

CD117/c-kit

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone królicze przeciwciała monoklonalne

901-296-120921

BIOCARE
M E D I C A L

Dostępne formaty produktów

Format	Numery katalogowe	Opis	Roztwór	Rozpuszczalnik
Concentrate	CME 296 AK, BK, CK	0.1, 0.5, 1.0 mL	1:50	Renoir Red
Predilute	PME 296 AA	6.0 mL	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
intelliPATH FLX	IP 296 G10	10 mL	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE	OAI 296 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE Pro	OPAI 296 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
Q Series– For Leica BOND-III	ALI 296 G7	7.0 mL	Gotowy do użycia	Nie dotyczy

Przeznaczenie:

Do użytku diagnostycznego in vitro

CD117/c-kit [EP10] to królicze przeciwciała monoklonalne przeznaczone do użytku laboratoryjnego w jakościowej identyfikacji białka CD117 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:

CD117/c-kit należy do rodziny receptorów kinazy tyrozynowej (TKR) i jest wysoce homologiczny do receptora PDGF i CSF-1. To przeciwciała rozpoznaje domenę zewnątrzkomórkową i jest wyrażane przez różne normalne i nieprawidłowe typy komórek. Wykazano, że w normalnych komórkach przeciwciała CD117 znakuje nabłonek sutka, komórki rozrodcze, melanocyty, komórki macierzyste i komórki tuczne. Wykazano, że w nieprawidłowych komórkach znakuje komórki rozrodcze jąder, raki endometrium, raki brodawkowe i pęcherzykowe tarczycy, raki drobnokomórkowe, czerniaki i raki nabłonkowe jajnika. Wykazano również, że jest skutecznym markerem zaburzeń komórek tucznych, nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego oraz immunotypowania blastów w ludzkim szpiku kostnym.

Zasada postępowania:

Wykrywanie antygenu w tkankach i komórkach jest wieloetapowym procesem immunohistochemicznym. Początkowy etap wiąże przeciwciała pierwszorzędowe z jego specyficznym epitopem. Po wyznakowaniu antygenu przeciwciałem pierwszorzędowym można zastosować jednoetapową lub dwuetapową procedurę wykrywania. Procedura jednoetapowa będzie obejmowała polimer znakowany enzymem, który wiąże pierwszorzędowe przeciwciała. Procedura dwuetapowa będzie obejmowała dodanie przeciwciała łącznikowego w celu związania się z przeciwciałem pierwszorzędowym. Następnie dodaje się polimer znakowany enzymem w celu związania przeciwciała łącznikowego. Te wykrycia związanych przeciwciał są potwierdzane przez reakcję kolorymetryczną.

Źródło: Królik monoklonalny

Gatunek Reaktywność: Człowiek; inne nie testowane

Klon: EP10 (wcześniej znany jako Y145)

Izotyp: IgG

Stężenie białka: Zapytaj o stężenie Ig specyficzne dla serii.

Epitop/antigen: CD117

Lokalizacja komórkowa: Błona komórkowa/cytoplazmatyczna

Pozytywna kontrola tkankowa: skóra (komórki tuczne), nowotwór

podścieliska przewodu pokarmowego lub nasieniak. Znane zastosowania:

Immunohistochemia (tkanki utrwalone w formalinie i zatopione w parafinie) Dostarczana jako: Bufor z nośnikiem białkowym i środkiem konserwującym Renoir Red (PD904) 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 dotyczące protokołu (intelliPATH FLX® i użycie ręczne):

Blok nadtlenny: Blokuj przez 5 minut za pomocą Peroxidazed 1.

Obróbka wstępna: Wykonaj odzyskiwanie ciepła za pomocą Diva lub Reveal Decloaker. Szczegółowe instrukcje znajdują się w arkuszu danych produktu Diva lub Reveal Decloaker. Blok białkowy (opcjonalnie): Inkubować przez 5-10 minut w RT z Background Punisher.

Przeciwciała pierwszorzędowe: Inkubować przez 30 minut w RT.

Sonda: nie dotyczy

Polimer: Inkubować przez 30 minut w temperaturze pokojowej z wtórnie sprzężonym polimerem.

Chromogen: Inkubować przez 5 minut w RT z DAB firmy Biocare -LUB- Inkubować przez 5-7 minut w RT z Warp Red.

Kontrast:

Barwienie kontrastowe hematoksyliną. Przepłukać wodą dejonizowaną.

Zastosuj Blueing Solution Tacha przez 1 minutę. Przepłukać wodą dejonizowaną. Automat do barwienia preparatów intelliPATH FLX:

IP296 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™):

OAI296 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: CD117 Rb

Szablon protokołu (opis): Szablon Rb HRP 1 Usuwanie wosku (opcja DS):

DS2

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

90°C dla GIST

Nazwa odczynnika, czas, temp.: CD117 Rb, 30 min., 25°C



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA



Rev: 062117

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



Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands

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

OPAI296 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: CD117 Rb

Szablon protokołu (opis): Szablon Rb HRP 1 Usuwanie wosku (opcja buforu DS): DS2-50

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

Opcja bloku: Bufor

Nazwa odczynnika, czas, temp.: CD117 Rb, 59 min., 25°C

Zalecenia dotyczące protokołu (Ventana BenchMark ULTRA):

PME296 jest kompatybilny z testem BenchMark ULTRA. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania znajdują się w instrukcji obsługi.

Zalecane parametry protokołu to:

Szablon/Wykrywanie: OptiView DAB IHC Protokół obróbki wstępnej: CC1 32 minuty

Peroksydaza: przedpierwotny inhibitor peroksydazy

Przeciwciało pierwszorzędowe: 16 minut, 36°C

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

ALI296 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

Wykrywanie: udoskonalenie polimeru wiążącego

HIER: 20 min z ER2

Blok nadtlenny: 5 min

Marker (przeciwciało pierwszorzędowe): 15 min

Początek podstawowa: 8 min

Polimer: 8 min

Mieszane udoskonalenie DAB: 10 min

Hematoksylina: 5 min

Ograniczenia:

Optymalne rozcieńczenia przeciwciał i protokoły dla konkretnego zastosowania mogą się różnić. Obejmują one między innymi utrwalanie, metodę odzyskiwania ciepła, czasy 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.

Kontrola jakości:

Patrz Standardy jakości CLSI dotyczące projektowania i wdrażania testów immunohistochemicznych; Zatwierdzone wytyczne — wydanie drugie (I/LA28-

A2) CLSI Wayne, Pensylwania, USA (www.clsi.org). 2011 Środki ostrożności:

1. To przeciwciało zawiera mniej niż 0,1% azydki sodu. Stężenia poniżej 0,1% nie są materiałami niebezpiecznymi podlegającymi zgłoszeniu zgodnie z U.S. 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 wodociagowymi, tworząc wysoce wybuchowe azydki metali. Po usunięciu spłukać dużą ilością wody, aby zapobiec gromadzeniu się azydki w kanalizacji. (Centrum Kontroli Chorób, 1976, Narodowy Instytut im Bezpieczeństwo i higiena pracy, 1976) (4)

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, przemijaj je dużą ilością wody. (5)

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 folce.

6. Karta charakterystyki jest dostępna na żądanie i znajduje się na stronie <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. Miettinen M, Sarlomo-Rikala M, Lasota J. Nowotwory stromalne przewodu pokarmowego: najnowsze postępy w zrozumieniu ich biologii. Hum Pathol. Październik 1999;30(10):1213-20.
2. Arber DA, Tamayo R, Weiss LM. Wykrywanie skrawków parafinowych produktu genu c-kit (CD117) w tkankach ludzkich: wartość w diagnostyce zaburzeń komórek tucznych. Hum Pathol. Maj 1998;29(5):498-504.
3. Escribano L. i in. Sekwencyjna analiza immunofenotypowa komórek tucznych w przypadku ogólnoustrojowej choroby komórek tucznych ewoluującej w białaczkę z komórek tucznych. Cytometria. 1997 15 kwietnia;30(2):98-102.
4. Podręcznik Centrum Kontroli Chorób. Przewodnik: Zarządzanie bezpieczeństwem, NR. CDC22, Atlanta, GA. 30 kwietnia 1976 „Odkazanie odpływów zlewów laboratoryjnych w celu usunięcia soli azydowych”.
5. Instytut Norm Klinicznych i Laboratoryjnych (CLSI). Ochrona pracowników laboratoriów przed zakażeniami zawodowymi; Zatwierdzone wytyczne — wydanie czwarte, dokument CLSI M29-A4 Wayne, PA 2014.

Wyprodukowano przy użyciu technologii RabMAB® firmy Abcam. Technologia RabMAB® jest objęta następującymi patentami USA nr 5 675 063 i/lub 7 429 487.

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

Przeciwciała serii Q są opracowywane wyłącznie przez Biocare Medical LLC i nie oznaczają zatwierdzenia ani poparcia 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 Biosystem.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA



Rev: 062117

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



EMERGO EUROPE

Prinsessegracht 20

2514 AP The Hague

The Netherlands