

Receptor estrogenowy (ER) [SP1]

Skoncentrowane i wstępnie rozcieńczone królicze
przeciwciała monoklonalne 903-301-082420

BIOCARE
M E D I C A L

Dostępne formaty produktów				
Format	Numer katalogu	Opis	Roztwór	Rozpuszczalnik
Concentrate	ACA 301 A, B, C	0,1, 0,5, 1,0 ml	1:100	Renoir czerwony
Predilute	APA 301 AA, H	6,0, 25 ml	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE	OAA 301 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy
ONCORE Pro	OPAA 301 T60	60 testów	Gotowy do użycia	Nie dotyczy

Przeznaczenie:

Odczynnik specyficzny dla analitu. Charakterystyka analityczna i wydajnościowa nie została ustalona.

Podsumowanie i wyjaśnienie:

Ludzki receptor estrogenowy (ER) jest białkiem o masie 66 kDa, które działa jako zależny od estrogenu jądrowy receptor hormonalny. Badania wykazały, że ER jest obecny w jądrach komórek nabłonkowych w normalnych tkankach piersi i endometrium, a także w podzbiorze raków piersi. Klon SP1 jest króliczym przeciwciałem monoklonalnym o wysokim powinowactwie, skierowanym przeciwko epitopowi C-końca białka ER (1). Wykazano, że SP1 barwi tkanki utrwalone w formalinie i zatopione w parafinie. Odporność SP1 została wykazana w udanej immunohistochemii przy użyciu niższych temperatur do odzyskiwania antygenu (np. 80 lub 95°C), aw niektórych przypadkach barwienie można uzyskać nawet bez odzyskiwania antygenu

(2-3). **Źródło:**Królik monoklonalny klon:SP1

izotyp:IgG 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.

Bibliografia:

1. Cheang MC, i in. Wykrywanie immunohistochemiczne przy użyciu nowego króliczego przeciwciała monoklonalnego SP1 receptora estrogenowego w raku piersi jest lepsze niż mysie przeciwciała monoklonalne 1D5 w przewidywaniu przeżycia. J Clin Oncol. Grudzień 2006;24(36):5637-44.

2. Rossi S, i in. Królicze przeciwciała monoklonalne: badanie porównawcze nowej kategorii immunoreagentów i odpowiednich mysich przeciwciał monoklonalnych. Am J Clin Pathol. Sierpień 2005;124(2):295-302.

3. Cano G, i in. Ocena statusu receptorów hormonalnych w aspiratach cienkoigłowych i skrawkach zatopionych w parafinie z raka piersi przy użyciu nowych króliczych przeciwciał monoklonalnych SP1 i SP2. Diagnozuj cytopatol. październik 2003; 29(4):207-11.

4. Rocha R, i in. Królicze przeciwciała monoklonalne wykazują wyższą czułość niż przeciwciała monoklonalne myszy w ocenie receptorów estrogenu i progesteronu w raku piersi za pomocą immunohistochemii. Praktyka Pathol Res. 2008; 204(9):655-62.

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

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