

CD5 (M)

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone przeciwciała
monoklonalne 901-099-102517

BIOCARE
M E D I C A L

Numer katalogu:	CM 099 A, C	PM 099 AA	OAI 099 T60
Opis:	0,1, 1,0 ml, stężony 1:100	6,0 ml, wstępnie rozcieńczony	60 testów, wstępnie rozcieńczonych
Roztwór:		Gotowy do użycia	Gotowy do użycia
Rozpuszczalnik:	Żółty Van Gogha	Nie dotyczy	Nie dotyczy

Przeznaczenie:

Do użytku diagnostycznego in vitro
CD5 (M) [4C7] to mysie przeciwciała monoklonalne przeznaczone do użytku laboratoryjnego w jakościowej identyfikacji białka CD5 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:

CD5 jest markerem związanym z komórkami T, który jest również wyrażany przez dwa nowotwory z komórek B; białaczka limfatyczna i chłoniak z komórek płaszczka. Antygen CD5 ulega ekspresji w 95% tymocytów i 72% limfocytów krwi obwodowej. W węzłach chłonnych CD5 reaguje głównie z limfocytami T. Wykazano, że reaguje z rakiem grasicy, ale rzadko grasiczakiem. Zaobserwowano to również w podgrupie wewnątrzczyniowych chłoniaków z dużych komórek B i oznacza niektóre anaplastyczne chłoniaki z dużych komórek. CD5 okazał się bardzo przydatny w oznaczaniu chłoniaka z komórek płaszczka, gdy jest stosowany w tandemie z CD23, cyklina D1 i CD10 (CD10 jest ujemny; CD5, cyklina D1 są dodatnie w przypadku chłoniaka z komórek płaszczka).

Zasada postępowania:

Wykrywanie antygenu w tkanki oraz komórki jest a wieloetapowy proces immunohistochemiczny. Początkowy etap wiąże przeciwciała pierwszorzędowe z jego specyficznym epitopem. W celu związania przeciwciała pierwszorzędowego można zastosować przeciwciała drugorzędowe, a następnie polimer znakowany enzymem; lub polimer znakowany enzymem można zastosować bezpośrednio w celu związania pierwszorzędowego przeciwciała. Wykrywanie związanego pierwszorzędowego przeciwciała potwierdza reakcja kolorymetryczna, w której pośredniczy enzym.

Źródło:Mysz monoklonalna

Reaktywność gatunków:Człowiek; inne nie testowane

klon:4C7

izotyp:IgG1/kappa

Epitop/antygen:CD5

Lokalizacja komórkowa:Błona cytoplazmatyczna i komórkowa

Pozytywna kontrola tkankowa:Chłoniak z komórek płaszczka

Całkowite stężenie białka:~10 mg/ml. Zapytaj o stężenie Ig specyficzne dla serii.

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. Nie używać po upływie daty ważności wydrukowanej na fiole. W przypadku przechowywania odczynników w warunkach innych niż podane w ulotce dołączonej do opakowania, użytkownik musi je zweryfikować. Rozcieńczone odczynniki należy zużyć niezwłocznie; wszelkie pozostałe odczynniki należy przechowywać w temperaturze od 2°C do 8°C.

Zalecenia dotyczące protokołu (intelliPATH i użycie ręczne): Blok nadtlenu:Zablokuj przez 5 minut za pomocą Peroxidazed 1 firmy Biocare. **Obróbka wstępna:**Wykonaj odzyskiwanie ciepła za pomocą Borg Decloaker firmy Biocare. Szczegółowe instrukcje znajdują się w arkuszu danych Borg Decloaker. **Blok białkowy (opcjonalnie):**Inkubować przez 5-10 minut w temperaturze pokojowej z odżywką Biocare Background Punisher.

przeciwciała pierwszorzędowe:Inkubować przez 30 minut w temperaturze pokojowej.

Sonda:Inkubować przez 10 minut w RT z dodatkową sondą. **Polimer:**Inkubować przez 10-20 minut w temperaturze pokojowej z trzeciorzędowym polimerem.

Zalecenia dotyczące protokołu (intelliPATH i użycie ręczne) Ciąg dalszy:

chromogen:Inkubuj przez 5 minut w RT z Biocare DAB -OR-Incubate przez 5-7 minut w RT z Biocare's Warp Red.

Kontrast:

Barwienie kontrastowe hematoksyliną. Przeplukać wodą dejonizowaną. Zastosuj Blueing Solution Tacha przez 1 minutę. Przeplukać wodą dejonizowaną. **Zalecenia dotyczące protokołu (automatyczny system barwienia preparatów ONCORE):**

OAI099 jest przeznaczony do użytku z automatycznym systemem barwienia preparatów ONCORE. Szczegółowe instrukcje dotyczące jego stosowania można znaleźć w podręczniku użytkownika automatycznego systemu barwienia preparatów ONCORE.

Parametry protokołu w ONCORE Automated Slide Stainer Protocol Editor należy zaprogramować w następujący sposób:

Nazwa protokołu:CD5

Szablon protokołu (opis):Pani HRP Szablon 1 **Usuwanie wosku (opcja DS):**DS2

Odzyskiwanie antygenu (opcja AR):AR2, niskie pH; 101°C

Nazwa odczynnika, czas, temp.:CD5, 30 minut, 25°C

Uwaga techniczna:

To przeciwciała zostało zoptymalizowane do użytku z urządzeniami Biocare MACH 4 Universal HRP-Polymer Detection i ONCORE HRP Detection. Użyj TBS do etapów mycia.

Ograniczenia:

Optymalne rozcieńczenia przeciwciał i protokoły dla konkretnego zastosowania mogą się różnić. Obejmują one między innymi utrwalanie, metodę odzyskiwania ciepła, czasu inkubacji, grubość 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. Kliniczna interpretacja każdego dodatniego lub ujemnego odczynu powinna być oceniana przez wykwalifikowanego patologa w kontekście obrazu klinicznego, morfologii i innych kryteriów histopatologicznych.


Kontrola jakości:

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

Środki ostrożności:

1. To przeciwciała zawiera mniej niż 0,1% azdyku 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. Azydek sodu (NaN₃) stosowany jako środek konserwujący jest toksyczny w przypadku połknięcia. Azydek sodu może reagować z ołowianymi i miedzianymi instalacjami wodociągowymi, tworząc wysoce wybuchowe azydki metali. Po usunięciu spłukać dużą ilością wody, aby zapobiec gromadzeniu się azdyku w kanalizacji. (Centrum Kontroli Chorób, 1976, Narodowy Instytut Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, 1976) (7)


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 ze skórą i błonami śluzowymi

 Biocare Medical
60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA



Wersja: 062117

Tel: 800-799-9499 | www.biocare.net | Fax: 925-603-8080

 EMERGO EUROPE
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands

CD5 (M)

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone przeciwciała
monoklonalne 901-099-102517

BIOCARE
M E D I C A L

Środki ostrożności cd.:

- i okazy. Jeśli odczynniki lub próbki zetkną się z wrażliwymi obszarami, przemyj je dużą ilością wody. (8)
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 przeciwciała zgodnie z dostarczonym arkuszem danych. Jeśli wystąpią nietypowe wyniki, skontaktuj się z pomocą techniczną firmy Biocare pod numerem 1-800-542-2002.

Bibliografia:

1. Tateyama H, *i in*. Immunoreaktywność nowego przeciwciała CD5 z prawidłowym nabłonkiem i nowotworami złośliwymi, w tym rakiem grasicy. *Am J Clin Pathol.* 1999 luty;111(2):235-40.
2. Kornstein MJ, Rosai J. Znakowanie CD5 raków grasicy i innych nowotworów niechłonnych. *Am J Clin Pathol.* Czerwiec 1998;109(6):722-6.
3. de Leon ED, *i in*. Przydatność panelu immunohistochemicznego w tkankach zatopionych w parafinie do różnicowania chłoniaków nieziarniczych z limfocytów B-komórkowych. *Mod Pathol.* 1998 listopad;11(11):1046-51.
4. Khalidi HS, *i in*. Wewnątrznaczyniowy chłoniak z dużych komórek B: antygen CD5 ulega ekspresji w podzbiorze przypadków. *Mod Pathol.* Październik 1998;11(10):983-8.
5. Jeon HJ, *i in*. Ustalenie i charakterystyka linii komórkowej chłoniaka z komórek płaszczka. *Br J Haematol.* 1998 wrzesień;102(5):1323-6.
6. Kaufmann O, *i in*. Immunohistochemiczne wykrywanie CD5 przeciwciałem monoklonalnym 4C7 na skrawkach parafinowych. *Am J Clin Pathol.* Grudzień 1997;108(6):669-73.
7. Podręcznik Centrum Kontroli Chorób. Przewodnik: Zarządzanie bezpieczeństwem, NR. CDC-22, Atlanta, GA. 30 kwietnia 1976 „Odkazanie odpływów zlewów laboratoryjnych w celu usunięcia soli azydowych”.
8. Instytut Norm Klinikalnych i Laboratoryjnych (CLSI). Ochrona pracowników laboratoriów przed zakażeniami zawodowymi; Zatwierdzone wytyczne — wydanie czwarte, dokument CLSI M29-A4 Wayne, PA 2014.



Biocare Medical
60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA



Wersja: 062117

Tel: 800-799-9499 | www.biocare.net | Fax: 925-603-8080



EMERGO EUROPE
Prinsessegracht 20
2514 AP The Hague
The Netherlands