

Koktajl CD15

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone przeciwciała
koktajlowe 901-073-111517

BIOCARE
M E D I C A L

Numer katalogu:	CM 073 A, B, C	PM 073 AA	IP 073 G10	OAI 073 T60
Opis:	0,1, 0,5, 1,0 ml, koncentrat	6,0 ml, wstępnie rozcieńczony	10 ml, wstępnie rozcieńczony	60 testów, wstępnie rozcieńczonych
Roztwór:	1:50	Gotowy do użycia	Gotowy do użycia	Gotowy do użycia
Rozpuszczalnik:	Żółty Van Gogha	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nie dotyczy

Przeznaczenie:

Do użytku diagnostycznego in vitro

Koktajl CD15 [MMA + BY87] składa się z dwóch mysich przeciwciał monoklonalnych przeznaczonych do użytku laboratoryjnego w jakościowej identyfikacji białka CD15 na powierzchni komórek granulocytów i monocytów 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:

CD15 jest obecny w ponad 90% granulocytów, włączając neutrofile i eozynofile oraz w mniejszym stopniu w monocytach. CD15 ulega ekspresji w komórkach Reeda-Sternberga choroby Hodgkina (stwardnienie guzowe, mieszane podtypy komórkowe i zubożone w limfocyty) oraz w niektórych typach komórek nabłonkowych. Ogólnie przyjmuje się, że warianty komórek Reeda-Sternberga w chorobie Hodgkina z przewagą limfocytów nie reagują z CD15.

Zasada postępowania:

Wykrywanie antygenu w tkanki oraz komórki jest a wieloetapowy proces immunohistochemiczny. Początkowy etap wiąże przeciwciało pierwszorzędowe z jego specyficznym epitopem. W celu związania przeciwciała pierwszorzędowego można zastosować przeciwciało 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:**MMA + BY87 **izotyp:**IgM/kappa

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

Epitop/antygen:CD15

Lokalizacja komórkowa:Błona powierzchniowa i barwienie okołojądrowe

Pozytywna kontrola tkankowa:Hodgkina **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 folie. 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

nadtlenku:Zablokuj przez 5 minut za pomocą Peroxidazed 1 firmy Biocare.

Obróbka wstępna:Wykonaj odzyskiwanie ciepła za pomocą Biocare's Reveal Decloaker. Szczegółowe instrukcje znajdują się w karcie danych produktu Reveal Decloaker.

Blok białkowy (opcjonalnie):Inkubować przez 5-10 minut w temperaturze pokojowej z odżywką Biocare Background Punisher.

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

przeciwciało 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. **chromogen:**

Inkubować przez 5 minut w RT z Biocare DAB -LUB- Inkubować przez 5-7 minut w RT z Biocare's Warp Red.

Kontrast:

Barwienie kontrastowe hematoxyliną. Przeplukać wodą dejonizowaną. Zastosuj Blueing Solution Tacha przez 1 minutę. Przeplukać wodą dejonizowaną. **Automatyczne urządzenie do barwienia preparatów intelliPATH™:**

IP073 jest przeznaczony do użytku w automatycznym urządzeniu do barwienia preparatów intelliPATH™. Szczegółowe instrukcje dotyczące jego użycia znajdują się w instrukcji obsługi intelliPATH Automated Slide Stainer. W przypadku korzystania z intelliPATH blok nadtlenkowy za pomocą odczynnika blokującego peroksydazę intelliPATH (IPB5000) można przeprowadzić po odzyskaniu ciepła.

Zalecenia dotyczące protokołu (automatyczny system barwienia preparatów ONCORE):

OAI073 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:CD15

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.:CD15, 30 minut, 25°C

Uwaga techniczna:

To przeciwciało zostało zoptymalizowane do użytku z MACH 4 Universal HRP-Polymer Detection, intelliPATH Universal HRP Detection Kit i ONCORE HRP Detection firmy Biocare. 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, 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. 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

Rozwiązywanie problemów:

Koktajl CD15

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone przeciwciała
koktajlowe 901-073-111517

BIOCARE
M E D I C A L

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.

Środki ostrożności:

1. To przeciwciało zawiera mniej niż 0,1% azydku 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 (NaN_3) 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 azydki w kanalizacji. (Centrum Kontroli Chorób, 1976, Narodowy Instytut Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, 1976) (3)

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. (4)

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>.

Bibliografia:

1. Wasielewski R., *i in.* Klasyczna choroba Hodgkina. Wpływ kliniczny immunofenotypu. Jestem J Pathol. Październik 1997;151(4):1123-30.

2. Dejmeek A, Brockstedt U, Hjerpe A. Optymalizacja baterii przy użyciu dziewięciu zmiennych immunocytochemicznych do rozróżniania międzybłoniaka nabłonka i gruczolakoraka. APMIS. 1997 listopad;105(11):889-94.

3. Podręcznik Centrum Kontroli Chorób. Przewodnik: Zarządzanie bezpieczeństwem, NR. CDC-22, Atlanta, GA. 30 kwietnia 1976 „Odkazanie odpływów zlewów laboratoryjnych w celu usunięcia soli azydowych”.

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