

CD20 [L26]

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone przeciwciało monoklonalne

BIOCARE
M E D I C A L

901-004-121021

Dostępne formaty produktów				
Format	Numer katalogowy	Opis	Roztwór	Rozpuszczalnik
Concentrate	CM 004 A, B, C	0.1, 0.5, 1.0 mL	1:100	Da Vinci Green
Predilute	PM 004 AA, H	6.0, 25 mL	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
intelliPATH FLX	IP 004 G10, G20	10, 20 mL	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE	OAI 004 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE Pro	OPAI 004 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
Q Series– For Leica BOND-III	ALI 004 G7	7.0 mL	Gotowy do użycia	Nie dotyczy

Przeznaczenie:

Do użytku diagnostycznego in vitro CD20 [L26] jest mysim przeciwciałem monoklonalnym przeznaczonym do użytku laboratoryjnego w jakościowej identyfikacji białka CD20 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:

CD20 [L26] reaguje z białkiem polipeptydu o masie 30-33 kDa obecnym w komórkach B. L26 reaguje z większością komórek B obecnych we krwi obwodowej i tkankach limfatycznych. W prawidłowej tkance limfatycznej L26 oznacza komórki B w ośrodkach namnażania, zwłaszcza w immunoblastach. Wykazano, że to przeciwciało jest wiarygodnym markerem jako marker komórek B. Rzadko oznacza komórki T.

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 jednoetapową lub dwuetapową procedurę wykrywania. Procedura jednoetapowa będzie obejmowała polimer znakowany enzymem, który wiąże pierwszorzędowe przeciwciało. 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: Mysz monoklonalna

Gatunek Reaktywność: Człowiek; inne nie testowane

Klon: L26

Izotyp: IgG2a/kappa

Stężenie białka: Zapytaj o stężenie Ig specyficzne dla serii.

Epitop/antigen: CD20 (komórka B)

Lokalizacja komórkowa: powierzchnia komórek

Pozytywna kontrola tkankowa: chłoniak migdałków lub limfocytów B

Znane zastosowania:

Immunohistochemia (tkanki utrwalone w formalinie i zatopione w parafinie) Dostarczana jako: Bufor z nośnikiem białkowym i środkiem konserwującym

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 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.

Przeciwciało pierwszorzędowe: Inkubować przez 30 minut w RT.

Sonda: Inkubować przez 10 minut w RT z dodatkową sondą.

Polimer: Inkubować przez 10-20 minut w temperaturze pokojowej z trzeciorzędowym polimerem.

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

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

Kontrast:

Barwienie kontrastowe hematoksyliną. Przepłukać wodą dejonizowaną. Zastosuj Blueing Solution Tacha przez 1 minutę. Przepłukać wodą dejonizowaną. Automat do barwienia preparatów intelliPATH FLX: IP004 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 przeciwciało 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™):

OAI004 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: CD20

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

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

Nazwa odczynnika, czas, temp.: CD20, 30 min., 25°C

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

OPAI004 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: CD20

Szablon protokołu (opis): szablon Ms HRP 1 Usuwanie wosku (opcja DS): DS2-50

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

Opcja bloku: Bufor

Nazwa odczynnika, czas, temp.: CD20, 30 min., 25°C

Zalecenia dotyczące protokołu (Ventana BenchMark ULTRA):

PM004 jest kompatybilny z testerem 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):

ALI004 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 ER1

Blok nadtlenny: 5 min

Marker (przeciwciało pierwszorzędowe): 15 min

Początkowa podstawa: 8 min

Polimer: 8 min

Mieszane udoskonalanie 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, PA, USA (www.clsi.org). 2011

Środki ostrożności:

1. To przeciwciało zawiera mniej niż 0,1% azotku 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. Azotek sodu (Na₃N) stosowany jako środek konserwujący jest toksyczny w przypadku połknięcia. Azotek sodu może reagować z ołowianymi i miedzianymi instalacjami wodociagowymi, tworząc wysoce wybuchowe azotki metali. Po usunięciu spłukać dużą ilością wody, aby zapobiec gromadzeniu się azotku w kanalizacji. (Centrum Kontroli Chorób, 1976, Narodowy Instytut im 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 i próbek ze skórą i błonami śluzowymi. Jeśli odczynniki lub próbki zetkną się z wrażliwymi obszarami, przemyj je dużą ilością wody. (8)

3. Zanieczyszczenie mikrobiologiczne odczynników może spowodować wzrost niespecyficznego barwienia.

Czasy inkubacji lub temperatury inne niż podane mogą dawać błędne wyniki. Użytkownik musi zatwierdzić każdą taką zmianę.

1. Nie używać odczynnika po upływie daty ważności wydrukowanej na folie.

2. 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. Nguyen DT i in. Diagnostyka różnicowa L26-dodatniego, CD15-ujemnego Choroba Hodgkina i chłoniak z dużych komórek B z wysoką zawartością reaktywnych komórek T: badanie morfologiczne i immunohistochemiczne. Hematopatol Mol Hematol. 1996;10(3):135-50.
2. Chadburn A, Knowles DM. Antygeny odporne na parafinę wykrywalne przez przeciwciała L26 i poliklonalne CD3 przewidują pochodzenie komórek B lub T 95% rozlanych agresywnych chłoniaków nieziarniczych. Am J Clin Pathol. 1994 wrzesień;102(3):284-91.
3. Cartun RW, Coles FB, Pastuszak WT. Wykorzystanie przeciwciała monoklonalnego L26 w identyfikacji i potwierdzaniu chłoniaków B-komórkowych. Czuły i swoisty marker do tkanek utrwalonych w formalinie i B5, zatopionych w parafinie. Jestem J Pathol. Grudzień 1987;129(3):415-21.

Referencje ciąg dalszy:

1. Norton AJ, Isaacson PG. Przeciwciało monoklonalne L26: przeciwciało reagujące z normalnymi i nowotworowymi limfocytami B w tkankach rutynowo utrwalanych i zatopionych w parafinie. J Clin Pathol. Grudzień 1987;40(12):1405-12.
2. Davey FR i in. Immunofenotypowanie chłoniaków nieziarniczych przy użyciu panelu przeciwciał na tkankach zatopionych w parafinie. Jestem J Pathol. Październik 1987;129(1):54-63.
3. Ishii Y i in. Ekspresja markera powierzchniowego ludzkich chłoniaków z komórek B. AIDS Res. 1986 grudzień; 2 dodatek 1: S87-93.
4. Podręcznik Centrum Kontroli Chorób. Przewodnik: Zarządzanie bezpieczeństwem, NR. CDC22, Atlanta, GA. 30 kwietnia 1976 „Odkazanie odpływów zlewów laboratoryjnych w celu usunięcia soli azotkowych”.
5. 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 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 Biosystems.