

# 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 (1–105) and Recommended (1–66) International Nonproprietary Names can be found in *Cumulative List No. 14, 2011* (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 (1–105) et recommandées (1–66) dans la *Liste récapitulative No. 14, 2011* (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 (1–105) y Recomendadas (1–66) se encuentran reunidas en *Cumulative List No. 14, 2011* (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 106

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 106 Proposed INN not later than 31 May 2012**

**Publication Date: 31 January 2012**

## Dénominations communes internationales proposées: Liste 106

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 106 de DCI Proposées le 31 mai 2012 au plus tard.**

**Date de publication: 31 janvier 2012**

## Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas: Lista 106

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 106 de DCI Propuestas el 31 de mayo de 2012 a más tardar.**

**Fecha de publicación: 31 de enero de 2012**

*Proposed INN*  
(Latin, English, French, Spanish)

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

*DCI Proposée*

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

*DCI Propuesta*

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

### acidum deoxycholicum

deoxycholic acid

3 $\alpha$ ,12 $\alpha$ -dihydroxy-5 $\beta$ -cholan-24-oic acid  
*endogenous bile salt*

acide déoxycholique

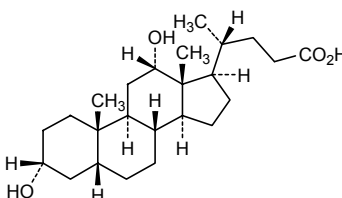
acide 3 $\alpha$ ,12 $\alpha$ -dihydroxy-5 $\beta$ -cholan-24-oïque  
*sel biliaire endogène*

ácido desoxicólico

ácido 3 $\alpha$ ,12 $\alpha$ -dihidroxi-5 $\beta$ -colan-24-oico  
*sal biliar endógena*

C<sub>24</sub>H<sub>40</sub>O<sub>4</sub>

83-44-3



**acidum florilglutamicum (<sup>18</sup>F)**  
florilglutamic acid (<sup>18</sup>F)

(4S)-4-(3-[<sup>18</sup>F]fluoropropyl)-L-glutamic acid  
*diagnostic aid*

acide florilglutamique (<sup>18</sup>F)

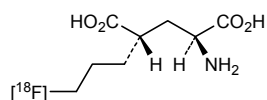
acide (4S)-4-(3-[<sup>18</sup>F]fluoropropyl)-L-glutamique  
*produit à usage diagnostique*

ácido florilglutámico (<sup>18</sup>F)

ácido (4S)-4-(3-[<sup>18</sup>F]fluoropropil)-L-glutámico  
*agente de diagnóstico*

C<sub>8</sub>H<sub>14</sub><sup>18</sup>FNO<sub>4</sub>

1196963-74-2



**acidum tiazoticum**  
tiazotic acid

[(5-methyl-1*H*-1,2,4-triazol-3-yl)sulfanyl]acetic acid  
*antioxydant*

acide tiazotique

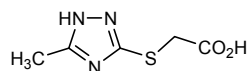
acide [(5-méthyl-1*H*-1,2,4-triazol-3-yl)sulfanyl]acétique  
*antioxydant*

ácido tiazótico

ácido [(5-metil-1*H*-1,2,4-triazol-3-il)sulfanil]acético  
*antioxydante*

C<sub>5</sub>H<sub>7</sub>N<sub>3</sub>O<sub>2</sub>S

64679-65-8



**amitifadinum**  
amitifadine

(1*R*,5*S*)-1-(3,4-dichlorophenyl)-3-azabicyclo[3.1.0]hexane  
*antidepressant*

amitifadine

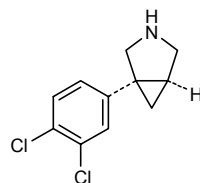
(1*R*,5*S*)-1-(3,4-dichlorophényl)-3-azabicyclo[3.1.0]hexane  
*antidépresseur*

amitifadina

(1*R*,5*S*)-1-(3,4-diclorofenil)-3-azabicyclo[3.1.0]hexano  
*antidepresivo*

C<sub>11</sub>H<sub>11</sub>Cl<sub>2</sub>N

410074-73-6



**bamosiranum**

bamosiran

siRNA inhibitor of  $\beta_2$ -adrenergic receptor production;  
 RNA duplex of cytidylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adenylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-thymidylyl-(3'→5')-thymidine with thymidylyl-(5'→3')-thymidylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-adenylyl-(5'→3')-adenylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-adenylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-adenylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-adenylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-adenylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-cytidine  
*antiglaucoma*

bamosiran

petit ARN interférant (siRNA) inhibiteur de la production du récepteur adrénergique  $\beta_2$ ;  
 duplex ARN du brin cytidylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-uridylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-cytidylyl-(3'→5')-adénylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-thymidylyl-(3'→5')-thymidine avec le brin anti-sens thymidylyl-(5'→3')-thymidylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-adénylyl-(5'→3')-adénylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-adénylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-adénylyl-(5'→3')-cytidylyl-(5'→3')-guanylyl-(5'→3')-uridylyl-(5'→3')-adénylyl-(5'→3')-cytidine  
*antiglaucomeux*

bamosirán

ARN interferente pequeño (siRNA) inhibidor de la producción del receptor adrenérgico  $\beta_2$ ;  
 ARN dúplex de la cadena citidilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-uridilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-citidilil-(3'→5')-adenilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-timidilil-(3'→5')-timidina con la cadena antisentido timidilil-(5'→3')-timidilil-(5'→3')-guanilil-(5'→3')-uridilil-(5'→3')-adenilil-(5'→3')-adenilil-(5'→3')-citidilil-(5'→3')-adenilil-(5'→3')-citidilil-(5'→3')-guanilil-(5'→3')-uridilil-(5'→3')-adenilil-(5'→3')-citidilil-(5'→3')-adenilil-(5'→3')-citidilil-(5'→3')-uridilil-(5'→3')-adenilil-(5'→3')-guanilil-(5'→3')-guanilil-(5'→3')-uridilil-(5'→3')-citidina  
*antiglaucoma*

C<sub>401</sub>H<sub>500</sub>N<sub>150</sub>O<sub>290</sub>P<sub>40</sub>

1337968-84-9

(3'-5')CAUUGUGCAUGUGAUCCAG-dT-dT  
 (5'-3')dT-dT-GUAACACGUACACUAGGUC

**brexpiprazolum**

brexpiprazole

7-{4-[4-(1-benzothiophen-4-yl)piperazin-1-yl]butoxy}quinolin-2(1H)-one  
*antipsychotic*

brexpiprazole

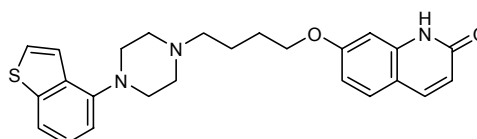
7-{4-[4-(1-benzothiophén-4-yl)pipérazin-1-yl]butoxy}quinoléin-2(1H)-one  
*antipsychotique*

brexpiprazol

7-{4-[4-(1-benzotiofen-4-il)piperazin-1-il]butoxi}quinolin-2(1H)-ona  
*antisicótico*

C<sub>22</sub>H<sub>27</sub>N<sub>3</sub>O<sub>2</sub>S

913611-97-9

**buparlisibum**

buparlisib

5-[2,6-bis(morpholin-4-yl)pyrimidin-4-yl]-4-(trifluoromethyl)pyridin-2-amine  
*antineoplastic*

buparlisib

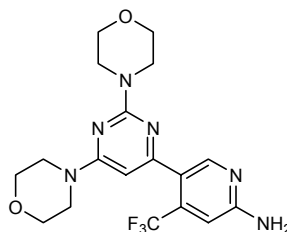
5-[2,6-bis(morpholin-4-yl)pyrimidin-4-yl]-4-(trifluorométhyl)pyridin-2-amine  
*antineoplasique*

buparlisib

5-[2,6-bis(morfolin-4-il)pirimidin-4-il]-4-(trifluorometil)piridin-2-amina  
*antineoplásico*

C<sub>18</sub>H<sub>21</sub>F<sub>3</sub>N<sub>6</sub>O<sub>2</sub>

944396-07-0

**camicinalum**

camicinal

1-{4-[(3-fluorophenyl)amino]piperidin-1-yl}-2-(4-[[[(3S)-3-methylpiperazin-1-yl]methyl]phenyl]ethan-1-one)  
*digestive agent*

camicinal

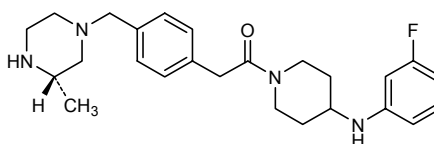
1-{4-[(3-fluorophényl)amino]pipéridin-1-yl}-2-(4-[[[(3S)-3-méthylpipérazin-1-yl]méthyl]phényl]éthan-1-one)  
*régulateur des fonctions digestives*

camicinal

1-{4-[(3-fluorofenil)amino]piperidin-1-il}-2-(4-[[[(3S)-3-metilpiperazin-1-il]metil]fenil]etan-1-ona)  
*digestivo*

C<sub>25</sub>H<sub>33</sub>N<sub>4</sub>O

923565-21-3



**caplacizumabum #**  
caplacizumab

immunoglobulin VH-linker-VH fragment, anti-[*Homo sapiens* VWF (von Willebrand factor) A1 domain], humanized monoclonal antibody;  
VH-linker-VH chain (1-259) [humanized VH (*Homo sapiens*IGHV3-23\*04 (82.50%) -(IGHD)-IGHJ4\*01 L123>Q (123) [8.8.21] (1-128)) -trialanyl linker (129-131) -[humanized VH (*Homo sapiens* IGHV3-23\*04 (82.50%) -(IGHD)-IGHJ4\*01 L123>Q (254) [8.8.21] (132-259) *anti-von Willebrand factor*

caplacizumab

immunoglobuline fragment VH-linker-VH, anti-[*Homo sapiens* VWF (facteur de von Willebrand) domaine A1], anticorps monoclonal humanisé;  
chaîne VH-linker-VH (1-259) [VH humanisé (*Homo sapiens* IGHV3-23\*04 (82.50%) -(IGHD)-IGHJ4\*01 L123>Q (123) [8.8.21] (1-128)) -trialanyl linker (129-131) -[VH humanisé (*Homo sapiens* IGHV3-23\*04 (82.50%) -(IGHD)-IGHJ4\*01 L123>Q (254) [8.8.21] (132-259) *anti-facteur de Von Willebrand*

caplacizumab

inmunoglobulina fragmento VH-conector-VH, anti-[VWF (factor de von Willebrand) de *Homo sapiens* dominio A1], anticuerpo monoclonal humanizado  
cadena VH-conector-VH (1-259) [VH humanizado (*Homo sapiens* IGHV3-23\*04 (82.50%) -(IGHD)-IGHJ4\*01 L123>Q (123) [8.8.21] (1-128)] -trialanil conector (129-131) -[VH humanizado (*Homo sapiens* IGHV3-23\*04 (82.50%) -(IGHD)-IGHJ4\*01 L123>Q (254) [8.8.21] (132-259) *inhibidor del factor Von Willebrand*

915810-67-2

```
EVQLVESGGG LVQPFGSLRL SCAASGRFTS YNPMGWFRQA PGKGRVLVAA 50
ISRTGGSTYY PDSVEGRFTI SRDPAKRMVY LQMNSLRAED TAVYYCAAAG 100
VRAEDGRVRT LPSEYTFWQG GTQVTVSSAA AEVQLVESGG GLVQPGGSLR 150
LSCAASGRFT SYNPMGWFRQ AFGKGRVLVA AISRTGGSTY YPDSVEGRFT 200
ISRDPAKRMV YLQMNSLRAE DTAVYYCAA G VRAEDGRVR TLPSEYTFWQ 250
QGTQVTVSS 259
```

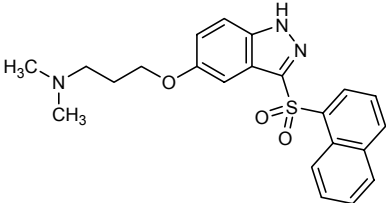
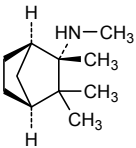
Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro  
Intra-chain 22-96 153-227

**cerlapirdinum**  
cerlapirdine

*N,N*-dimethyl-3-[[3-(naphthalene-1-sulfonyl)-1*H*-indazol-5-yl]oxy]propan-1-amine  
*serotonin receptor antagonist*

cerlapirdine

*N,N*-diméthyl-3-[[3-(naphthaléne-1-sulfonyl)-1*H*-indazol-5-yl]oxy]propan-1-amine  
*antagoniste des récepteurs de la sérotonine*

cerlapirdina	<i>N,N</i> -dimetil-3-[[3-(naftaleno-1-sulfonyl)-1 <i>H</i> -indazol-5-il]oxi]propan-1-amina <i>antagonista del receptor de la serotonina</i>	$C_{22}H_{23}N_3O_3S$	925448-93-7
			
<b>dexmecamylaminum</b> dexmecamylamine	(1 <i>R</i> ,2 <i>S</i> ,4 <i>S</i> )- <i>N</i> ,2,3,3-tetramethylbicyclo[2.2.1]heptan-2-amine <i>antidepressant</i>		
dexmécamylamine	(1 <i>R</i> ,2 <i>S</i> ,4 <i>S</i> )- <i>N</i> ,2,3,3-tétraméthylbicyclo[2.2.1]heptan-2-amine <i>antidépresseur</i>		
dexmecamilamina	(1 <i>R</i> ,2 <i>S</i> ,4 <i>S</i> )- <i>N</i> ,2,3,3-tetrametilbiciclo[2.2.1]heptan-2-amina <i>antidepresivo</i>	$C_{11}H_{21}N$	107538-05-6
			
<b>drisapersenum</b> drisapersen	<i>all-P-ambo</i> -2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiocytidylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioadenylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioadenylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioadenylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioadenylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioadenylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiocytidylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thioadenylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyl- <i>P</i> -thiocytidylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -methyluridine <i>treatment of Duchenne muscular dystrophy</i>		
drisapersen	<i>tout-P-ambo</i> -2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiocytidylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioadénylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioadénylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioadénylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioadénylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioguanylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiocytidylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thioadénylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiouridylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyl- <i>P</i> -thiocytidylyl-(3'→5')-2'- <i>O</i> -méthyluridine <i>traitement de la myopathie de Duchenne</i>		

drisapersén

*todo-P-ambo-2'-O-metil-P-tiouridilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tiouridilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioguanilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tioadenilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tiouridilil-(3'→5')-2'-O-metil-P-tiocitidilil-(3'→5')-2'-O-metiluridina*

*tratamiento de la distrofia muscular de Duchenne*

 $C_{211}H_{275}N_{76}O_{119}P_{19}S_{19}$ 

1251830-50-8

(3'-5')(P-thio)(Um-Cm-Am-Am-Gm-Gm-Am-Am-Gm-Am-Um-Gm-Gm-Cm-Am-Um-Um-Cm-Um)

faldaprevirum

faldaprevir

(1*R*,2*S*)-1-[[[(2*S*,4*R*)-4-[[8-bromo-7-methoxy-2-[2-(2-methylpropanamido)-1,3-thiazol-4-yl]quinolin-4-yl]oxy]-1-[(2*S*)-2-[[[(cyclopentyloxy)carbonyl]amino]-3,3-dimethylbutanoyl]pyrrolidine-2-carboxamido]-2-ethenylcyclopropane-1-carboxylic acid]

*antiviral*

faldaprèvir

acide (1*R*,2*S*)-1-[[[(2*S*,4*R*)-4-[[8-bromo-7-méthoxy-2-[2-(2-méthylpropanamido)-1,3-thiazol-4-yl]quinoléin-4-yl]oxy]-1-[(2*S*)-2-[[[(cyclopentyloxy)carbonyl]amino]-3,3-diméthylbutanoyl]pyrrolidine-2-carboxamido]-2-éthénylcyclopropane-1-carboxylique

*antiviral*

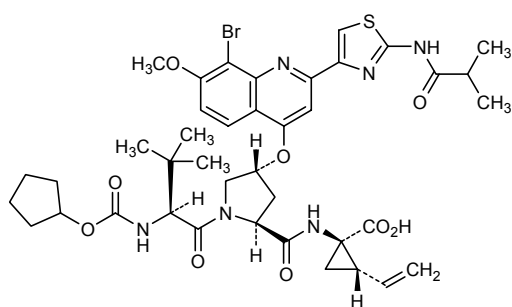
faldaprevir

ácido (1*R*,2*S*)-1-[[[(2*S*,4*R*)-4-[[8-bromo-7-methoxy-2-[2-(2-metilpropanamido)-1,3-tiazol-4-il]quinolin-4-il]oxi]-1-[(2*S*)-2-[[[(ciclopentiloxi)carbonil]amino]-3,3-dimetilbutanoyl]pirrolidina-2-carboxamido]-2-etenilciclopropano-1-carboxílico

*antiviral*

 $C_{40}H_{49}BrN_6O_9S$ 

801283-95-4





**flanvotumabum #**

flanvotumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* TYRP1 (tyrosinase-related protein 1, 5,6-dihydroxyindole-2-carboxylic acid oxidase, DHICA oxidase, TRP1, melanoma antigen gp75)], *Homo sapiens* monoclonal antibody;  
 gamma1 heavy chain (1-449) [*Homo sapiens* VH (IGHV7-4-1\*02 (95.90%) -(IGHD)-IGHJ4\*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1\*03 (120-449)], (222-215')-disulfide with kappa light chain (1'-215') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11\*01 (100.00%) -IGKJ2\*01) [6.3.10] (1'-108') -IGKC\*01 (109'-215')]; (228-228":231-231")-bisdisulfide dimer  
*antineoplastic*

flanvotumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* TYRP1 (protéine 1 apparentée à la tyrosinase, oxydase de l'acide 5,6-dihydroxyindole-2-carboxylique, DHICA-oxydase, TRP1, antigène gp75 du mélanome)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal;  
 chaîne lourde gamma1 (1-449) [*Homo sapiens* VH (IGHV7-4-1\*02 (95.90%) -(IGHD)-IGHJ4\*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1\*03 (120-449)], (222-215')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-215') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11\*01 (100.00%) -IGKJ2\*01) [6.3.10] (1'-108') -IGKC\*01 (109'-215')]; dimère (228-228":231-231")-bisdisulfure  
*antineoplasique*

flanvotumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[TYRP1 de *Homo sapiens* (proteína 1 relacionada con la tirosinasa), oxidasa del ácido 5,6-dihidroxiindol-2-carboxílico, DHICA-oxidasa, TRP1, antígeno gp75 de melanoma], anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens*;  
 cadena pesada gamma1 (1-449) [*Homo sapiens* VH (IGHV7-4-1\*02 (95.90%) -(IGHD)-IGHJ4\*01) [8.8.12] (1-119) -IGHG1\*03 (120-449)], (222-215')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-215') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11\*01 (100.00%) -IGKJ2\*01) [6.3.10] (1'-108') -IGKC\*01 (109'-215')]; dímero (228-228":231-231")-bisdisulfuro  
*antineoplásico*

1188277-05-5

## Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

QVQLVQSGSE LKPPGASVKI SCKASGYTFT SYAMNWRQA PGQGLSEMGW 50  
 INTNTGNPTY AQQFTGRFVF SMDTSVSTAY LQISSLKAED TAIYYCAPRY 100  
 SSSWYLDYWG QGTLVTVSSA STKGPSVFPL APSSKSTSGG TAALGCLVKD 150  
 YFPEPVTWSW NSGALTSVGH TFPVQLQSSG LYSLSVVTV PSSSLGTQTY 200  
 ICNVNPKPSN TKVDKRVPEK SCDKTHTCPP CPAPELLGGP SVFLFPPKPK 250  
 DTLMIKRTPE VTCVVDVSH EDPEVKFNWY VDGVEVHNAK TKPREEQYNS 300  
 TYRVVSVLTV LHQDWLNGKE YKCKVSNKAL PAPIEKTISK ARGQPREPQV 350  
 YTLPPSREEM TKNQVSLTCL VKGFYPSDIA VEWESNGQPE NNYKTPPVL 400  
 DSDGSFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFSCSVM HEALHNHYTQ KLSLSLSPGK 449

## Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

EIVLTQSPAT LSLSPGERAT LSCRASQSVS SYLAWYQQK QGAPRLIYD 50  
 ASNRATGIPA RFGSGSGTD FTLTISLLEP EDFAVYCCQ RSNRLMYTFG 100  
 QGKLEIKRT VAAPSVFIFP PSDEQLKSGT ASVVCLLNPF YPREAKVQWK 150  
 VDNALQSGNS QESVTEQDSK DSTYLSSTL TSKADYEKH KVYACEVTHQ 200  
 GLSSPVTKSF NRGEK 215

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

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

Intra-L 23'-88' 135'-195'  
 23'''-88''' 135'''-195'''

Inter-H-L 222-215' 222"-215"  
 Inter-H-H 228-228" 231-231"

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

299, 299"

**follitropinum gamma #**

follitropin gamma

heterodimer of human glycoprotein hormones alpha chain and  
follitropin subunit beta (FSH-beta), follicle stimulating hormone,  
glycoform gamma  
*follicle stimulating hormone*

follitropine gamma

hétérodimère constitué de la chaîne alpha des hormones  
glycoprotéiques et de la sous-unité bêta de la follitropine (FSH-bêta)  
humaines, hormone folliculostimulante, forme glycosylée gamma  
*hormone folliculostimulante*

follitropina gamma

heterodímero formado por la cadena alfa de las hormonas  
glicoprotéicas y la subunidad beta de la follitropina (FSH-beta)  
humanas, hormona estimulante del folículo, forma glicosilada  
gamma  
*hormona estimulante del folículo*

C<sub>975</sub>H<sub>1493</sub>N<sub>267</sub>O<sub>305</sub>S<sub>26</sub> (peptide)

1219693-73-8

Alpha subunit / Sous-unité alpha / Subunidad alfa

APDVQDCPEC TLQENPFFSQ PGAPILQCMG CCFSRAYPTP LRSKKTMLVQ 50  
KNVTSESTCC VAKSYNRVTV MGGFKVENHT ACHCSTCYH KS 92

Beta subunit / Sous-unité bêta / Subunidad beta

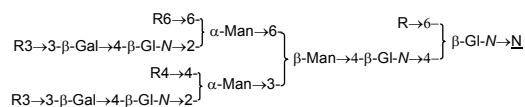
NSCELTNITI AIEKEECRFC ISINTTWCAG YCYTRDLVYK DPAPFKIQKT 50'  
CTFKELVYET VRVPGCAHHA DSYTYPVAT QCHCGKCDSD STDCTVRGLG 100'  
PSYCSFGEMK E 111'

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

7-31 10-60 28-82 32-84 59-87  
3'-51' 17'-66' 20'-104' 28'-82' 32'-84' 87'-94'

Glycosylation sites (N) / Sites de glycosylation (N) / Posiciones de glicosilación (N)

Asn-7' Asn-24' Asn-52' Asn-78'

R =  $\alpha$ -Fuc or H, R3 =  $\alpha$ -Sia or H, R4 and R6 = R3  $\rightarrow$  3- $\beta$ -Gal  $\rightarrow$  4- $\beta$ -Gl-N or H**gemcitabini elaidas**

gemcitabine elaidate

2'-deoxy-2',2'-difluorocytidine 5'-(9E)-octadec-9-enoate  
*antineoplastice*

élaïdate de gemcitabine

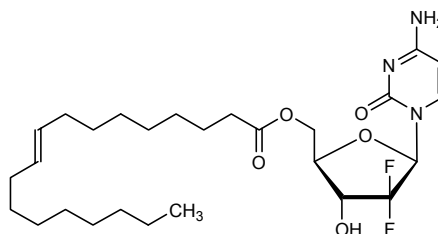
5'-(9E)-octadéc-9-énoate de 2'-déoxy-2',2'-difluorocytidine  
*antineoplastique*

elaidato de gemcitabina

5'-(9E)-octadec-9-enoato de 2'-desoxi-2',2'-difluorocitidina  
*antineoplásico*

C<sub>27</sub>H<sub>43</sub>F<sub>2</sub>N<sub>3</sub>O<sub>5</sub>

210829-30-4



**glyceroli phenylbutyras**  
glycerol phenylbutyrate

propane-1,2,3-triyl tris(4-phenylbutanoate)  
*urea cycle disorders*

phénylbutyrate de glycérol

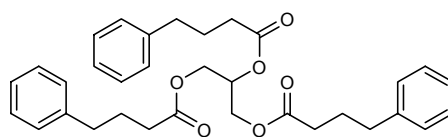
tris(4-phénylbutanoate) de propane-1,2,3-triyle  
*désordres du cycle de l'urée*

fenilbutirato de glicerol

tris(4-fenilbutanoato) de propano-1,2,3-triilo  
*alteraciones del ciclo de la urea*

C<sub>33</sub>H<sub>38</sub>O<sub>6</sub>

611168-24-2



**idursulfasum beta #**  
idursulfase beta

iduronate 2-sulfatase ( $\alpha$ -L-iduronate sulfate sulfatase), human proenzyme produced in CHO cells (glycoform beta)  
*enzyme*

idursulfase bêta

iduronate 2-sulfatase ( $\alpha$ -L-iduronate sulfate sulfatase), proenzyme humaine produite par des cellules CHO (glycoforme bêta)  
*enzyme*

idursulfasa beta

iduronato 2-sulfatasa ( $\alpha$ -L-iduronato sulfato sulfatasa), proenzima humana producida por células CHO (forma glicosilada beta)  
*enzima*

C<sub>2689</sub>H<sub>4051</sub>N<sub>699</sub>O<sub>793</sub>S<sub>13</sub>

1271734-34-9

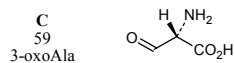
```

SETQANSTTD ALNVLIIIVD DLRPSLGCYG DKLVRSPNID QLASHSLLFQ 50
NAFAQQAVCA PSRVSFLTGR RPDTRLYDF NSYWRVHAGN FSTIPQYFKE 100
NGYVTVSVGK VFHPGISSNH TDDSPYSWSF PPYHPSSEKY ENTKTCRGPD 150
GELHANLLCP VDVLDVPEGT LPDKQSTEQA IQLEKMKTS ASFFFLAVGY 200
HKPHIPFRYP KEFQKLYPLE NITLAPDEPV PDGLPPVAYN PWNDIRQRED 250
VQALNISVPY GPIPVDFQRK TRQSYFASVS YLDTQVGRLL SALDDLQLAN 300
STIIAFTSDH GWALGEHGEW AKYSNFDVAT HVPLIFYVPG RTASLFEAGE 350
KLFPPYLDPPD SASQLMEPGR QSMDLVELVS LFPTLAGLAG LQVPPRCVPP 400
SFHVLCREG KNLLKHFRFR DLEEDPYLPG NPRELIAYSQ YPRPSDIPQW 450
NSDKPCLKDI KIMGYSIRTI DYRYTVWVGF NPDEFLANFS DIHAGELYFV 500
DSDPLQDHNM YNDSQGGDLF QLLMP 525

```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro  
146-159 397-407

Modified residue / Résidu modifié / Residuo modificado



Glycosylation sites (N) / Sites de glycosylation (N) / Posiciones de glicosilación (N)  
Asn-6 Asn-90 Asn-119 Asn-221 Asn-255 Asn-300 Asn-488 Asn-512

**inclacumabum #**

inclacumab

immunoglobulin G4-kappa, anti-[*Homo sapiens* SELP (selectin P, CD62)], *Homo sapiens* monoclonal antibody; gamma4 heavy chain (1-451) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-13\*01 (94.80%) -(IGHD)-IGHJ5\*02) [8.7.18] (1-124) -IGHG4\*01 hinge S10>P (232), CH2 L1.2>E (239) (125-451)], (138-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11\*01 (100.00%) -IGKJ4\*02) [6.3.9] (1'-107') -IGKC\*01 (108'-214')]; (230-230":233-233")-bisdisulfide dimer  
*antithrombotic*

inclacumab

immunoglobuline G4-kappa, anti-[*Homo sapiens* SELP (sélectine P, CD62)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma4 (1-451) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-13\*01 (94.80%) -(IGHD)-IGHJ5\*02) [8.7.18] (1-124) -IGHG4\*01 charnière S10>P (232), CH2 L1.2>E (239) (125-451)], (138-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11\*01 (100.00%) -IGKJ4\*02) [6.3.9] (1'-107') -IGKC\*01 (108'-214')]; dimère (230-230":233-233")-bisdisulfure  
*antithrombotique*

inclacumab

inmunoglobulina G4-kappa, anti-[SELP de *Homo sapiens* (selectina P, CD62)], anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens*; cadena pesada gamma4 (1-451) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-13\*01 (94.80%) -(IGHD)-IGHJ5\*02) [8.7.18] (1-124) -IGHG4\*01 bisagra S10>P (232), CH2 L1.2>E (239) (125-451)], (138-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV3-11\*01 (100.00%) -IGKJ4\*02) [6.3.9] (1'-107') -IGKC\*01 (108'-214')]; dímero (230-230":233-233")-bisdisulfuro  
*antitrombótico*

1256258-86-2

## Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGG	LVRPGGSLRL	SCAASGFTFS	NYDMHWVRQA	TGKGLEWVSA	50
ITAAGDIYYP	GSVKGRFTIS	RENAKNSLYL	QMNSLRAGDT	AVYYCARGRY	100
SGSGSYINDW	FDPWGGQTLV	TVSSASTKGP	SVFPLAPCSR	STSESTAALG	150
CLVKDYFPEP	VTVSWNSGAL	TSGVHTFPAV	LQSSGLYSLG	SVVTVFSSSL	200
GTKTYTCNVD	HKPSNTKVDK	RVESKYGPPC	PFCPEAFEFEG	GPSVFLFPPK	250
PKDTLMISRT	PEVTCVVVDV	SQEDPEVQFN	WYVDGVEVHN	AKTKPREEQF	300
NSTYRVVSVL	TVLHQDWLNG	KEYKCKVSNK	GLPSSIEKTI	SKAKGQPREP	350
QVYTLPPSQE	EMTKNQVSLT	CLVKGFYPSD	IAVEWESNGQ	PENNYKTPFP	400
VLDSDGSFFL	YSRLTVDKSR	WQEGNVFSCS	VMHEALHNNY	TQKSLSLSLG	450
K					451

## Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

EIVLTQSPAT	LSLSPGERAT	LSCRASQSVS	SYLAWYQQKP	GQAPRLLIYD	50
ASNRAITGIPA	RFGSGSGTD	FTLTISSELP	EDFAVYYCQQ	RSNWLPTFGG	100
GTKVEIKRTV	AAPSVFIAPP	SDEQLKSGTA	SVVCLLNNFY	PREAKVQWKV	150
DNALQSGNSQ	ESVTEQDSKD	STYSLSSSTLT	LSKADYEKHK	VYACEVTHQG	200
LSSPVTKSFN	RGEC				214

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

Intra-H	22-95	151-207	265-325	371-429
	22"-95"	151"-207"	265"-325"	371"-429"
Intra-L	23'-88'	134'-194'		
	23'''-88'''	134'''-194'''		
Inter-H-L	138-214'	138"-214'''		
Inter-H-H	230-230"	233-233"		

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

301, 301"

**lucerastatum**

lucerastat

(2*R*,3*S*,4*R*,5*S*)-1-butyl-2-(hydroxymethyl)piperidine-3,4,5-triol  
*ceramide glucosyltransferase inhibitor*

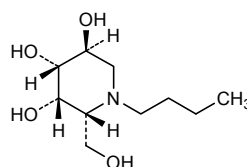
lucérastat

(2*R*,3*S*,4*R*,5*S*)-1-butyl-2-(hydroxyméthyl)pipéridine-3,4,5-triol  
*inhibiteur de la glycosylcéramide transférase*

lucerastat

(2*R*,3*S*,4*R*,5*S*)-1-butil-2-(hidroximetil)piperidina-3,4,5-triol  
*inhibidor de la glicosilceramida transferasa*C<sub>10</sub>H<sub>21</sub>NO<sub>4</sub>

141206-42-0

**naltalimidum**

naltalimide

2-[17-(cyclopropylmethyl)-4,5α-epoxy-3,14-dihydroxymorphinan-6β-yl]isoindole-1,3-dione  
*μ-opioid receptor partial agonist*

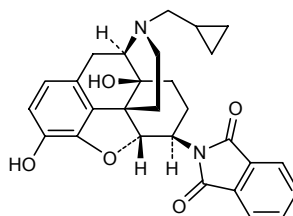
naltalimide

2-[17-(cyclopropylméthyl)-4,5α-époxy-3,14-dihydroxymorphinan-6β-yl]-2*H*-isoindole-1,3-dione  
*agoniste partiel des récepteurs opioïdes μ*

naltalimida

2-[17-(ciclopropilmetil)-4,5α-epoxi-3,14-dihidroxi-morfinan-6β-il]isoindol-1,3-diona  
*agonista parcial de los receptores μ de opiáceos*C<sub>28</sub>H<sub>28</sub>N<sub>2</sub>O<sub>5</sub>

160359-68-2

**niraparibum**

niraparib

2-{4-[(3*S*)-piperidin-3-yl]phenyl}-2*H*-indazole-7-carboxamide  
*antineoplastic*

niraparib

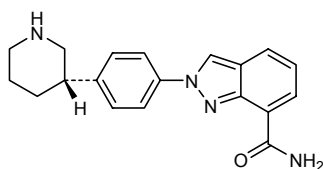
2-{4-[(3*S*)-pipéridin-3-yl]phényl}-2*H*-indazole-7-carboxamide  
*antineoplasique*

niraparib

2-{4-[(3*S*)-piperidin-3-il]fenil}-2*H*-indazol-7-carboxamida  
*antineoplásico*

C<sub>19</sub>H<sub>20</sub>N<sub>4</sub>O

1038915-60-4

**ondelopropanum**

ondelopropan

6-[2-fluoro-4-({[2-(oxan-4-yl)ethyl]amino}methyl)phenoxy]pyridine-3-carboxamide  
*opioid receptor antagonist*

ondélopran

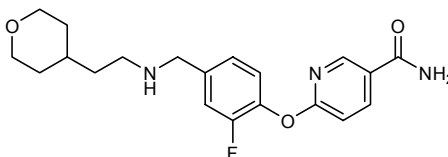
6-[2-fluoro-4-({[2-(oxan-4-yl)éthyl]amino}méthyl)phénoxy]pyridine-3-carboxamide  
*antagoniste des récepteurs opioïdes*

ondeloprán

6-[2-fluoro-4-({[2-(oxan-4-il)etil]amino}metil)fenoxi]piridina-3-carboxamida  
*antagonista de los receptores de opiáceos*

C<sub>20</sub>H<sub>24</sub>FN<sub>3</sub>O<sub>3</sub>

676501-25-0

**patiromerum calcium**

patiromer calcium

cross-linked polymer of calcium 2-fluoroprop-2-enoate with diethenylbenzene and octa-1,7-diene  
*potassium binder*

patiromère calcique

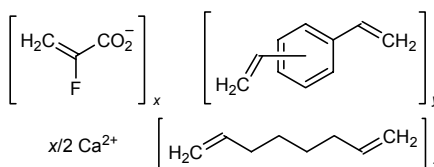
polymère réticulé de 2-fluoroprop-2-énoate de calcium avec du diéthénylbenzène et de l'octa-1,7-diène  
*ligand du potassium*

patirómero cálcico

polímero reticulado de 2-fluoroprop-2-enoato de calcio con dietenilbenceno y octa-1,7-dieno  
*quelante de potasio*

[[C<sub>3</sub>H<sub>2</sub>FO<sub>2</sub>]<sub>2</sub> Ca]<sub>9</sub> [C<sub>8</sub>H<sub>14</sub>] [C<sub>10</sub>H<sub>10</sub>]<sub>n</sub>

1208912-84-8



<b>patritumabum #</b> patritumab	immunoglobulin G1-kappa, anti-[ <i>Homo sapiens</i> ERBB3 (receptor tyrosine-protein kinase erbB-3, HER3)], <i>Homo sapiens</i> monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-447) [ <i>Homo sapiens</i> VH (IGHV4-34*01 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ2*01) [8.7.11] (1-117) -IGHG1*03 (118-447)], (220-220')-disulfide with kappa light chain (1'-220') [ <i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV4-1*01 (95.00%) -IGKJ1*01) [12.3.9] (1'-113') -IGKC*01 (114'-220')]; (226-226":229-229")-bisdisulfide dimer <i>immunomodulator, antineoplastic</i>
patritumab	immunoglobuline G1-kappa, anti-[ <i>Homo sapiens</i> ERBB3 (récepteur tyrosine-protéine kinase erbB3, HER3)], <i>Homo sapiens</i> anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma1 (1-447) [ <i>Homo sapiens</i> VH (IGHV4-34*01 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ2*01) [8.7.11] (1-117) -IGHG1*03 (118-447)], (220-220')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-220') [ <i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV4-1*01 (95.00%) -IGKJ1*01) [12.3.9] (1'-113') -IGKC*01 (114'-220')]; dimère (226-226":229-229")-bisdisulfure <i>immunomodulateur, antinéoplasique</i>
patritumab	inmunoglobulina G1-kappa, anti-[ <i>Homo sapiens</i> ERBB3 (receptor de tirosina-proteina kinasa erbB3, HER3)], anticuerpo monoclonal de <i>Homo sapiens</i> ; cadena pesada gamma1 (1-447) [ <i>Homo sapiens</i> VH (IGHV4-34*01 (99.00%) -(IGHD)-IGHJ2*01) [8.7.11] (1-117) -IGHG1*03 (118-447)], (220-220')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-220') [ <i>Homo sapiens</i> V-KAPPA (IGKV4-1*01 (95.00%) -IGKJ1*01) [12.3.9] (1'-113') -IGKC*01 (114'-220')]; dímero (226-226":229-229")-bisdisulfuro <i>immunomodulador, antineoplásico</i>

1262787-83-6

## Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```

QVQLQQWAG LLKPSETLSL TCAVYGGGFS GYWSWIRQP PGKLEWIGE 50
INHSGSTNYN PSLKSRVTIS VETSKNQFSL KLSVTAADT AVYCARDKW 100
TWYFDLWGRG TLVTVSSAST KGPSVFLAP SSKSTSGGTA ALGCLVKDYF 150
PEPVTVSWNS GALTSGVHTF PAVLQSSGLY SLSSVTVVPS SSLGTQTYIC 200
NVNHKPSNTK VDKRVEPKSC DKHTCPCPCP APELLGGPSV FLFPPKPKDT 250
LMSRTPVET CVVVDVSHED PEVKFNWYVD GVEVHNAKTK PREEQYNSTY 300
RVVSVLTVLH QDWLNGKEYK CKVSNKALPA PIEKTIKAK GPREPQVYT 350
LPPSREEMTK NQVSLTCLVK GFYPSDIAVE WESNGQPENN YKTTTPVLD 400
DGSFFLYSKL TVDKSRWQQG NVFSCVMHE ALHNHYTQKS LSLSPGK 447

```

## Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```

DIEMTQSPDS LAVSLGERAT INCRSSQSVL YSSSNRYLA WYQQNPGQPP 50
KLLIYWASTR ESGVPDRFSG SSGTDFTLT ISSLQAEDVA VYCCQYYST 100
PRTFGQGTKV EIKRTVAAPS VFIFPPSDEQ LKSGTASVVC LLNFPYREA 150
KVQWKVDNAL QSGNSQESVT EQDSKSTYS LSSTLTLSKA DYEKHKVYAC 200
EVTHQGLSSP VTKSFNRGEC 220

```

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

```

Intra-H 22-95 144-200 261-321 367-425
         22"-95" 144"-200" 261"-321" 367"-425"
Intra-L 23'-94' 140'-200'
         23"'-94"" 140"'-200""
Inter-H-L 220-220' 220"-220"
Inter-H-H 226-226" 229-229"

```

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

297, 297"

**plazomicinum**

plazomicin

(2S)-4-amino-N-[(1R,2S,3S,4R,5S)-5-amino-4-[[[(2S,3R)-3-amino-6-[[[(2-hydroxyethyl)amino]methyl]-3,4-dihydro-2H-pyran-2-yl]oxy]-2-[[3-deoxy-4-C-methyl-3-(methylamino)-β-L-arabinopyranosyl]oxy]-3-hydroxycyclohexyl]-2-hydroxybutanamide  
*antibiotic*

plazomicine

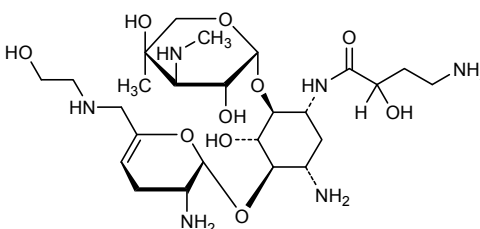
(2S)-4-amino-N-[(1R,2S,3S,4R,5S)-5-amino-4-[[[(2S,3R)-3-amino-6-[[[(2-hydroxyéthyl)amino]méthyl]-3,4-dihydro-2H-pyran-2-yl]oxy]-2-[[3-déoxy-4-C-méthyl-3-(méthylamino)-β-L-arabinopyranosyl]oxy]-3-hydroxycyclohexyl]-2-hydroxybutanamide  
*antibiotique*

plazomicina

(2S)-4-amino-N-[(1R,2S,3S,4R,5S)-5-amino-4-[[[(2S,3R)-3-amino-6-[[[(2-hidroxietyl)amino]metil]-3,4-dihidro-2H-piran-2-il]oxi]-2-[[3-desoxi-4-C-metil-3-(metilamino)-β-L-arabinopiranosil]oxi]-3-hidroxiciclohexil]-2-hidroxiutanamida  
*antibiótico*

C<sub>25</sub>H<sub>48</sub>N<sub>6</sub>O<sub>10</sub>

1154757-24-0

**pradigastatum**

pradigastat

{{(1r,4r)-4-[4-(5-[[6-(trifluoromethyl)pyridin-3-yl]amino]pyridin-2-yl)phenyl]cyclohexyl}acetic acid  
*antihyperlipidaemic*

pradigastat

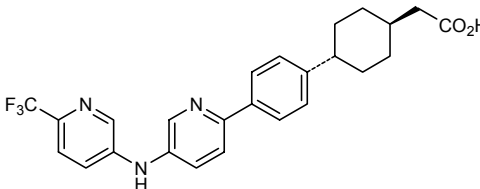
acide {{*trans*-4-[4-(5-[[6-(trifluorométhyl)pyridin-3-yl]amino]pyridin-2-yl)phényl]cyclohexyl}acétique  
*antihyperlipidémiant*

pradigastat

ácido {{(1r,4r)-4-[4-(5-[[6-(trifluorometil)piridin-3-il]amino]piridin-2-il)fenil]ciclohexil}acético  
*antihiperlipémico*

C<sub>25</sub>H<sub>24</sub>F<sub>3</sub>N<sub>3</sub>O<sub>2</sub>

956136-95-1





**pritelivirum**

pritelivir

*N*-methyl-*N*-(4-methyl-5-sulfamoyl-1,3-thiazol-2-yl)-2-[4-(pyridin-2-yl)phenyl]acetamide  
*antiviral*

pritélivir

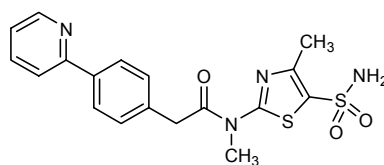
*N*-méthyl-*N*-(4-méthyl-5-sulfamoyl-1,3-thiazol-2-yl)-2-[4-(pyridin-2-yl)phényl]acétamide  
*antiviral*

pritelivir

*N*-metil-*N*-(4-metil-5-sulfamoil-1,3-tiazol-2-il)-2-[4-(pyridin-2-il)fenil]acetamida  
*antiviral*

C<sub>18</sub>H<sub>18</sub>N<sub>4</sub>O<sub>3</sub>S<sub>2</sub>

348086-71-5

**quilizumabum #**

quilizumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* IGHE connecting region (CO) M1 prime (in alternatively spliced heavy chain of membrane IgE on B cells)], humanized monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-447) [humanized VH (*Homo sapiens*IGHV3-48\*01 (85.70%) -(IGHD)-IGHJ3\*01 M123>L (112) [8.8.10] (1-117) -*Homo sapiens*IGHG1\*03 CH1 R120>K (214) (118-447)), (220-219')-disulfide with kappa light chain (1'-219') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV1-39\*01 (80.00%) -IGKJ1\*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*IGKC\*01 (113'-219')]; (226-226":229-229")-bisdisulfide dimer  
*immunomodulator*

quilizumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* IGHE région de connexion (CO) M1 prime (dans la chaîne lourde des IgE membranaires à la surface des lymphocytes B, épissée de manière alternative)], anticorps monoclonal humanisé; chaîne lourde gamma1 (1-447) [VH humanisé (*Homo sapiens*IGHV3-48\*01 (85.70%) -(IGHD)-IGHJ3\*01 M123>L (112) [8.8.10] (1-117) -*Homo sapiens*IGHG1\*03 CH1 R120>K (214) (118-447)), (220-219')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-219') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens*IGKV1-39\*01 (80.00%) -IGKJ1\*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*IGKC\*01 (113'-219')]; dimère (226-226":229-229")-bisdisulfure  
*immunomodulateur*

quilizumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* IGHE región de conexión (CO) M1 prime (en la cadena pesada de las IgE de membrana de la superficie de los linfocitos B, ensamblada de modo alternativo)], anticuerpo monoclonal humanizado; cadena pesada gamma1 (1-447) [VH humanizado (*Homo sapiens*IGHV3-48\*01 (85.70%) -(IGHD)-IGHJ3\*01 M123>L (112) [8.8.10] (1-117) -*Homo sapiens*IGHG1\*03 CH1 R120>K (214) (118-447)), (220-219')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-219') [V-KAPPA humanizado (*Homo sapiens*IGKV1-39\*01 (80.00%) -IGKJ1\*01) [11.3.9] (1'-112') -*Homo sapiens*IGKC\*01 (113'-219')]; dímero (226-226":229-229")-bisdisulfuro  
*immunomodulador*

1228538-47-3

Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada  
 EVQLVESGGG LVQPGGSLRL SCAASGFTFS DYGIAWVRQA PGKGLEWVAF 50  
 ISDLAYTIYY ADTVTGRFTI SRDNSKNTLY LQMNSLRAED TAVYYCARDN 100  
 WDAMDYWGQG TLVTVSSAST KGPSVFPPLAP SSKSTSGGTA ALGCLVKDYF 150  
 PEPVTVSWSN GALTSGVHTF PAVLQSSGLY SLSSVTVVPS SSLGQTQYIC 200  
 NVNHNKPSNTK VDKKVEPKSC DKTHTCPDPCP APELLGGPSV FLFPPKPKDT 250  
 LMISRTPEVT CVVVDVSHED PEVKFNWYVD GVEVHNAKTK PREEQYNSTY 300  
 RVVSVLTVLH QDWLNGKEYK CKVSNKALPA PIEKTISKAK GQPREPQVYV 350  
 LPPSREEMTK NQVSLTCLVK GFYPSDIAVE WESNGQPENN YKTTTPVLDS 400  
 DGSFFLYSKL TVDKSRWQQG NVFSCSVMHHE ALHNHYTQKS LLSLSPGK 447

Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera  
 DIQMTQSPSS LSASVGDVDT ITCRSSQSLV HNNANTYLHW YQQKPGKAPK 50  
 LLLYKVSNRF SGVPSRFSGS GSGTDFTLTI SSLQPEDFAT YYCSQNTLVP 100  
 WTFYGGQTKVE IKRTVAAPSV FIFPPSDEQL KSGTASVIVCL LNNFYPREAK 150  
 VQWVKVDNALQ SGNSQESVTE QDSKDSSTYSL SSTLTLSKAD YEKHKVYACE 200  
 VTHQGLSSPV TKSFNREGC 219

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

Intra-H 22-96 144-200 261-321 367-425  
 22"-96" 144"-200" 261"-321" 367"-425"

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

Inter-H-L 220-219' 220"-219"  
 Inter-H-H 226-226" 229"-229"

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación  
 297, 297" (non-fucosylated oligosaccharides)

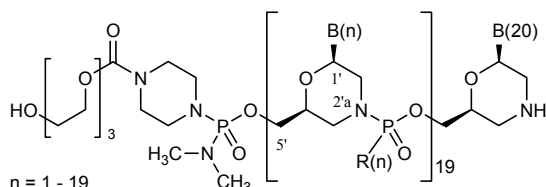
**radavirsenum**  
 radavirsen

*all-P-ambo-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-5'-O-{P-[4-(10-hydroxy-2,5,8-trioxadecanoyl)piperazin-1-yl]-N,N-dimethylphosphonamidoyl}-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secocytidyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoguanilyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoguanilyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(piperazin-1-yl)-2',3'-imino-2',3'-secothymidyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secothymidyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoadenilyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoadenilyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoadenilyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoadenilyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(piperazin-1-yl)-2',3'-imino-2',3'-secocytidyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secothymidyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secocytidyl-(2'a→5')-P,2',3'-trideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secoadenilyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secothymidyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secothymidyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secothymidyl-(2'a→5')-P,3'-dideoxy-P-(dimethylamino)-2',3'-imino-2',3'-secothymidine*  
*antiviral*



C<sub>253</sub>H<sub>398</sub>N<sub>116</sub>O<sub>87</sub>P<sub>20</sub>

1228284-45-4



n = 1 - 19

B(1-20) : C-G-G-T-T-A-G-A-A-G-A-C-T-C-A-T-C-T-T-T

R(1-3) = R(5-11) = R(13-16) = R(18) = R(19) = -N(CH<sub>3</sub>)<sub>2</sub>

R(4) = R(12) = R(17) =

**rafigrelidum**

rafigrelide

6,7-dichloro-3,3-diméthyl-5,10-dihydroimidazo[2,1-*b*]quinazolin-2(3*H*)-one  
*platelet aggregation inhibitor*

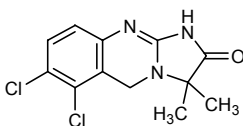
rafigrélide

6,7-dichloro-3,3-diméthyl-1,5-dihydroimidazo[2,1-*b*]quinazolin-2(3*H*)-one  
*antiagrégant plaquettaire*

rafigrelida

6,7-dicloro-3,3-dimetil-5,10-dihidroimidazo[2,1-*b*]quinazolin-2(3*H*)-ona  
*inhibidor de la agregacion plaquetaria*C<sub>12</sub>H<sub>11</sub>Cl<sub>2</sub>N<sub>3</sub>O

1029711-88-3

**refametinibum**

refametinib

*N*-{3,4-difluoro-2-[(2-fluoro-4-iodophenyl)amino]-6-methoxyphenyl}-1-[(2*S*)-2,3-dihydroxypropyl]cyclopropane-1-sulfonamide  
*antineoplastico*

réfamétinib

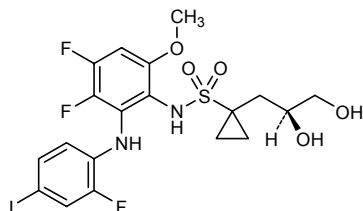
*N*-{3,4-difluoro-2-[(2-fluoro-4-iodophényl)amino]-6-méthoxyphényl}-1-[(2*S*)-2,3-dihydroxypropyl]cyclopropane-1-sulfonamide  
*antineoplastique*

refametinib

*N*-{3,4-difluoro-2-[(2-fluoro-4-iodofenil)amino]-6-metoxifenil}-1-[(2*S*)-2,3-dihidroxiopropil]ciclopropano-1-sulfonamida  
*antineoplásico*

C<sub>19</sub>H<sub>20</sub>F<sub>3</sub>IN<sub>2</sub>O<sub>5</sub>S

923032-37-5

**rigosertibum**

rigosertib

*N*-[2-methoxy-5-(((1*E*)-2-(2,4,6-triméthoxyphényl)éthényl)sulfonyl)méthyl]phényl]glycine  
*antineoplastique*

rigosertib

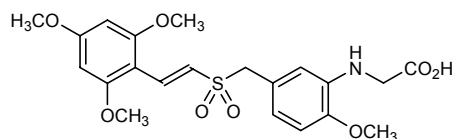
*N*-[2-méthoxy-5-(((1*E*)-2-(2,4,6-triméthoxyphényl)éthényl)sulfonyl)méthyl]phényl]glycine  
*antineoplastique*

rigosertib

*N*-[2-metoxi-5-(((1*E*)-2-(2,4,6-trimétokifenil)etenil)sulfonil)metil]fenil]glicina  
*antineoplásico*

C<sub>21</sub>H<sub>25</sub>NO<sub>8</sub>S

592542-59-1

**romosozumabum #**

romosozumab

immunoglobulin G2-kappa, anti-[*Homo sapiens* SOST (sclerostin)], humanized monoclonal antibody;  
gamma2 heavy chain (1-449) [humanized VH (*Homo sapiens*IGHV1-2\*02 (87.80%) -(IGHD)-IGHJ2\*01 R120>Q (115), L123>T (118) [8.8.16] (1-123) -*Homo sapiens*IGHG2\*01 (124-449)], (137-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [humanized V-KAPPA (*Homo sapiens*IGKV1-33\*01 (89.50%) -IGKJ4\*02) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens*IGKC\*01 (108'-214')]; (225-225":226-226":229-229":232-232")-tetrakisdisulfide dimer  
*immunomodulator*

romosozumab

immunoglobuline G2-kappa, anti-[*Homo sapiens* SOST (sclérostine)], anticorps monoclonal humanisé;  
chaîne lourde gamma2 (1-449) [VH humanisé (*Homo sapiens*IGHV1-2\*02 (87.80%) -(IGHD)-IGHJ2\*01 R120>Q (115), L123>T (118) [8.8.16] (1-123) -*Homo sapiens*IGHG2\*01 (124-449)], (137-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [V-KAPPA humanisé (*Homo sapiens*IGKV1-33\*01 (89.50%) -IGKJ4\*02) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens*IGKC\*01 (108'-214')]; dimère (225-225":226-226":229-229":232-232")-tétrakisdisulfure  
*immunomodulateur*

romosozumab

inmunoglobulina G2-kappa, anti-[SOST (esclerostina) de *Homo sapiens*], anticuerpo monoclonal humanizado; cadena pesada gamma2 (1-449) [VH humanizado (*Homo sapiens*IGHV1-2\*02 (87.80%) -(IGHD)-IGHJ2\*01 R120>Q (115), L123>T (118) [8.8.16] (1-123) -*Homo sapiens*IGHG2\*01 (124-449)], (137-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [V-KAPPA humanizado (*Homo sapiens*IGKV1-33\*01 (89.50%) -IGKJ4\*02) [6.3.9] (1'-107') -*Homo sapiens*IGKC\*01 (108'-214')]; dímero (225-225":226-226":229-229":232-232")-tetrakisdisulfuro  
*inmunomodulador*

909395-70-6

## Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

```
EVQLVQSGAE VKKFGASVKV SCKASGYTFT DYNMHWVRQA PGQGLEWMGE 50
INPNSGGAGY NQKFKGRVTM TTDTSSTAY MELRSLRSDD TAVYYCARLG 100
YDDIYDDWYF DVWGQGTIVT VSSASTKGPS VFPLAPCSR STESTAALGC 150
LVKDYFPEPV TVSWNSGALT SGVHTFPAVL QSSGLYSLSS VVTVPSSNFG 200
TQTYTCNVDH KPSNTKVDKT VERKCCVECP PCPAPPVAG SVFLFPPKPK 250
DTLMISRTP E VTCVVVDVSH EDPEVQFNWY VDGVEVHNAK TKPREEQFNS 300
TFRVSVLTV VHQDWLNGKE YKCKVSNKGL PAPIEKTISK TKGQPREPQV 350
YTLPPSREEM TKNQVSLTCL VKGFYPSDIA VEWESNGQPE NNYKTTPEML 400
DSDGSFFLYS KLTVDKSRWQ QGNVFSCSVM HEALHNHYTQ KSLSLSPGK 449
```

## Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

```
DIQMTQSPSS LSASVGDRTV ITCRASQDIS NYLNWYQQKP GKAPKLLIYY 50
TSRLLSGVPS RFGSGSGSTD FTLTISSLQP EDFATYYCQQ GDTLPYTFGG 100
GTKVEIKRTV AAPSFVIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNIFY PREAKVQWKV 150
DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYLSLSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200
LSSPVTKSFN RGEK 214
```

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

Intra-H 22-96 150-206 263-323 369-427  
22"-96" 150"-206" 263"-323" 369"-427"

Intra-L 23"-88" 134"-194"  
23"-88" 134"-194"

Inter-H-L 137-214" 137"-214"

Inter-H-H 225-225" 226-226" 229-229" 232-232"

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

**samidorphanium**  
samidorphán

17-(cyclopropylmethyl)-4,14-dihydroxy-6-oxomorfinan-3-carboxamide  
*opioid receptor agonist/antagonist*

samidorphán

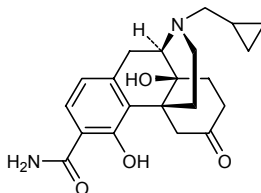
17-(cyclopropylméthyl)-4,14-dihydroxy-6-oxomorfinane-3-carboxamide  
*agoniste/antagoniste des récepteurs opioïdes*

samidorfán

17-(ciclopropilmetil)-4,14-dihidroxi-6-oxomorfinan-3-carboxamida  
*agonista/antagonista de los receptores de opiáceos*

C<sub>21</sub>H<sub>26</sub>N<sub>2</sub>O<sub>4</sub>

852626-89-2



**sapitinibum**

sapitinib

2-[4-({4-[(3-chloro-2-fluorophenyl)amino]-7-methoxyquinazolin-6-yl}oxy)piperidin-1-yl]-*N*-methylacetamide  
*antineoplastique*

sapitinib

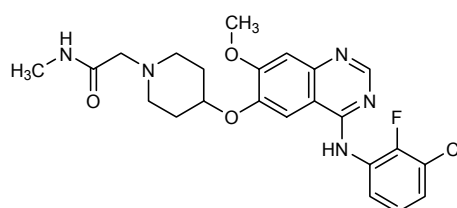
2-[4-({4-[(3-chloro-2-fluorophényl)amino]-7-méthoxyquinazolin-6-yl}oxy)pipéridin-1-yl]-*N*-méthylacétamide  
*antineoplasique*

sapitinib

2-[4-({4-[(3-cloro-2-fluorofenil)amino]-7-metoxiquinazolin-6-il}oxi)piperidin-1-il]-*N*-metilacetamida  
*antineoplásico*

C<sub>23</sub>H<sub>25</sub>ClFN<sub>5</sub>O<sub>3</sub>

848942-61-0

**sarilumabum #**

sarilumab

immunoglobulin G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* IL6R (interleukin 6 receptor, IL-6R, CD126)], *Homo sapiens* monoclonal antibody; gamma1 heavy chain (1-446) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-9\*01 (94.90%) -(IGHD)-IGHJ3\*02) [8.8.9] (1-116) -IGHG1\*01 (117-446)], (219-214')-disulfide with kappa light chain (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-12\*01 (96.80%) -IGKJ2\*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC\*01 (108'-214')]; (225-225'':228-228'')-bisdisulfide dimer  
*immunomodulator*

sarilumab

immunoglobuline G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* IL6R (récepteur de l'interleukine 6, IL-6R, CD126)], *Homo sapiens* anticorps monoclonal; chaîne lourde gamma1 (1-446) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-9\*01 (94.90%) -(IGHD)-IGHJ3\*02) [8.8.9] (1-116) -IGHG1\*01 (117-446)], (219-214')-disulfure avec la chaîne légère kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-12\*01 (96.80%) -IGKJ2\*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC\*01 (108'-214')]; dimère (225-225'':228-228'')-bisdisulfure  
*immunomodulateur*

sarilumab

inmunoglobulina G1-kappa, anti-[*Homo sapiens* IL6R (receptor de la interleukina 6, IL-6R, CD126)], anticuerpo monoclonal de *Homo sapiens*; cadena pesada gamma1 (1-446) [*Homo sapiens* VH (IGHV3-9\*01 (94.90%) -(IGHD)-IGHJ3\*02) [8.8.9] (1-116) -IGHG1\*01 (117-446)], (219-214')-disulfuro con la cadena ligera kappa (1'-214') [*Homo sapiens* V-KAPPA (IGKV1-12\*01 (96.80%) -IGKJ2\*01) [6.3.9] (1'-107') -IGKC\*01 (108'-214')]; dímero (225-225'':228-228'')-bisdisulfuro  
*immunomodulador*

1189541-98-7

## Heavy chain / Chaîne lourde / Cadena pesada

EVQLVESGGG LVQPGRSLRL SCAASRFTFD DYAMHWVQA PGKGLEWVSG 50  
 ISWNSGRIGY ADSVKGFRFTI SRDNAENSLF LQMNGLRAED TALYYCAKGR 100  
 DSFDIWGQGT MVTVSSASTK GPSVFPLAPS SKSTSGGTAA LGCLVKDYFP 150  
 EPVTVSWNSG ALTSQVHTFP AVLQSSGLYS LSSVVTVPSS SLGTQTYICN 200  
 VNHKPSNTKV DKKVEPKSCD KTHTCPPCPA PELLGGPSVF LFPPKPKDTL 250  
 MISRTPVETC VVVDVSHEDP EVKFNWYVDG VEVHNAKTKP REEQYNSTYR 300  
 VVSVLTVLHQ DWLNGKEYKC KVSNAKALPAP IEKTIKAKRG QPREPQVYTL 350  
 PPSRDELTKN QVSLTCLVKG FYPSDIAVEW ESNQQPENNY KTTTPVLDSD 400  
 GSFFLYSKLT VDKSRWQQGN VFSCSVMHEA LHNHYTQKSL SLSPGK 446

## Light chain / Chaîne légère / Cadena ligera

DIQMTQSPSS VSASVGDRTV ITCRASQGIS SWLAWYQQKP GKAPKLLIYG 50  
 ASSLESGVPS RFGSGSGSDT FTLTISSLQP EDFASYCQQ ANSPFYTFGQ 100  
 GTKLEIKRTV AAPSVFIFPP SDEQLKSGTA SVVCLLNNFY PREAKVQWKV 150  
 DNALQSGNSQ ESVTEQDSKD STYLSLSTLT LSKADYEKHK VYACEVTHQG 200  
 LSSPVTKSFN RGEK 214

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

Intra-H 22-96 143-199 260-320 366-424  
 22"-96" 143"-199" 260"-320" 366"-424"  
 Intra-L 23"-88" 134"-194"  
 23"-88" 134"-194"  
 Inter-H-L 219-214' 219"-214"  
 Inter-H-H 225-225" 228-228"

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

296, 296"

## secretinum humanum #

secretin human

human peptide hormone secretin;

L-histidyl-L-seryl-L-aspartylglycyl-L-threonyl-L-phenylalanyl-  
 L-threonyl-L-seryl-L-glutamyl-L-leucyl-L-seryl-L-arginyl-L-leucyl-  
 L-arginyl-L-glutamylglycyl-L-alanyl-L-arginyl-L-leucyl-L-glutaminyl-  
 L-arginyl-L-leucyl-L-leucyl-L-glutaminyglycyl-L-leucyl-L-valinamide  
*diagnostic agent*

sécrétine humaine

sécrétine humaine hormone peptidique;

L-histidyl-L-séryl-L-aspartylglycyl-L-thréonyl-L-phénylalanil-  
 L-thréonyl-L-séryl-L-glutamyl-L-leucyl-L-séryl-L-arginyl-L-leucyl-  
 L-arginyl-L-glutamylglycyl-L-alanyl-L-arginyl-L-leucyl-L-glutaminyl-  
 L-arginyl-L-leucyl-L-leucyl-L-glutaminyglycyl-L-leucyl-L-valinamide  
*produit à usage diagnostique*

secretina humana

secretina humana, hormona peptídica;

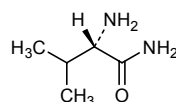
L-histidil-L-seril-L-aspartilglicil-L-treonil-L-fenilalanil-L-treonil-L-seril-  
 L-glutamil-L-leucil-L-seril-L-arginil-L-leucil-L-arginil-L-glutamilglicil-  
 L-alanil-L-arginil-L-leucil-L-glutaminil-L-arginil-L-leucil-L-leucil-  
 L-glutaminihglicil-L-leucil-L-valinamida  
*agente de diagnóstico*

C<sub>130</sub>H<sub>220</sub>N<sub>44</sub>O<sub>40</sub>

108153-74-8

HSDGFTTSEL SRLREGARLQ RLLQGLV 27

Modified residue / Résidu modifié / Residuo modificado

$$\frac{V}{27}$$
 valinamide




**selisistatum**

selisistat

*rac*-6-chloro-2,3,4,9-tetrahydro-1*H*-carbazole-1-carboxamide  
*treatment of Huntington's disease*

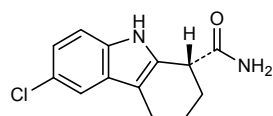
sélisistat

*rac*-6-chloro-2,3,4,9-tétrahydro-1*H*-carbazole-1-carboxamide  
*traitement de la maladie de Huntington*

selisistat

*rac*-6-cloro-2,3,4,9-tetrahidro-1*H*-carbazol-1-carboxamida  
*tratamiento de la enfermedad de Huntington*C<sub>13</sub>H<sub>13</sub>ClN<sub>2</sub>O

49843-98-3

and enantiomer  
et énantiomère  
y enantiómero**setrobuvirum**

setrobuvir

*N*-(3-((4*aR*,5*S*,8*R*,8*aS*)-1-[(4-fluorophenyl)methyl]-4-hydroxy-2-oxo-1,2,4*a*,5,6,7,8,8*a*-octahydro-5,8-methanoquinolin-3-yl)-1,1-dioxo-1,4-dihydro-1λ<sup>6</sup>,2,4-benzothiadiazin-7-yl)methanesulfonamide  
*antiviral*

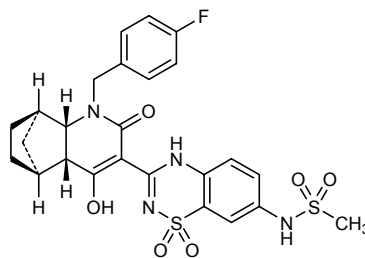
sétrobuvir

*N*-(3-((4*aR*,5*S*,8*R*,8*aS*)-1-[(4-fluorophényl)méthyl]-4-hydroxy-2-oxo-1,2,4*a*,5,6,7,8,8*a*-octahydro-5,8-méthanoquinoléin-3-yl)-1,1-dioxo-1,4-dihydro-1λ<sup>6</sup>,2,4-benzothiadiazin-7-yl)méthanesulfonamide  
*antiviral*

setrobuvir

*N*-(3-((4*aR*,5*S*,8*R*,8*aS*)-1-[(4-fluorofenil)metil]-4-hidroxi-2-oxo-1,2,4*a*,5,6,7,8,8*a*-octahidro-5,8-metanoquinolin-3-il)-1,1-dioxo-1,4-dihidro-1λ<sup>6</sup>,2,4-benzotiadiazin-7-il)metanosulfonamida  
*antiviral*C<sub>25</sub>H<sub>25</sub>FN<sub>4</sub>O<sub>6</sub>S<sub>2</sub>

1071517-39-9

**sevuparinum natricum**

sevuparin sodium

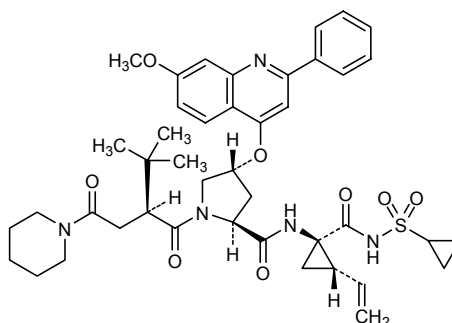
sodium salt of a low molecular mass heparin obtained by depolymerization through periodate oxidation of heparin from porcine intestinal mucosa, followed by reduction and mild acid hydrolysis of the product; the majority of the components have a 2-amino-2-deoxy-D-glucopyranose derivative structure at both ends of their chain, the one at the reducing end can be substituted with threonic acid or erythronic acid; the relative average molecular mass range is approximately 7,500 daltons with about 90% ranging between 2,000 and 15,000 daltons; the degree of sulfation is 2 to 2.5 per disaccharidic unit  
*anticoagulant*

sévuparine sodique	<p>sel sodique d'une héparine de basse masse moléculaire obtenue par dépolymérisation, au moyen d'une oxydation périodique, d'héparine de muqueuse intestinale de porc, suivi par une réduction et par une hydrolyse douce ; la majorité des composants de la sévuparine sodique possèdent une structure 2-amino-2-déoxy-D-glucopyranose aux deux extrémités, la réductrice peut être substituée par un acide thréonique ou érythronique ; la masse moléculaire relative moyenne est approximativement de 7500 daltons, et celles de 90% sont comprises entre 2000 à 15000; le degré de sulfatation est de 2 à 2,5 par unité disaccharide.</p> <p><i>anticoagulant</i></p>
sevuparina sódica	<p>sal sódica de una heparina de baja masa molecular obtenida por despolimerización, mediante oxidación periódica, de heparina de mucosa intestinal porcina, seguida de reducción e hidrólisis con ácido débil ; la mayoría de los componentes de la sevuparina sódica tienen una estructura 2-amino-2-desoxi-D-glucopiranososa en los dos extremos, el reductor puede estar sustituido con un ácido treónico o eritrónico; la masa molecular relativa media es aproximadamente de 7500 dalton, y con el 90% comprendido entre 2000 y 15000; el grado de sulfatación es de 2 a 2,5 por unidad de disacárido</p> <p><i>anticoagulante</i></p>
	9041-08-1
<b>solitomabum #</b> solitomab	<p>immunoglobulin scFv-scFv, anti-[<i>Homo sapiens</i> EPCAM (epithelial cell adhesion molecule, tumor-associated calcium signal transducer 1, TACSTD1, gastrointestinal tumor-associated protein 2, GA733-2, epithelial glycoprotein 2, EGP-2, KSA, KS1/4 antigen, M4S1, tumor antigen 17-1A, Ep-CAM, EpCAM, CD326)]/anti-[<i>Homo sapiens</i> CD3E (CD3 epsilon)], <i>Mus musculus</i> monoclonal antibody bispecific single chain;</p> <p>scFv anti-EPCAM [<i>Mus musculus</i> V-KAPPA (IGKV8-19*01 (98.00%)-IGKJ5*01 L126&gt;I (112)) [12.3.9] (1-113) -15-mer tris(tetraglycyl-seryl) linker (114-128) -<i>Mus musculus</i> VH (IGHV1-54*01 (85.90%)-(IGHD)-IGHJ4*01, S123&gt;T (243)) [8.8.14] (129-248)] -5-mer tetraglycyl-seryl linker (249-253) -scFv anti-CD3E [humanized VH (<i>Homo sapiens</i> IGHV1-46*01 (82.50%)-(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.12] (254-372) -18-mer linker (373-390) -V-KAPPA (<i>Mus musculus</i> IGKV4-59*01 (81.70%)-IGKJ1*01 L124&gt;V (493) [5.3.9] (391-496)] -hexahistidine (497-502)</p> <p><i>immunomodulator, antineoplastic</i></p>
solitomab	<p>immunoglobuline scFv-scFv, anti-[<i>Homo sapiens</i> EPCAM (molécule d'adhésion des cellules épithéliales, transducteur 1 du signal calcium associé aux tumeurs, TACSTD1, protéine 2 associée aux tumeurs gastrointestinales, GA733-2, glycoprotéine épithéliale 2, EGP-2, KSA, antigène KS1/4, M4S1, antigène tumoral 17-1A, Ep-CAM, EpCAM, CD326)]/anti-[<i>Homo sapiens</i> CD3E (CD3 epsilon)], <i>Mus musculus</i> anticorps monoclonal bispécifique à chaîne unique;</p> <p>scFv anti-EPCAM [<i>Mus musculus</i> V-KAPPA (IGKV8-19*01 (98.00%)-IGKJ5*01 L126&gt;I (112)) [12.3.9] (1-113) -15-mer tris(tétraglycyl-séryl) linker (114-128) -<i>Mus musculus</i> VH (IGHV1-54*01 (85.90%)-(IGHD)-IGHJ4*01, S123&gt;T (243)) [8.8.14] (129-248)] -5-mer tétraglycyl-séryl linker (249-253) -scFv anti-CD3E [VH humanisé (<i>Homo sapiens</i> IGHV1-46*01 (82.50%)-(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.12] (254-372) -18-mer linker (373-390) -V-KAPPA (<i>Mus musculus</i> IGKV4-59*01 (81.70%)-IGKJ1*01 L124&gt;V (493) [5.3.9] (391-496)] -hexahistidine (497-502)</p> <p><i>immunomodulateur, antinéoplasique</i></p>

solitomab	<p>inmunoglobulina scFv-scFv, anti-[EPCAM de <i>Homo sapiens</i> (molécula de adhesión de células epiteliales, transductor 1 de la señal de calcio asociado a tumores, TACSTD1, proteína 2 asociada a tumores gastrointestinales, GA733-2, glicoproteína epitelial 2, EGP-2, KSA, antígeno KS1/4, M4S1, antígeno tumoral 17-1A, EpCAM, EpCAM, CD326)]/anti-[<i>Homo sapiens</i> CD3E (CD3 epsilon)], anticuerpo monoclonal biespecifico monocatenario de <i>Mus musculus</i>;</p> <p>scFv anti-EPCAM [<i>Mus musculus</i> V-KAPPA (IGKV8-19*01 (98.00%)-IGKJ5*01 L126&gt;I (112)) [12.3.9] (1-113) -15-mer tris(tetraglicil-seril) conector (114-128) -<i>Mus musculus</i> VH (IGHV1-54*01 (85.90%)-(IGHD)-IGHJ4*01, S123&gt;T (243)) [8.8.14] (129-248)] -5-mer tetraglicil-seril conector (249-253) -scFv anti-CD3E [VH humanizado (<i>Homo sapiens</i> IGHV1-46*01 (82.50%)-(IGHD)-IGHJ6*01) [8.8.12] (254-372) -18-mer conector (373-390) -V-KAPPA (<i>Mus musculus</i> IGKV4-59*01 (81.70%)-IGKJ1*01 L124&gt;V (493) [5.3.9] (391-496)] -hexahistidina (497-502)</p> <p><i>inmunomodulador, antineoplásico</i></p>
	1005198-65-1
	<pre> ELVMTQSPSS LTVTAGEKVT MSCKSSQSLI NSGNQKNYLT WYQQKPGQPP 50 KLLIYWASTR ESGVPDRFTG SGGSTDFLT ISSVQAEDLA VYQCNDYSY 100 PLTFGAGTKL EIKGGGGSGG GSGGGGSEV QLLEQSGAEL VRPGTSVKIS 150 CKASGYFTN YWLGWVKQRP GHGLEWIGDI FPGSGNIHYN EKFKGRATLT 200 ADKSSSTAYM QLSSLTFEDS AVYFCARLRN WDEPMDYWGQ GTTVTVSSGG 250 GGSQVQLVQSG AEVKKPGAS VKVSCKASGY TFTRYTMHWV RQAPGQGLEW 300 IGYINPSRGY TNYADSVKGR FTITTDKSTS TAYMELSSLR SEDTATYYCA 350 RYYDDHYCLD YWGQTTVTVV SSGEGTSTGS GSGSGSGGAD DIVLTQSPAT 400 LSLSPGERAT LSCRASQSVS YMNWYQQKPG KAPKRWIYDT SKVAGVPPAR 450 FSGSGSGTDY SLTINSLEAE DAATYYCQQW SSNPLTFGGG TKVEIKHHH 500 HH 502 </pre>
	<p>Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro  Intra-chain 23-94 151-225 275-349 413-477</p> <p>N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación  305 (but Pro in 306)</p>
sovaprevirum sovaprevir	<p>(2<i>S</i>,4<i>R</i>)-1-[(2<i>S</i>)-2-<i>tert</i>-butyl-4-oxo-4-(piperidin-1-yl)butanoyl]-<i>N</i>-{(1<i>R</i>,2<i>S</i>)-1-[(cyclopropanesulfonyl)carbamoil]-2-ethenylcyclopropyl}-4-[(7-methoxy-2-phenylquinolin-4-yl)oxy]pyrrolidine-2-carboxamide</p> <p><i>antiviral</i></p>
sovaprévir	<p>(2<i>S</i>,4<i>R</i>)-1-[(2<i>S</i>)-2-<i>tert</i>-butyl-4-oxo-4-(pipéridin-1-yl)butanoyl]-<i>N</i>-{(1<i>R</i>,2<i>S</i>)-1-[(cyclopropanesulfonyl)carbamoil]-2-éthénylcyclopropyl}-4-[(7-méthoxy-2-phénylquinoléin-4-yl)oxy]pyrrolidine-2-carboxamide</p> <p><i>antiviral</i></p>
sovaprevir	<p>(2<i>S</i>,4<i>R</i>)-1-[(2<i>S</i>)-2-<i>terc</i>-butil-4-oxo-4-(piperidin-1-il)butanoil]-<i>N</i>-{(1<i>R</i>,2<i>S</i>)-1-[(ciclopropanosulfonyl)carbamoil]-2-etenilciclopropil}-4-[(7-metoxi-2-fenilquinolin-4-il)oxi]pirrolidina-2-carboxamida</p> <p><i>antiviral</i></p>

C<sub>43</sub>H<sub>53</sub>N<sub>5</sub>O<sub>8</sub>S

1001667-23-7

**sutezolidum**

sutezolid

*N*-({(5*S*)-3-[3-fluoro-4-(thiomorpholin-4-yl)phenyl]-2-oxo-1,3-oxazolan-5-yl)methyl)acetamide  
*antibacterial*

sutézolid

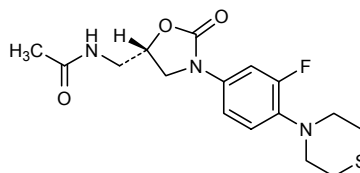
*N*-({(5*S*)-3-[3-fluoro-4-(thiomorpholin-4-yl)phényl]-2-oxo-1,3-oxazolidin-5-yl)méthyl)acétamide  
*antibactérien*

sutezolid

*N*-({(5*S*)-3-[3-fluoro-4-(tiomorfolin-4-il)fenil]-2-oxo-1,3-oxazolan-5-il)metil)acetamida  
*antibacteriano*

C<sub>16</sub>H<sub>20</sub>FN<sub>3</sub>O<sub>3</sub>S

168828-58-8

**tanzisertibum**

tanzisertib

(1*r*,4*r*)-4-({9-[(3*S*)-oxolan-3-yl]-8-[(2,4,6-trifluorophenyl)amino]-9*H*-purin-2-yl}amino)cyclohexan-1-ol  
*treatment of idiopathic pulmonary fibrosis*

tanzisertib

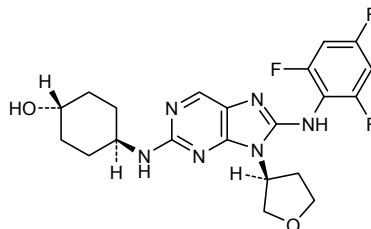
(1*r*,4*r*)-4-({9-[(3*S*)-oxolan-3-yl]-8-[(2,4,6-trifluorophényl)amino]-9*H*-purin-2-yl}amino)cyclohexan-1-ol  
*traitement de la fibrose pulmonaire idiopathique*

tanzisertib

(1*r*,4*r*)-4-({9-[(3*S*)-oxolan-3-il]-8-[(2,4,6-trifluorfenil)amino]-9*H*-purin-2-il}amino)ciclohexan-1-ol  
*tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática*

C<sub>21</sub>H<sub>23</sub>F<sub>3</sub>N<sub>6</sub>O<sub>2</sub>

899805-25-5

**tavorolum**

tavorole

5-fluoro-2,1-benzoxaborol-1(3*H*)-ol  
*antifungal*

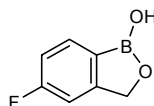
tavorole

5-fluoro-2,1-benzoxaborol-1(3*H*)-ol  
*antifongique*

tavorol

5-fluoro-2,1-benzoxaborol-1(3*H*)-ol  
*antifúngico*C<sub>7</sub>H<sub>6</sub>BF<sub>2</sub>O<sub>2</sub>

174671-46-6

**tedatioxetinum**

tedatioxetine

4-{2-[(4-methylphenyl)sulfanyl]phenyl}piperidine  
*antidepressant*

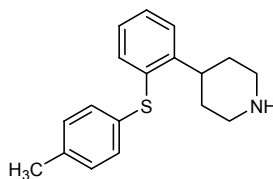
tédatioxétine

4-{2-[(4-méthylphényl)sulfanyl]phényl}pipéridine  
*antidépresseur*

tedatioxetina

4-{2-[(4-metilfenil)sulfanil]fenil}piperidina  
*antidepresivo*C<sub>18</sub>H<sub>21</sub>NS

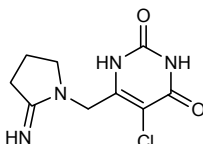
508233-95-2

**tipiracilum**

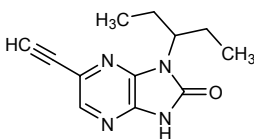
tipiracil

5-chloro-6-[(2-iminopyrrolidin-1-yl)methyl]pyrimidine-  
2,4-(1*H*,3*H*)-dione  
*potentiator of antineoplastics*

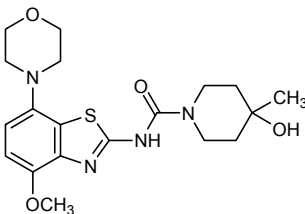
tipiracil	5-chloro-6-[(2-iminopyrrolidin-1-yl)méthyl]pyrimidine-2,4-(1 <i>H</i> ,3 <i>H</i> )-dione <i>potentialisateur d'antineoplasiques</i>
tipiracilo	5-cloro-6-[(2-iminopirrolidin-1-il)metil]pirimidina-2,4-(1 <i>H</i> ,3 <i>H</i> )-diona <i>potenciador de antineoplásicos</i>
	C <sub>9</sub> H <sub>11</sub> ClN <sub>4</sub> O <sub>2</sub> 183204-74-2



<b>tirasentivum</b>	
tirasentiv	6-ethynyl-1-(pentan-3-yl)-2 <i>H</i> -imidazo[4,5- <i>b</i> ]pyrazin-2-one <i>troponin activator</i>
tirasentiv	6-éthynyl-1-(pentan-3-yl)-1,3-dihydro-2 <i>H</i> -imidazo[4,5- <i>b</i> ]pyrazin-2-one <i>activateur de la troponine</i>
tirasentiv	6-etinil-1-(pentan-3-il)-2 <i>H</i> -imidazo[4,5- <i>b</i> ]pirazin-2-ona <i>activador de troponina</i>
	C <sub>12</sub> H <sub>14</sub> N <sub>4</sub> O 1005491-05-3



<b>tozadenantum</b>	
tozadenant	4-hydroxy- <i>N</i> -[4-methoxy-7-(morpholin-4-yl)-1,3-benzothiazol-2-yl]-4-methylpiperidine-1-carboxamide <i>adenosine receptor antagonist</i>
tozadénant	4-hydroxy- <i>N</i> -[4-méthoxy-7-(morpholin-4-yl)-1,3-benzothiazol-2-yl]-4-méthylpipéridine-1-carboxamide <i>antagoniste du récepteur de l'adénosine</i>
tozadenant	4-hidroxi- <i>N</i> -[4-metoxi-7-(morfolin-4-il)-1,3-benzotiazol-2-il]-4-metilpiperidina-1-carboxamida <i>antagonista del receptor de la adenosina</i>
	C <sub>19</sub> H <sub>26</sub> N <sub>4</sub> O <sub>4</sub> S 870070-55-6



**trebananibum #**

trebananib

immunoglobulin G1 Fc fragment fused with two synthetic polypeptides that bind the *Homo sapiens* ANGPT2 (angiopoietin 2); methionyl (1) -gamma1 heavy chain fragment (2-228) [*Homo sapiens*IGHG1\*01 hinge (EPKSC 1-5>del) (2-11), CH2 (12-121), CH3 (122-228)] fused, at the C-terminal end, with a synthetic polypeptide that comprises two 14-mer amino acid repeats that bind angiopoietin 2 (229-287) [linker (229-235) -14-mer (236-249) -linker (250-271) -14-mer (272-285) -leucyl-glutamate]; (7-7':10-10')-bisdisulfide dimer  
*angiogenesis inhibitor*

trébananib

immunoglobuline G1 fragment Fc fusionné à deux polypeptides synthétiques qui se lient à l'*Homo sapiens* ANGPT2 (angiopoïétine 2); méthionyl (1) -fragment de chaîne gamma1 (2-228) [*Homo sapiens* IGHG1\*01 charnière (EPKSC 1-5>del) (2-11), CH2 (12-121), CH3 (122-228)] fusionné, à l'extrémité C-terminale, à un polypeptide synthétique qui comprend deux motifs répétés de 14 acides aminés qui se lient à l'angiopoïétine 2 (229-287) [linker (229-235) -14-mer (236-249) -linker (250-271) -14-mer (272-285) -leucyl-glutamate]; dimère (7-7':10-10')-bisdisulfure  
*inhibiteur de l'angiogénèse*

trebananib

inmunoglobulina G1 fragmento Fc fusionado con dos polipéptidos sintéticos que se unen a la ANGPT2 (angiopoyetina 2) de *Homo sapiens*; metionil (1) -fragmento de cadena gamma1 (2-228) [*Homo sapiens* IGHG1\*01 bisagra (EPKSC 1-5>del) (2-11), CH2 (12-121), CH3 (122-228)] fusionada con el extremo C-terminal de un polipéptido sintético que comprende dos secuencias repetidas de 14 aminoácidos que se unen a la angiopoyetina 2 (229-287) [conector (229-235) -14-mer (236-249) -conector (250-271) -14-mer (272-285) -leucil-glutamato]; dímero (7-7':10-10')-bisdisulfuro  
*inhibidor de la angiogénesis*

894356-79-7

```
MDKTHTCPPC PAPELLGGPS VFLFPPKPKD TLMISRTPEV TCVVVDVSHE 50
DPEVKFNWYV DGVEVHNAKT KPREEQYNST YRVVSVLTVL HQDWLNGKEY 100
KCKVSNKALP APIEKTISKA KGQPREPQVY TLPPSRDELK KNQVSLTCLV 150
KGFYPSDIAV EWESNGQPEN NYKTTTPVLD SDGSFFLYSK LTVDKSRWQQ 200
GNVFSCSVMH EALHNNHYTQK SLSLSPGKGG GGGAAQQEECE WDPWTCEHMG 250
SGSATGSGSGS TASSGSGSAT HQEECEWDPW TCEHMLE 287
```

Disulfide bridges location / Position des ponts disulfure / Posiciones de los puentes disulfuro  
Intra-chain 42-102 148-206 239-246 275-282  
42'-102' 148'-206' 239'-246' 275'-282'  
Inter-chains 7-7' 10-10'

N-glycosylation sites / Sites de N-glycosylation / Posiciones de N-glicosilación  
78, 78'

**trelagliptinum**

trelagliptin

2-({6-[(3R)-3-aminopiperidin-1-yl]-3-methyl-2,4-dioxo-3,4-dihydropyrimidin-1(2H)-yl)methyl)-4-fluorobenzonitrile  
*antidiabetic*

trélagliptine

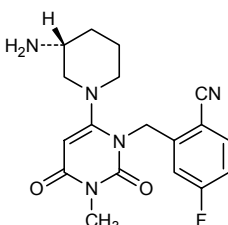
2-({6-[(3R)-3-aminopiperidín-1-yl]-3-méthyl-2,4-dioxo-3,4-dihydropyrimidin-1(2H)-yl)méthyl)-4-fluorobenzonitrile  
*antidiabétique*

trelagliptina

2-({6-[(3*R*)-3-aminopiperidin-1-il]-3-metil-2,4-dioxo-3,4-dihidropirimidin-1(2*H*)-il}metil)-4-fluorobenzonitrilo  
*hipoglucemiante*

C<sub>18</sub>H<sub>20</sub>FN<sub>5</sub>O<sub>2</sub>

865759-25-7



**umeclidinii bromidum**  
umeclidinium bromide

1-{2-[(benzyl)oxy]ethyl}4-[hydroxydi(phenyl)methyl]-  
1-azabicyclo[2.2.2]octan-1-ium bromide  
*muscarinic receptor antagonist*

bromure d'uméclidinium

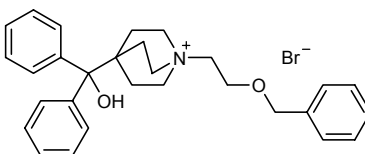
bromure de 1-{2-[(bencil)oxi]étyl}-4-[hidroxydi(phényl)méthyl]-  
1-azabicyclo[2.2.2]octanium  
*antagoniste des récepteurs muscariniques*

bromuro de umeclidinio

bromuro de 1-{2-[(bencil)oxi]etil}-4-[hidroxidi(fenil)metil]-  
1-azabicyclo[2.2.2]octan-1-io  
*antagonista de los receptores muscarinicos*

C<sub>29</sub>H<sub>34</sub>BrNO<sub>2</sub>

869113-09-7



**vapendavirum**  
vapendavir

3-ethoxy-6-{2-[1-(6-methylpyridazin-3-yl)piperidin-4-yl]ethoxy}-  
1,2-benzoxazole  
*antiviral*

vapendavir

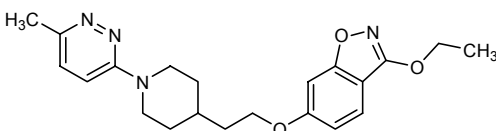
3-éthoxy-6-{2-[1-(6-méthylpyridazin-3-yl)pipéridin-4-yl]éthoxy}-  
1,2-benzoxazole  
*antiviral*

vapendavir

3-etoxi-6-{2-[1-(6-metilpiridazin-3-il)piperidin-4-il]etoxi}-  
1,2-benzoxazol  
*antiviral*

C<sub>21</sub>H<sub>26</sub>N<sub>4</sub>O<sub>3</sub>

439085-51-5





**vonoprazanum**

vonoprazan

1-[5-(2-fluorophenyl)-1-(pyridine-3-sulfonyl)-1H-pyrrol-3-yl]-  
N-methylmethanamine  
*acid pump inhibitor*

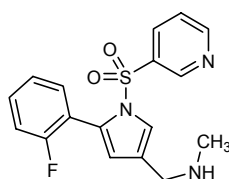
vonoprazan

1-[5-(2-fluorophényl)-1-(pyridine-3-sulfonyl)-1H-pyrrol-3-yl]-  
N-méthylméthanamine  
*inhibiteur de la pompe à protons*

vonoprazán

1-[5-(2-fluorofenil)-1-(piridina-3-sulfonyl)-1H-pirrol-3-il]-  
N-metilmetanamina  
*inhibidor de la bomba de protones*C<sub>17</sub>H<sub>16</sub>FN<sub>3</sub>O<sub>2</sub>S

881681-00-1

**vortioxetinum**

vortioxetine

1-[2-[(2,4-dimethylphenyl)sulfonyl]phenyl]piperazine  
*antidepressant*

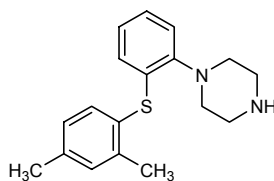
vortioxétine

1-[2-[(2,4-diméthylphényl)sulfonyl]phényl]pipérazine  
*antidépresseur*

vortioxetina

1-[2-[(2,4-dimetilfenil)sulfanil]fenil]piperazina  
*antidepresivo*C<sub>18</sub>H<sub>22</sub>N<sub>2</sub>S

508233-74-7



# 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/>

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

**Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 6  
(Chronicle of the WHO, March 1958, Vol. 12, No. 3)**

p. 105      **mecamylaminum**  
mecamylamine      *replace the chemical name by the following*  
  
(1*RS*,2*SR*,4*SR*)-*N*,2,3,3-tetramethylbicyclo[2.2.1]heptan-2-amine

**Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 6  
(Chronique de l'OMS, Vol. 12, No. 3, mars 1958)**

p. 114      **mecamylaminum**  
mécamylamine      *remplacer le nom chimique par le suivant*  
  
(1*RS*,2*SR*,4*SR*)-*N*,2,3,3-tétraméthylbicyclo[2.2.1]heptan-2-amine

**Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 6  
(Crónica de la OMS, Vol. 12, No. 3, marzo de 1958)**

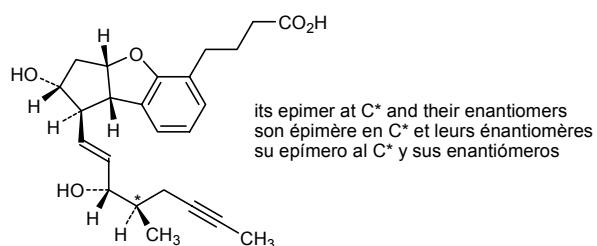
p. 116      **mecamylaminum**  
mecamilamina      *sustitúyase el nombre químico por el siguiente*  
  
(1*RS*,2*SR*,4*SR*)-*N*,2,3,3-tetrametilbicio[2.2.1]heptan-2-amina

**Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 100  
Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 100  
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 100  
(WHO Drug Information, Vol. 22, No. 4, 2008)**

p. 327      *delete/supprimer/suprimáse*      *insert/insérer/insertese*  
  
**ingenoli mebutatum**      **ingenoli mebutas**

**Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 65  
Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 65  
Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 65  
(WHO Drug Information, Vol. 5, No. 2, 1991)**

p. 15      **beraprostum**  
beraprost      *replace the chemical name and the structure by the following ones*  
  
*rac*-4-((1*R*,2*R*,3*aS*,8*bS*)-2-hydroxy-1-[(1*E*,3*S*,4*RS*)-3-hydroxy-4-methyloct-1-en-6-ynyl]-2,3,3*a*,8*b*-tetrahydro-1*H*-cyclopenta[*b*][1]benzofuran-5-yl)butanoic acid

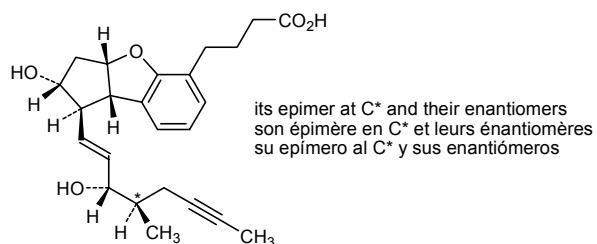


**Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 65**  
(Informations pharmaceutiques OMS, Vol. 5, No. 2, 1991)

p. 16 **beraprostum**  
béraprost

*remplacer le nom chimique et la structure par les suivants*

acide *rac*-4-[(1*R*,2*R*,3*aS*,8*bS*)-2-hydroxy-1-[(1*E*,3*S*,4*RS*)-3-hydroxy-4-méthyl-1-én-6-ynyl]-2,3,3*a*,8*b*-tétrahydro-1*H*-cyclopenta[*b*][1]benzofuran-5-yl]butanoïque

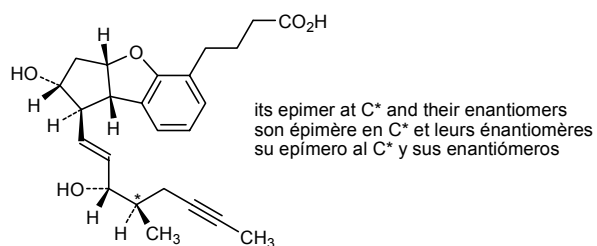


**Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 65**  
(Información farmacéutica OMS, Vol. 5, No. 2, 1991)

p. 15 **beraprostum**  
beraprost

*sustitúyase el nombre químico y la estructura por los siguientes*

ácido *rac*-4-[(1*R*,2*R*,3*aS*,8*bS*)-2-hidroxi-1-[(1*E*,3*S*,4*RS*)-3-hidroxi-4-metil-1-en-6-inil]-2,3,3*a*,8*b*-tetrahidro-1*H*-ciclopenta[*b*][1]benzofuran-5-il]butanoico



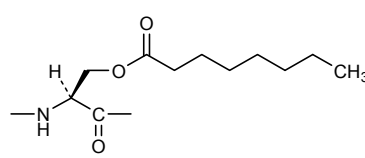
**Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 101**  
**Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 101**  
**Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 101**  
**(WHO Drug Information, Vol. 23, No. 2, 2009)**

p. 161	<b>olodaterolum</b> olodaterol olodatérol olodaterol	<i>replace the chemical name by the following</i> <i>remplacer le nom chimique par le suivant</i> <i>sustitúyase el nombre químico por el siguiente</i>
		6-hydroxy-8-[(1R)-1-hydroxy-2-[[1-(4-methoxyphenyl)-2-methylpropan-2-yl]amino]ethyl]-2H-1,4-benzoxazin-3(4H)-one
		6-hydroxy-8-[(1R)-1-hydroxy-2-[[1-(4-méthoxyphényl)-2-méthylpropan-2-yl]amino]éthyl]-2H-1,4-benzoxazin-3(4H)-one
		6-hidroxi-8-[(1R)-1-hidroxi-2-[[1-(4-metoxifenil)-2-metilpropan-2-il]amino]etil]-2H-1,4-benzoxazin-3(4H)-ona
p. 166	<i>delete/supprimer/suprimáse</i>  <b>sograzepidum</b> sograzepide sograzépide sograzepida	<i>insert/insérer/insertese</i>  <b>netazepidum</b> netazepide néta-zépide netazepida

**Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 102**  
**Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 102**  
**Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 102**  
**(WHO Drug Information, Vol. 23, No. 4, 2009)**

p. 325	<b>condoliasum #</b> condoliase condoliase condoliasa	<i>replace the structure by the following</i> <i>remplacer la structure par la suivante</i> <i>sustitúyase la estructura por la siguiente</i>
		<pre> ATSNPAPDFPK NLMQSEIYHF AQNNPLADFS SDKNSILTLS DKRSIMGNQS 50 LLWKWKGGSS FTLHKKLIVP TDKEASKAWG RSSTPVFSEW LYNEKPIDGY 100 LTIDFGEKLI STSEAQAGFK VKLDFTGWRA VGVSLNNDLE NREMTLNATN 150 TSSDGTQDSI GRSLGAKVDS IRFKAPSNVS QGEIYIDRIM FSVDDARYQW 200 SDYQVKTRLS EPEIQFHNVK PQLPVTPENL AAIDLIRQRL INEFVGGGEKE 250 TNLALEENIS KLSDFDALN IHTLANGGTQ GRHLITDKQI IYQPENLNS 300 QDKQLFDNYV ILGNYTLMF NISRAYVLEK DPTQKAQLKQ MYLLMTKHL 350 DQGFVKGSAL VTTHHWGYSS RWWYISTLLM SDALKEANLQ TQVYDSLWY 400 SREFKSSFDM KVSADSSDL D YFNLTLSRQHL ALLLLEPDDQ KRINLVNFTS 450 HYITGALTQV PPGGKDGLRP DGTAWRHEGN YPGYSFPAPK NASQLIYLLR 500 DTPFVSGESG WNNLKKAMVS AWIYSNPEVG LPLAGRHPFN SPSLKSVAGG 550 YYWLAMSAKS SPDKTLASIY LAISDKTQNE STAI FGETIT PASLPQGFYA 600 FNGGAFGIHR WQDKMVTLKA YNTNVWSSEI YNKDNRYGRY QSHGVAQIVS 650 NGSLSQGYQ QEGWDWNRMQ GATTIHLPLK DLSPKPHL MQRGERGFSG 700 TSSLEGQYGM MAFDLIYPAN LERFDPNFTA KKSVAADNH LIFIGSNINS 750 SDKKNVETT LQHAITPTL NTLWINGQKI ENMPYQTTLQ QGDWLIDSNG 800 NGYLITQAEK VNVSRQHQS AENKRNQPT E GNFSSAWIDH STRPKDASYE 850 YMFVLDATPE KMGEMAQKFR ENNGLYQVLR KDKDVHII LD KLSNVTGYAF 900 YQPASIEDKW IKKVNKPAIV MTHRQKDTLI VSAVTPDLNM TRQKAATPV 950 INVTINGKWQ SADKNSEVKY QVSGDNTELT FTSYFGIPQE IKLSPLP 997 </pre>

**Proposed International Non Proprietary Names (Prop. INN): List 105**  
**Denominations communes internationales proposées (DCI Prop.): Liste 105**  
**Denominaciones Comunes Internacionales Propuestas (DCI Prop.): Lista 105**  
*(WHO Drug Information, Vol. 23, No. 2, 2009)*

- p. 168      **encalaretum**  
 encaleret  
 encaléret  
 encaleret
- replace the chemical name by the following*  
*remplacer le nom chimique par le suivant*  
*sustitúyase el nombre químico por el siguiente*
- 2'-{(1*R*)-1-[(2*R*)-3-[[1-(4-chloro-3-fluorophenyl)-2-methylpropan-2-yl]amino]-2-hydroxypropoxy]ethyl}-3-methyl[1,1'-biphenyl]-4-carboxylic acid
- acide 2'-{(1*R*)-1-[(2*R*)-3-[[1-(4-chloro-3-fluorophényl)-2-méthylpropan-2-yl]amino]-2-hydroxypropoxy]éthyl}-3-méthyl[1,1'-biphényl]-4-carboxylique
- ácido 2'-{(1*R*)-1-[(2*R*)-3-[[1-(4-cloro-3-fluorofenil)-2-metilpropan-2-il]amino]-2-hidroxiopoxi]etil}-3-metil[1,1'-bifenil]-4-carboxílico
- 
- p. 177      **lenomorelinum**  
 lenomorelin  
 lénomoréline  
 lenomorelina
- replace the description and the structure by the following ones*  
*remplacer la description et la structure par les suivantes*  
*sustitúyase la descripción y la estructura por las siguientes*
- O<sup>3,26</sup>-octanoylhuman appetite-regulating hormone (growth hormone-releasing peptide) precursor (protein M46)-(24-51)-peptide (ghrelin-28-C8)
- O<sup>3,26</sup>-octanoylprécurseur de l'hormone humaine de régulation de l'appétit (précurseur du peptide de libération d'hormone de croissance, protéine M46)-(24-51)-peptide (ghréline-28-C8)
- O<sup>3,26</sup>-octanoilprecursor de la hormona humana de regulación del apetito (precursor del péptido de liberación de hormona del crecimiento, proteína M46)-(24-51)-péptido (ghrelina-28-C8)
- GSSFLSPEHQ RVQQRKESKK PPAKLQPR    28
- Modified residue / Résidu modifié / Residuo modificado
- $\frac{S}{3}$   
 O-octanoyl-L-seryl  
 O-octanoyl-L-séryl  
 O-octanoil-L-serilo
- 

p. 188-189

**pegnivacoginum**pegnivacogin  
pégnivacogin  
pegnivacogina

*replace the description and the structure by the following  
remplacer la description et la structure par les suivantes  
sustitúyase el nombre químico y la estructura por los siguientes*

a ribonucleic acid aptamer which binds Factor XIa;  
ester of 2'-O-methyl-5'-O-phosphonoguanlyl-(3'→5')-2'-O-methyluridylyl-(3'→5')-2'-O-methylguanylyl-(3'→5')-2'-O-methylguanylyl-(3'→5')-2'-O-methyladenylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-methyladenylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-methyladenylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-O-methylguanylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-O-methylguanylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-methyladenylyl-(3'→5')-2'-O-methyladenylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-methylguanylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-O-methyluridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-2'-O-methylcytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-deoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-methylcytidylyl-(3'→5')-2'-O-methylcytidylyl-(3'→5')-2'-O-methyladenylyl-(3'→5')-2'-O-methylcytidylyl-(3'→3')-thymidine with 6-[(2,6-bis{N-[ω-methoxypoly(oxyethylene)carbonyl]}-DL-lysyl)amino]hexan-1-ol

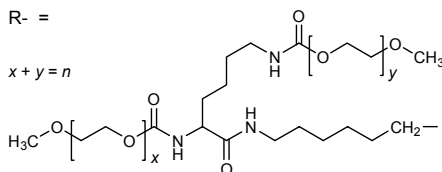
acide ribonucleique aptamère se liant au Factor XIa;  
ester de 2'-O-méthyl-5'-O-phosphonoguanlyl-(3'→5')-2'-O-méthyluridylyl-(3'→5')-2'-O-méthylguanylyl-(3'→5')-2'-O-méthylguanylyl-(3'→5')-2'-O-méthyladénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-méthyladénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-méthyladénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-O-méthylguanylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-O-méthylguanylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-méthyladénylyl-(3'→5')-2'-O-méthyladénylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-méthylguanylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-O-méthyluridylyl-(3'→5')-guanylyl-(3'→5')-2'-O-méthylcytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorocytidylyl-(3'→5')-2'-déoxy-2'-fluorouridylyl-(3'→5')-2'-O-méthylcytidylyl-(3'→5')-2'-O-méthylcytidylyl-(3'→5')-2'-O-méthyladénylyl-(3'→5')-2'-O-méthylcytidylyl-(3'→3')-thymidine avec 6-[(2,6-bis{N-[ω-méthoxypoly(oxyéthylène)carbonyl]}-DL-lysyl)amino]hexan-1-ol

aptámero de ácido ribonucléico que se une a Factor XIa;  
éster of 2'-O-metil-5'-O-fosfonoguanilil-(3'→5')-2'-O-metiluridilil-(3'→5')-2'-O-metilguanilil-(3'→5')-2'-O-metilguanilil-(3'→5')-2'-O-metiladenilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorouridilil-(3'→5')-2'-O-metiladenilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorocitidilil-(3'→5')-2'-O-metilguanilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorocitidilil-(3'→5')-2'-O-metilguanilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorouridilil-(3'→5')-2'-O-metiladenilil-(3'→5')-2'-O-metilguanilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorocitidilil-(3'→5')-2'-O-metiluridilil-(3'→5')-guanilil-(3'→5')-2'-O-metilcitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorocitidilil-(3'→5')-2'-desoxi-2'-fluorouridilil-(3'→5')-2'-O-metilcitidilil-(3'→5')-2'-O-metilcitidilil-(3'→5')-2'-O-metiladenilil-(3'→5')-2'-O-metilcitidilil-(3'→3')-timidina con 6-[(2,6-bis{N-[ω-metoxipoli(oxietileno)carbonil]}-DL-lisil)amino]hexan-1-ol

(3'-5')-R-pmG-mU-mG-mG-mA-dfIC-dfIU-mA-dfIU-mA-dfIC-dfIC-mG-dfIC-mG-dfIU-mA-mA-dfIU-mG-dfIC-mU-G-mC-dfIC-dfIU-mC-mC-mA-mC3'-3'dT  
 Legend:  
 dfI = 2'-deoxy-2'-fluoro ; m = 2'-O-methyl ; p (as prefix) = 5'-phosphate

R- =

$x + y = n$



p. 193

**siponimodum**

siponimod  
 siponimod  
 siponimod

*replace the CASRN by the following*  
*remplacer le numéro de registre du CAS par le suivant*  
*sustitúyase el Número de registro del CAS por el siguiente*

1230487-00-9

## ANNEX 1

**PROCEDURE FOR THE SELECTION OF RECOMMENDED INTERNATIONAL NONPROPRIETARY NAMES FOR PHARMACEUTICAL SUBSTANCES<sup>1</sup>**

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 procedure<sup>2</sup>. 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*<sup>3</sup> 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*.

---

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> See Annex 2.

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



---

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

Such objection shall:

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

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

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

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

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

*Article 9*

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

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

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

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

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

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

The request for comments shall:

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

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

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

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

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

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

## ANNEX 2

**GENERAL PRINCIPLES FOR GUIDANCE IN DEVISING INTERNATIONAL NONPROPRIETARY NAMES FOR PHARMACEUTICAL SUBSTANCES<sup>1</sup>**

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.<sup>2</sup> Where a stem is shown without any hyphens it may be used anywhere in the name.

<b>Latin</b>	<b>English</b>	
-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

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

<sup>2</sup> A more extensive listing of stems is contained in the working document WHO/EMP/QSM/2009.3 which is regularly updated and can be requested from the INN Programme, WHO, Geneva.

<i>cef-</i>	<i>cef-</i>	antibiotics, cephalosporanic acid derivatives
<i>-cillinum</i>	<i>-cillin</i>	antibiotics, 6-aminopenicillanic acid derivatives
<i>-conazolom</i>	<i>-conazole</i>	systemic antifungal agents, miconazole derivatives
<i>cort</i>	<i>cort</i>	corticosteroids, except prednisolone derivatives
<i>-coxibum</i>	<i>-coxib</i>	selective cyclo-oxygenase inhibitors
<i>-entanum</i>	<i>-entan</i>	endothelin receptor antagonists
<i>gab</i>	<i>gab</i>	gabamimetic agents
<i>gado-</i>	<i>gado-</i>	diagnostic agents, gadolinium derivatives
<i>-gastranum</i>	<i>-gastran</i>	thrombin inhibitors, antithrombotic agents
<i>gest</i>	<i>gest</i>	steroids, progestogens
<i>gli</i>	<i>gli</i>	antihyperglycaemics
<i>io-</i>	<i>io-</i>	iodine-containing contrast media
<i>-metacinum</i>	<i>-metacin</i>	anti-inflammatory, indometacin derivatives
<i>-mycinum</i>	<i>-mycin</i>	antibiotics, produced by <i>Streptomyces</i> strains
<i>-nidazolom</i>	<i>-nidazole</i>	antiprotozoals and radiosensitizers, metronidazole derivatives
<i>-ololum</i>	<i>-olol</i>	$\beta$ -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 agents, 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 PHARMACEUTIQUES<sup>1</sup>

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-après<sup>2</sup>. 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.

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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*<sup>1</sup> 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.

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

*Article 9 -*

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

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

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

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

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

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

La demande d'observations contient les indications suivantes :

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

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

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

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

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

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

## ANNEXE 2

### **DIRECTIVES GENERALES POUR LA FORMATION DE DENOMINATIONS COMMUNES INTERNATIONALES APPLICABLES AUX SUBSTANCES PHARMACEUTIQUES<sup>1</sup>**

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

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

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

<sup>1</sup> 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.<sup>1</sup> Les segments-clés indiqués sans trait d'union pourront être insérés n'importe où dans une dénomination.

Latin	Français	
-acum	-ac	substances anti-inflammatoires du groupe de l'ibufénac
-adolum	-adol	} } }
-adol-	-adol-	
-astum	-ast	
		antiasthmatiques, antiallergiques n'agissant pas principalement en tant qu'antihistaminiques
-astinum	-astine	antihistaminiques
-azepamum	-azépam	substances du groupe du diazépam
bol	bol	stéroïdes anabolisants
-cain-	-cain-	antiarythmiques de classe I, dérivés du procaïnamide et de la lidocaïne
-cainum	-caine	
cef-	cef-	anesthésiques locaux
-cillinum	-cilline	antibiotiques, dérivés de l'acide céphalosporanique
-conazolium	-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
-gatrimum	-gatrimum	agents diagnostiques, dérivés du gadolinium
gest	gest	antithrombines, antithrombotiques
gli	gli	stéroïdes progestogènes
io-	io-	antihyperglycémiant
-metacinum	-métacine	produits de contraste iodés
-mycinum	-mycine	anti-inflammatoires du groupe de l'indométacine
-nidazolium	-nidazole	antibiotiques produits par des souches de <i>Streptomyces</i>
-ololum	-olol	antiprotozoaires et radiosensibilisants du groupe du métronidazole
-oxacinum	-oxacine	antagonistes des récepteurs β-adrénrgiques
-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 érythroïdine
-profenum	-profène	inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine
prost	prost	anti-inflammatoires du groupe de l'ibuprofène
		prostaglandines

<sup>1</sup> Une liste plus complète de segments-clés est contenue dans le document de travail WHO/EMP/QSM/2009.3 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 FARMACÉUTICAS<sup>1</sup>

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.<sup>2</sup> 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*<sup>3</sup> 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.

<sup>1</sup> 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..

<sup>2</sup> Véase el anexo 2.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Artículo 9*

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

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

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

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

Además, la Secretaría solicitará observaciones sobre la propuesta:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

a otros organismos designados por los Estados Miembros y a cualquier otra persona que tenga interés en la sustitución propuesta, que, pese a la presentación de una propuesta de sustitución, se ha decidido mantener la denominación común internacional recomendada anteriormente (con una descripción de la o las razones por las que se ha considerado que la propuesta de sustitución no estaba respaldada por razones suficientemente poderosas).

## ANEXO 2

### PRINCIPIOS GENERALES DE ORIENTACIÓN PARA FORMAR DENOMINACIONES COMUNES INTERNACIONALES PARA SUSTANCIAS FARMACÉUTICAS<sup>1</sup>

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.<sup>2</sup> Cuando una partícula aparece sin guión alguno, puede utilizarse en cualquier lugar de la palabra.

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> En el documento de trabajo WHO/EMP/QSM/2009.3, que se actualiza periódicamente y puede solicitarse al Programa sobre Denominaciones Comunes Internacionales, OMS, Ginebra, figura una lista más amplia de partículas.

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