[(3-amino-4-*O*-bencil-2,3,6-tridesoxi- α -*L*-lyxo-hexopiranosil)oxi]-6,8,11-trihidroxi-8-(hidroxiacetil)-1-metoxi-7,8,9,10-tetrahidrotetraceno-5,12-diona
antibiótico antineoplásico

C₃₄H₃₅NO₁₁

677017-23-1

**besifloxacinum**

besifloxacin

7-[(3*R*)-3-aminoazepan-1-yl]-8-chloro-1-cyclopropyl-6-fluoro-4-oxo-1,4-dihydroquinoline-3-carboxylic acid
antibacterial

bésifloxacine

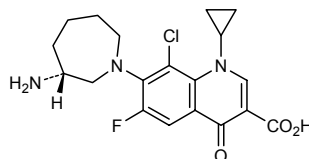
(+)-acide 7-[(3*R*)-3-aminohexahydro-1*H*-azépin-1-yl]-8-chloro-1-cyclopropyl-6-fluoro-4-oxo-1,4-dihydroquinoléine-3-carboxylique
antibactérien

besifloxacina

ácido 7-[(3*R*)-3-aminoazepan-1-il]-1-ciclopropil-8-cloro-6-fluoro-4-oxo-1,4-dihidroquinolina-3-carboxílico
antibacteriano

C₁₉H₂₁ClFN₃O₃

141388-76-3



betrixabanum

betrixaban

N-(5-chloropyridin-2-yl)-2-[4-(*N,N*-dimethylcarbamimidoyl)=
benzamido]-5-methoxybenzamide
blood coagulation factor Xa inhibitor

bétrixaban

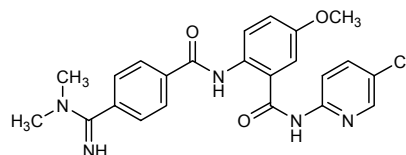
N-(5-chloropyridin-2-yl)-2-({4-[(diméthylamino)iminométhyl]benzoyl}=
amino)-5-méthoxybenzamide
inhibiteur du facteur Xa de coagulation sanguine

betrixabán

N-(5-cloropiridin-2-il)-2-[4-(*N,N*-dimetilcarbamimidoil)benzamido]-
5-metoxibenzamida
inhibidor del factor Xa de coagulación sanguínea

C₂₃H₂₂ClN₅O₃

330942-05-7

**briobaceptum***

briobacept

aspartyl[1-valine,20-asparagine,27-proline](human tumor necrosis
factor receptor superfamily member 13C (BAFF receptor, BlyS
receptor 3 or CD268 antigen)-(1-71)-peptidyl (part of the extracellular
domain))valyl(human immunoglobulin G1 Fc fragment, *Homo
sapiens*IGHG1-(104-329)-peptide) (79-79':82-82')-bisdisulfide dimer
immunomodulator

briobacept

aspartyl[1-valine,20-asparagine,27-proline](membre 13C de la
superfamille des récepteurs du facteur de nécrose tumorale humain
(récepteur du BAFF, récepteur 3 du BlyS ou antigène CD268)-(1-
71)-peptidyl (fragment du domaine extracellulaire))valyl(fragment Fc
de l'immunoglobuline G1 humaine, *Homo sapiens*IGHG1-(104-329)-
peptide) (79-79':82-82')-bisdisulfure du dimère
immunomodulateur

briobacept

aspartil[1-valina,20-asparagina,27-prolina](miembro 13C de la
superfamilia de receptores del factor de necrosis tumoral humano
(receptor del BAFF, receptor 3 del BlyS o antígeno CD268)-(1-71)-
peptidil (fragmento del dominio extracelular))valil(fragmento Fc de la
immunoglobulina G1 humana, *Homo sapiens*IGHG1-(104-329)-
péptido) (79-79':82-82')-bisdisulfuro del dímero
immunomodulador

C₂₉₁₀H₄₅₄₂N₈₁₄O₈₇₈S₂₄

869881-54-9

Monomer / Monomère / Monómero

DVRRGPRSLR GRDAPAPTPC NPAECFDPLV RHCACGLLR TPRPKPAGAS 50
SPAPRTALQP QESVGAGAGE AAVDKHTTCP PCPAPELLGG PSVFLFPPKP 100
KDTLMISRTPEVTCVVVDVS HEDPEVKFNV YVDGVEVHNA KTKPREEQYN 150
STYRVVSVLT VLNQDNLNGK EYKCKVSNKA LPAPIEKTIS KAKGQPREPQ 200
VYTLPPSRDE LTKNQVSLTC LVKGFYPSDI AVEWESNGQP ENNYKTTTPV 250
LDSGGSFFLY SKLTVDKSRW QQGNVFSCSV MHEALHNHYT QKSLSLSPG 249

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

20-33 20'-33' 25-36 25'-36' 79-79' 82-82' 114-174 114'-174' 220-278 220'-278'

cabazitaxelum
cabazitaxel

1-hydroxy-7 β ,10 β -dimethoxy-9-oxo-5 β ,20-epoxytax-11-ene-2 α ,4,13 α -triyl 4-acetate 2-benzoate 13-[[[(2*R*,3*S*)-3-[[[(*tert*-butoxy)carbonyl]amino]-2-hydroxy-3-phenylpropanoate] antineoplastic

cabazitaxel

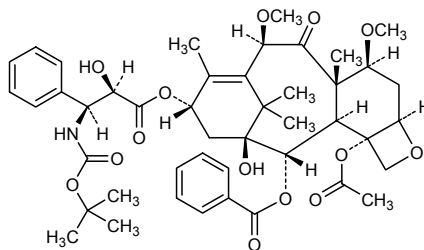
(-)-12b-acétate 12-benzoate et 9-[(2*R*,3*S*)-3-[[[(1,1-diméthyléthoxy)carbonyl]amino]-2-hydroxy-3-phénylpropanoate] de (2*aR*,4*S*,4*aS*,6*R*,9*S*,11*S*,12*S*,12*aR*,12*bS*)-11-hydroxy-4,6-diméthoxy-4*a*,8,13,13-tétraméthyl-5-oxo-3,4,4*a*,5,6,9,10,11,12,12*a*-décahydro-7,11-méthano-1*H*-cyclodéca[3,4]benzo[1,2-*b*]oxète-9,12,12*b*(2*aH*)-triyle antinéoplasique

cabazitaxel

4-acetato 2-benzoato 13-[(2*R*,3*S*)-3-[[[(*tert*-butoxi)carbonil]amino]-2-hidroxi]propanoato] de 1-hidroxi-7 β ,10 β -dimetoxi-9-oxo-5 β ,20-epoxitax-11-eno-2 α ,4,13 α -triilo antineoplásico

C₄₅H₅₇NO₁₄

183133-96-2

**cariprazinum**
cariprazine

3-(*trans*-4-{2-[4-(2,3-dichlorophenyl)piperazin-1-yl]ethyl}cyclohexyl)-1,1-dimethylurea antipsychotic

cariprazine

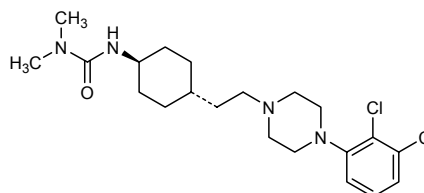
N'-(*trans*-4-{2-[4-(2,3-dichlorophényl)pipérazin-1-yl]éthyl}cyclohexyl)-*N,N*-diméthylurée antipsychotique

cariprazina

N'-(*trans*-4-{2-[4-(2,3-diclorofenil)piperazin-1-il]etil}ciclohexil)-*N,N*-dimetilurea antisicótico

C₂₁H₃₂Cl₂N₄O

839712-12-8



carmegliptinum
carmegliptin

(4*S*)-1-[(2*S*,3*S*,11*bS*)-2-amino-9,10-dimethoxy-1,3,4,6,7,11*b*-hexahydro-2*H*-benzo[*a*]quinolizin-3-yl]-4-(fluoromethyl)pyrrolidin-2-one
hypoglycaemic

carmégliptine

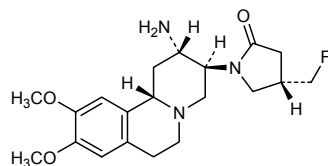
(4*S*)-1-[(2*S*,3*S*,11*bS*)-2-amino-9,10-diméthoxy-1,3,4,6,7,11*b*-hexahydro-2*H*-pyrido[2,1-*a*]isoquinoléin-3-yl]-4-(fluorométhyl)pyrrolidin-2-one
hypoglycémiant

carmegliptina

(4*S*)-1-[(2*S*,3*S*,11*bS*)-2-amino-9,10-dimetoxi-1,3,4,6,7,11*b*-hexahidro-2*H*-benzo[*a*]quinolizin-3-il]-4-(fluorometil)pirrolidin-2-ona
hipoglucemiante

C₂₀H₂₈FN₃O₃

813452-18-5

**cobiprostonum**
cobiprostone

7-[(2*R*,4*aR*,5*R*,7*aR*)-2-[(3*S*)-1,1-difluoro-3-methylpentyl]-2-hydroxy-6-oxooctahydrocyclopenta[*b*]pyran-5-yl]heptanoic acid
prostaglandin derivative

cobiprostone

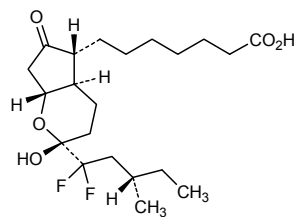
acide 7-[(2*R*,4*aR*,5*R*,7*aR*)-2-[(3*S*)-1,1-difluoro-3-méthylpentyl]-2-hydroxy-6-oxooctahydrocyclopenta[*b*]pyran-5-yl]heptanoïque
dérivé des prostaglandines

cobiprostona

ácido 7-[(2*R*,4*aR*,5*R*,7*aR*)-2-[(3*S*)-1,1-difluoro-3-metilpentil]-2-hidroxi-6-oxooctahidrociclopenta[*b*]piran-5-il]heptanoico
derivado de prostaglandina

C₂₁H₃₄F₂O₅

333963-42-1

**conestatium alfa**
conestat alfa

human plasma protease C1 inhibitor (C1 esterase inhibitor)
(*N*,*O*-glycosylated recombinant protein expressed in the mammary gland of transgenic rabbits), glycoform α
enzyme inhibitor

conestat alfa	inhibiteur de la protéase plasmatique C1 humain (inhibiteur de l'esterase C1) (protéine <i>N,O</i> -glycosylée recombinante exprimée dans la glande mammaire de lapines transgéniques), glycoforme α <i>inhibiteur enzymatique</i>
conestat alfa	inhibidor de la proteasa plasmática C1 humana (inhibidor de la esterasa C1) (proteína <i>N,O</i> -glicosilada recombinante expresada en glándula mamaria de coneja transgénica), glicoforma α <i>inhibidor enzimático</i>
	C₂₃₅₅H₃₇₄₅N₆₁₃O₇₂₆S₁₇ 80295-38-1 NPATSSSSQ DPESLQDRGE GKVATTVISK MLFVEPILEV SSLPTTNSTT 50 NSÄTKITANT TDEPTTQPTT EPTTQPTIQP TQPTTQLPTD SPTQPTTGSGF 100 CPGPVTLCSÐ LESHSTEAVL GDALVDFSLK LYHAFSAMKK VETNMAFSPP 150 SIASLLTQVL LGAGENTKTN LESILSYPKD FTCVHQALKG FTTKGVTSVS 200 QIFHSPDLAI RDTFVNASRT LYSSSPRVLS NNSDANLELI NTWVAKNTNN 250 KISRLLDSLÐ SDTRLVLLNA IYLSAKWKT FÐPKKTRMEP FHFKNVSIKV 300 PMMNSKKYPV AHFIDQTLKA KVGQLQLSHN LSLVILVPQN LKHRLÐEDMEQ 350 ALSPSVFKAI MEKLEMSKFQ PTLTLPLRIK VTTSQDMLSI MEKLEFFDÐS 400 YDLNLCGLTE ÐPDLQVSAMQ HQTVLELTET GVEAAAASAI SVARTLLVFE 450 VQQPFLFLVLW ÐQQHKFPVFM GRVYÐPRA 478 Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro 101-406 108-183 Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación Asn-3 Thr-26 Ser-42 Asn-47 Thr-49 Asn-59 Thr-61 Thr-66 Thr-70 Thr-74 Asn-216 Asn-231 Asn-250 Asn-330
dacetuzumabum* dacetuzumab	immunoglobulin G1, anti-[<i>Homo sapiens</i> CD40 (TNF receptor superfamily member 5, TNFRSF5)] humanized monoclonal SGN-40 (or huS2C6); gamma1 heavy chain [humanized VH (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [8.8.7] - <i>Homo sapiens</i> IGHG1*03, 97R>K (CH1 120)] (217-219')-disulfide with kappa light chain [humanized V-KAPPA (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [11.3.9] - <i>Homo sapiens</i> IGKC*01]; (223-223":226-226")-bisdisulfide dimer <i>immunomodulator, antineoplastic</i>
dacétuzumab	immunoglobuline G1, anti-[<i>Homo sapiens</i> CD40 (membre 5 de la superfamille des récepteurs du TNF, TNFRSF5)] anticorps monoclonal humanisé SGN-40 (ou huS2C6); chaîne lourde gamma1 [VH humanisé (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [8.8.7] - <i>Homo sapiens</i> IGHG1*03, 97R>K (CH1 120)] (217-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa [V-KAPPA humanisé (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [11.3.9] - <i>Homo sapiens</i> IGKC*01]; dimère (223-223":226-226")-bisdisulfure <i>immunomodulateur, antinéoplasique</i>
dacetuzumab	immunoglobulina G1, anti-[<i>Homo sapiens</i> CD40 (miembro 5 de la superfamilia de receptores del TNF, TNFRSF5)] anticuerpo monoclonal humanizado SGN-40 (o huS2C6); cadena pesada gamma1 [VH humanizado (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [8.8.7] - <i>Homo sapiens</i> IGHG1*03, 97R>K (CH1 120)] (217-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa [V-KAPPA humanizada (<i>Homo sapiens</i> FR/ <i>Mus musculus</i> CDR) [11.3.9] - <i>Homo sapiens</i> IGKC*01]; dímero (223-223":226-226")-bisdisulfuro <i>immunomodulador, antineoplásico</i>

C ₆₄₅₂ H ₉₉₆₄ N ₁₇₃₂ O ₁₉₉₈ S ₄₂	880486-59-9
Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada	
EVQLVESGGG LVQPGGSLRL SCAASGYSFT GYYIHWVRQA PGKGLEWVAR	50
VIPNAGGTSY NQKFKGRFTL SVDNSKNTAY LQMNSLRAED TAVYYCAREG	100
IYwGQGTLY TVSSASTKGP SVFPLAPSSK STSGGTAALG CLVKDYFPEP	150
VTvSWNSGAL TSGVHTFPav LQSSGLYSLS SVVTVPSSSL GTQTYICNVN	200
HKPSNTKVdk KVEPKSCDKT HTCPCCPAPE LLGGPSVFLF PPKPKDTLMI	250
SRTPEVTCVV VDVSHEDPEV KFNWYVDGVE VHNAKTKPRE EQYNSTYRVV	300
SVLTVLHQDW LNGKEYKCKV SNKALPAPIE KTISKAKGQP REPQVYTLPP	350
SREEMTKNQV SLTCLVKGFY PSDIAVEWES NGQPENNYKT TPPVLDSDGS	400
FFLYSKLTVD KSRWQQGNVF SCSVMHEALH NHYTQKLSL SPgK	444
Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera	
DIQMTQSPSS LSASVGDRTV ITCRSSQSLV HSGNGTFLHW YQQKPGKAPK	50
LLIYTVSNRF SGVPSRFSGS GSGTDFTLTl SSLQPEDFAT YFCSQTTHVP	100
WTFGGGTKVE IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVVL LNNFYPREAK	150
VQWKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKDYSTYL SSTLTLSKAD YEKHKVYACE	200
VTHQGLSSPV TKSFNREGC	219
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro	
22-96 22"-96" 23'-93' 23'''-93''' 139'-199' 139'''-199''' 141-197 141"-197"	
217-219' 217'''-219''' 223-223" 226-226" 258-318 258"-318" 364-422 364"-422"	

daporinadum
daporinad

(2*E*)-*N*-[4-(1-benzoylpiperidin-4-yl)butyl]-3-(pyridin-3-yl)prop-2-enamide
antineoplastic

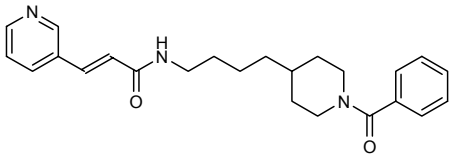
daporinad

(2*E*)-*N*-[4-(1-benzoylpipéridin-4-yl)butyl]-3-(pyridin-3-yl)prop-2-énamide
antineoplasique

daporinad

(2*E*)-*N*-[4-(1-benzoilpiperidin-4-il)butil]-3-(piridin-3-il)prop-2-enamida
antineoplásico

C₂₄H₂₉N₃O₂ 201034-75-5



darinaparsinum
darinaparsin

L-γ-glutamyl-S-(dimethylarsanyl)-L-cysteinylglycine
antineoplastic

darinaparsine

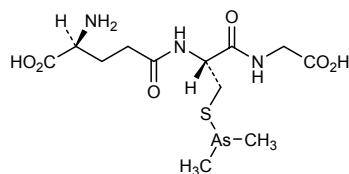
L-γ-glutamyl-S-(diméthylarsanyl)-L-cystéinylglycine
antineoplasique

darinaparsina

L-γ-glutamil-S-(dimetilarsanil)-L-cisteinilglicina
antineoplásico

C₁₂H₂₂AsN₃O₆S

69819-86-9



deforolimusum
deforolimus

(1*R*,2*R*,4*S*)-4-[(2*R*)-2-
{(3*S*,6*R*,7*E*,9*R*,12*R*,14*S*,15*E*,17*E*,19*E*,21*S*,23*S*,26*R*,27*R*,34*aS*)-9,27-
dihydroxy-10,21-dimethoxy-6,8,12,14,20,26-hexamethyl-1,5,11,28,29-
pentaoxo-
1,4,5,6,9,10,11,12,13,14,21,22,23,24,25,26,27,28,29,31,32,33,34,34*a*-
tetracosahydro-3*H*-23,27-epoxypyrido[2,1-
c][1,4]oxaazacyclohentricosin-3-yl}propyl]-2-methoxycyclohexyl
dimethylphosphinate
antineoplastic

déforolimus

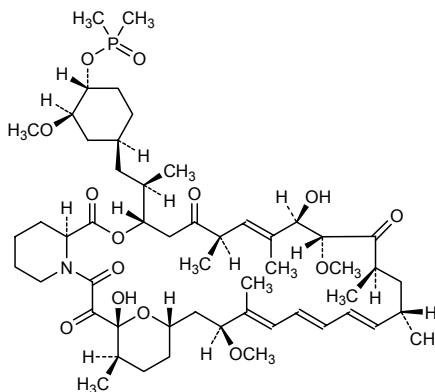
(1*R*,9*S*,12*S*,15*R*,16*E*,18*R*,19*R*,21*R*,23*S*,24*E*,26*E*,28*E*,30*S*,32*S*,35*R*)-
12-[(1*R*)-2-[(1*S*,3*R*,4*R*)-4-[(diméthylphosphinoyl)oxy]-
3-méthoxycyclohexyl]-1-méthyléthyl]-1,18-dihydroxy-
19,30-diméthoxy-15,17,21,23,29,35-hexaméthyl-11,36-dioxa-
4-azatricyclo[30.3.1.0^{4,9}]hexatriaconta-16,24,26,28-tétraène-
2,3,10,14,20-pentone
antinéoplasique

deforolimus

(1*R*,2*R*,4*S*)-4-[(2*R*)-2-
{(3*S*,6*R*,7*E*,9*R*,12*R*,14*S*,15*E*,17*E*,19*E*,21*S*,23*S*,26*R*,27*R*,34*aS*)-9,27-
dihidroxi-10,21-dimetoxi-6,8,12,14,20,26-hexametil-1,5,11,28,29-
pentaoxo-
1,4,5,6,9,10,11,12,13,14,21,22,23,24,25,26,27,28,29,31,32,33,34,34*a*-
tetracosahidro-3*H*-23,27-epoxipirido[2,1-*c*][1,4]oxaazaciclohentricosin-
3-il}propil]-2-metoxiciclohexil dimetilfosfinato
antineoplásico

C₅₃H₈₄NO₁₄P

572924-54-0



dexneбиволolum

dexneбиволol

(1*R*)-2-({(2*R*)-2-[(2*S*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-chromen-2-yl]-2-hydroxyethyl}amino)-1-[(2*R*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-chromen-2-yl]ethanol

β-adrenoreceptor antagonist

dexnébivolol

(1*R*,1'*R*)-1,1'-[(2*R*,2'*S*)-bis(6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-1-benzopyran-2-yl)]-2,2'-azanediyl-diethanol

antagoniste β-adrénérique

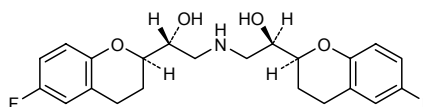
dexneбиволol

(1*R*)-2-({(2*R*)-2-[(2*S*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-chromen-2-yl]-2-hydroxyethyl}amino)-1-[(2*R*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-chromen-2-yl]ethanol

antagonista del adrenoreceptor β

C₂₂H₂₅F₂NO₄

118457-15-1

**emricasanum**

emricasan

(3*S*)-3-({(2*S*)-2-[*N*-(2-*tert*-butylphenyl)oxamoylamino]propanamido}-4-oxo-5-(2,3,5,6-tetrafluorophenoxy)pentanoic acid

caspase inhibitor

emricasan

acide (3*S*)-3-({(2*S*)-2-([[(2-(1,1-diméthyléthyl)phényl]amino)=oxoacétyl]amino]propanoyl]amino)-4-oxo-5-(2,3,5,6-tétrafluorophénoxy)pentanoïque

inhibiteur de la caspase

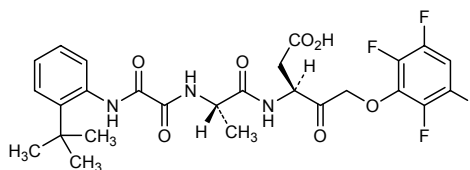
emricasán

ácido (3*S*)-3-({(2*S*)-2-[*N*-(2-*terc*-butilfenil)oxamoilamino]=propanamido}-4-oxo-5-(2,3,5,6-tetrafluorofenoxi)pentanoico

inhibidor de la caspasa

C₂₆H₂₇F₄N₃O₇

254750-02-2

**eribaxabanum**

eribaxaban

(2*R*,4*R*)-*N*¹-(4-chlorophenyl)-*N*²-[2-fluoro-4-(2-oxopyridin-1(2*H*)-yl)=phenyl]-4-methoxypyrrolidine-1,2-dicarboxamide

blood coagulation factor Xa inhibitor

éribaxaban

(2*R*,4*R*)-*N*¹-(4-chlorophényl)-*N*²-[2-fluoro-4-(2-oxopyridin-1(2*H*)-yl)phényl]-4-méthoxypyrrolidine-1,2-dicarboxamide

inhibiteur du facteur Xa de coagulation sanguine

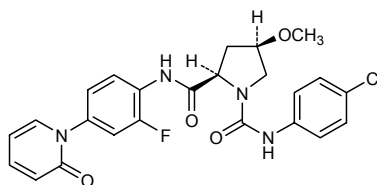
eribaxabán

(2*R*,4*R*)-*N*¹-(4-clorofenil)-*N*²-[2-fluoro-4-(2-oxopiridin-1(2*H*)-il)=fenil]-4-metoxipirrolidina-1,2-dicarboxamida

inhibidor del factor Xa de coagulación sanguínea

C₂₄H₂₂ClFN₄O₄

536748-46-6



ezatiostat
ezatiostat

ethyl [(4*S*)-4-amino-5-ethoxy-5-oxopentanoil]-*S*-benzyl-L-cysteinyl-*D*-2-phenylglycinate
glutathione-S-transferase inhibitor

ézatiostat

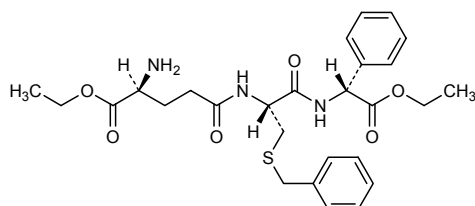
(2*R*)-[(4*S*)-4-amino-5-éthoxy-5-oxopentanoil]-*S*-benzyl-L-cystéinyl-2-phénylglycinate d'éthyle
inhibiteur de la glutathione-S transférase

ezatiostat

(2*R*)-[(4*S*)-4-amino-5-etoxi-5-oxopentanoil]-*S*-bencil-L-cisteinil-2-fenilglicinato de etilo
inhibidor de la glutation-S transferasa

C₂₇H₃₅N₃O₆S

168682-53-9



fasobegronum
fasobegron

4'-(2-[(2*R*)-2-(3-chlorophenyl)-2-hydroxyethyl]amino)ethyl)-3-methoxy-[1,1'-biphenyl]-4-carboxylic acid
β₃-adrenoreceptor agonists

fasobégron

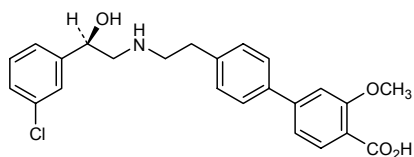
acide 4'-(2-[(2*R*)-2-(3-chlorophényl)-2-hydroxyéthyl]amino)éthyl)-3-méthoxybiphényle-4-carboxylique
agoniste β₃-adrénergique

fasobegrón

ácido 4'-(2-[(2*R*)-2-(3-clorofenil)-2-hidroxietyl]amino)etil)-[1,1'-bifenil]-3-metoxi-4-carboxílico
agonista del adrenoreceptor β₃

C₂₄H₂₄ClNO₄

643094-49-9



favipiravirum

favipiravir

6-fluoro-3-hydroxypyrazine-2-carboxamide
antiviral

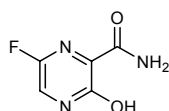
favipiravir

6-fluoro-3-hydroxypyrazine-2-carboxamide
antiviral

favipiravir

6-fluoro-3-hidroxipirazina-2-carboxamida
antiviral $C_5H_4FN_3O_2$

259793-96-9

**fermagatum**

fermagate

diiron(III) tetramagnesium carbonate dodecahydroxide—water (1/4)
phosphate binder

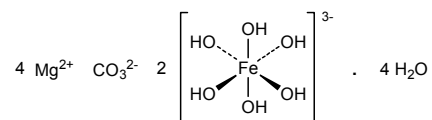
fermagate

tétrahydrate de carbonate et bis[(OC-6-11)-hexahydroxyferrate(3⁻)]
de tétramagnésium
ligand du phosphate

fermagato

dodecahidróxidocarbonato de dihierro(III) y tetramagnesio—
agua(1/4)
quelante de fosfato $CH_{12}Fe_2Mg_4O_{15} \cdot 4 H_2O$

119175-48-3

**flopristinum**

flopristin

(3*R*,4*R*,5*E*,10*E*,12*E*,14*S*,16*R*,26*aR*)-16-fluoro-14-hydroxy-4,12-dimethyl-3-(propan-2-yl)-3,4,8,9,14,15,16,17,24,25,26,26a-dodecahydro-1*H*,7*H*,22*H*-21,18-azenopyrrolo=[2,1-*c*][1,8,4,19]dioxadiazacyclotetracosine-1,7,22-trione
antibacterial

flopristine

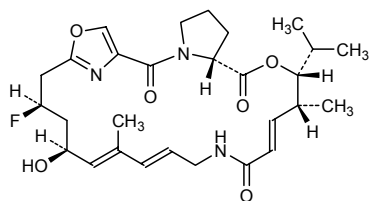
(3*R*,4*R*,5*E*,10*E*,12*E*,14*S*,16*R*,26*aR*)-16-fluoro-14-hydroxy-4,12-diméthyl-3-(1-méthyléthyl)-8,9,14,15,16,17,24,25,26,26a-décahydro-3*H*-21,18-nitrilo-1*H*,22*H*-pyrrolo=[2,1-*c*][1,8,4,19]dioxadiazacyclotétracosine-1,7,22(4*H*)-trione
antibacterial

flopristina

(3*R*,4*R*,5*E*,10*E*,12*E*,14*S*,16*R*,26*aR*)-16-fluoro-14-hidroxi-4,12-dimetil-3-(propan-2-il)-3,4,8,9,14,15,16,17,24,25,26,26a-dodecahidro-1*H*,7*H*,22*H*-21,18-azenopirrolo=[2,1-*c*][1,8,4,19]dioxadiazacyclotetracosina-1,7,22-triona
antibacteriano

C₂₈H₃₈FN₃O₆

318498-76-9



folitixorinum
folitixorin

N-{4-[(6a*RS*)-3-amino-1-oxo-1,4,5,6,6a,7-hexahydroimidazo[1,5-*f*]pteridin-8(9*H*)-yl]benzoyl}-L-glutamic acid
folate derivative

folitixorine

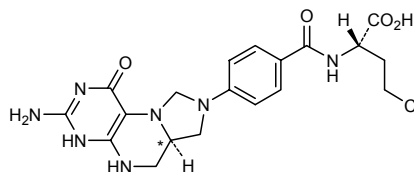
acide *N*-{4-[(6a*RS*)-3-amino-1-oxo-1,4,5,6,6a,7-hexahydroimidazo[1,5-*f*]ptéridin-8(9*H*)-yl]benzoyl}-L-glutamique
dérivé folique

folitixorina

ácido *N*-{4-[(6a*RS*)-3-amino-1-oxo-1,4,5,6,6a,7-hexahydroimidazo[1,5-*f*]pteridin-8(9*H*)-il]benzoil}-L-glutámico
derivado del ácido fólico

C₂₀H₂₃N₇O₆

3432-99-3



and epimer at C*
et l'épimère en C*
y el epímero al C*

ibodutantum
ibodutant

6-methyl-*N*-{1-[(1*R*)-1-[(1-[(tetrahydro-2*H*-pyran-4-yl)methyl]piperidin-4-yl)methyl]amino]-3-phenyl-1-oxopropan-2-yl}amino)carbonylcyclopentyl-1-benzothiophene-2-carboxamide
tachykinin receptor antagonist

ibodutant

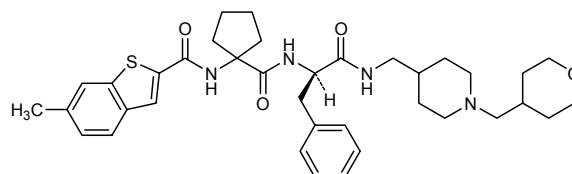
N-[1-[(1*R*)-1-benzyl-2-oxo-2-[(1-[(tétrahydro-2*H*-pyran-4-yl)méthyl]pipéridin-4-yl)méthyl]amino]éthyl]carbamoylcyclopentyl]-6-méthyl-1-benzothiophène-2-carboxamide
antagoniste du récepteur de la tachykinine

ibodutant

N-[1-[(1*R*)-1-bencil-2-oxo-2-[(1-[(tetrahydro-2*H*-piran-4-il)metil]piperidin-4-il)metil]amino]etil]carbamoilciclopentil]-6-metil-1-benzotiofeno-2-carboxamida
antagonista del receptor de taquikina

$C_{37}H_{48}N_4O_4S$

522664-63-7

**imegliminum**

imeglimin

(4*R*)-6-(diméthylamino)-4-méthyl-4,5-dihydro-1,3,5-triazin-2-amine
hypoglycaemic

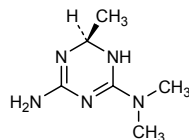
iméglimine

(+)-(6*R*)-1,6-dihydro-*N,N*,6-triméthyl-1,3,5-triazine-2,4-diamine
hypoglycémiant

imeglimina

(4*R*)-6-(dimetilamino)-4-metil-4,5-dihidro-1,3,5-triazin-2-amina
hipoglucemiante $C_6H_{13}N_5$

775351-65-0

**laromustinum**

laromustine

2-(2-chloroethyl)-1,2-bis(methanesulfonyl)-
N-methylhydrazinecarboxamide
antineoplastic

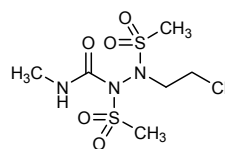
laromustine

2'-(2-chloroéthyl)-*N*-méthyl-1',2'-
bis(méthylsulfonyl)carbamoïdrazide
antineoplasique

laromustina

2-(2-cloroetil)-1,2-bis(metanosulfonyl)-
N-metilhidrazinacarboxamida
antineoplásico $C_6H_{14}ClN_3O_5S_2$

173424-77-6



levonebivololum

levonebivolol

(1*S*)-2-({(2*S*)-2-[(2*R*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-chromen-2-yl]-2-hydroxyethyl)amino)-1-[(2*S*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-chromen-2-yl]ethanol
β-adrenoreceptor antagonist

lévonébivolol

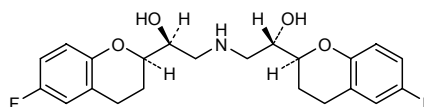
(1*S*,1'*S*)-1,1'-[(2*R*,2'*S*)-bis(6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-1-benzopyran-2-yl)]-2,2'-azanediyl-diéthanol
antagoniste β-adrénergique

levonebivolol

(1*S*)-2-({(2*S*)-2-[(2*R*)-6-fluoro-3,4-dihydro-2*H*-cromen-2-il]-2-hidroxietyl)amino)-1-[(2*S*)-6-fluoro-3,4-dihidro-2*H*-cromen-2-il]etanol
antagonista del adrenoreceptor β

C₂₂H₂₅F₂NO₄

118457-16-2

**linopristinum**

linopristin

N-{[(6*R*,9*S*,10*R*,13*S*,15*aS*,22*S*,24*aS*)-22-{[4-(dimethylamino)phenyl]methyl}-6-ethyl-10,23-dimethyl-18-[(morpholin-4-yl)methyl]-5,8,12,15,21,24-hexaoxo-13-phenyl-1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,15*a*,16,19,21,22,23,24,24*a*-docosahydropyrido[2,1-*f*]pyrrolo[2,1-*h*][1,4,7,10,13,16]=oxapentaazacyclononadecin-9-yl]-3-hydroxypyridine-2-carboxamide
antibacterial

linopristine

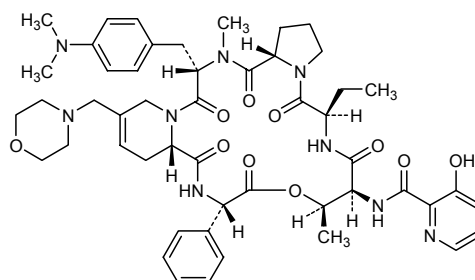
(6*R*,9*S*,10*R*,13*S*,15*aS*,22*S*,24*aS*)-22-{[4-(diméthylamino)phényl]méthyl}-6-éthyl-9-[[[(3-hydroxypyridin-2-yl)carbonyl]amino]-10,23-diméthyl-18-[(morpholin-4-yl)méthyl]-13-phényl-1,2,3,6,7,9,10,13,14,16,19,22,23,24*a*-tétradécahydro-12*H*-pyrido[2,1-*f*]pyrrolo[2,1-*h*][1,4,7,10,13,16]oxapentaazacyclononadécine-5,8,12,15,21,24(15*aH*)-hexone
antibactérien

linopristina

N-{[(6*R*,9*S*,10*R*,13*S*,15*aS*,22*S*,24*aS*)-22-{[4-(dimetilamino)=fenil]metil}-6-etil-13-fenil-10,23-dimetil-18-[(morfolin-4-il)metil]-5,8,12,15,21,24-hexaoxo-1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,15*a*,16,19,21,22,23,24,24*a*-docosahidropirido[2,1-*f*]pirrolo[2,1-*h*][1,4,7,10,13,16]=oxapentaazaciclonoanadecin-9-il]-3-hidroxiipiridina-2-carboxamida
antibacteriano

C₅₀H₆₃N₉O₁₀

325965-23-9



lucatumumabum*
lucatumumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* CD40 (TNF receptor superfamily member 5, TNFRSF5)] human monoclonal antibody CHIR-12.12; gamma1 heavy chain [*Homo sapiens* VH [8.8.13] -IGHG1*03 (CH1 S10>A), no C-terminal lysine] from clone CHIR-12.12 (223-219')-disulfide with kappa light chain [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV2-28-IGJK3*01, K12>R) [11.3.9] -IGKC*01] from clone CHIR-12.12; (229-229":232-232")-bisdisulfide dimer *antineoplastique*

lucatumumab

immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* CD40 (membre 5 de la superfamille des récepteurs du TNF, TNFRSF5)] anticorps monoclonal humain CHIR-12.12; chaîne lourde gamma1 [*Homo sapiens* VH [8.8.13] -IGHG1*03 (CH1 S10>A), pas de lysine C-terminale] du clone CHIR-12.12 (223-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV2-28-IGJK3*01, K12>R) [11.3.9] -IGKC*01] du clone CHIR-12.12; dimère (229-229":232-232")-bisdisulfure *antineoplasique*

lucatumumab

immunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* CD40 (miembro 5 de la superfamilia de receptores del TNF, TNFRSF5)] anticuerpo monoclonal humano CHIR-12.12; cadena pesada gamma1 [*Homo sapiens* VH [8.8.13] -IGHG1*03 (CH1 S10>A), sin lisina C-terminal] del clon CHIR-12.12 (223-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV2-28-IGJK3*01, K12>R) [11.3.9] -IGKC*01] del clon CHIR-12.12; dímero (229-229":232-232")-bisdisulfuro *antineoplásico*

903512-50-5

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada
QVQLVESGGG VVQPGRSLRL SCAASGFTFS SYGMHWVRQA PGKGLEWVAV 50
ISYEESNRYH ADSVKGRFTI SRDNSKITLY LQMNSLRTE TAVYYCARDG 100
GIAAPGPDYV GQGTLLVTSS ASTKGPSVFP LAPASKSTSG GTAALGCLVK 150
DYFPEPVTVS WNSGALTSGV HTFPAVLQSS GLYSLSSVVT VPSSSLGTQT 200
YICNVNHKPS NTKVDKRVEP KSCDKTHTCP PCPAPELLGG PSVFLFPPKP 250
KDTLMISRTP EVTCVVVDVS HEDPEVKFNW YVDGVEVHNA KTKPREEQYN 300
STYRVVSVLT VLHQDWLNGK EYKCKVSNKA LPAPIEKTIS KAKGQPREPQ 350
VYTLPPSREE MTKNQVSLTC LVKGFYPSDI AVEWESNGQP ENNYKTTTPV 400
LDSGGSFFLY SKLTVDKSRW QQGNVFSCSV MHEALHNHYT QKSLSLSPGK 450

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera
DIVMTQSPLS LTVTPGEPAS ISCRSSQSLI YSNGYNYLDW YLQKPGQSPQ 50
VLISLGSNRA SGVPDRFSGS GSGTDFTLKI SRVEAEDVGV YYCMQARQTP 100
FTFGPGTKVD IRRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVVCL LNNFYPREAK 150
VQWVKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKDYSTSL SSTLTLSKAD YEKHKVYACE 200
VTHQGLSSPV TKSFNRGEC 219

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
Light Chain Intrachain: C23-C93, C149-C199
Heavy Chain Intrachain: C22-C96, C147-C203, C264-C324, C369-C428
Interchain: Light Chain: C219-Heavy Chain 223, Heavy Chain 1 C229-Heavy Chain 2 C229,
Heavy Chain 1 C232 - Heavy Chain 2 C232

milatuzumabum*
milatuzumab

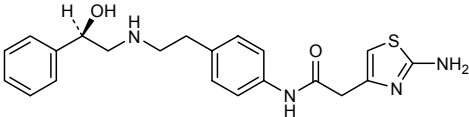
immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* CD74 (major histocompatibility complex class II invariant chain)] humanized monoclonal IMMU-115 (or hLL1); gamma1 heavy chain [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.13] -*Homo sapiens* IGHG1*03] (223-219')-disulfide with kappa light chain [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [11.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; (229-229':232-232'')-bisdisulfide dimer antineoplastic

milatuzumab

immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* CD74 (chaîne invariante du complexe majeur d'histocompatibilité de classe II)] anticorps monoclonal humanisé IMMU-115 (ou hLL1); chaîne lourde gamma1 [VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.13] -*Homo sapiens* IGHG1*03] (223-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [11.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; dimère (229-229':232-232'')-bisdisulfure antinéoplasique

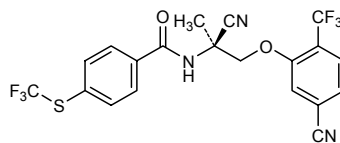
milatuzumab

immunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* CD74 (cadena invariable del complejo mayor de histocompatibilidad de clase II)] anticuerpo monoclonal humanizado IMMU-115 (o hLL1); cadena pesada gamma1 [VH humanizado (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.13] -*Homo sapiens* IGHG1*03] (223-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa [V-KAPPA humanizada (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [11.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; dímero (229-229':232-232'')-bisdisulfuro antineoplásico

	C₆₅₁₈H₁₀₀₆₆N₁₇₅₈O₂₀₂₀S₄₀ 899796-83-9 Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada QVQLQQSGSE LKKPGASVKV SCKASGYTFT NYGVNWIQQA PGQGLQWMGW 50 INPNTGETPF DDDFKGRFAF SLDTSVSTAY LQISSLKADD TAVYFCRSR 100 GKNEAWFAYW GQGTLVTVSS ASTKGPSVFP LAPSSKSTSG GAAALGCLVK 150 DYFPEPVTVS WNSGALTSGV HTFPAVLQSS GLYSLSSVVT VPSSSLGTQT 200 YICNVNHKPS NTKVDKRVEP KSCDKTHTCP PCPAPELLGG PSVLEFPPKP 250 KDTLMISRTP EVTCVVVDVS HEDPEVKFNW YVDGVEVHNA KTKPREEQYN 300 STYRVVSVLT VLVHQLDLNGK EYKCKVSNKA LPAPIEKTIIS KAKGQPREPQ 350 VYTLPPSREE MTKNQVSLTC LVKGFYPSDI AVEWESNGQP ENNYKTTTPV 400 LDSDGGSFFLY SKLTVDKSRW QQGNVFSCSV MHEALHNNHYT QKSLSLSPGK 450 Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera DIQLTQSPLS LPVTLGQPAS ISCRSSQSLV HRNGNTYLHW FQRRPGQSPR 50 LLIYTVSNRF SGVPDRFSGS GSGTDFTLKI SRVEAEDVG VYFCSSSHVP 100 PTFGAGTRLE IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVCL LNNFYPREAK 150 VQWKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKSTYSL SSTLTLSKAD YEKHKVYACE 200 VTHQGLSSPV TKSFNREGC 219 Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro 22-96 22"-96" 23'-93' 23"-93" 139'-199' 139"-199" 147-203 147"-203" 219'-223 219"-223" 229-229" 232-232" 264-324 264"-324" 370-428 370"-428"
mirabegronum mirabegron	2-(2-amino-1,3-thiazol-4-yl)-N-[4-(2-(((2R)-2-hydroxy-2-phenylethyl)amino)ethyl)phenyl]acetamide <i>β₃-adrenoreceptor agonists</i>
mirabégron	2-(2-aminothiazol-4-yl)-N-[4-(2-(((2R)-2-hydroxy-2-phényléthyl)amino)éthyl)phényl]acétamide <i>agoniste β₃-adrénergique</i>
mirabegrón	2-(2-amino-1,3-tiazol-4-il)-N-[4-(2-(((2R)-2-fenil-2-hidroxietyl)amino)etil)fenil]acetamida <i>agonista del adrenoreceptor β₃</i>
	C₂₁H₂₄N₄O₂S 223673-61-8 
monepantelum monepantel	N-{2-cyano-1-[(2S)-5-cyano-2-(trifluoromethyl)phenoxy]propan-2-yl}-4-(trifluoromethylsulfanyl)benzamide <i>anthelminthic (veterinary use)</i>
monépantel	N-{[(1S)-1-cyano-2-[5-cyano-2-(trifluorométhyl)-1-méthylphénoxy]-4-[(trifluorométhyl)sulfanyl]benzamide <i>anthelmintique (usage vétérinaire)</i>
monepantel	N-{2-ciano-1-[(2S)-5-ciano-2-(trifluorometil)fenoxi]propan-2-il}-4-(trifluorometilsulfanil)benzamida <i>anthelmintico (medicamento veterinario)</i>

C₂₀H₁₃F₆N₃O₂S

887148-69-8



nelivaptanum
nelivaptan

(2*S*,4*R*)-1-[(3*R*)-5-chloro-1-[(2,4-dimethoxybenzene)sulfonyl]-3-(2-methoxyphenyl)-2-oxo-2,3-dihydro-1*H*-indol-3-yl]-4-hydroxy-*N,N*-dimethylpyrrolidine-2-carboxamide
vasopressin receptor antagonist

nélivaptan

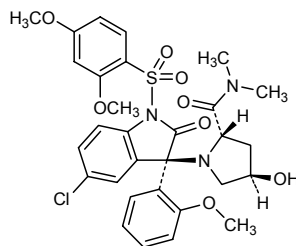
(2*S*,4*R*)-1-[(3*R*)-5-chloro-1-[(2,4-diméthoxyphényl)sulfonyl]-3-(2-méthoxyphényl)-2-oxo-2,3-dihydro-1*H*-indol-3-yl]-4-hydroxy-*N,N*-diméthylpyrrolidine-2-carboxamide
antagoniste des récepteurs de la vasopressine

nelivaptán

(2*S*,4*R*)-1-[(3*R*)-5-cloro-1-[(2,4-dimetoxibenceno)sulfonyl]-3-(2-metoxifenil)-2-oxo-2,3-dihidro-1*H*-indol-3-il]-4-hidroxi-*N,N*-dimetilpirrolidina-2-carboxamida
antagonista de los receptores de vasopresina

C₃₀H₃₂ClN₃O₈S

439687-69-1



nesbuvirum
nesbuvir

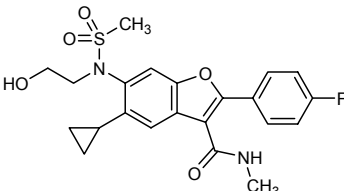
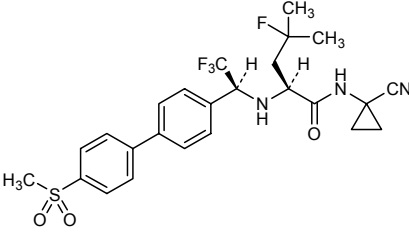
5-cyclopropyl-2-(4-fluorophenyl)-6-[*N*-(2-hydroxyethyl)=methanesulfonamido]-*N*-methyl-1-benzofuran-3-carboxamide
antiviral

nesbuvir

5-cyclopropyl-2-(4-fluorophényl)-6-[(2-hydroxyéthyl)(méthylsulfonyl)=amino]-*N*-méthyl-1-benzofurane-3-carboxamide
antiviral

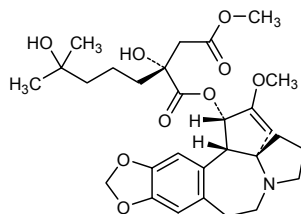
nesbuvir

5-ciclopropil-2-(4-fluorofenil)-6-[*N*-(2-hidroxietyl)=metanosulfonamido]-*N*-metil-1-benzofuran-3-carboxamida
antiviral

	$C_{22}H_{23}FN_2O_5S$	691852-58-1
		
odanacatibum odanacatib	(2S)-N-(1-cyanocyclopropyl)-4-fluoro-4-methyl-2-(((1S)-2,2,2-trifluoro-1-(4'-(methanesulfonyl)-[1,1'-biphenyl]-4-yl)ethyl)amino)pentanamide <i>cathepsin inhibitor</i>	
odanacatib	(2S)-N-(1-cyanocyclopropyl)-4-fluoro-4-méthyl-2-(((1S)-2,2,2-trifluoro-1-(4'-(méthylsulfonyl)biphényl-4-yl)éthyl)amino)pentanamide <i>inhibiteur de la cathepsine</i>	
odanacatib	(2S)-N-(1-cianociclopropil)-4-fluoro-4-metil-2-(((1S)-2,2,2-trifluoro-1-(4'-(metanosulfonyl)-[1,1'-bifenil]-4-il)etil)amino)pentanamida <i>inhibidor de la catepsina</i>	
	$C_{25}H_{27}F_4N_3O_3S$	603139-19-1
		
omacetaxini mepesuccinas omacetaxine mepesuccinate	1-[(1S,3aR,14bS)-2-methoxy-1,5,6,8,9,14b-hexahydro-4H-cyclopenta[a][1,3]dioxolo[4,5-h]pyrrolo[2,1-b][3]benzazepin-1-yl]-4-methyl (2R)-2-hydroxy-2-(4-hydroxy-4-methylpentyl)butanedioate <i>antineoplastic</i>	
mépésuccinate d'omacétaxine	(2R)-2-hydroxy-2-(4-hydroxy-4-méthylpentyl)butanedioate de 1-[(1S,3aR,14bS)-2-méthoxy-1,5,6,8,9,14b-hexahydro-4H-cyclopenta[a][1,3]dioxolo[4,5-h]pyrrolo[2,1-b][3]benzazépin-1-yle] et de 4-méthyle <i>antinéoplasique</i>	
mepesuccinato de omacetaxina	(2R)-2-hidroxi-2-(4-hidroxi-4-metilpentil)butanodioato de 1-[(1S,3aR,14bS)-2-metoxi-1,5,6,8,9,14b-hexahidro-4H-ciclopenta[a][1,3]dioxolo[4,5-h]pirrolo[2,1-b][3]benzazepin-1-ilo] y de 4-metilo <i>antineoplásico</i>	

C₂₉H₃₉NO₉

26833-87-4



otelixizumabum*
otelixizumab

immunoglobulin G1, anti-(human CD3E) humanized/chimeric monoclonal TRX4 (ChAglyCD3); humanized gamma1 heavy chain 299N>A [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Rattus* sp. CDR) (119 residues [8.8.12])- *Homo sapiens*IGHG1*01, 180N>A (CH2 84.4)] (222-216')-disulfide with chimeric lambda light chain 111G>R [*Rattus* sp. V-LAMBDA (110 residues [8.3.9])-*Homo sapiens* IGLC2*01, 1G>R (1.5)] ; (228-228'': 231-231'')-bisdisulfide dimer
immunomodulator

otélizizumab

immunoglobuline G1, anti-(CD3E humain) anticorps monoclonal humanisé/chimérique TRX4 (ChAglyCD3); chaîne lourde gamma1 humanisée 299N>A [VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Rattus* sp. CDR) (119 résidus [8.8.12])- *Homo sapiens*IGHG1*01, 180N>A (CH2 84.4) (222-216')-disulfure avec la chaîne lambda chimérique 111G>R [*Rattus* sp. V-LAMBDA (110 résidus [8.3.9])-*Homo sapiens* IGLC2*01, 1G>R (1.5)] ; dimère (228-228'': 231-231'')-bisdisulfure
immunomodulateur

otelixizumab

immunoglobulina G1, anti-(CD3E humano) anticuerpo monoclonal humanizado/quimérico TRX4 (ChAglyCD3); cadena pesada gamma1 humanizada 299N>A [VH humanizada (*Homo sapiens* FR/*Rattus* sp. CDR) (119 residuos [8.8.12])- *Homo sapiens*IGHG1*01, 180N>A (CH2 84.4) (222-216')-disulfuro con la cadena lambda quimérica 111G>R [*Rattus* sp. V-LAMBDA (110 residuos [8.3.9])-*Homo sapiens* IGLC2*01, 1G>R (1.5)] ; dímero (228-228'': 231-231'')-bisdisulfure
immunomodulador

C₆₄₄₈H₉₉₅₄N₁₇₁₈O₂₀₁₆S₄₂

881191-44-2

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLLESGGG	LVQPGGSLRL	SCAASGFTFS	SFPMWVRQA	PGKGLEWVST	50
ISTSGGRITYY	RDSVKGRTI	SRDNSKNTLY	LQMNSLRAED	TAVYYCAKFR	100
QYSGGFQYWG	QGTLLTVSSA	STKGPSVFPL	APSSKSTSGG	TAALGCLVKD	150
YFPEPVTVSW	NSGALTSGVH	TFFPAVLQSSG	LYSLSSVVTV	PSSSLGTQTY	200
ICNVNHKPSN	TKVDKKVEPK	SCDKTHTCPP	CPAPELLGGP	SVFLFPKPK	250
DTLMISRTPE	VTGVVVDVSH	EDPEVKFNWY	VDGVEVHNAK	TKPREEQYAS	300
TYRVVSVLTV	LHQDWLNGKE	YKCKVSNKAL	PAPIEKTISK	AKGQPREPQV	350
YTLPPSRDEL	TKNQVSLTCL	VKGFYPSDIA	VEWESNGQPE	NNYKTTTPVL	400
DSGGSFFLYS	KLTVDKSRWQ	QGNVFSCSVM	HEALHNHYTQ	KSLSLSPGK	449

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQLTQPSNV	STSLGSTVKL	SCTLSSGNIE	NNYVHWYQLY	EGRSPPTMIY	50
DDDKRPDGV	DRFSGSIDRS	SNSAFLTIHN	VAIEDEAIYF	CHSYVSSFN	100
FGGKTLTVL	RQPKAAPSVT	LFPPSSEELQ	ANKATLVCLI	SDFYPGAVTV	150
AWKADSSPVK	AGVETTTSPK	QSNNKYAASS	YLSLTPEQWK	SHRSYSCQVT	200
HEGSTVEKTV	APTECS				216

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

22-96	22'-96"	22'-91"	22''-91"	138'-197"	138''-197"	146-202	146''-202"
215-222	215'''-222"	228-228"	231-231"	263-323	263'''-323"	369-427	369''-427"

pegloticasum
pegloticase

tetramer α_4 of des-(1-5)-[6-threonine,45-threonine,290-lysine,300-serine]uricase (EC 1.7.3.3, urate oxidase) from *Sus scrofa* (porcine), non acetylated, of which some of the lysine 6-amine residues are engaged in a carbamate linkage with a monomethylic ether of polyoxyethylene (macrogol)
enzyme

pegloticase

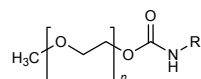
tétramère α_4 du des-(1-5)-[6-thréonine,45-thréonine,290-lysine,300-sérine]uricase (EC 1.7.3.3, urate oxydase) de *Sus scrofa* (porc) non acétylé dont certaines fonctions 6-amine de lysines sont engagées dans une liaison carbamate avec un éther monométhylique de polyoxyéthylène (macrogol)
enzyme

pegloticasa

tetrámero α_4 de la des-(1-5)-[6-treonina,45-treonina,290-lisina,300-serina]uricasa (EC 1.7.3.3, urato oxidasa) de *Sus scrofa* (porc) no acetilada algunas de cuyas funciones 6-amino de las lisinas forman uniones carbamato con un éter monometílico de polioxiétileno (macrogol)
enzima

C₆₁₉₆H₉₇₂₀N₁₆₃₂O₁₇₉₂S₃₂

885051-90-1



H2N-R: Peptide monomer / Peptide monomère / Peptido monómero

TYKKN	DEVEFVRTGY	GKDMIKVLHI	QRDGKYHSIK	EVATTQLTL	50
SSKKDYLHGD	NSDVIPTDTI	KNTVNVLAKE	KGIKSIETFA	VTICEHFLSS	100
FKHVIRAQVY	VEEVPWKRF	KNGVKHVHAF	IYTPTGTHFC	EVEQIRNGPP	150
VIHSGIKDLK	VLKTTQSGFE	GFIKDQFTTL	PEVKDRCFAT	QVYCKWRYHQ	200
GRDVFDEATW	DTVRSIVLQK	FAGPYDKGEY	SPSVQKTLTD	IQVLTGLGQVP	250
EIEDMEISLP	NIHYLNIDMS	KMGLINKEEV	LLPLDNPYK	ITGTVKRKLS	300
SRL					303

preladenantum
preladenant

2-(furan-2-yl)-7-(2-{4-[4-(2-methoxyethoxy)phenyl]piperazin-1-yl}ethyl)-7H-pyrazolo[4,3-e][1,2,4]triazolo[1,5-c]pyrimidin-5-amine
adenosine receptor antagonist

préladénant

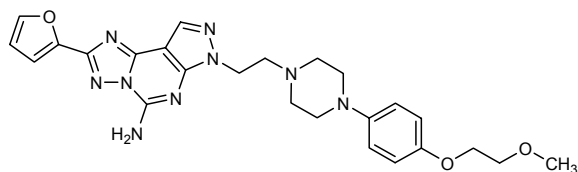
2-(furan-2-yl)-7-(2-{4-[4-(2-methoxyethoxy)phenyl]piperazin-1-yl}ethyl)-7H-pyrazolo[4,3-e][1,2,4]triazolo[1,5-c]pyrimidin-5-amine
agoniste du récepteur de l'adénosine

preladenant

2-(furan-2-il)-7-(2-{4-[4-(2-metoxietoxi)fenil]piperazin-1-il}etil)-7H-pirazolo[4,3-e][1,2,4]triazolo[1,5-c]pirimidin-5-amina
agonista del receptor de la adenosina

C₂₅H₂₉N₉O₃

377727-87-2



quarfloxinum
quarfloxin

5-fluoro-*N*-{2-[(2*S*)-1-méthylpyrrolidin-2-yl]éthyl}-3-oxo-6-[(3*RS*)-3-(pyrazin-2-yl)pyrrolidin-1-yl]-3*H*-benzo[*b*]pyrido[3,2,1-*k*]phénoxazine-2-carboxamide
antineoplastic

quarfloxine

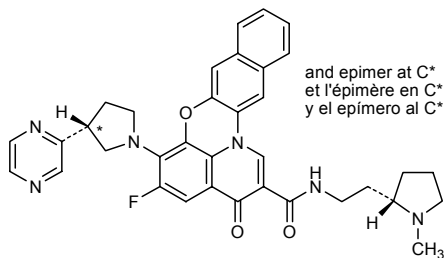
5-fluoro-*N*-{2-[(2*S*)-1-méthylpyrrolidin-2-yl]éthyl}-3-oxo-6-[3-(pyrazin-2-yl)pyrrolidin-1-yl]-3*H*-benzo[*b*]pyrido[3,2,1-*k*]phénoxazine-2-carboxamide
antineoplasique

quarfloxina

5-fluoro-*N*-{2-[(2*S*)-1-metilpirrolidin-2-il]etil}-3-oxo-6-[(3*RS*)-3-(pirazin-2-il)pirrolidin-1-il]-3*H*-benzo[*b*]pirido[3,2,1-*k*]fenoxazina-2-carboxamida
antineoplásico

C₃₅H₃₃FN₆O₃

865311-47-3



radiprodilum
radiprodil

2-{4-[(4-fluorophenyl)methyl]piperidin-1-yl}-2-oxo-*N*-(2-oxo-2,3-dihydro-1,3-benzoxazol-6-yl)acetamide
NMDA receptors antagonist

radiprodil

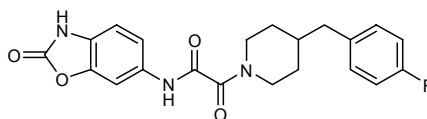
2-{4-[(4-fluorophényl)méthyl]pipéridin-1-yl}-2-oxo-*N*-(2-oxo-2,3-dihydrobenzoxazol-6-yl)acétamide
antagoniste des récepteurs du NMDA

radiprodil

2-{4-[(4-fluorofenil)metil]piperidin-1-il}-2-oxo-*N*-(2-oxo-2,3-dihidro-1,3-benzoxazol-6-il)acetamida
antagonista de los receptores de NMDA

C₂₁H₂₀FN₃O₄

496054-87-6



remogliflozini etabonas
remogliflozin etabonate

5-methyl-1-(propan-2-yl)-4-({4-[(propan-2-yl)oxy]phenyl}methyl)-
1*H*-pyrazol-3-yl 6-O-(ethoxycarbonyl)-β-D-glucopyranoside
hypoglycaemic

étabonate de rémogliflozine

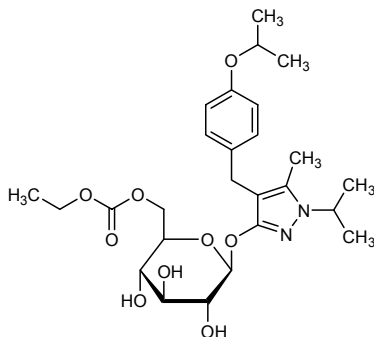
6-O-(éthoxycarbonyl)-β-D-glucopyranoside de 5-méthyl-
4-[[4-(1-méthyléthoxy)phényl]méthyl]-1-(1-méthyléthyl)-1*H*-pyrazol-
3-yle
hypoglycémiant

etabonato de remogliflozina

6-O-(etoxicarbonil)-β-D-glucopiranosido de 5-metil-1-(propan-2-il)-
4-{{4-[(propan-2-il)oxil]fenil}metil}-1*H*-pirazol-3-ilo
hipoglucemiante

C₂₆H₃₈N₂O₉

442201-24-3



retosibanum
retosiban

(3*R*,6*R*)-6-[(2*S*)-butan-2-yl]-3-(2,3-dihydro-1*H*-inden-2-yl)-1-[(1*R*)-1-(
2-methyl-1,3-oxazol-4-yl)-2-(morpholin-4-yl)-2-oxoethyl]piperazine-
2,5-dione
oxytocin antagonist

rétosiban

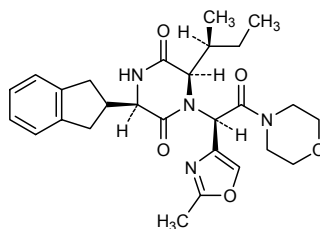
(3*R*,6*R*)-3-(2,3-dihydro-1*H*-indén-2-yl)-1-[(1*R*)-1-(2-méthyloxazol-
4-yl)-2-(morpholin-4-yl)-2-oxoéthyl]-6-[(1*S*)-1-méthylpropyl]=
pipérazine-2,5-dione
antagoniste de l'oxytocine

retosibán

(3*R*,6*R*)-6-[(2*S*)-butan-2-il]-3-(2,3-dihidro-1*H*-inden-2-il)-1-[(1*R*)-1-(2-
metil-1,3-oxazol-4-il)-2-(morfolin-4-il)-2-oxoetil]piperazina-2,5-diona
antagonista de la oxitocina

C₂₇H₃₄N₄O₅

820957-38-8



riociguatum
riociguat

methyl *N*-(4,6-diamino-2-{1-[(2-fluorophenyl)methyl]-1*H*-pyrazolo[3,4-*b*]pyridin-3-yl}pyrimidin-5-yl)-*N*-methylcarbamate
guanylate cyclase activator/stimulator

riociguat

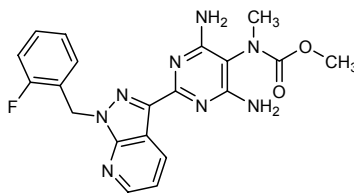
(4,6-diamino-2-{1-[(2-fluorophényl)méthyl]-1*H*-pyrazolo[3,4-*b*]pyridin-3-yl}pyrimidin-5-yl)méthylcarbamate de méthyle
activateur/stimulateur de la guanylate cyclase

riociguat

(4,6-diamino-2-{1-[(2-fluorofenil)metil]-1*H*-pirazolo[3,4-*b*]piridin-3-il}pirimidin-5-il)metilcarbamato de metilo
activador/estimulador de la guanilato ciclase

C₂₀H₁₉FN₈O₂

625115-55-1



rolofyllinum
rolofylline

1,3-dipropyl-8-(tricyclo[3.3.1.0^{3,7}]nonan-3-yl)-3,7-dihydro-1*H*-purin-2,6-dione
nootropic agent

rolofylline

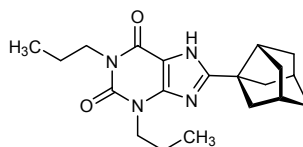
1,3-dipropyl-8-(tricyclo[3.3.1.0^{3,7}]non-3-yl)-3,7-dihydro-1*H*-purine-2,6-dione
nootrope

rolofilina

1,3-dipropil-8-(triciclo[3.3.1.0^{3,7}]nonan-3-il)-3,7-dihidro-1*H*-purina-2,6-diona
nootropo

C₂₀H₂₈N₄O₂

136199-02-5



tenatumomabum*
tenatumomab

immunoglobulin G2b, anti-[human tenascin C (TNC, hexabrachion, HBX) *Mus musculus*] monoclonal antibody ST2146; gamma2b heavy chain (*Mus musculus* VH [8.8.13]-IGHG2B*02 from clone ST2146) (135-219')-disulfide with kappa light chain (*Mus musculus* V-KAPPA [11.3.9]-IGKC*01 from clone ST 2146); (229-229'':232-232'':235-235'':238-238'')-tetradisulfide dimer
antineoplastic

ténatumomab

immunoglobuline G2b, anti-[tenascine C humaine (TNC, hexabrachion, HBX) *Mus musculus*] anticorps monoclonal murin ST2146; chaîne lourde gamma2b (*Mus musculus* VH [8.8.13]-IGHG2B*02 du clone ST2146) (135-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa (*Mus musculus* V-KAPPA [11.3.9]-IGKC*01 du clone ST 2146); dimère (229-229'':232-232'':235-235'':238-238'')-tétradisulfide
antinéoplasique

tenatumomab

immunoglobulina G2b, anti-[tenascina C humana (TNC, hexabrachion, HBX) *Mus musculus*] anticuerpo monoclonal murino ST2146; cadena pesada gamma2b (*Mus musculus* VH [8.8.13]-IGHG2B*02 del clon ST2146) (135-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa (*Mus musculus* V-KAPPA [11.3.9]-IGKC*01 del clon ST 2146); dímero (229-229'':232-232'':235-235'':238-238'')-tetradisulfuro
antineoplásico

592557-43-2 (light chain)

592557-41-0 (heavy chain)

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGG	LVQPGGSLRL	SCAASGFTFS	SYVMSWVRQA	PGKGLEWVAT	50
ISSGGSYTY	PDSVKGRFTI	SRDNAKNTLY	LQMNSLRAED	TAVYYCARRG	100
DSMITTDYWG	QGLTLTVSSA	STKGPSVFPL	APSSKSTSGG	TAALGCLVKD	150
YFPEPVTYSW	NSGALTSVGH	TFAVLQSSG	LYSLSSVTV	PSSSLGTQTY	200
ICNVNHKPSN	TKVDKRVEPK	SCDKTHTCPP	CPAPPELLGGP	SVFLFPPKPK	250
DTLMISRTPE	VTCVVVDVSH	EDPEVKFNWY	VDGVEVHNAK	TKPREEQYNS	300
TYRVVSVLTV	LHQDNLNGKE	YKCKVSNKAL	PAPIEKTISK	AKGQPREPQV	350
YTLPPSREEM	TKNQVSLTCL	VKGFPYPSDIA	VEWESNGQPE	NNYKTTTPPV	400
DSDGSFFLYS	KLTVDKSRWQ	QGNVFSCSVM	HEALHNHYTQ	KSLSLSPGK	449

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQSPSS	LSASVGDRVT	ITCKASQDVG	TAVAWYQQKP	GKAPKLLIYW	50'
ASTRHTGVPS	RFSGSGSGTD	FTLTISSLQP	EDFATYYCQ	YSSYRTFGQG	100'
TKVEIKRTVA	APSVFIFPPS	DEQLKSGTAS	VVCLLNNFYP	REAKVQWQVD	150'
NALQSGNSQE	SVTEQDSKDS	TYSLSSTLTL	SKADYEKKHV	YACEVTHQGL	200'
SSPVTKSFNR	GEC				213'

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

22-96	22"-96"	23'-88"	23'''-88'''	133'-193'	133'''-193'''	146-202	146"-202"
213'-222	213'''-222'''	228-228"	231-231"	263-323	263'''-323'''	369-427	369"-427"

tertomotidum

tertomotide

human telomerase reverse transcriptase (EC 2.7.7.49)-(611-626)-
peptide (telomerase catalytic subunit fragment)
immunological agent for active immunization

tertomotide

télomérase transcriptase réverse humaine (EC 2.7.7.49)-(611-626)-
péptide (fragment de la sous-unité catalytique de la télomérase)
agent immunologique d'immunisation active

tertomotida

transcriptasa inversa humana telomerasa (EC 2.7.7.49)-(611-626)-
péptido (fragmento de la subunidad catalítica de la telomerasa)
agente inmunológico para inmización activa

C₈₅H₁₄₆N₂₆O₂₁

915019-08-8

H—Glu—Ala—Arg—Pro—Ala—Leu—Leu—Thr—Ser—

Arg—Leu—Arg—Phe—Ile—Pro—Lys—OH
10 16

tigatuzumabum*

tigatuzumab

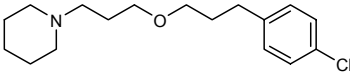
immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* TNFRSF10B (tumor
necrosis factor receptor superfamily member 10b, DR5, TRAIL-R2,
CD262)] humanized monoclonal TRA-8 (or CS-1008); gamma1
heavy chain [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR)
[8.8.12] -*Homo sapiens*IGHG1*03] (222-213')-disulfide with kappa
light chain [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus*
CDR) [6.3.8] -*Homo sapiens*IGKC*01]; (228-228":231-231")-
bisdisulfide dimer
antineoplastic

tigatuzumab

immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* TNFRSF10B (membre
10b de la superfamille des récepteurs du facteur de nécrose
tumorale, DR5, TRAIL-R2, CD262)] anticorps monoclonal humanisé
TRA-8 (ou CS-1008); chaîne lourde gamma1 [VH humanisé (*Homo*
sapiens FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.12] - *Homo sapiens*
IGHG1*03] (222-213')-disulfure avec la chaîne légère kappa [V-
KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [6.3.8] -
*Homo sapiens*IGKC*01]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure
antineoplasique

tigatuzumab

inmunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* TNFRSF10B (miembro 10b
de la superfamilia de receptores del factor de necrosis tumoral, DR5,
TRAIL-R2, CD262)] anticuerpo monoclonal humanizado TRA-8 (o
CS-1008); cadena pesada gamma1 [VH humanizada (*Homo sapiens*
FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.12] - *Homo sapiens*IGHG1*03] (222-
213')-disulfuro con la cadena ligera kappa [V-KAPPA humanizada
(*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [6.3.8] -*Homo sapiens*
IGKC*01]; dímero (228-228":231-231")-bisdisulfuro
antineoplásico

	C₆₄₀₆H₉₉₂₄N₁₇₁₆O₂₀₁₂S₄₆ 918127-53-4 Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada EVQLVESGGG LVQPGGSLRL SCAASGFTFS SYVMSWVRQA PGKGLEWVAT 50 ISSGGSYTTY PDSVKGRFTI SRDNAKNTLY LQMNSLRAED TAVYYCARRG 100 DSMITTDYWG QGTLVTVSSA STKGPSVFPL APSKSTSGG TAALGCLVKD 150 YFPEPVTISW NSGALTSGVH TFPVLQSSG LYSLSVVTV PSSSLGTQTY 200 ICNVNHKPSN TKVDKRVEPK SCDKTHTCP CPAPPELLGGP SVFLFPPKPK 250 DTLMISRTPE VTCVVVDVSH EDPEVKFNWY VDGVEVHNAK TKPREEQYNS 300 TYRVVSVLTV LHQDWLNGKE YKCKVSNKAL PAPIEKTISK AKGQPREPQV 350 YTLPPSREEM TKNQVSLTCL VKGFYPSDIA VEWESNGQPE NNYKTTTPVL 400 DSDGSEFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFSCSVM HEALHNHYTQ KSLSLSPGK 449 Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera DIQMTQSPSS LSASVGDRTV ITCKASQDVG TAVAWYQQKP GKAPKLLIYW 50 ' ASTRHTGVPS RFSGSGSGTD FTLTISSLQP EDFATYYCQY YSSYRTFGQG 100 ' TKVEIKRTVA APSVFIFFPS DEQLKSGTAS VVCLLNNFYP REAKVQWKVD 150 ' NALQSGNSQE SVTEQDSKDS TYSLSTLT TL SKADYEKHKV YACEVTHQGL 200 ' SSPVTKSFNR GEC 213 ' Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro 22-96 22"-96" 23-88' 23"-88" 133'-193' 133"-193" 146-202 146"-202" 213'-222 213'"-222" 228-228" 231-231" 263-323 263"-323" 369-427 369"-427"
tiprolisantum	1-{3-[3-(4-chlorophenyl)propoxy]propyl}piperidine
tiprolisant	histamine-H ₃ receptor inverse agonist
tiprolisant	1-{3-[3-(4-chlorophényl)propoxy]propyl}pipéridine
tiprolisant	agoniste inverse du récepteur H ₃ de l'histamine
tiprolisant	1-{3-[3-(4-clorofenil)propoxi]propil}piperidina
	agonista inverso del receptor H ₃ de histamina
	C₁₇H₂₆ClNO 362665-56-3 
velaglucerasum alfa*	human glucosylceramidase (EC 3.2.1.45 or
velaglucerase alfa	beta-glucocerebrosidase), glycoform α
	enzyme
velaglućeraze alfa	glucosylcéramidase humaine (EC 3.2.1.45 ou bêta-
	glucocérébrosidase), glycoform α
	enzyme
velaglucerasa alfa	glucosilceramidasa humana (EC 3.2.1.45 o
	beta-glucocerebrosidasa), glicofoma α
	enzima

C₂₅₃₂H₃₈₅₀N₆₇₂O₇₁₁S₁₆

884604-91-5

ARPCIPKSFQ YSSVVCVCNA TYCDSFDPPT FPALGTFSTRY ESTRSGRRME 50
 LSMGPIQANH TGTGLLLTLQ PEQKFQKVKG FGGAMTDAAL LNIALSPPA 100
 QNLLLSYFS EEGIGYNIIR VPMASCDISI RTTYADTPD DFQLHNFSLP 150
 EEDTKLKIPL IHRALQLAQR PVSLASPTW SPTWLKTNGA VNGKGSLSKQ 200
 PGDIYHQTWA RYFVKFLDAY AEHLQFWAV TAENEPSAGL LSGYPPQCLG 250
 FTPEHQRFI ARDLGPTLAN STHHNVRLM LDDQRLLLPH WAKVVLTDPE 300
 AAKYVHGIAV HWYLDLAPA KATLGETHRL FPNTMLFAE ACVGSKFWEQ 350
 SVRLGSWDRG MQYSHSIITN LLYHVVGWTD WNLALNPEG PNWVRNFVDS 400
 PIIVDITKDT FYKQPMFYHL GHFSKFIPEG SQRVGLVASQ KNDLDAVALM 450
 HPDGSVVVV LNRSSKDVPL TIKDPAVGFL ETISPGYSIH TYLWRRQ 497

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
 4-16 18-23

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación
 Asn-19 Asn-59 Asn-146 Asn-270 Asn-462

veltuzumabum*

veltuzumab

immunoglobulin G1, anti-[*Homo sapiens* CD20 (MS4A1, membrane-spanning 4-domains subfamily A member 1, B lymphocyte surface antigen B1, Leu-16, Bp35)] humanized monoclonal IMMU-106 (or hA20); gamma1 heavy chain [humanized VH (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.14] -*Homo sapiens* IGHG1*03] (224-213')-disulfide with kappa light chain [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [5.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; (230-230":233-233")-bisdisulfide dimer *antineoplastic*

veltuzumab

immunoglobuline G1, anti-[*Homo sapiens* CD20 (MS4A1, membre 1 de la sous-famille A à 4 domaines transmembranaires, antigène de surface B1 des lymphocytes B, Leu-16, Bp35)] anticorps monoclonal humanisé IMMU-106 (ou hA20); chaîne lourde gamma1 [VH humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.14] - *Homo sapiens* IGHG1*03] (224-213')-disulfure avec la chaîne légère kappa [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [5.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; dimère (230-230":233-233")-bisdisulfure *antineoplasique*

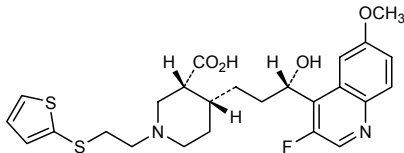
veltuzumab

immunoglobulina G1, anti-[*Homo sapiens* CD20 (MS4A1, miembro 1 de la subfamilia A con 4 dominios transmembranarios, antígeno de superficie B1 de los linfocitos B, Leu-16, Bp35)] anticuerpo monoclonal humanizado IMMU-106 (ou hA20); cadena pesada gamma1 [VH humanizado (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [8.8.14] - *Homo sapiens* IGHG1*03] (224-213')-disulfuro con la cadena ligera kappa [V-KAPPA humanizado (*Homo sapiens* FR/*Mus musculus* CDR) [5.3.9] -*Homo sapiens* IGKC*01]; dímero (230-230":233-233")-bisdisulfuro *antineoplásico*

C ₆₄₅₈ H ₉₉₁₈ N ₁₇₀₆ O ₂₀₂₆ S ₄₆	728917-18-8
Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada	
QVQLQQSGAE VKKPGSSVKV SCKASGYTFT SYNHWVKQA PGQGLEWIGA	50
IYPGMGDTSY NQKFKGKATL TADESTNTAY MELSSLRSED TAFYYCARST	100
YYGGDWYFDV WQGQTTVTVS SASTKGPSVF PLAPSSKSTS GGTAALGCLV	150
KDYFPEPVTV SWNSGALTSV VHTFPAVLQS SGLYSLSSVV TVPSSSLGTQ	200
TYICNVNHKP SNTKVDKRVK PKSCDKHTHC PPCPAPELLG GPSVFLFPPK	250
PKDTLMISRT PEVTCVVVDV SHEDPEVKFN WYVDGVEVHN AKTKPREEQY	300
NSTYRVVSVL TVLHQDWLNG KEYKCKVSNK ALPAPIEKTI SKAKGQPREP	350
QVYTLPPSRE EMTKNQVSLT CLVKGFPYPSD IAVEWESNGQ PENNYKTPP	400
VLDSGGSFFL YSKLTVDKSR WQQGNVFSCS VMHEALHNHY TQKSLSLSPG	450
K	451
Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera	
DIQLTQSPSS LSASVGDRTV MTCRASSSVS YIHWFQQKPG KAPKPWIYAT	50
SNLASGVPRV FSGSGSGTDY TFTISSLQPE DIATYYCQQW TSNPPTFGGG	100
TKLEIKRTVA APSVFIFPPS DEQLKSGTAS VVCLLNNFYP REAKVQWKVD	150
NALQSGNSQE SVTEQDSKDS TYSLSTLTLL SKADYEKHKV YACEVTHQGL	200
SSPVTKSFNR GEC	213
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro	
22-96 22'-96" 23-87' 23"-87" 133'-193' 133"-193" 148-204 148"-204"	
213'-224 213"-224" 230-230" 233-233" 265-325 265"-325" 371-429 371"-429"	

viquidacinum viquidacin	(3 <i>R</i> ,4 <i>R</i>)-4-[(3 <i>S</i>)-3-[3-fluoro-6-methoxyquinolin-4-yl]-3-hydroxypropyl]-1-[2-[(thiophen-2-yl)sulfanyl]ethyl]piperidine-3-carboxylic acid <i>antibacterial</i>
viquidacine	acide (3 <i>R</i> ,4 <i>R</i>)-4-[(3 <i>S</i>)-3-(3-fluoro-6-méthoxyquinoléin-4-yl)-3-hydroxypropyl]-1-[2-(thiophén-2-ylsulfanyl)éthyl]pipéridine-3-carboxylique <i>antibactérien</i>
viquidacina	ácido (3 <i>R</i> ,4 <i>R</i>)-4-[(3 <i>S</i>)-3-[3-fluoro-6-metoxiquinolin-4-il]-3-hidroxiopropil]-1-[2-[(tiofen-2-il)sulfanil]etil]piperidina-3-carboxílico <i>antibacteriano</i>

C₂₅H₂₉FN₂O₄S₂ 904302-98-3



human blood-coagulation factor VIII-(1-740)-peptide

ATRRYYLGAV	ELSWDYMQSD	LGELPVDARF	PPRVPKSFPP	NTSVVYKCTL	50
FVEFTDHLFN	IAKPRPPWMG	LLGPTIQAEV	YDTVVITLKN	MASHPVSLHA	100
VGVSYWKAASE	GAEYDDQTSQ	REKEDDKVFP	GGSHTYVWQV	LKENGPMASD	150
PLCLTYSYLS	HVDLVKDLNS	GLIGALLVCR	EGSLAKEKTQ	TLHKFILLFA	200
VFDEGKSWHS	ETKNSLMQDR	DAASARAWPK	MHTVNGYVNR	SLPGLIGCHR	250
KSVYWHVIGM	GTTPEVHSIF	LEGHTFLVRN	HRQASLEISP	ITFLTAQTLL	300
MDLGQFLLCF	HISSHQHDGM	EAYVKVDSCP	EEPQLRMKN	EEAEDYDDL	350
TDSEMDVVR	DDNSPSFIQ	IRSVAKKHPK	TWVHYIAEE	EDWDYAPLVL	400
APDDRSYKSQ	YLNNGPQRI	RKYKKVRFMA	YDDEFKTR	AIQHESGILG	450
PLLYGEVGD	LLIIFKNQAS	RPYNIYPHGI	TDVRPLYSRR	LPKGVKHLKD	500
FPILPGEIFK	YKWTVTVEDG	PTKSDPRCLT	RYYSSFVNME	RDLASGLIGP	550
LLICYKESVD	QRGNQIMSDK	RNVILFSVFD	ENRSWYLLEN	IQRFLPNPAG	600
VQLEDPEFQA	SNIMHSINGY	VFDSLQLSVC	LHEVAYWYIL	SIGAQTDFLS	650
VFFSGYTFKH	KMVYEDTLTL	FPFSGETVFM	SMENPGLWIL	GCHNSDFRNR	700
GMTALLKVSS	CDKNTGDYEE	DSYEDISAYL	LSKNNAIEPR	S	741

human blood-coagulation factor VIII-(1649-2332)-peptide

TRTTLQSDQE	EIDYDDTISV	EMKKEDFDIY	DEDENQSPRS	FQKKTRHYFI	1650
AAVERLWDYG	MSSSPHVLNR	RAQSGSVPQF	KKVVFQEF	GSFTQPLYRG	1750
ELNEHLGLLG	PYIRAEVEDN	IMVTFRNQAS	RPYSFYSSLI	SYEEDQRQGA	1800
EPRKNFVKPN	ETKTYFWKVQ	HMMAPTKEDEF	DCKAWAYSSD	VDLEKDVHSG	1850
LIGPLLVCHT	NTLNPAHGRQ	VTVQEFALFF	TIFDETKSWY	FTENMERNCR	1900
APCNIQMEDP	TFKENYRFHA	INGYIMDTLP	GLVMAQDQRI	RWYLLSMGSN	1950
ENIHSIHFSG	HVFTVRKKEE	YKMALYNLTP	GVFETVEMLP	SKAGIWRVEC	2000
LIGEHLHAGM	STLFLVYSNK	CQTPLGMASG	HIRDFQITAS	GQYGGWAPKL	2050
ARLHYSGSIN	AWSTKEPFSW	IKVDLLAPMI	IHGKIQGAR	QKFSSLYISQ	2100
FIIMYSLDGK	KWQTYRGNST	GTLMVFFGNV	DSSGIKHNI	NPIIARYIR	2150
LHPTHYSIRS	TLRMELMGCD	LNCSMPLGM	ESKAISDAQI	TASSYFTNMF	2200
ATWSPSKARL	HLQGRSNAWR	PQVNNPKEWL	QVDFQKTMKV	TGVTQGVKS	2250
LLTSMYVKEF	LISSSQDGHQ	WTLFFQNGKV	KVFQGNQDSF	TPVNVSLDPP	2300
LLTRYLRIHP	QSWVHQIALR	MEVLGCEAQD	LY		2332

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro
 153-179 528-554 1899-1903 2021-2169 2174-2326

Glycosylation sites / Sites de glycosylation / Posiciones de glicosilación
 Asn-41 Asn-239 Asn-582 Asn-1810 Asn-2118

Modifications / Modifications / Modificaciones
 Y = 4-O-sulfotyrosyl

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 96
Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 96
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 96
(WHO Drug Information, Vol. 20, No. 2, 2006)

p. 296	<i>delete/supprimer/suprimáse</i>	<i>insert/insérer/insértese</i>
	sergliflozinum	sergliflozini etabonas
	sergliflozin	sergliflozin etabonate
	sergliflozine	étabonate de sergliflozine
	sergliflozina	etabonato de sergliflozina

Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 97
Dénominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 97
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 97
(WHO Drug Information, Vol. 21, No. 2, 2007)

p. 136	apremilastum apremilast	<i>sustitúyase el nombre químico por el siguiente</i> <i>N-{2-[(1S)-1-(3-etoxi-4-metoxifenil)-2-(metansulfonil)etil]-1,3-dioxo-2,3-dihidro-1H-isoindol-4-il}acetamida</i>
p. 138	azilsartanum medoxomilum azilsartan medoxomil azilsartan médoxomil azilsartán medoxomilo	<i>replace the CAS registry number by the following</i> <i>remplacer le numéro de registre du CAS par le suivant</i> <i>sustitúyase el número registro del CAS por el siguiente</i> 863031-21-4
p. 156	<i>supprimer</i> pérétinoïn	<i>insérer</i> pérétinoïne
p. 164	tarenflurbilum tarenflurbil	<i>remplacer le nom chimique par le suivant:</i> acide (2R)-2-(2-fluoro-[1,1'-biphényl-4-yl])propanoïque
p. 167	<i>supprimer</i> trabedersen	<i>insérer</i> trabédersen
p. 169	<i>delete/supprimer/suprimãse</i> vatreptacogum alfa (activated)	<i>insert/insérer/insértese</i> vatreptacogum alfa (activatum)

* Electronic structure available on Mednet: <http://mednet.who.int/>

* Structure électronique disponible sur Mednet: <http://mednet.who.int/>

* Estructura electrónica disponible en Mednet: <http://mednet.who.int/>

ANNEX 1

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

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

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

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

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

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

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

b) Such notice shall:

i) set forth the name under consideration;

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

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

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

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

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

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

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

² See Annex 2.

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

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

Such objection shall:

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

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

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

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

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

Article 9

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

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

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

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

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

- i) Member States and national and regional pharmacopoeia commissions or other bodies designated by Member States (by including a notice to that effect in the letter referred to in article 3(a), and

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

The request for comments shall:

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

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

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

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

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

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

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

ANNEX 2

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ANNEXE 1

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

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

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

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

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

² Voir annexe 2.

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

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

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

b) Cette notification contient les indications suivantes :

i) dénomination mise à l'étude;

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

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

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

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

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

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

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

Cette objection doit s'accompagner des indications suivantes :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Article 9 -

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

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

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

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

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

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

La demande d'observations contient les indications suivantes :

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

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

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

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

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

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

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

ANNEXE 2

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

1. Les dénominations communes internationales (DCI) devront se distinguer les unes des autres par leur consonance et leur orthographe. Elles ne devront pas être d'une longueur excessive, ni prêter à confusion avec des appellations déjà couramment employées.
2. La DCI de chaque substance devra, si possible, indiquer sa parenté pharmacologique. Les dénominations susceptibles d'évoquer pour les malades des considérations anatomiques, physiologiques, pathologiques ou thérapeutiques devront être évitées dans la mesure du possible.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Latin	Français	
-acum	-ac	substances anti-inflammatoires du groupe de l'ibufénac analgésiques
-adolum	-adol	
-adol-	-adol-	
-astum	-ast	
-astinum	-astine	antiasthmatiques, antiallergiques n'agissant pas principalement en tant qu'antihistaminiques
-azepamum	-azépam	antihistaminiques
bol	bol	substances du groupe du diazépam
-cain-	-cain-	stéroïdes anabolisants
-cainum	-caine	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	-gatrnan	agents diagnostiques, dérivés du gadolinium
gest	gest	antithrombines, antithrombotiques
gli	gli	stéroïdes progestogènes
io-	io-	antihyperglycémiantes
-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-adrénérquiques
-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/PSM/QSM/2006.3 qui est régulièrement mis à jour et qui peut être demandé auprès du programme des DCI, OMS, Genève.

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

ANEXO 1

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE DENOMINACIONES COMUNES INTERNACIONALES RECOMENDADAS PARA SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS¹

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

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

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

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

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

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

b) En esa notificación se incluirán los siguientes datos:

i) la denominación sometida a estudio;

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

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

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

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

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

² Véase el anexo 2.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Artículo 9

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

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

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

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

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

Además, la Secretaría solicitará observaciones sobre la propuesta:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ANEXO 2

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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