

p63

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone
przeciwciała monoklonalne 901-163-
121720

Dostępne formaty produktów				
Format	Numer katalogu	Opis	Roztwór	Rozpuszczalnik
Concentrate	CM 163 A, B, C	0,1, 0,5, 1,0 ml	1:100	Żółty Van Gogha
Predilute	PM 163 AA, H	6,0, 25 ml	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
intelliPATH FLX	IP 163 G10	10 ml	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE	OAI 163 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE Pro	OPAI 163 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
VALENT	VLTM 163 G20	20 ml	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
UltraLine – For BenchMark	VP 163G, G25	6,0, 25 ml	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
QLine – For Leica BOND-III	ALI 163 G7	7,0 ml	Gotowy do użycia	Nie dotyczy

Przeznaczenie:

Do użytku diagnostycznego in vitro

p63 [4A4] jest mysim przeciwciałem monoklonalnym przeznaczonym do użytku laboratoryjnego w jakościowej identyfikacji białka p63 metodą immunohistochemiczną (IHC) w tkankach ludzkich utrwalonych w formalinie i zatopionych w parafinie (FFPE). Kliniczna interpretacja jakiegokolwiek wybarwienia lub jego braku powinna być uzupełniona badaniami morfologicznymi z użyciem odpowiednich kontroli i powinna być oceniona w kontekście historii klinicznej pacjenta i innych badań diagnostycznych przez wykwalifikowanego patologa.

Podsumowanie i wyjaśnienie: p63, homolog supresora nowotworu p53, został zidentyfikowany w komórkach podstawnych w warstwach nabłonka różnych tkanek, w tym naskórka, szyjki macicy, nabłonka dróg moczowych, sutka i prostaty (1). p63 wykryto w jądrach nabłonka podstawnego prawidłowych gruczołów krokowych; nie ulegał on jednak ekspresji w nowotworach złośliwych gruczołu krokowego (2). W rezultacie p63 opisano jako przydatny marker do różnicowania łagodnych i złośliwych zmian w gruczole krokowym, szczególnie w połączeniu z markerami cytokeratyn o dużej masie cząsteczkowej i specyficznym dla prostaty markerem AMACR (P504S) (3-4).

Wykazano również, że p63 jest czułym markerem raka płaskonabłonkowego płuca (SqCC), ze zgłoszoną czułością 80-100% (5-8). Swoistość dla SqCC płuca, w porównaniu z gruczolakorakiem płuca (LADC), została określona jako około 70-90%, ponieważ dodatnie barwienie p63 obserwowano typowo w 10-30% przypadków LADC (5-8).

W tkance sutka p63 zidentyfikowano w komórkach mioepitelialnych prawidłowych przewodów (9). Raporty opisują użyteczność p63 w panelu markerów IHC do oceny zmian w piersiach, ze względu na zróżnicowaną ekspresję markerów luminalnych i podstawowych oraz mioepitelialnych (9-11). **Zasada postępowania:**

Wykrywanie antygenu w tkankach i komórkach jest wieloetapowym procesem immunohistochemicznym. Początkowy etap wiąże przeciwciało pierwszorzędowe z jego specyficznym epitopem. Po wyznakowaniu antygenu przeciwciałem pierwszorzędowym można zastosować jedno-, dwu- lub trzyetapową procedurę wykrywania. Jednoetapowa procedura będzie obejmować polimer znakowany enzymem, który wiąże się z przeciwciałem pierwotnym. Dwuetapowa procedura będzie polegała na dodaniu drugorzędowego przeciwciała w celu związania się z przeciwciałem pierwszorzędowym. Następnie dodaje się polimer znakowany enzymem, aby związać się z drugorzędowym przeciwciałem. Trzyetapowa procedura wykrywania będzie obejmowała dodanie drugorzędowego przeciwciała w celu związania się z pierwszorzędowym przeciwciałem, a następnie etap przeciwciała łącznika w celu maksymalnego wiązania. Następnie dodaje się polimer znakowany enzymem, aby związać się z przeciwciałem łącznikowym. Te wykrycia związanych przeciwciał są potwierdzane przez reakcję kolorymetryczną.

Źródło: Mysz monoklonalna

Reaktywność gatunków: Człowiek, mysz i szczur **klon:**4A4 **izotyp:**IgG2a/kappa

Stężenie białka:Zapytaj o stężenie Ig specyficzne dla serii

Epitop/antygen:s63

Lokalizacja komórkowa:Jądrowy **Pozytywna**

kontrola tkankowa:Normalna prostata

Znane zastosowania:

Immunohistochemia (tkanki utrwalone w formalinie i zatopione w parafinie) **Dostarczane jako:**Bufor z nośnikiem białkowym i konserwantem

Przechowywanie i stabilność:

Przechowywać w temperaturze od 2°C do 8°C. Produkt jest stabilny

do daty ważności wydrukowanej na etykiecie, jeśli jest

przechowywany w tych warunkach. Nie stosować po upływie daty

ważności. Rozcieńczone odczynniki należy zużyć niezwłocznie;

wszelkie pozostałe odczynniki należy przechowywać w temperaturze

od 2°C do 8°C.

Zalecenia protokołu (VALENT®Automatyczne barwienie szkiełek Platforma):

VLT163 jest przeznaczony do użytku z VALENT. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi.

Parametry protokołu w Menedżerze protokołów należy zaprogramować w następujący sposób:

Odparafinowanie:Deparafinizować przez 8 minut za pomocą Val DePar. **Obróbka wstępna:**Przeprowadź odzyskiwanie ciepła w 98°C przez 60 minut, stosując Val AR-Hi pH, 5X (użyj przy 1X).

Blok peroksydazy:Blokuj przez 5 minut za pomocą Val Peroxidase Block. **Blok białkowy (opcjonalnie):**Inkubować przez 10-20 minut z Val Background Block.

przeciwciała pierwszorzędowe:Inkubować przez 20 minut.

Wtórny: Inkubować przez 10 minut z Val Mouse Secondary.

Łącznik:Inkubować przez 10 minut z Val Universal Linker.

Polimer:Inkubować przez 10 minut z Val Universal Polymer.

chromogen:Inkubować przez 5 minut z Val DAB.

Kontrast:Barwić kontrastowo przez 5 minut za pomocą Val Hematoxylin.

Zalecenia dotyczące protokołu (intelliPATH FLX-i do użytku ręcznego): **Blok nadtlenny:**Blokuj przez 5 minut za pomocą Peroxidazed 1. **Obróbka wstępna:** Wykonaj odzyskiwanie

ciepła za pomocą Reveal Decloaker. Szczegółowe instrukcje znajdują się w karcie danych produktu Reveal Decloaker. **Blok białkowy (opcjonalnie):**Inkubować przez 5-10 minut w RT z Background Punisher.

przeciwciała pierwszorzędowe:Inkubować przez 30 minut w temperaturze pokojowej. **Sonda:**Inkubować przez 10 minut w RT z

Zalecenia dotyczące protokołu (automatyczny system barwienia preparatów ONCORE™ Pro):

dodatkową sondą. **Polimer:**Inkubować

przez 10-20 minut w temperaturze

pokojowej z trzeciorzędowym polimerem. **chromogen:** Inkubować przez 5 minut w RT z DAB Biocare – LUB – Inkubować przez 5-7 minut w RT z Warp Red.

Kontrast:

Barwienie kontrastowe hematoxyliną. Przepłukać wodą dejonizowaną. Zastosuj Blueing Solution Tacha przez 1 minutę.

Przepłukać wodą dejonizowaną. **Automat do barwienia preparatów intelliPATH FLX:**

IP163 jest przeznaczony do użytku z intelliPATH FLX. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi.

W przypadku korzystania z intelliPATH FLX blok nadtlenny za pomocą odczynnika blokującego peroksydazę intelliPATH FLX (IPB5000) można przeprowadzić po odzyskaniu ciepła. **Uwaga techniczna:**

To przeciwciała do intelliPATH FLX i użytku ręcznego zostało standaryzowane z systemem detekcji MACH 4. Użyj TBS do etapów mycia.

Zalecenia dotyczące protokołu (automatyczny system barwienia preparatów ONCORE™):

OAI163 jest przeznaczony do użytku z ONCORE. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi.

Parametry protokołu w Edytorze protokołów należy zaprogramować w następujący sposób:

Nazwa protokołu:s63

Szablon protokołu (opis):Pani HRP Szablon 1

Usuwanie wosku (opcja DS):DS2

Odzyskiwanie antygenu (opcja AR):AR1, wysokie pH; 101°C

Nazwa odczynnika, czas, temp.:p63, 30 minut, 25°C

Kontrola jakości:

Patrz Standardy jakości CLSI dotyczące projektowania i wdrażania testów immunohistochemicznych; Zatwierdzone wytyczne — wydanie drugie (I/ LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Środki ostrożności:

1. To przeciwciała zawiera mniej niż 0,1% azotku sodu. Stężenia poniżej 0,1% nie są materiałami niebezpiecznymi podlegającymi zgłoszeniu zgodnie z US 29 CFR 1910.1200, komunikatem o zagrożeniach OSHA i dyrektywą WE 91/155/WE. Azotek sodu (NaN₃) stosowany jako środek konserwujący jest toksyczny w przypadku połknięcia. Azotek sodu może reagować z olejowymi i miedzianymi instalacjami wodociągowymi, tworząc wysoce

OPAI163 jest przeznaczony do użytku z ONCORE Pro. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi. Parametry protokołu w Edytorze protokołów należy zaprogramować w następujący sposób:

Nazwa protokołu:s63

Szablon protokołu (opis):Pani HRP Szablon 1

Usuwanie wosku (opcja bufora DS):DS2-50

Odzyskiwanie antygenu (opcja AR):AR1, wysokie

pH; 101°C **Opcja bloku:**Bufor

Nazwa odczynnika, czas, temp.:p63, 30 minut, 25°C

Zalecenia dotyczące protokołu (Ventana BenchMark XT / ULTRA):

VP163 jest przeznaczony do użytku z testerem BenchMark XT / ULTRA. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi. Zalecane parametry protokołu to:

- Za pomocą **ultraView na XT / ULTRA:**

Szablon/Wykrywanie:UltraView DAB

Protokół obróbki wstępnej:Standard ULTRA

CC1 przeciwciała pierwszorzędowe:32

minuty, 37°C

UltraBlock (V-Blocker BRI4001):Inkubuj przez 4 minuty (z odpowiednią opcją # zarejestrowaną przez użytkownika)

Zaleca się stosowanie V-Blocker przed jakimkolwiek systemem detekcji.

- Za pomocą **OptiView na ULTRA:**

Szablon/Wykrywanie:OptiView DAB IHC Protokół

obróbki wstępnej:CC1 64 minuty

Peroxydaza:Preperwotny inhibitor peroksydazy

przeciwciała pierwszorzędowe:32 minuty, 36°C

Zalecenia dotyczące protokołu (QLine – dla Leica BOND-III):

ALI163 jest przeznaczony do użytku z Leica BOND-III. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi. Zalecane parametry protokołu to:

Nazwa protokołu:Protokół IHC F

Wykrycie:Udoskonalanie polimeru wiążącego **HIER:**20 minut z ER1

Blok nadtlenu:5 minut

Marker (przeciwciała pierwszorzędowe):15 minut **Począ**

podstawowa:8 min **Polimer:**8 min

Mieszane uściślenie DAB:10 minut

Hematoksylina:5 minut

Ograniczenia:

Optymalne rozcieńczenia przeciwciał i protokoły dla konkretnego zastosowania mogą się różnić. Obejmują one między innymi utrwalanie, metodę odzyskiwania ciepła, czasu inkubacji, grubości skrawków tkanki i zastosowany zestaw do wykrywania. Ze względu na doskonałą czułość tych unikalnych odczynników, podane zalecane czasy inkubacji i miana nie mają zastosowania do innych systemów wykrywania, ponieważ wyniki mogą się różnić. Zalecenia i protokoły zawarte w arkuszu danych opierają się na wyłącznym stosowaniu produktów Biocare. Ostatecznie to badacz jest odpowiedzialny za określenie optymalnych warunków.

wybuchowe azydki metali. Po usunięciu spłukać dużą ilością wody, aby zapobiec gromadzeniu się azydku w kanalizacji. (Centrum Kontroli Chorób, 1976, Narodowy Instytut Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, 1976) (12)

2. Z próbkami przed i po utrwaleniu oraz wszystkimi materiałami narażonymi na ich kontakt należy postępować tak, jakby mogły przenosić infekcję i usuwać z zachowaniem odpowiednich środków ostrożności. Nigdy nie pipetować odczynników ustami i unikać kontaktu odczynników i próbek ze skórą i błonami śluzowymi. Jeśli odczynniki lub próbki zetkną się z wrażliwymi obszarami, przemyj je dużą ilością wody. (13)
3. Zanieczyszczenie mikrobiologiczne odczynników może spowodować wzrost niespecyficznego barwienia.
4. Czasy inkubacji lub temperatury inne niż podane mogą dawać błędne wyniki. Użytkownik musi zatwierdzić każdą taką zmianę.
5. Nie używać odczynnika po upływie daty ważności wydrukowanej na fiolce.
6. Karta charakterystyki jest dostępna na żądanie i znajduje się pod adresem <http://biocare.net>. **Rozwiązywanie problemów:**

Postępuj zgodnie z zaleceniami protokołu specyficznymi dla przeciwciał zgodnie z dostarczonym arkuszem danych. Jeśli wystąpią nietypowe wyniki, skontaktuj się z pomocą techniczną firmy Biocare pod numerem 1-800-542-2002.

Bibliografia:

1. Yang A,i in.p63, homolog p53 w 3q27–29, koduje wiele produktów z aktywnościami transaktywującymi, wywołującymi śmierć i dominująco-negatywnymi. Komórka Mol. 1998 wrzesień; 2(3):305-16.
2. Signoretti S.,i in. p63 jest markerem komórek podstawnych prostaty i jest niezbędny do rozwoju prostaty. Jestem J Pathol. grudzień 2000; 157(6):1769-75.
3. Paner GP, Luthringer DJ, Amin MB. Najlepsza praktyka w diagnostyce immunohistochemicznej: rak gruczołu krokowego i jego mimiki w biopsjach gruboigłowych. Laboratorium Arch Pathol Med. wrzesień 2008; 132(9):1388-96. 4. Humphrey PA. Diagnostyka

gruczolakoraka w biopsji igłowej gruczołu krokowego. J Clin Pathol. 2007 styczeń; 60(1):35-42.

5. Mukhopadhyay S, Katzenstein AL. Podklasyfikacja niedrobnokomórkowych raków płuca pozbawionych zróżnicowania morfologicznego na próbkach biopsyjnych: Użyteczność panelu immunohistochemicznego zawierającego TTF-1, napsynę A, p63 i CK5/6. Am J Surg Pathol. 2011 styczeń; 35(1):15-25.
6. Tacha D, i in. Panel sześciu przeciwciał do klasyfikacji gruczolakoraka płuc w porównaniu z rakiem płaskonabłonkowym. Appl immunohistochem Mol Morphol. 2012 maj; 20 (3):201-7.
7. Terry J, i in. Optymalne markery immunohistochemiczne do odróżniania gruczolakoraków płuc od raków płaskonabłonkowych w małych próbkach guza. Am J Surg Pathol. grudzień 2010; 34(12):1805-11.
8. Pu RT, Pang Y, Michael CW. Użyteczność immunobarwników WT-1, p63, MOC31, mezoteliny i cytokeratyny (K903 i CK5/6) w różnicowaniu gruczolakoraka, raka płaskonabłonkowego i międzybłoniaka złośliwego w wysiękach. Diagnostyka cytopatol. 2008 styczeń; 36(1):20-5.
9. Lerwill MF. Aktualne praktyczne zastosowania immunohistochemii diagnostycznej w patologii piersi. Am J Surg Pathol. sierpień 2004; 28(8):1076-91.
10. DG Hicksa. Immunohistochemia w diagnostyce zmian w piersiach. Appl Immunohistochem Mol Morph. grudzień 2011; 19(6):501-5.
11. Yeh IT, Mies C. Zastosowanie immunohistochemii do zmian piersi. Laboratorium Arch Pathol Med. 2008 marzec; 132(3):349-58.
12. Podręcznik Centrum Kontroli Chorób. Przewodnik: Zarządzanie bezpieczeństwem, NR. CDC22, Atlanta, Georgia. 30 kwietnia 1976 „Odkazanie odpływów zlewów laboratoryjnych w celu usunięcia soli azydkowych”.

Referencje Ciąg dalszy:

13. Instytut Norm Klinicznych i Laboratoryjnych (CLSI). Ochrona pracowników laboratoriów przed zakażeniami zawodowymi; Zatwierdzone wytyczne — wydanie czwarte, dokument CLSI M29-A4 Wayne, PA 2014.

Przeciwciała Ultraline są opracowywane wyłącznie przez Biocare Medical LLC i nie oznaczają zatwierdzenia ani poparcia dla przeciwciał Biocare przez Ventana Medical Systems, Inc lub Roche. Firmy Biocare, Ventana i Roche nie są w żaden sposób powiązane, stowarzyszone ani powiązane. Ventana®, BenchMark®, ultraView i OptiView są znakami towarowymi firmy Roche.

Przeciwciała QLine są opracowywane wyłącznie przez Biocare Medical LLC i nie oznaczają zatwierdzenia ani poparcia dla przeciwciał Biocare przez Leica Biosystems. Biocare i Leica Biosystems nie są w żaden sposób powiązane, stowarzyszone ani

powiązane. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX i BOND-III są znakami towarowymi firmy Leica Biosystems.