

BOND™ Ready-to-Use Primary Antibody CD11c (5D11)

Catalog No: PA0554

Leica Biosystems Newcastle Ltd
Balliol Business Park
Benton Lane
Newcastle Upon Tyne NE12 8EW
United Kingdom
☎ +44 191 215 4242



[EN](#) [FR](#) [IT](#) [DE](#) [ES](#) [PT](#) [SV](#) [EL](#) [DA](#) [NL](#)
[NO](#) [TR](#) [BG](#) [HU](#) [RO](#) [RU](#) [PL](#) [SL](#) [CS](#) [SK](#) [AR](#)

Instructions for Use

Please read before using this product.

Mode d'emploi

À lire avant d'utiliser ce produit.

Istruzioni per L'uso

Si prega di leggere, prima di usare il prodotto.

Gebrauchsanweisung

Bitte vor der Verwendung dieses Produkts lesen.

Instrucciones de Uso

Por favor, leer antes de utilizar este producto.

Instruções de Utilização

Leia estas instruções antes de utilizar este produto.

Instruktioner vid Användning

Var god läs innan ni använder produkten.

Οδηγίες Χρήσης

Παρακαλούμε διαβάστε τις οδηγίες πριν χρησιμοποιήσετε το προϊόν αυτό.

Brugsanvisning

Læs venligst før produktet tages i brug.

Gebruiksaanwijzing

Lezen vóór gebruik van dit product.

Bruksanvisning

Vennligst les denne før du bruker produktet.

Kullanım Talimatları

Lütfen bu ürünü kullanmadan önce okuyunuz.

Инструкции за употреба

Моля, прочетете преди употреба на този продукт.

Használati utasítás

A termék használatba vétele előtt olvassa el.

Instrucțiuni de utilizare

Citiți aceste instrucțiuni înainte de a utiliza produsul.

Инструкция по применению

Прочтите перед применением этого продукта.

Instrukcja obsługi

Przed użyciem tego produktu należy przeczytać instrukcję.

Navodila za uporabo

Preberite pred uporabo tega izdelka.

Návod k použití

Čtěte před použitím tohoto výrobku.

Návod na použitie

Prosím, prečítajte si ho pred použitím produktov.

إرشادات الاستعمال

يُرجى القراءة قبل استخدام هذا المنتج.

Check the integrity of the packaging before use.

Vérifier que le conditionnement est en bon état avant l'emploi.

Prima dell'uso, controllare l'integrità della confezione.

Vor dem Gebrauch die Verpackung auf Unversehrtheit überprüfen.

Comprobar la integridad del envase, antes de usarlo.

Verifique a integridade da embalagem antes de utilizar o produto.

Kontrollera att paketet är obrutet innan användning.

Ελέγξτε την ακεραιότητα της συσκευασίας πριν από τη χρήση.

Kontroller, at pakken er ubeskadiget før brug.

Controleer de verpakking vóór gebruik.

Sjekk at pakningen er intakt før bruk.

Kullanmadan önce ambalajın bozulmamış olmasını kontrol edin.

Проверете целостта на опаковката преди употреба.

Használat előtt ellenőrizze a csomagolás épségét.

Verificati integritatea ambalajului înainte de a utiliza produsul.

Перед применением убедитесь в целостности упаковки.

Przed użyciem należy sprawdzić, czy opakowanie jest szczelne.

Pred uporabo preverite celovitost embalaže.

Před použitím zkontrolujte neporušenost obalu.

Pre použitím skontrolujte, či balenie nie je porušené.

تحقق من سلامة العبوة قبل الاستخدام.

BOND™ Ready-To-Use Primary Antibody CD11c (5D11)

Catalog No: PA0554

Intended Use

This reagent is for *in vitro* diagnostic use.

CD11c (5D11) monoclonal antibody is intended to be used for the qualitative identification by light microscopy of human CD11c antigen in formalin-fixed, paraffin-embedded tissue by immunohistochemical staining using the automated BOND system (includes Leica BOND-MAX system and Leica BOND-III system).

The clinical interpretation of any staining or its absence should be complemented by morphological studies and proper controls and should be evaluated within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests by a qualified pathologist.

Summary and Explanation

Immunohistochemical techniques can be used to demonstrate the presence of antigens in tissue and cells (see "Using BOND Reagents" in your BOND user documentation). CD11c (5D11) primary antibody is a ready to use product that has been specifically optimized for use with BOND Polymer Refine Detection. The demonstration of human CD11c antigen is achieved by first allowing the binding of CD11c (5D11) to the section, and then visualizing this binding using the reagents provided in the detection system. The use of these products, in combination with the automated BOND system (includes Leica BOND-MAX system and Leica BOND-III system), reduces the possibility of human error and inherent variability resulting from individual reagent dilution, manual pipetting and reagent application.

Reagents Provided

CD11c (5D11) is a mouse anti-human monoclonal antibody produced as a tissue culture supernatant, and supplied in Tris buffered saline with carrier protein, containing 0.35 % ProClin™ 950 as a preservative.

Total volume = 7 mL.

Clone

5D11

Immunogen

Prokaryotic recombinant protein containing 258 amino acids from the N-terminus of the external domain of the CD11c molecule.

Specificity

Human CD11c antigen.

Ig Class

IgG2a

Total Protein Concentration

Approx 10 mg/mL.

Antibody Concentration

Greater than or equal to 0.1 mg/L.

Dilution and Mixing

CD11c (5D11) primary antibody is optimally diluted for use on the BOND system (includes Leica BOND-MAX system and Leica BOND-III system). Reconstitution, mixing, dilution or titration of this reagent is not required.

Materials Required But Not Provided

Refer to "Using BOND Reagents" in your BOND user documentation for a complete list of materials required for specimen treatment and immunohistochemical staining using the BOND system (includes Leica BOND-MAX system and Leica BOND-III system).

Storage and Stability

Store at 2–8 °C. Do not use after the expiration date indicated on the container label.

The signs indicating contamination and/or instability of CD11c (5D11) are: turbidity of the solution, odor development, and presence of precipitate.

Return to 2–8 °C immediately after use.

Storage conditions other than those specified above must be verified by the user¹.

Precautions

- This product is intended for *in vitro* diagnostic use.
- The concentration of ProClin™ 950 is 0.35 %. It contains the active ingredient 2-methyl-4-isothiazolin-3-one, and may cause irritation to the skin, eyes, mucous membranes and upper respiratory tract. Wear disposable gloves when handling reagents.
- To obtain a copy of the Material Safety Data Sheet contact your local distributor or regional office of Leica Biosystems, or alternatively, visit the Leica Biosystems' Web site, www.LeicaBiosystems.com

- Specimens, before and after fixation, and all materials exposed to them, should be handled as if capable of transmitting infection and disposed of with proper precautions². Never pipette reagents by mouth and avoid contacting the skin and mucous membranes with reagents or specimens. If reagents or specimens come in contact with sensitive areas, wash with copious amounts of water. Seek medical advice.
- Consult Federal, State or local regulations for disposal of any potentially toxic components.
- Minimize microbial contamination of reagents or an increase in non-specific staining may occur.
- Retrieval, incubation times or temperatures other than those specified may give erroneous results. Any such change must be validated by the user.

Instructions for Use

CD11c (5D11) primary antibody was developed for use on the automated BOND system (includes Leica BOND-MAX system and Leica BOND-III system) in combination with BOND Polymer Refine Detection. The recommended staining protocol for CD11c (5D11) primary antibody is IHC Protocol F. Heat induced epitope retrieval is recommended using BOND Epitope Retrieval Solution 2 for 20 minutes.

Results Expected

Normal Tissues

Clone 5D11 detects the CD11c antigen on the membrane of histiocytes and dendritic cells. (Total number of normal cases evaluated = 90).

Tumor Tissues

Clone 5D11 stained 20/20 hairy cell leukemias, 12/17 acute myeloid leukemias, 8/8 histiocytic/dendritic neoplasms, and 2/3 systemic mastocytosis. Weak cytoplasmic staining was observed in 4/6 nodular lymphocyte predominant Hodgkin's lymphomas. No staining was observed in diffuse large B-cell lymphomas (0/120), classic Hodgkin's disease (0/25), follicular lymphomas (0/20), mantle cell lymphomas (0/13), chronic lymphocytic lymphomas (0/12), anaplastic large cell lymphomas (0/10), peripheral T-cell lymphomas (0/9), acute lymphoblastic lymphomas (0/8), small lymphocytic lymphomas (0/8), NK/T cell lymphomas (0/5), MALT lymphomas (0/4), angioimmunoblastic T-cell lymphomas (0/4), mixed cellularity Hodgkin's disease (0/2), lymphocytic depletion Hodgkin's disease (0/1), nodular sclerosing Hodgkin's disease (0/1), a B-cell acute lymphoblastic lymphoma (0/1), a primitive B/T cell acute lymphoblastic lymphoma (0/1), a T-cell lymphoma (0/1), a marginal zone lymphoma (0/1), a Burkitt lymphoma (0/1), lung tumors (0/4), liver tumors (0/4), ovarian tumors (0/4), thyroid tumors (0/3), brain tumors (0/2), tumors of the esophagus (0/2), breast tumors (0/2), stomach tumors (0/2), soft tissue tumors (0/2), tumors of the tongue (0/2), metastatic tumors of unknown origin (0/2), kidney tumors (0/2), tumors of the cervix (0/2), testicular tumors (0/2), colon tumors (0/2), rectal tumors (0/2), skin tumors (0/2), a tumor of the larynx (0/1) or a tumor of the thymus (0/1). (Total number of abnormal cases evaluated = 344).

CD11c (5D11) is recommended for the detection of human CD11c protein in normal and neoplastic tissues, as an adjunct to conventional histopathology using non-immunologic histochemical stains.

Product Specific Limitations

CD11c (5D11) has been optimized at Leica Biosystems for use with BOND Polymer Refine Detection and BOND ancillary reagents. Users who deviate from recommended test procedures must accept responsibility for interpretation of patient results under these circumstances. The protocol times may vary, due to variation in tissue fixation and the effectiveness of antigen enhancement, and must be determined empirically. Negative reagent controls should be used when optimizing retrieval conditions and protocol times.

Troubleshooting

Refer to reference 3 for remedial action.

Contact your local distributor or the regional office of Leica Biosystems to report unusual staining.

Further Information

Further information on immunostaining with BOND reagents, under the headings Principle of the Procedure, Materials Required, Specimen Preparation, Quality Control, Assay Verification, Interpretation of Staining, Key to Symbols on Labels, and General Limitations can be found in "Using BOND Reagents" in your BOND user documentation.

Bibliography

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Date of Issue

01 November 2018

Anticorps Primaire Prêt À L'emploi BOND™ CD11c (5D11)

Référence: PA0554

Utilisation Prévue

Ce réactif est destiné au diagnostic *in vitro*.

CD11c (5D11) est un anticorps monoclonal destiné à l'identification qualitative par microscopie optique de l'antigène humain CD11c dans des tissus fixés au formol et inclus dans la paraffine par coloration immunohistochimique en utilisant le système automatisé BOND (comportant le système Leica BOND-MAX et le système Leica BOND-III).

L'interprétation clinique de tout marquage ou de son absence doit être complétée par des études morphologiques utilisant des contrôles appropriés et évaluée dans le contexte des antécédents cliniques du patient et des autres tests diagnostiques par un pathologiste qualifié.

Résumé et Explications

Les techniques immunohistochimiques peuvent être utilisées pour la mise en évidence d'antigènes sur tissus ou cellules (voir « Utilisation des réactifs BOND » dans votre manuel d'utilisation BOND). L'anticorps primaire CD11c (5D11) est prêt à l'emploi et a été spécialement optimisé pour BOND Polymer Refine Detection. La démonstration de l'antigène humain CD11c s'effectue d'abord par la liaison du CD11c (5D11) à la coupe, et par la visualisation de cette liaison via les réactifs fournis dans le système de détection. L'utilisation de ces produits, en combinaison avec le système BOND automatisé (qui comprend les systèmes Leica BOND-MAX et Leica BOND-III), réduit le risque d'erreurs humaines et la variabilité inhérente résultant de la dilution des réactifs individuels, du pipetage manuel et de l'application des réactifs.

Réactifs Fournis

CD11c (5D11) est un anticorps monoclonal anti-humain de souris, produit par surnageant de culture de tissu et conditionné dans du tampon salin Tris avec une protéine de transport, contenant 0,35 % de ProClin™ 950 comme conservateur.

Volume total = 7 mL.

Clone

5D11

Immunogène

Protéine recombinante procaryote contenant 258 acides aminés de la partie N-terminale du domaine externe de la molécule CD11c.

Spécificité

Antigène humain CD11c.

Classe d'Ig

IgG2a

Concentration Totale en Protéine

Environ 10 mg/mL.

Concentration en Anticorps

Supérieure ou égale à 0,1 mg/L.

Dilution et Mélange

L'anticorps primaire CD11c (5D11) est dilué de manière optimale pour une utilisation sur le système BOND (qui comprend les systèmes Leica BOND-MAX et Leica BOND-III). Reconstitution, mélange, dilution et titration de ce réactif non nécessaires.

Matériel Nécessaire Mais Non Fournis

Veuillez vous référer à la section "Utilisation des réactifs BOND" dans votre mode d'emploi BOND pour obtenir une liste détaillée des matériaux requis pour le traitement des échantillons et la coloration immunohistochimique via le système BOND (qui comprend les systèmes Leica BOND-MAX et Leica BOND-III).

Conservation et Stabilité

Conserver entre 2 et 8 °C. Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'étiquette du récipient.

Une turbidité de la solution, une présence d'odeurs ou de précipité sont des signes indicateurs d'une contamination et/ou d'une instabilité de CD11c (5D11).

Remettre à 2–8 °C immédiatement après usage.

Des conditions de stockage différentes de celles ci-dessus doivent être contrôlées par l'utilisateur¹.

Précautions

- Ce produit est conçu pour le diagnostic *in vitro*.
- La concentration de ProClin™ 950 est de 0,35 %. Contient du 2-méthyl-4-isothiazoline-3-one (principe actif) et peut entraîner des irritations de la peau, des yeux, des muqueuses et des voies aériennes supérieures. Porter des gants jetables lors de la manipulation des réactifs.

- Pour obtenir une copie de la fiche technique des substances dangereuses, contactez votre distributeur local ou le bureau régional de Leica Biosystems, ou allez sur le site Web de Leica Biosystems, www.LeicaBiosystems.com
- Les échantillons, avant et après fixation, et tous les matériels ayant été en contact avec eux, devraient être manipulés comme s'ils étaient à risque infectieux et éliminés avec les précautions adéquates². Ne jamais pipeter les réactifs à la bouche et éviter le contact de la peau et des muqueuses avec les réactifs ou les échantillons. Si des réactifs ou des échantillons entrent en contact avec des zones sensibles, rincer abondamment à l'eau. Consultez un médecin.
- Renseignez-vous sur les règlements fédéraux, nationaux et locaux pour l'élimination des composés potentiellement toxiques.
- Éviter une contamination microbienne des réactifs qui peut entraîner un marquage non spécifique.
- Des durées ou températures de démasquage ou d'incubation autres que celles spécifiées peuvent donner des résultats erronés. Tout changement doit être validé par l'utilisateur.

Mode d'emploi

L'anticorps primaire CD11c (5D11) a été développé pour être utilisé sur le système BOND automatisé (qui comprend les systèmes Leica BOND-MAX et Leica BOND-III) en combinaison avec le BOND Polymer Refine Detection. Le protocole de marquage recommandé pour l'anticorps primaire CD11c (5D11) est IHC Protocol F. Un démasquage d'épitope par la chaleur est recommandé avec BOND Epitope Retrieval Solution 2 durant 20 minutes.

Résultats Attendus

Tissus sains

Le clone 5D11 détecte l'antigène CD11c sur la membrane des histiocytes et des cellules dendritiques. (Nombre total de cas normaux évalués = 90).

Tissus tumoraux

Le clone 5D11 a coloré 20/20 leucémies à cellules chevelues, 12/17 leucémies aiguës myéloïdes, 8/8 néoplasmes histiocytaires ou à cellules dendritiques et 2/3 mastocytoses systémiques. Une faible coloration cytoplasmique a été observée dans 4/6 maladies de Hodgkin nodulaires à prédominance lymphocytaire. Aucune coloration n'a été observée dans des lymphomes diffus à grandes cellules B (0/120), la maladie de Hodgkin classique (0/25), des lymphomes folliculaires (0/20), des lymphomes du manteau (0/13), des leucémies lymphocytaires chroniques (0/12), des lymphomes anaplasiques à grandes cellules (0/10), des lymphomes à cellules T périphériques (0/9), des leucémies aiguës lymphoblastiques (0/8), des petits lymphomes lymphocytaires (0/8), des lymphomes à cellules NK/T (0/5), des lymphomes du MALT (0/4), des lymphomes à cellules T angio-immunoblastiques (0/4), la maladie de Hodgkin à cellularité mixte (0/2), la maladie de Hodgkin à déplétion lymphocytaire (0/1), la maladie de Hodgkin à sclérose nodulaire (0/1), une leucémie aiguë lymphoblastique à cellules B (0/1), une leucémie aiguë lymphoblastique à cellules B/T primitive (0/1), un lymphome à cellules T (0/1), un lymphome de la zone marginale (0/1), un lymphome de Burkitt (0/1), des tumeurs du poumon (0/4), des tumeurs du foie (0/4), des tumeurs ovariennes (0/4), des tumeurs de la thyroïde (0/3), des tumeurs du cerveau (0/2), des tumeurs de l'œsophage (0/2), des tumeurs du sein (0/2), des tumeurs de l'estomac (0/2), des tumeurs des tissus mous (0/2), des tumeurs de la langue (0/2), des tumeurs métastatiques d'origine inconnue (0/2), des tumeurs du rein (0/2), des tumeurs du col de l'utérus (0/2), des tumeurs testiculaires (0/2), des tumeurs du côlon (0/2), des tumeurs rectales (0/2), des tumeurs de la peau (0/2), une tumeur du larynx (0/1) ou une tumeur du thymus (0/1). (Nombre total de cas anormaux évalués = 344).

Le CD11c (5D11) est recommandé pour la détection de la protéine CD11c humaine dans les tissus normaux et néoplasiques, en complément à l'histopathologie traditionnelle utilisant des marqueurs histochimiques non immunologiques.

Limites Spécifiques du Produit

CD11c (5D11) a été optimisé chez Leica Biosystems pour une utilisation avec BOND Polymer Refine Detection et les réactifs auxiliaires BOND. Les utilisateurs qui ne respectent pas les procédures de test recommandées prennent la responsabilité de l'interprétation des résultats des patients dans ces conditions. Les durées du protocole doivent être déterminées empiriquement, à cause des variations de fixation des tissus et d'efficacité du renforcement antigénique. Des contrôles négatifs des réactifs devraient être réalisés lors de l'optimisation des conditions de démasquage et des durées du protocole.

Identification des Problèmes

Voir la référence 3 pour connaître les actions correctrices.

Prenez contact avec votre distributeur local ou avec le bureau régional de Leica Biosystems pour signaler tout marquage inattendu.

Informations Complémentaires

Des informations complémentaires sur l'immunomarquage avec les réactifs BOND, les principes de la méthode, le matériel nécessaire, la préparation des échantillons, le contrôle qualité, les vérifications d'analyse, l'interprétation du marquage, les légendes et symboles sur les étiquettes et les limites générales, peuvent être obtenues dans « Utilisation des réactifs BOND » dans votre manuel d'utilisation BOND.

Bibliographie

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Date de Publication

01 novembre 2018

Anticorpo Primario Pronto All'uso BOND™ CD11c (5D11)

N. catalogo: PA0554

Uso Previsto

Reagente per uso diagnostico *in vitro*.

L'anticorpo monoclonale CD11c (5D11) è progettato per l'utilizzo nell'identificazione qualitativa in microscopia ottica dell'antigene CD11c umano in tessuti fissati in formalina e inclusi in paraffina, sottoposti a colorazione immunocitochimica con sistema automatizzato BOND (include i sistemi Leica BOND-MAX e Leica BOND-III).

L'interpretazione clinica di un'eventuale colorazione, o della sua assenza, deve avvalersi di studi morfologici e di opportuni controlli ed essere effettuata da patologi qualificati, nel contesto dell'anamnesi clinica del paziente e di altri test diagnostici.

Sommario e Spiegazione

Grazie alle tecniche di immunocitochimica è possibile dimostrare la presenza di antigeni nel tessuto e nelle cellule (vedere "Uso dei reagenti BOND" nella documentazione per l'utente BOND). L'anticorpo primario CD11c (5D11) è un prodotto pronto per l'uso che è stato ottimizzato in modo specifico per l'impiego con il BOND Polymer Refine Detection. La dimostrazione dell'antigene CD11c umano si ottiene in primo luogo consentendo il legame di CD11c (5D11) alla sezione, quindi visualizzando tale legame per mezzo dei reagenti forniti nel sistema di rilevazione. L'uso di questi prodotti in combinazione con il sistema automatizzato BOND (include il sistema Leica BOND-MAX e il sistema Leica BOND-III), riduce la possibilità di errori umani e la variabilità inerente derivante dalla diluizione dei reagenti, dal pipettaggio manuale e dall'applicazione dei reagenti.

Reagenti Forniti

Il CD11c (5D11) è un anticorpo monoclonale murino anti-umano prodotto come surnatante di coltura tissutale e fornito in soluzione salina tamponata Tris con proteina carrier, contenente 0,35 % di ProClin™ 950 come conservante.

Volume totale = 7 mL.

Clone

5D11

Immunogeno

La proteina ricombinante procariotica contenente 258 aminoacidi dall'estremità N-terminale del dominio esterno della molecola CD11c.

Specificità

Antigene CD11c umano.

Classe Ig

IgG2a

Concentrazione Proteica Totale

Circa 10 mg/mL.

Concentrazione Dell'anticorpo

Uguale o superiore a 0,1 mg/L.

Diluizione e Miscelazione

L'anticorpo primario CD11c (5D11) è diluito in modo ottimale per essere usato con il sistema BOND (include il sistema Leica BOND-MAX e il sistema Leica BOND-III). Non è necessario ricostituire, miscelare, diluire o titolare il reagente.

Materiale Necessario Non Fornito

Per una lista completa dei materiali necessari al trattamento dei campioni e alla colorazione immunocitochimica usando il sistema BOND (include il sistema Leica BOND-MAX e il sistema Leica BOND-III), consultare "L'uso dei reagenti BOND" nel proprio manuale utente BOND.

Conservazione e Stabilità

Conservare a 2–8 °C. Non utilizzare dopo la data di scadenza indicata sull'etichetta del contenitore.

I segni di contaminazione e/o instabilità del CD11c (5D11) sono: torbidità della soluzione, formazione di odori e presenza di un precipitato.

Riportare a 2–8 °C immediatamente dopo l'uso.

L'utente deve verificare eventuali condizioni di conservazione diverse da quelle specificate¹.

Precauzioni

- Il prodotto è destinato all'uso diagnostico *in vitro*.
- La concentrazione del ProClin™ 950 è 0,35 %. Esso contiene il principio attivo 2-metil-4-isotiazolin-3-one e può causare irritazione alla cute, agli occhi, alle membrane mucose e alle alte vie respiratorie. Per la manipolazione dei reagenti usare guanti monouso.
- Una copia della Scheda di sicurezza può essere richiesta al distributore locale o all'ufficio di zona di Leica Biosystems o, in alternativa, visitando il sito di Leica Biosystems www.LeicaBiosystems.com

- I campioni, prima e dopo la fissazione, e tutti i materiali esposti ad essi devono essere manipolati come potenziali vettori di infezione e smaltiti con le opportune precauzioni². Non pipettare mai i reagenti con la bocca ed evitare il contatto dei reagenti o dei campioni con la pelle e le membrane mucose. Se un reagente o un campione viene a contatto con zone sensibili, lavare abbondantemente con acqua. Consultare un medico.
- Consultare la normativa nazionale, regionale o locale vigente per lo smaltimento dei componenti potenzialmente tossici.
- Ridurre al minimo la contaminazione microbica dei reagenti per evitare il rischio di una colorazione non specifica.
- Tempi o temperature di incubazione diversi da quelli specificati possono fornire risultati erronei. Ogni eventuale modifica deve essere validata dall'utente.

Istruzioni per l'uso

L'anticorpo primario CD11c (5D11) è stato sviluppato per l'uso nei sistemi automatizzati BOND (include il sistema Leica BOND-MAX e il sistema Leica BOND-III) in combinazione con il BOND Polymer Refine Detection. Il protocollo di colorazione consigliato per l'anticorpo primario CD11c (5D11) è l'IHC Protocol F. Per lo smascheramento termodotto dell'epitopo si consiglia l'uso della BOND Epitope Retrieval Solution 2 per 20 minuti.

Risultati Attesi

Tessuti normali

Il clone 5D11 rileva l'antigene CD11c sulla membrana di istiociti e cellule dendritiche. (Numero totale di casi normali esaminati = 90).

Tessuti neoplastici

Il clone 5D11 ha colorato 20/20 leucemie a cellule capellute, 12/17 leucemie mieloidi acute, 8/8 neoplasie istiocitiche/dendritiche e 2/3 mastocitosi sistemiche. Una debole colorazione citoplasmica è stata osservata in 4/6 linfomi di Hodgkin con prevalenza linfocitaria nodulare. Non è stata osservata alcuna colorazione nei linfomi diffusi a grandi cellule B (0/120), linfoma di Hodgkin classico (0/25), linfomi follicolari (0/20), linfomi mantellari (0/13), linfomi linfocitici cronici (0/12), linfomi anaplastici a grandi cellule (0/10), linfomi periferici a cellule T (0/9), linfomi linfoblastici acuti (0/8), linfomi linfocitici piccoli (0/8), linfomi a cellule NK/T (0/5), linfomi MALT (0/4), linfomi angioimmunoblastici a cellule T (0/4), linfoma di Hodgkin a cellularità mista (0/2), linfoma di Hodgkin a deplezione linfocitica (0/1), linfoma di Hodgkin sclerosante nodulare (0/1), un linfoma linfoblastico acuto a cellule B (0/1), linfoma linfoblastico acuto a cellule B/T primitivo (0/1), un linfoma a cellule T (0/1), un linfoma della zona marginale (0/1), un linfoma di Burkitt (0/1), tumori del polmone (0/4), tumori del fegato (0/4), tumori ovarici (0/4), tumori della tiroide (0/3), tumori del cervello (0/2), tumori dell'esofago (0/2), tumori del seno (0/2), tumori dello stomaco (0/2), tumori dei tessuti molli (0/2), tumori della lingua (0/2), tumori metastatici di origine sconosciuta (0/2), tumori del rene (0/2), tumori della cervice (0/2), tumori testicolari (0/2), tumori del colon (0/2), tumori del retto (0/2), tumori della pelle (0/2), un tumore della laringe (0/1) o un tumore del timo (0/1). (Numero totale di casi anormali esaminati = 344).

L'uso di CD11c (5D11) è consigliato per il rilevamento della proteina CD11c umana in tessuti normali e neoplastici, in aggiunta all'istopatologia convenzionale che si avvale di colorazioni istochimiche non immunologiche.

Limitazioni Specifiche del Prodotto

Il CD11c (5D11) è stato ottimizzato da Leica Biosystems per l'uso con il BOND Polymer Refine Detection e con i reagenti ausiliari BOND. Gli utenti che modificano le procedure raccomandate devono assumersi la responsabilità dell'interpretazione dei risultati relativi ai pazienti in tali circostanze. I tempi del protocollo possono variare in base alle variazioni nella fissazione del tessuto e nell'efficienza del potenziamento dell'antigene e devono essere definiti in modo empirico. Nell'ottimizzazione delle condizioni di riconoscimento e dei tempi del protocollo si devono impiegare dei controlli negativi del reagente.

Soluzione Problemi

Per le azioni di rimedio consultare il riferimento bibliografico n. 3.

Per riferire una colorazione inusuale rivolgersi al distributore locale o all'ufficio di zona di Leica Biosystems.

Ulteriori Informazioni

Altre informazioni sull'immunocolorazione con i reagenti BOND si trovano in "Uso dei reagenti BOND" nella documentazione per l'utente BOND, ai titoli Principio della procedura, Materiali necessari, Preparazione del campione, Controllo di qualità, Verifica del saggio, Interpretazione della colorazione, Leggenda dei simboli delle etichette e Limitazioni generali.

Bibliografia

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Data di Pubblicazione

01 novembre 2018

Gebrauchsfertiger BOND™ -Primärantikörper CD11c (5D11)

Bestellnr.: PA0554

Verwendungszweck

Dieses Reagenz ist für die *In-vitro*-Diagnostik bestimmt.

Der monoklonale Antikörper CD11c (5D11) wurde für die lichtmikroskopische qualitative Bestimmung von humanem CD11c-Antigen in formalinfixiertem, paraffineingebettetem Gewebe durch immunhistochemische Färbung mit dem automatisierten BOND-System (bestehend aus dem Leica BOND-MAX-System und dem Leica BOND-III-System) entwickelt.

Die klinische Auswertung der An- oder Abwesenheit einer Färbung sollte durch morphologische Untersuchungen und geeignete Kontrollen ergänzt werden und sollte im Zusammenhang mit der Krankengeschichte eines Patienten und anderen diagnostischen Tests von einem qualifizierten Pathologen vorgenommen werden.

Zusammenfassung und Erläuterung

Immunhistochemische Methoden können dazu verwendet werden, die Anwesenheit von Antigenen in Geweben und Zellen zu demonstrieren (sehen Sie dazu "Das Arbeiten mit BOND-Reagenzien" in Ihrem BOND-Benutzerhandbuch). Der Primärantikörper CD11c (5D11) ist ein gebrauchsfertiges Produkt, das speziell für den Gebrauch mit dem BOND Polymer Refine Detection optimiert wurde. Der Nachweis von humanem CD11c-Antigen erfolgt durch Bindung von CD11c (5D11) an das Präparat mit nachfolgender Darstellung dieser Bindung mithilfe der im Detektionssystem enthaltenen Reagenzien. Die Verwendung dieser Produkte in Kombination mit dem automatisierten BOND-System (bestehend aus dem Leica BOND-MAX-System und dem Leica BOND-III-System) reduziert die Wahrscheinlichkeit von menschlichem Versagen sowie die inhärente Variabilität, die aus der Verdünnung der einzelnen Reagenzien, der manuellen Pipettierung und der Anwendung der Reagenzien resultieren.

Mitgelieferte Reagenzien

CD11c (5D11) ist ein monoklonaler Maus-anti-Human Antikörper, der aus Zellkulturüberstand hergestellt wurde, in Tris-gepufferter Salzlösung mit einem Trägerprotein geliefert wird und 0,35 % ProCin™ 950 als Konservierungsmittel enthält.

Gesamtvolumen = 7 mL.

Klon

5D11

Immunogen

Prokaryotisches rekombinantes Protein mit 258 Aminosäuren aus dem N-Terminus der externen Domäne des CD11c-Moleküls.

Spezifität

Humanes CD11c-Antigen.

Ig-Klasse

IgG2a

Gesamtproteinkonzentration

Ca. 10 mg/mL.

Antikörperkonzentration

Größer oder gleich 0,1 mg/L.

Verdünnung und Mischung

Der primäre Antikörper CD11c (5D11) weist eine optimale Verdünnung für die Verwendung mit dem BOND-System (bestehend aus dem Leica BOND-MAX-System und dem Leica BOND-III-System) auf. Rekonstitution, Mischen, Verdünnen oder Titrieren dieses Reagenzes ist nicht erforderlich.

Erforderliche, Aber Nicht Mitgelieferte Materialien

In Ihrer BOND-Benutzerdokumentation finden Sie unter "Verwendung von BOND-Reagenzien" eine vollständige Liste der Materialien, die für die Probenvorbereitung und die immunhistochemische Färbung mit dem BOND-System (bestehend aus dem Leica BOND-MAX-System und dem Leica BOND-III-System) benötigt werden.

Lagerung und Stabilität

Bei 2–8 °C lagern. Nach Ablauf des auf dem Behälteretikett angegebenen Verfallsdatums nicht mehr verwenden.

Zeichen, die auf eine Kontamination und/oder Instabilität von CD11c (5D11) hinweisen, sind eine Trübung der Lösung, Geruchsentwicklung, und das Vorhandensein von Präzipitat.

Unmittelbar nach Gebrauch wieder bei 2–8 °C aufbewahren.

Andere als die oben angegebenen Lagerungsbedingungen müssen vom Anwender selbst getestet werden¹.

Vorsichtsmaßnahmen

- Dieses Produkt ist für die *In-vitro*-Diagnostik bestimmt.
- Die Konzentration von ProCin™ 950 beträgt 0,35 %. Es enthält 2-Methyl-4-isothiazolin-3-on als aktiven Bestandteil und kann Reizungen der Haut, Augen, Schleimhäute und oberen Atemwege verursachen. Tragen Sie beim Umgang mit Reagenzien Einweghandschuhe.

- Ein Exemplar des Sicherheitsdatenblattes erhalten Sie von Ihrer örtlichen Vertriebsfirma, von der Regionalniederlassung von Leica Biosystems oder über die Webseite von Leica Biosystems unter www.LeicaBiosystems.com
- Behandeln Sie Präparate vor und nach der Fixierung sowie sämtliche damit in Berührung kommenden Materialien so, als ob sie Infektionen übertragen könnten und entsorgen Sie sie unter Beachtung der entsprechenden Vorsichtsmaßnahmen². Pipettieren Sie Reagenzien niemals mit dem Mund und vermeiden Sie den Kontakt von Haut oder Schleimhäuten mit Reagenzien oder Präparaten. Falls Reagenzien oder Präparate mit empfindlichen Bereichen in Kontakt kommen, spülen Sie diese mit reichlich Wasser. Holen Sie anschließend ärztlichen Rat ein.
- Beachten Sie bei der Entsorgung potentiell toxischer Bestandteile die behördlichen und örtlichen Vorschriften.
- Mikrobielle Kontaminationen sollten minimiert werden, da es sonst zu einer Zunahme unspezifischer Färbungen kommen kann.
- Die Verwendung anderer als die angegebenen Retrievals, Inkubationszeiten oder Temperaturen kann zu fehlerhaften Ergebnissen führen. Diesbezügliche Änderungen müssen vom Anwender selbst getestet werden.

Gebrauchsanleitung

Der primäre Antikörper CD11c (5D11) wurde für die Verwendung in dem automatisierten BOND-System (bestehend aus dem Leica BOND-MAX-System und dem Leica BOND-III-System) in Kombination mit BOND Polymer Refine Detection entwickelt. Das empfohlene Färbeverfahren für den Primäranantikörper CD11c (5D11) ist das IHC Protocol F. Das hitzeinduzierte Epitop-Retrieval wird unter Verwendung der BOND Epitope Retrieval Solution 2 für 20 Minuten empfohlen.

Erwartete Ergebnisse

Normale Gewebe

Klon 5D11 weist das CD11c-Antigen auf der Membran von Histiozyten und dendritischen Zellen nach. (Anzahl der insgesamt untersuchten Normalgewebeprobe = 90).

Tumorgewebe

Klon 5D11 färbte Haarzelleukämien (20/20), akute myeloische Leukämien (12/17), histiozytische/dendritische Neoplasmen (8/8) und systemische Mastozytosen (2/3). Bei nodulären lymphozytenprädominanten Hodgkin-Lymphomen (4/6) wurde eine schwache zytoplasmatische Färbung beobachtet. Bei diffusen großzelligen B-Zell-Lymphomen (0/120), klassischem Morbus Hodgkin (0/25), follikulären Lymphomen (0/20), Mantelzell-Lymphomen (0/13), chronisch lymphatischen Leukämien (0/12), anaplastischen großzelligen T-Zell-Lymphomen (0/10), peripheren T-Zell-Lymphomen (0/9), akuten lymphoblastischen Lymphomen (0/8), kleinzelligen B-Zell-Lymphomen (0/8), T/NK-Zell-Lymphomen (0/5), MALT-Lymphome (0/4), angioimmunoblastischen T-Zell-Lymphom (0/4), Morbus Hodgkin vom Mischtyp (0/2), lymphozytenarmes Hodgkin-Lymphom (0/1), nodulär sklerosierendes Hodgkin-Lymphom (0/1), beim akuten lymphoblastischen B-Zell-Lymphom (0/1), Vorläufer-B/T-lymphoblastischen Lymphom (0/1), T-Zell-Lymphom (0/1), Marginalzonenlymphom (0/1), Burkitt-Lymphom (0/1), Tumoren von Lunge (0/4), Leber (0/4), Eierstöcken (0/4), Schilddrüse (0/3), Gehirn (0/2), Ösophagus (0/2), Brust (0/2), Magen (0/2), bei Weichteiltumoren (0/2), Tumoren der Zunge (0/2), metastatischen Tumoren unbekanntes Ursprungs (0/2), Tumoren von Niere (0/2), Zervix (0/2), Testikeln (0/2), Colon (0/2), Rektum (0/2), Haut (0/2), einem Tumor des Larynx (0/1) und einem Tumor des Thymus (0/1) wurde keine Färbung nachgewiesen. (Anzahl der insgesamt untersuchten pathologischen Gewebeprobe = 344).

CD11c (5D11) wird für den Nachweis von humanem CD11c-Protein in normalem und neoplastischem Gewebe als zusätzliches Hilfsmittel zur herkömmlichen Histopathologie unter Verwendung nicht-immunologischer histochemischer Färbemittel empfohlen.

Produktspezifische Einschränkungen

CD11c (5D11) wurde von Leica Biosystems zur Verwendung mit dem BOND Polymer Refine Detection und BOND-Zusatzreagenzien optimiert. Anwender, die andere als die empfohlenen Testverfahren verwenden, müssen unter diesen Umständen die Verantwortung für die Auswertung der Patientenergebnisse übernehmen. Die Verfahrenszeiten können aufgrund von Unterschieden in der Gewebefixierung und der Wirksamkeit der Antigenverstärkung variieren und müssen empirisch bestimmt werden. Bei der Optimierung der Retrieval-Bedingungen und Verfahrenszeiten sollten negative Reagenzkontrollen verwendet werden.

Fehlersuche

Maßnahmen zur Abhilfe beim Auftreten von Fehlern finden Sie in Referenz 3.

Falls Sie ungewöhnliche Färbegergebnisse beobachten, wenden Sie sich an Ihre örtliche Vertriebsfirma oder an die Regionalniederlassung von Leica Biosystems.

Weitere Informationen

Weitere Informationen zur Immunfärbung mit BOND-Reagenzien finden Sie in den Abschnitten Grundlegende Vorgehensweise, Erforderliches Material, Probenvorbereitung, Qualitätskontrolle, Assay-Verifizierung, Deutung der Färbung, Schlüssel der Symbole auf den Etiketten und Allgemeine Einschränkungen in "Das Arbeiten mit BOND-Reagenzien" in Ihrem BOND-Benutzerhandbuch.

Bibliografie

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Ausgabedatum

01 November 2018

Anticuerpo Primario Listo Para Usar BOND™ CD11c (5D11)

Catálogo N°.: PA0554

Indicaciones de Uso

Este reactivo es para uso diagnóstico *in vitro*.

El anticuerpo monoclonal CD11c (5D11) está pensado para su utilización en la identificación cualitativa mediante microscopía óptica del antígeno humano CD11c en tejido fijado en formol y embebido en parafina mediante tinción inmunohistoquímica utilizando el sistema automatizado BOND (incluye el sistema Leica BOND-MAX y el sistema Leica BOND-III).

La interpretación clínica de cualquier tinción o de la ausencia de ésta debe complementarse con estudios morfológicos y controles adecuados, y debe evaluarla un patólogo cualificado junto con el historial clínico del paciente y con otras pruebas diagnósticas.

Resumen y Explicación

Las técnicas inmunohistoquímicas pueden ser utilizadas para detectar la presencia de antígenos en tejidos y células (véase "Uso de reactivos BOND" en la documentación de usuario suministrada por BOND). El anticuerpo primario CD11c (5D11) es un producto listo para usar que se ha optimizado específicamente para su uso con BOND Polymer Refine Detection. La demostración del antígeno humano CD11c se lleva a cabo primero permitiendo la unión de CD11c (5D11) a la sección y luego visualizando esta unión usando los reactivos proporcionados en el sistema de detección. La utilización de estos productos, en combinación con el sistema BOND automatizado (incluye el sistema Leica BOND-MAX y el sistema Leica BOND-III), reduce las posibilidades de que se produzca un error humano y la variabilidad inherente que resulta de la dilución de un reactivo individual, del pipeteo manual y de la aplicación de un reactivo.

Reactivos Suministrados

CD11c (5D11) es un anticuerpo monoclonal antihumano de ratón que se produce como sobrenadante en cultivos de tejido, y se suministra en solución salina tamponada de Tris con proteína portadora, que contiene el 0,35 % de ProClin™ 950 como conservante.

Volumen total = 7 mL.

Clon

5D11

Inmunógeno

Proteína recombinante procarciótica que contiene 258 aminoácidos del extremo N-terminal del dominio externo de la molécula CD11c.

Especificidad

Antígeno CD11c humano.

Clase de Ig

IgG2a

Concentración Total de Proteína

Aprox. 10 mg/mL.

Concentración de Anticuerpos

Mayor o igual a 0,1 mg/L.

Dilución y Mezcla

El anticuerpo primario CD11c (5D11) se diluye óptimamente para usarse en el sistema BOND (incluye el sistema Leica BOND-MAX y el sistema Leica BOND-III). No es necesaria la reconstitución, mezcla, dilución o titulación de este reactivo.

Material Necesario Pero No Suministrado

Consulte el apartado "Utilización de reactivos BOND" de la documentación de usuario BOND para leer una lista completa de los materiales requeridos en el tratamiento de muestras y en la tinción inmunohistoquímica con el sistema BOND (incluye el sistema Leica BOND-MAX y el sistema Leica BOND-III).

Conservación y Estabilidad

Debe conservarse a 2–8 °C. No utilizar después de la fecha de caducidad que aparece en la etiqueta.

Los signos de contaminación y/o inestabilidad de CD11c (5D11) son turbidez de la solución, aparición de olor y presencia de precipitado.

Volver a guardar a 2–8 °C inmediatamente después de su uso.

Si las condiciones de conservación son diferentes de las especificadas, el usuario debe realizar las comprobaciones necesarias¹.

Precauciones

- Este producto es para uso diagnóstico *in vitro*.
- La concentración de ProClin™ 950 es de 0,35 %. Contiene el principio activo 2-metil-4-isotiazolin-3-ona, que puede producir irritación en la piel, ojos, mucosas y tracto respiratorio superior. Lleve siempre guantes desechables cuando manipule los reactivos.
- Si desea obtener un ejemplar de la Hoja de datos de seguridad de los materiales, póngase en contacto con su distribuidor o con la oficina regional de Leica Biosystems, o visite la página Web de Leica Biosystems en www.LeicaBiosystems.com

- Las muestras, antes y después de ser fijadas, y cualquier material en contacto con ellas, deben ser tratados como sustancias capaces de transmitir infecciones y deben ser eliminadas con las precauciones correspondientes². No pipetee nunca los reactivos con la boca, y evite el contacto de la piel y las mucosas con reactivos o muestras. Si algún reactivo o alguna muestra entra en contacto con zonas sensibles, lávelas con agua abundante. Consulte a un médico.
- Consulte la normativa federal, nacional o local referente a la eliminación de sustancias potencialmente tóxicas.
- Minimice la contaminación microbiana de los reactivos, ya que puede producir un aumento de las tinciones inespecíficas.
- Los tiempos de exposición e incubación, y las temperaturas diferentes de las especificadas pueden dar resultados erróneos. Cualquier cambio que se produzca deberá ser validado por el usuario.

Instrucciones de Uso

El anticuerpo primario CD11c (5D11) se ha desarrollado para usarse en el sistema BOND automatizado (incluye el sistema Leica BOND-MAX y el sistema Leica BOND-III) en combinación con la BOND Polymer Refine Detection. El protocolo de tinción recomendado para el anticuerpo primario CD11c (5D11) es IHC Protocol F. Se recomienda la exposición de epítomos inducida por calor usando BOND Epitope Retrieval Solution 2 durante 20 minutos.

Resultados Esperados

Tejidos normales

El clon 5D11 detecta el antígeno CD11c en la membrana de los histiocitos y las células dendríticas. (Número total de casos normales evaluados = 90).

Tejidos tumorales

El clon 5D11 tiñó 20/20 leucemias de células pilosas, 12/17 leucemias mieloides agudas, 8/8 neoplasmas histiocítico/dendrítico, y 2/3 mastocitosis sistémicas. Se observó una tinción citoplásmica débil en 4/6 linfomas de Hodgkin predominantes nodulares de linfocitos. No se observó tinción en los linfomas difusos de linfocitos B grandes (0/120), enfermedad clásica de Hodgkin (0/25), linfomas foliculares (0/20), linfomas de la célula del manto (0/13), linfomas linfocíticos crónicos (0/12), linfomas de células anaplásicas grandes (0/10), linfomas de linfocitos T periféricos (0/9), linfomas linfoblásticos agudos (0/8), linfomas linfocíticos pequeños (0/8), linfomas de linfocitos NK/T (0/5), linfomas MALT (0/4), linfomas angioinmunoblásticos de linfocitos T (0/4), la enfermedad de Hodgkin con celularidad mixta (0/2), la enfermedad de Hodgkin con reducción linfocítica (0/1), la enfermedad de Hodgkin con esclerosis nodular (0/1), linfoma linfoblástico agudo de célula B (0/1), linfoma linfoblástico primitivo agudo de célula B/T (0/1), linfoma de célula T (0/1), linfoma de zona marginal (0/1), linfoma de Burkitt (0/1), tumores de pulmón (0/4), tumores hepáticos (0/4), tumores ováricos (0/4), tumores tiroideos (0/3), tumores cerebrales (0/2), tumores del esófago (0/2), tumores de mama (0/2), tumores gástricos (0/2), sarcomas de tejido blando (0/2), tumores de lengua (0/2), tumores metastásicos de origen desconocido (0/2), tumores de riñón (0/2), tumores cervicales (0/2), tumores testiculares (0/2), tumores de colon (0/2), tumores rectales (0/2), tumores de piel (0/2), el cáncer de laringe (0/1) o el cáncer de timo (0/1). (Número total de casos anómalos evaluados = 344).

El CD11c (5D11) está recomendado para la detección de la proteína CD11c humana en tejidos normales y neoplásicos, como complemento de la histopatología tradicional con tinciones histoquímicas no inmunológicas.

Limitaciones Específicas del Producto

CD11c (5D11) se ha optimizado en Leica Biosystems para su uso con BOND Polymer Refine Detection y reactivos auxiliares BOND. Los usuarios que se aparten de los procedimientos de análisis recomendados deben asumir la responsabilidad de interpretar los resultados del paciente tomando en cuenta estas circunstancias. Los tiempos de protocolo pueden diferir debido a la variación en la fijación de los tejidos y a la eficacia en la preservación del antígeno, y deben determinarse empíricamente. Se debe utilizar reactivos de control negativos a la hora de optimizar las condiciones de detección y los tiempos de protocolo.

Resolución de Problemas

Consulte la referencia 3 para ver las acciones correctoras.

Contacte con su distribuidor local o la oficina regional de Leica Biosystems para informar de cualquier tinción anómala.

Más Información

Para obtener más información sobre inmunotinciones con reactivos BOND, consulte los apartados Principio del procedimiento, Material necesario, Preparación de las muestras, Control de calidad, Verificación del análisis, Interpretación de la tinción, Clave de símbolos en las etiquetas y Limitaciones generales de la sección "Utilización de reactivos BOND" de la documentación de usuario suministrada por BOND.

Bibliografía

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Fecha de Publicación

01 de noviembre de 2018

Anticorpo Primário Pronto A Usar BOND™ CD11c (5D11)

Nº de catálogo: PA0554

Utilização Prevista

Este reagente destina-se a utilização diagnóstica *in vitro*.

O anticorpo monoclonal CD11c (5D11) é destinado ao uso para identificação qualitativa por microscopia ótica do antígeno CD11c humano em tecidos embebidos em parafina e fixados em formalina por coloração imuno-histoquímica usando o sistema BOND automatizado (inclui o sistema Leica BOND-MAX e o sistema Leica BOND-III).

A interpretação clínica de qualquer coloração ou da sua ausência deve ser complementada por estudos morfológicos utilizando controlos adequados, e deve ser avaliada no contexto da história clínica do doente e de outros testes complementares de diagnóstico por um anátomo-patologista qualificado.

Resumo e Explicação

As técnicas de imunohistoquímica podem ser usadas para demonstrar a presença de antígenos em tecidos e células (ver "Usar os Reagentes BOND" na sua documentação do utilizador BOND). O anticorpo primário CD11c (5D11) consiste num produto pronto usar que foi especificamente otimizado para utilização com BOND Polymer Refine Detection. A demonstração de antígeno CD11c humano é conseguida permitindo primeiro a ligação do CD11c (5D11) à secção e, em seguida, observar esta ligação usando os reagentes fornecidos no sistema de deteção. O uso destes produtos, combinado com o sistema BOND automatizado (inclui o sistema Leica BOND-MAX e o sistema Leica BOND-III), reduz a possibilidade de erro humano e de variação inerente devido à diluição do reagente individual, pipetagem manual e aplicação do reagente.

Reagentes Fornecidos

CD11c (5D11) é um anticorpo monoclonal anti-humano de rato produzido como sobrenadante de cultura tecidual e fornecido em solução salina com tampão Tris com proteína transportadora, contendo 0,35 % de ProClin™ 950 como conservante.

Volume total = 7 mL.

Clone

5D11

Imunogénio

Proteína recombinante procariótica contendo 258 aminoácidos do terminal N do domínio externo da molécula CD11c.

Especificidade

Antígeno CD11c humano.

Classe De Ig

IgG2a

Concentração de Proteínas Totais

Aproximadamente 10 mg/mL.

Concentração de Anticorpos

Maior ou igual a 0,1 mg/L.

Diluição e Mistura

O anticorpo primário CD11c (5D11) é devidamente diluído para uso no sistema BOND (inclui o sistema Leica BOND-MAX e o sistema Leica BOND-III). Não é necessária reconstituição, mistura, diluição ou titulação deste reagente.

Materiais Necessários Mas Não Fornecidos

Consulte "Uso de reagentes BOND" em sua documentação de usuário BOND para ter uma lista completa de materiais necessário para coloração imuni-histoquímica e tratamento da amostra usando o sistema BOND (inclui o sistema Leica BOND-MAX e o sistema Leica BOND-III).

Armazenamento e Estabilidade

Armazene a uma temperatura de 2 a 8 °C. Não utilize após o fim do prazo de validade referido no rótulo do recipiente.

Os sinais que indicam contaminação e/ou instabilidade de CD11c (5D11) são: turvação da solução, desenvolvimento de odor e presença de precipitado.

Coloque entre 2 e 8 °C imediatamente depois de utilizar.

Condições de armazenamento diferentes das acima especificadas devem ser confirmadas pelo utilizador ¹.

Precauções

- Este produto destina-se a utilização diagnóstica *in vitro*.
- A concentração de ProClin™ 950 é de 0,35 %. Contém o ingrediente activo 2-metil-4-isotiazolina-3-a e pode provocar irritação da pele, olhos, membranas mucosas e vias aéreas superiores. Use luvas descartáveis quando manipular os reagentes. Use luvas descartáveis quando manipular os reagentes.

- Para obter uma cópia da Ficha de Dados de Segurança do Material, entre em contacto com o seu distribuidor local ou sucursal regional da Leica Biosystems ou, em alternativa, visite o site da Leica Biosystems na internet, www.LeicaBiosystems.com
- As amostras, antes e depois da fixação, e todo o material que a elas seja exposto, devem ser manipulados como se fossem capazes de transmitir infecção e eliminados usando as precauções adequadas². Nunca pipete reagentes com a boca e evite o contacto entre a pele e membranas mucosas com reagentes ou amostras. Se reagentes ou amostras entrarem em contacto com os olhos, lave-os com uma quantidade abundante de água. Consultar um médico.
- Consulte os regulamentos federais, estaduais e locais relativamente à eliminação de quaisquer componentes potencialmente tóxicos.
- Minimizar a contaminação microbiana dos reagentes ou poderá ocorrer um aumento da coloração inespecífica.
- A utilização de tempos e temperaturas de recuperação e incubação diferentes dos especificados pode produzir resultados erróneos. Qualquer alteração deste tipo deve ser validada pelo utilizador.

Instruções de Utilização

O anticorpo primário CD11c (5D11) foi desenvolvido para uso no sistema BOND automatizado (inclui o sistema Leica BOND-MAX e o sistema Leica BOND-III) em combinação com a BOND Polymer Refine Detection. O protocolo de coloração indicado para o anticorpo primário CD11c (5D11) é o IHC Protocol F. Recomenda-se a recuperação de epítomos induzida por calor utilizando a BOND Epitope Retrieval Solution 2 durante 20 minutos.

Resultados Esperados

Tecidos normais

O clone 5D11 deteta o antígeno CD11c na membrana de histiócitos e de células dendríticas. (Número total de casos normais avaliados = 90).

Tecidos tumorais

O clone 5D11 corou 20/20 tricoleucemias, 12/17 leucemias mieloides agudas, 8/8 neoplasmas histiocíticos/dendríticos e 2/3 mastocitoses sistémicas. Foi observada uma fraca coloração citoplásmica em 4/6 linfomas de Hodgkin com predominância linfocitária nodular. Não foi detetada coloração em linfomas de células B grandes difusas (0/120), doença de Hodgkin clássica (0/25), linfomas foliculares (0/20), linfomas das células do manto (0/13), linfomas linfocíticos crónicos (0/12), linfomas anaplásicos de células grandes (0/10), linfomas das células T periféricas (0/9), linfomas linfoblásticos agudos (0/8), linfomas linfocíticos pequenos (0/8), linfomas de células NK/T (0/5), linfomas MALT (0/4), linfomas angioimunoblásticos de células T (0/4), linfoma de Hodgkin de celularidade mista (0/2), doença de Hodgkin de depleção linfocitária (0/1), doença de Hodgkin de tipo esclerosante nodular (0/1), um linfoma linfoblástico agudo de células B (0/1), um linfoma linfoblástico agudo de células B/T primitivas (0/1), um linfoma das células T (0/1), um linfoma da zona marginal (0/1), um linfoma de Burkitt (0/1), tumores pulmonares (0/4), tumores hepáticos (0/4), tumores ovários (0/4), tumores da tireoide (0/3), tumores cerebrais (0/2), tumores do esófago (0/2), tumores mamários (0/2), tumores do estômago (0/2), tumores dos tecidos moles (0/2), tumores da língua (0/2), tumores metastáticos de origem desconhecida (0/2), tumores renais (0/2), tumores do colo do útero (0/2), tumores testiculares (0/2), tumores do cólon (0/2), tumores do reto (0/2), tumores da pele (0/2), um tumor da laringe (0/1) ou um tumor do timo (0/1). (Número total de casos anormais avaliados = 344).

O CD11c (5D11) é recomendado para a deteção da proteína CD11c humana em tecidos normais e neoplásicos, como auxiliar da histopatologia convencional, através da utilização de corantes histoquímicos não imunológicos.

Informações Específicas do Produto

CD11c (5D11) foi otimizada na Leica Biosystems para utilização com a BOND Polymer Refine Detection e reagentes auxiliares BOND. Utilizadores que se desviem dos procedimentos de teste recomendados devem assumir a responsabilidade pela interpretação dos resultados dos doentes nestas circunstâncias. Os tempos de protocolo podem variar, devido a variações na fixação tecidual e na eficácia de valorização com antígenos, devendo ser determinados de forma empírica. Os controlos de reagente negativos devem ser usados quando se optimizam as condições de recuperação e os tempos do protocolo.

Resolução de Problemas

Consulte a referência 3 para acções de resolução.

Entre em contacto com o seu distribuidor local ou com a sucursal regional da Leica Biosystems para notificar qualquer coloração pouco habitual.

Informações Adicionais

Poderá encontrar informações adicionais sobre imunocoloração com reagentes BOND nas secções de Princípios do Procedimento, Material Necessário, Preparação da Amostra, Controlo de Qualidade, Verificação do Ensaio, Interpretação da Coloração, Significado dos Símbolos nos Rótulos e Limitações Gerais em "Utilizar os Reagentes BOND" na documentação do utilizador BOND.

Bibliografia

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Data de Emissão

01 de Novembro de 2018

BOND™ Primär antikropp - färdig att användas CD11c (5D11)

Artikelnummer: PA0554

Användningsområde

Reagenset är avsett för *in vitro*-diagnostik.

CD11c (5D11) monoklonal antikropp är avsedd att användas för kvalitativ identifiering med ljusmikroskopi av humant CD11c-antigen i formalinfixerad, paraffinbäddad vävnad med immunhistokemisk färgning med användning av det automatiserade BOND-systemet (omfattar Leica BOND-MAX system och Leica BOND-III system).

Den kliniska tolkningen av varje infärgning, eller utebliven infärgning, måste alltid kompletteras med morfologiska studier och lämpliga kontroller. Utvärderingen bör göras av kvalificerad patolog och inkludera patientens anamnes och övriga diagnostiktester.

Förklaring och Sammanfattning

Immunhistokemiska tekniker kan användas för att påvisa antigener i vävnader och celler (se "Använda BOND-reagens" i BOND användar- dokumentationen). CD11c (5D11) primär antikropp är en produkt, färdig att användas, som har optimerats specifikt för att användas med BOND Polymer Refine Detection. Påvisandet av humant CD11c-antigen uppnås genom att först tillåta bindning av CD11c (5D11) till avsnittet och sedan visualisera denna bindning med de reagenser som ingår i detektionssystemet. Om du använder dessa produkter i kombination med det automatiska BOND-systemet (som innefattar systemen Leica BOND-MAX och Leica BOND-III) minskar du risken för mänskliga misstag och de oundvikliga variationer som blir resultatet av individuell reagensutspädning och manuell pipettering och reagensanvändning.

Ingående Reagenser

CD11c (5D11) är en mus anti-human monoklonal antikropp, producerad som supernatant från cellkultur. Den levereras i trisbuffrad koksaltlösning med bärarprotein. Lösningen innehåller 0,35 % ProClin™ 950 som konserveringsmedel.

Total volym = 7 mL.

Klon

5D11

Immunogen

Prokaryotiskt rekombinant protein som innehåller 258 aminosyror från N-terminalen i den externa domänen av CD11c-molekylen.

Specifitet

Humant CD11c-antigen.

Ig-klass

IgG2a

Total Proteinkoncentration

Omkring 10 mg/mL.

Antikroppskoncentration

Större än eller lika med 0,1 mg/L.

Spädning och Blandning

CD11c (5D11) primär antikropp är optimalt utspädd för att användas på BOND-systemet (som innefattar systemen Leica BOND-MAX och Leica BOND-III). Denna reagens behöver inte rekonstitueras, blandas, spädas eller titreras.

Nödvändig Materiel Som Ej Medföljer

I avsnittet "Att använda BOND reagenser" i din användardokumentation för BOND hittar du en komplett lista över de material som krävs för preparatbehandling och immunohistokemisk infärgning i BOND-systemet (som innefattar systemen Leica BOND-MAX och Leica BOND-III).

Förvaring och Stabilitet

Förvara vid 2–8 °C. Använd ej efter det utgångsdatum som står på förpackningen.

Tecken på kontaminering och/eller instabilitet hos CD11c (5D11) är grumling i lösningen, luktutveckling och förekomst av fällning.

Ställ tillbaka i 2–8 °C omedelbart efter användning.

Andra förvaringsbetingelser än de ovan angivna måste verifieras av användaren¹.

Säkerhetsföreskrifter

- Produkten är avsedd för *in vitro*-diagnostik.
- Koncentrationen av ProClin™ 950 är på 0,35 %. Det innehåller den aktiva beståndsdelen 2-metyl-4-isotiazolin-3-on som kan verka irriterande på hud, ögon, slemhinnor och övre luftvägar. Använd engångshandskar när reagenserna hanteras.
- Du kan få tillgång till säkerhetsdatablad genom att kontakta en lokal distributör eller Leica Biosystems regionkontor. En annan möjlighet är Leica Biosystems webbsajt på www.LeicaBiosystems.com

- Prover, både före och efter fixeringen, och allt material som använts tillsammans med dem ska hanteras som infektiöst avfall enligt gängse praxis². Pipettera aldrig reagenser med munnen och undvik att reagenser eller prover kommer i kontakt med hud och slemhinnor. Om reagenser eller prover kommer i kontakt med känsliga områden, skölj med stora mängder vatten. Sök läkarvård.
- Angående avfallshantering av potentiellt toxiska material hänvisar vi till gällande europeiska, nationella och lokala bestämmelser och förordningar.
- Minimera mikrobiologisk kontamination av reagens, annars kan en ökad icke-specifik infärgning bli resultatet.
- Återvinnande och andra inkubationstider eller temperaturer än de angivna kan ge felaktiga resultat. Sådana förändringar ska valideras av användaren.

Instruktioner vid Användning

CD11c (5D11) primär antikropp har utveckats för att användas på det automatiska BOND-systemet (som innefattar systemen Leica BOND-MAX och Leica BOND-III) i kombination med BOND Polymer Refine Detection. Rekommenderat färgningsprotokoll för CD11c (5D11) primär antikropp är IHC Protocol F. Värmeinducerat epitop-retrieval rekommenderas med användande av BOND Epitope Retrieval Solution 2 i 20 minuter.

Förväntade Resultat

Normala vävnader

Klon 5D11 detekterar CD11c-antigen på membranet av makrofager och dendritiska celler. (Totalt antal utvärderade normala fall = 90).

Tumörvävnader

Klon 5D11 färgade 20/20 härcellsleukemier, 12/17 akuta myeloidleukemier, 8/8 histiocytära/dendritiska neoplasmer och 2/3 systemiska mastocytoser. Svag cytoplasmisk färgning observerades i 4/6 nodulära lymfocyt-dominerande Hodgkins lymfom. Ingen färgning observerades i diffusa stora B-cellslymfom (0/120), klassisk Hodgkins sjukdom (0/25), follikulära lymfom (0/20), mantelcellsslymfom (0/13), kroniska lymfocytära lymfom (0/12), anaplastiska storcellsslymfom (0/10), perifera T-cellslymfom (0/9), akuta lymfoblastiska lymfom (0/8), små lymfocytiska lymfom (0/8), NK/T-cellslymfom (0/5), MALT-lymfom (0/4) angioimmunoblastiska T-cellslymfom (0/4), blandad cellulär Hodgkins sjukdom (0/2), Hodgkins sjukdom med lymfocytär utarmning (0/1), nodulär skleroserande Hodgkins sjukdom (0/1), ett akut lymfoplastiskt B-cellslymfom (0/1) ett akut lymfoblastiskt primitivt B/T-cellslymfom (0/1), ett T-cellslymfom (0/1), ett marginalzonslymfom (0/1), ett Burkitt-lymfom (0/1), lungtumörer (0/4), levertumörer (0/4), äggstockstumörer (0/4), sköldkörteltumörer (0/3) hjärttumörer (0/2), esofagealtumörer (0/2), brösttumörer (0/2), magsäckstumörer (0/2), mjukvävnadstumörer (0/2), tumörer på tunga (0/2), metastatiska tumörer av okänt ursprung (0/2), njurtumörer (0/2), livmoderhalstumörer (0/2), testikeltumörer (0/2), tumörer på kolon (0/2), tumörer i rektum (0/2), hudtumörer (0/2), en tumör på struphuvud (0/1) samt en tumör i bröst (0/1). (Totalt antal utvärderade onormala fall = 344).

CD11c (5D11) rekommenderas för detektering av humant CD11c protein i normala eller neoplastiska vävnader, som tillägg till konventionell histopatologi med användande av icke-immunologiska histokemiska färgningar.

Specifika Begränsningar För Produkten

CD11c (5D11) har optimerats vid Leica Biosystems för att användas med BOND Polymer Refine Detection och BOND hjälpreagenser. Användare som avviker från rekommenderat testförfarande måste vid ändrade förhållanden ta ansvar för tolkningen av patientresultaten. Protokolliderna kan variera på grund av variationer i vävnadsfixering och hur effektivt antigenet intensifieras, och ska fastställas empiriskt. Negativa reagenskontroller ska användas då förhållanden för återvinnande och protokollider optimeras.

Felsökning

Se referens 3 för förslag till åtgärder.

Kontakta en lokal distributör eller Leica Biosystems regionkontor för att rapportera onormal infärgning.

Mer information

Mer information om immunfärgning med BOND-reagens finns under rubrikerna Bakgrund till metoden, Nödvändig materiel, Förbereda provet, Kvalitetskontroll, Verifiering av assayer, Tolka infärgningsresultat, Symbolförklaring för etiketter och Allmänna begränsningar i "Använda BOND-reagens" i BOND användardokumentation.

Litteraturförteckning

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Utgivningsdatum

01 november 2018

Έτοιμο Για Χρήση Πρωτογενές Αντίσωμα BOND™ CD11c (5D11)

Αρ. καταλόγου: PA0554

Σκοπός Χρήσης

Αυτό το αντιδραστήριο προορίζεται για διαγνωστική χρήση *in vitro*.

Το μονοκλωνικό αντίσωμα CD11c (5D11) προορίζεται για χρήση στην ποιοτική ταυτοποίηση με μικροσκοπία φωτός του ανθρώπινου αντιγόνου CD11c σε ιστό μονιμοποιημένο με φορμαλίνη και εμποτισμένο με παραφίνη μέσω ανοσοϊστοχημικής χρώσης, χρισμοποιώντας το αυτοματοποιημένο σύστημα BOND (περιλαμβάνει το σύστημα Leica BOND-MAX και το σύστημα Leica BOND-III). Η κλινική ερμηνεία οποιασδήποτε χρώσης ή της απουσίας της θα πρέπει να συμπληρώνεται με μορφολογικές μελέτες και σωστούς μάρτυρες και θα πρέπει να αξιολογείται στα πλαίσια του κλινικού ιστορικού του ασθενούς και άλλων διαγνωστικών εξετάσεων από ειδικευμένο παθολογοανατόμο.

Περιληψη Και Επεξήγηση

Για την κατάδειξη της παρουσίας αντιγόνων στον ιστό και στα κύτταρα μπορούν να χρησιμοποιηθούν ανοσοϊστοχημικές τεχνικές (δείτε την ενότητα "Χρήση αντιδραστηρίων BOND" στο υλικό τεκμηρίωσης χρήσης της BOND). Το πρωτογενές αντίσωμα CD11c (5D11) είναι ένα έτοιμο για χρήση προϊόν που έχει βελτιστοποιηθεί ειδικά για χρήση με το BOND Polymer Refine Detection. Η κατάδειξη του ανθρώπινου αντιγόνου CD11c επιτυγχάνεται πρώτα επιτρέποντας τη δέσμευση του CD11c (5D11) στην τομή και, κατόπιν, οπτικοποιώντας αυτήν τη δέσμευση με χρήση των αντιδραστηρίων που παρέχονται στο σύστημα ανίχνευσης. Η χρήση αυτών των προϊόντων, σε συνδυασμό με το αυτοματοποιημένο σύστημα BOND (περιλαμβάνει το σύστημα Leica BOND-MAX και το σύστημα Leica BOND-III), μειώνει τις πιθανότητες ανθρώπινου λάθους και την εγγενή μεταβλητότητα που προκαλούνται από τις αραίώσεις των επιμέρους αντιδραστηρίων, τη χειροκίνητη διανομή με πιπέτα και την εφαρμογή των αντιδραστηρίων.

Αντιδραστήρια Που Παρέχονται

Η CD11c (5D11) είναι ένα μονοκλωνικό αντι-ανθρώπινο αντίσωμα ποντικού που παράγεται ως υπερκείμενο ιστοκαλλιέργειας και παρέχεται σε αλατούχο ρυθμιστικό διάλυμα Tris με πρωτεΐνη φορέα που περιέχει 0,35 % ProCln™ 950 ως συντηρητικό.

Συνολικός όγκος = 7 mL.

Κλώνος

5D11

Ανοσογόνο

Προκαρμωπική αντισυνδυασμένη πρωτεΐνη που περιέχει 258 αμινοξέα από το N-τελικό άκρο της εξωτερικής περιοχής του μορίου CD11c.

Ειδικότητα

Ανθρώπινο αντιγόνο CD11c.

Τάξη Ig

IgG2a

Συνολική Συγκέντρωση Πρωτεΐνης

Περίπου 10 mg/mL.

Συγκέντρωση Αντισώματος

Μεγαλύτερη ή ίση με 0,1 mg/L.

Αραίωση Και Ανάμειξη

Το πρωτογενές αντίσωμα CD11c (5D11) έχει αραιωθεί ιδανικά για χρήση στο σύστημα BOND (περιλαμβάνει το σύστημα Leica BOND-MAX και το σύστημα Leica BOND-III). Δεν απαιτείται ανασύσταση, ανάμειξη, αραίωση ή τιτλοδότηση του αντιδραστηρίου αυτού.

Υλικά Που Απαιτούνται Αλλά Δεν Παρέχονται

Ανατρέξτε στην ενότητα "Using BOND Reagents" (Χρήση αντιδραστηρίων BOND) στην τεκμηρίωση χρήσης του συστήματος BOND για τον πλήρη κατάλογο των υλικών που απαιτούνται για την επεξεργασία των δειγμάτων και την ανοσοϊστοχημική χρώση με χρήση του συστήματος BOND (περιλαμβάνει το σύστημα Leica BOND-MAX και το σύστημα Leica BOND-III).

Φύλαξη Και Σταθερότητα

Φυλάσσεται στους 2–8 °C. Μην χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στην ετικέτα του περιέκτη.

Οι ενδείξεις που υποδηλώνουν μόλυνση ή/και αστάθεια της CD11c (5D11) είναι: θολερότητα του διαλύματος, ανάπτυξη οσμής και παρουσία ιζήματος.

Επιαναφέρετε το προϊόν στους 2–8 °C αμέσως μετά τη χρήση.

Συνθήκες φύλαξης εκτός από αυτές που καθορίζονται παραπάνω πρέπει να επαληθεύονται από τον χρήστη¹.

Προφυλάξεις

- Το προϊόν αυτό προορίζεται για *in vitro* διαγνωστική χρήση.
- Η συγκέντρωση του ProCln™ 950 είναι 0,35 %. Περιέχει το δραστικό συστατικό 2-μεθυλ-4-ισοθιαζολιν-3-όνη και ενδέχεται να προκαλέσει ερεθισμό στο δέρμα, τους οφθαλμούς, τους βλεννογόνους και την άνω αναπνευστική οδό. Φοράτε αναλώσιμα γάντια κατά το χειρισμό των αντιδραστηρίων.
- Για να λάβετε ένα αντίτυπο του δελτίου δεδομένων ασφαλείας υλικού, επικοινωνήστε με τον τοπικό σας διανομέα ή τα περιφερειακά γραφεία της Leica Biosystems ή, εναλλακτικά, επισκεφθείτε τον ιστότοπο της Leica Biosystems, www.LeicaBiosystems.com

- Τα δείγματα, πριν και μετά τη μονιμοποίηση, καθώς και όλα τα υλικά που εκτίθενται σε αυτά, πρέπει να υποβάλλονται σε χειρισμό ως δυνητικά μεταδότηση λοίμωξης και να απορρίπτονται με κατάλληλες προφυλάξεις. Μην αναρροφάτε ποτέ με πιπέτα τα αντιδραστήρια με το στόμα και αποφύγετε την επαφή του δέρματος και των βλεννογόνων με αντιδραστήρια ή δείγματα. Εάν τα αντιδραστήρια ή τα δείγματα έλθουν σε επαφή με ευαίσθητες περιοχές, πλύνετε με άφρονες ποσότητες νερού. Ζητήστε τη συμβουλή ιατρού.
- Συμβουλευτείτε τους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς ή τοπικούς κανονισμούς για απόρριψη τυχόν δυνητικών τοξικών συστατικών.
- Ελαχιστοποιήστε τη μικροβιακή μόλυνση των αντιδραστηρίων, διότι διαφορετικά ενδέχεται να αυξηθεί η μη ειδική χρώση.
- Ανάκτηση, χρόνοι ή θερμοκρασίες επίτασης διαφορετικές από εκείνες που καθορίζονται ενδέχεται να δώσουν εσφαλμένα αποτελέσματα. Τυχόν τέτοια μεταβολή πρέπει να επικυρώνεται από το χρήστη.

Οδηγίες Χρήσης

Το πρωτογενές αντισώμα CD11c (5D11) αναπτύχθηκε για χρήση στο αυτοματοποιημένο σύστημα BOND (περιλαμβάνει το σύστημα Leica BOND-MAX και το σύστημα Leica BOND-III) σε συνδυασμό με το σύστημα ανίχνευσης BOND Polymer Refine Detection. Το συσταζόμενο πρωτόκολλο χρήσης για το πρωτογενές αντισώμα CD11c (5D11) είναι το IHC Protocol F. Συνιστάται ανάκτηση επίσπου επαγόμενη με θερμότητα χρησιμοποιώντας το BOND Epitope Retrieval Solution 2 για 20 λεπτά.

Αναμενόμενα Αποτελέσματα

Φυσιολογικοί ιστοί

Ο κλώνος 5D11 ανιχνεύει το αντιγόνο CD11c στη μεμβράνη των ιστιοκυττάρων και των δενδριτικών κυττάρων. (Συνολικός αριθμός φυσιολογικών περιστατικών που αξιολογήθηκαν = 90).

Νεοπλασματικοί ιστοί

Με τον κλώνο 5D11 χρωματίστηκαν 20/20 λευκαίμες εκ τριχυτών κυττάρων, 12/17 οξείες μυελοειδείς λευκαίμες, 8/8 ιστιοκυτταρικά/δενδριτικά νεοπλασμάτα και 2/3 συστηματικές μαστοκυτταρώσεις. Ασθενής κυτταροπλασματική χρώση παρατηρήθηκε σε 4/6 λεμφώματα Hodgkin με οξείδη λεμφοκυτταρική επικράτηση. Δεν παρατηρήθηκε χρώση σε διάχυτα μεγαλοκυτταρικά λεμφώματα Β-κυττάρων (0/120), κλασική νόσο του Hodgkin's (0/25), θυλακίωδη λεμφώματα (0/20), λεμφώματα από το κύτταρο του μανδύα (0/13), χρόνια λεμφοκυτταρικά λεμφώματα (0/12), αναπλαστικά μεγαλοκυτταρικά λεμφώματα Τ κυττάρων (0/10), Τ-περιφερικά λεμφώματα (0/9), οξεία λεμφοβλαστικά λεμφώματα (0/8), μικρά λεμφοκυτταρικά λεμφώματα (0/8), λεμφώματα Τ/ΝΚ κυττάρων (0/5), λεμφώματα MALT (0/4), αγγειοανοπλαστικά λεμφώματα Τ κυττάρων (0/4), νόσο του Hodgkin's μικτής κυτταρικότητας (0/2), νόσο του Hodgkin's με εξάντληση λεμφοκυττάρων (0/1), νόσο του Hodgkin's με οξείδη σκλήρυνση (0/1), ένα οξύ λεμφοβλαστικό λεμφωμα Β κυττάρων (0/1), ένα πρωτοπαθές οξύ λεμφοβλαστικό λεμφωμα Β/Τ κυττάρων (0/1), ένα λεμφωμα Τ κυττάρων (0/1), ένα λεμφωμα περιθωριακής ζώνης (0/1), ένα λεμφωμα Burkitt (0/1), όγκους του πνεύμονα (0/4), όγκους του ήπατος (0/4), όγκους των ωοθηκών (0/4), όγκους του θυρεοειδούς (0/3), όγκους του εγκεφάλου (0/2), όγκους του οισοφάγου (0/2), όγκους του μαστού (0/2), όγκους του στομάχου (0/2), όγκους μαλακών μοριών (0/2), όγκους της γλώσσας (0/2), μεταστατικούς όγκους αγνώστου προέλευσης (0/2), όγκους των νεφρών (0/2), όγκους του τραχήλου (0/2), όγκους των όρχεων (0/2), όγκους του κόλλου (0/2), όγκους του ορθού (0/2), όγκους του δέρματος (0/2), έναν όγκο του λάρυγγα (0/1) ή έναν όγκο του θύμου αδένος (0/1). (Συνολικός αριθμός μη φυσιολογικών περιστατικών που αξιολογήθηκαν = 344).

Το CD11c (5D11) συνιστάται για την ανίχνευση της ανθρώπινης πρωτεΐνης CD11c σε φυσιολογικούς και νεοπλασματικούς ιστούς, ως συμπλήρωμα της συμβατικής ιστοπαθολογίας χρησιμοποιώντας μη ανοσολογικές ιστοχημικές χρώσεις.

Ειδικοί Περιορισμοί Του Προϊόντος

CD11c (5D11) έχει βελτιστοποιηθεί στην Leica Biosystems για χρήση με το BOND Polymer Refine Detection και τα βοηθητικά αντιδραστήρια BOND. Χρησιμοποιήστε τον αποκλινομένο από τις συνιστώμενες διαδικασίες εξέτασης πρέπει να αποδεχονται την ευθύνη για ερμηνεία των αποτελεσμάτων ασθενών υπό τη συνθήκη αυτές. Οι χρόνοι του πρωτοκόλλου ενδέχεται να διαφέρουν, λόγω της μεταβλητότητας της μονιμοποίησης του ιστού και της αποτελεσματικότητας ενίσχυσης των ανιγνίων και πρέπει να προσδιορίζονται εμπειρικά. Κατά τη βελτιστοποίηση των συνθηκών ανάκτησης και των χρόνων πρωτοκόλλου, πρέπει να χρησιμοποιούνται αρνητικοί μάρτυρες αντιδραστηρίων.

Αντιμετώπιση Προβλημάτων

Σχετικά με τις διορθωτικές ενέργειες, ανατρέξτε στην παραπομπή 3.

Για να αναφέρετε περιπτώσεις ασυνήθιστης χρώσης, επικοινωνήστε με τον τοπικό σας διανομέα ή τα περιφερειακά γραφεία της Leica Biosystems.

Πρόσθετες Πληροφορίες

Μπορείτε να βρείτε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την ανοσοσχρώση με αντιδραστήρια BOND, υπό τους τίτλους Αρχή της διαδικασίας, Απαιτούμενα υλικά, Προετοιμασία δείγματος, Ποιοτικός έλεγχος", "Επαλήθευση προσδιορισμού, Ερμηνεία της χρώσης, Υπόμνημα για τα σύμβολα στις ετικέτες και Γενικοί περιορισμοί στην ενότητα "Χρήση αντιδραστηρίων BOND" στο υλικό τεκμηρίωσης χρήσης της BOND.

Βιβλιογραφία

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Ημερομηνία Έκδοσης

01 Νοεμβρίου 2018

BOND™ Brugsklart Primaert Antistof CD11c (5D11)

Katalognummer.: PA0554

Tilslaget Anvendelse

Dette reagens er beregnet til brug i *in vitro*-diagnostik.

CD11c (5D11) monoklonalt antistof er beregnet til brug til kvalitativ identifikation ved hjælp af lysmikroskopi af humant CD11c-antigen i formalinfixeret, paraffinindstøbt væv ved immunhistokemisk farvning ved anvendelse af det automatiske BOND-system (bestående af Leica BOND-MAX system og Leica BOND-III system).

Den kliniske fortolkning af enhver farvning eller fravær af samme skal ledsages af morfologiske undersøgelser og egnede kontroller og skal evalueres af en uddannet patolog i konteksten af patientens anamnese samt andre diagnostiske prøver.

Resumé og Forklaring

Immunhistokemiske teknikker kan anvendes til at påvise tilstedeværelse af antigener i væv og celler (se "Anvendelse af BOND-reagenser" i BOND-brugerdokumentationen). CD11c (5D11) primært antistof er et brugsklart produkt, som er blevet optimeret specielt til brug sammen med BOND Polymer Refine Detection. Påvisningen af humant CD11c-antigen sker ved først at muliggøre, at CD11c (5D11) binder til snittet, og efterfølgende visualisere denne binding ved hjælp af de reagenser, der følger med detektionssystemet. Brugen af disse produkter sammen med det automatiske BOND-system (bestående af Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet) reducerer risikoen for menneskelige fejl og de indbyggede variationer, som opstår ved individuel reagensfortynding, manual pipettering og reagensapplisering.

Leverede Reagenser

CD11c (5D11) er et murint antihumant monoklonalt antistof produceret som en vævskultursupernatant og leveret i Tris-bufferjusteret saltvandsopløsning med bæreprøtein indeholdende 0,35 % ProClin™ 950 som konserveringsmiddel.

Totalt volumen = 7 mL.

Klon

5D11

Immunogen

Prokaryot rekombinant protein indeholdende 258 aminosyrer fra N-terminalen af CD11c-molekylets eksterne domæne.

Specifitet

Humant CD11c-antigen.

Ig-klasse

IgG2a

Total Proteinkoncentration

Ca. 10 mg/mL.

Antistofkoncentration

Større end eller lig med 0,1 mg/L.

Fortynding og Blanding

CD11c (5D11) primært antistof er fortyndet optimalt med henblik på brug i BOND-systemet (bestående af Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet). Rekonstitution, blanding, fortynding eller titrering af dette reagens er ikke påkrævet.

Nødvendige Materialer, der ikke Medfølger

Se under "Brug af BOND-reagenser" i BOND-brugsanvisningen for at se en komplet liste over de materialer, der skal bruges i forbindelse med behandling og immunhistokemisk staining af prøver ved hjælp af BOND-systemet (bestående af Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet).

Opbevaring og Stabilitet

Opbevares ved 2–8 °C. Må ikke anvendes efter udløbsdatoen, der er angivet på beholderens etiket.

De tegn, der indikerer, at CD11c (5D11) er kontamineret og/eller ustabil, omfatter turbiditet af opløsningen, lugtudvikling og tilstedeværelse af præcipitat.

Sættes tilbage til opbevaring ved 2–8 °C umiddelbart efter brug.

Opbevaringsbetingelser, der adskiller sig fra de oven for specificerede, skal verificeres af brugeren¹.

Forholdsregler

- Dette produkt er beregnet til brug i *in vitro*-diagnostik.
- Koncentrationen af ProClin™ 950 er 0,35 %. Det indeholder det aktive indholdsstof 2-methyl-4-isothiazolin-3-one og kan forårsage irritation af hud, øjne, slimhinder og øvre luftveje. Der skal anvendes handsker ved håndtering af reagenser.
- En kopi af sikkerhedsdatabladet (MSDS) kan fås ved henvendelse til den lokale distributør eller til Leica Biosystems' regionale kontor. Det kan tillige hentes på Leica Biosystems' hjemmeside www.LeicaBiosystems.com

- Præparater, både før og efter fiksering, samt alle øvrige materialer, der eksponeres for disse, skal håndteres som værende i stand til at overføre infektion og skal bortskaffes under iagttagelse af passende forholdsregler². Afipettr ikke reagenser med munden, og undgå at reagenser og præparater kommer i kontakt med hud og slimhinder. Hvis reagenser eller præparater kommer i kontakt med følsomme områder, skal disse vaskes med rigelige mængder vand. Søg læge.
- Bortskaffelse af potentielt toksiske komponenter skal ske i overensstemmelse med gældende statslig eller lokal lovgivning.
- Mikrobiel kontamination af reagenser skal minimeres for at undgå en øget ikke-specifik farvning.
- Genfindning, inkubationstider eller -temperaturer ud over de specificerede kan give fejlagtige resultater. Enhver ændring af denne art skal valideres af brugeren.

Brugsanvisning

CD11c (5D11) primært antistof er udviklet med henblik på brug i det automatiske BOND-system (bestående af Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet) kombineret med BOND Polymer Refine Detection. Den anbefalede farvningsprotokol for CD11c (5D11) primært antistof er IHC Protocol F. Varmeinduceret epitopgenfindning anbefales ved hjælp af BOND Epitope Retrieval Solution 2 i 20 minutter.

Forventede Resultater

Normale væv

Klon 5D11 detekterer CD11c-antigenet på membranen af histiocytter og dendritceller. (Samlet antal evaluerede, normale tilfælde = 90).

Tumorer

Klon 5D11 farvede 20/20 hårcelle-leukæmier, 12/17 akutte myeloide leukæmier, 8/8 histiocyt-/dendritneoplasmer og 2/3 systemiske mastocytoser. Svag cytoplasmefarvning blev bemærket i 4/6 nodulære lymfocytomer dominerede Hodgkins lymfomer. Der sås ingen farvning af diffuse storcellede B-celle-lymfomer (0/120), klassisk Hodgkins sygdom (0/25), follikulære lymfomer (0/20), mantlecelle-lymfomer (0/13), kroniske lymfocytiske lymfomer (0/12), anaplastiske storcellede lymfomer (0/10), perifere T-celle-lymfomer (0/9), akutte lymfoblastiske lymfomer (0/8), små lymfocytiske lymfomer (0/8), NK/T-celle-lymfomer (0/5), MALT-lymfomer (0/4), angioimmunoblastiske T-celle-lymfomer (0/4), Hodgkins sygdom med blandet cellebillede (0/2), lymfocytfattig Hodgkins sygdom (0/1), Hodgkins sygdom med nodulær sklerose (0/1), et akut lymfoblastisk B-celle-lymfom (0/1), et primitivt akut lymfoblastisk B/T-celle-lymfom (0/1), et T-celle-lymfom (0/1), et marginalzone-lymfom (0/1), et Burkitts lymfom (0/1), lungetumorer (0/4), levertumorer (0/4), ovarietumorer (0/4), thyreoideatumorer (0/3), hjernetumorer (0/2), tumorer i oesophagus (0/2), brysttumorer (0/2), mavetumorer (0/2), bløddelstumorer (0/2), tumorer i tungen (0/2), metastaserende tumorer af ukendt oprindelse (0/2), nyretumorer (0/2), tumorer i cervix (0/2), testistumorer (0/2), tumorer i colon (0/2), tumorer i rectum (0/2), hudtumorer (0/2), en tumor i larynx (0/1) og en tumor i thymus (0/1). (Samlet antal evaluerede, abnorme tilfælde = 344).

CD11c (5D11) anbefales til påvisning af humant CD11c-protein i normale og neoplastiske væv, som et hjælpemiddel til traditionel histopatologi ved brug af ikke-immunologiske histokemiske farvninger.

Produktspecifikke Begrænsninger

CD11c (5D11) er blevet optimeret hos Leica Biosystems til brug sammen med BOND Polymer Refine Detection og BOND-hjælpereagenser. Brugere, som afviger fra anbefalede test procedurer, må selv tage ansvaret for tolkningen af patientresultater under disse betingelser. Protokolliderne kan variere på grund af variationer i vævsfiksering og effektiviteten af antigenforbedring og skal bestemmes empirisk. Der skal anvendes negative reagenskontroller ved optimering af genfindingsbetingelser og protokollider.

Fejlfinding

Der henvises til reference 3 for afhjælpende foranstaltninger.

Kontakt den lokale distributør eller Leica Biosystems' regionale kontor for at rapportere usædvanlig farvning.

Yderligere Oplysninger

Yderligere oplysninger om immunfarvning med BOND-reagenser kan findes i "Anvendelse af BOND-reagenser" i BOND-brugerdokumentationen under overskrifterne Proceduremæssige principper, Nødvendige materialer, Præparatklargøring, Kvalitetskontrol, Analyseverifikation, Fortolkning af farvning, Nøgle til symboler på etiketter og Generelle begrænsninger.

Bibliografi

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Udgivelsesdato

01 november 2018

BOND™ Klaar Voor Primaire Antilichaam te Gebruiken CD11c (5D11)

Catalogusnummer.: PA0554

Beoogd Gebruik

Deze reagens wordt gebruikt voor *in-vitro* -diagnostiek.

CD11c (5D11) monoklonaal antilichaam is bedoeld voor gebruik bij de kwalitatieve identificatie, door middel van lichtmicroscopie, van menselijk CD11c-antigeen in met formaline gefixeerd, in paraffine ingebed weefsel, door immunohistochemische kleuring met gebruik van het automatische BOND-systeem (het Leica BOND MAX-systeem en het Leica BOND-III-systeem).

De klinische interpretatie van iedere kleuring of de afwezigheid ervan moet worden aangevuld met morfologisch onderzoek en goede controles. De interpretatie moet worden geëvalueerd door een vakkundige patholoog binnen de context van de klinische geschiedenis van de patiënt en eventueel ander diagnostisch onderzoek.

Samenvatting en Uitleg

Immunohistochemische technieken kunnen gebruikt worden om de aanwezigheid van antilichamen in weefsel en cellen aan te tonen (zie "BOND-reagentia gebruiken" in de gebruikersdocumentatie van BOND). CD11c (5D11) primaire antilichaam is een klaar voor gebruik product dat speciaal geoptimaliseerd is voor het gebruik met BOND Polymer Refine Detection. Menselijk CD11c-antigeen wordt aangegevoerd door eerst CD11c (5D11) aan de coupe te laten binden en daarna die binding te visualiseren met behulp van de reagentia die in het detectiesysteem worden geleverd. Door deze producten te gebruiken in combinatie met het geautomatiseerde BOND-systeem (waaronder het Leica BOND-MAX-systeem en het Leica BOND-III-systeem) neemt de kans op menselijke fouten af en zijn er ook minder afwijkingen voortvloeiende uit de individuele reagensverdunding, het handmatig pipetteren en de reagentoepassing.

Meegelerde Reagentia

CD11c (5D11) is een anti-monoklonaal muisantilichaam geproduceerd als een supernatant van de weefselkweek, en wordt geleverd in Tris gebufferde saline met draagproteïne, en bevat 0,35 % ProClin™ 950 als conserveringsmiddel.

Totale volume = 7 mL.

Kloon

5D11

Immunogeen

Prokaryoot recombinant eiwit met 258 aminozuren van de N-terminus van het externe domein van het CD11c-molecuul.

Specificiteit

Menselijk CD11c-antigeen.

Ig-klasse

IgG2a

Totale Proteïneconcentratie

Ca. 10 mg/mL.

Antilichaamconcentratie

Groter of gelijk aan 0,1 mg/L.

Verdunding en Menging

CD11c (5D11) primair antilichaam is optimaal verdund voor gebruik op het BOND-systeem (waaronder het Leica BOND-MAX-systeem en het Leica BOND-III-systeem). Reconstitutie, menging, verdunding of titratie van deze reagens is niet vereist.

Niet Meegelerde Vereiste Materialen

Zie "BOND-reagentia gebruiken" in uw BOND-gebruikershandleiding voor een compleet overzicht van materialen die nodig zijn voor het verwerken van monsters en het uitvoeren van immunohistochemische kleuringen met het BOND-systeem (waaronder het Leica BOND-MAX-systeem en het Leica BOND-III-systeem).

Opslag en Stabiliteit

Opslaan bij temperaturen van 2–8 °C. Niet gebruiken na de expiratiedatum die op het etiket van de container staat.

Tekenen die contaminatie en/of instabiliteit van CD11c (5D11) aangeven zijn: vertroebeling van de oplossing, geurontwikkeling en de aanwezigheid van neerslag.

Laat het systeem direct na gebruik terugkeren naar een temperatuur van 2–8 °C.

Opslagcondities andere dan degene die hierboven gespecificeerd zijn, dienen door de gebruiker geverifieerd te worden¹.

Voorzorgsmaatregelen

- Dit product is bedoeld voor *in-vitro* -diagnostiek.
- De concentratie van ProClin™ 950 is 0,35 %. Het bevat het actieve ingrediënt 2-methyl-4-isothiazoline-3-one, en kan irritatie veroorzaken aan de huid, ogen, slijmvlies en het bovenste deel van de luchtwegen. Draag wegwerphandschoenen bij het werken met reagentia.

- Om een kopie van het materiaalveiligheidsblad te verkrijgen, dient u contact op te nemen met uw lokale distributeur of het regionale kantoor van Leica Biosystems, of de website van Leica Biosystems te bezoeken: www.LeicaBiosystems.com
- Monsters moeten voor en na fixatie worden behandeld als potentiële overdragers van infecties en volgens de juiste voorzorgsmaatregelen worden afgedankt. Dit geldt tevens voor alle materialen die aan de monsters zijn blootgesteld². Reagentia mogen nooit met de mond worden gepipetteerd. Daarnaast moet contact tussen de huid/het slijmvlies en reagentia en monsters worden vermeden. Als reagentia of monsters in contact komen met gevoelige gebieden, moet u deze gebieden wassen met een ruime hoeveelheid water. Neem contact op met een arts.
- Raadpleeg de richtlijnen van de lokale of nationale overheid voor het afdanken van potentieel giftige componenten.
- Minimaliseer de kans van microbacteriële contaminatie van reagentia. Als u dit niet doet, kan er een toename van niet-specifieke kleuring optreden.
- Terugwinning, incubatietijden of temperaturen die afwijken van degenen die gespecificeerd zijn, kunnen tot onjuiste resultaten leiden. Iedere dergelijke verandering moet door de gebruiker gevalideerd worden.

Instructies Voor Gebruik

CD11c (5D11) primair antilichaam is ontwikkeld voor gebruik op het geautomatiseerde BOND-systeem (waaronder het Leica BOND-MAX-systeem en het Leica BOND-III-systeem) in combinatie met BOND Polymer Refine Detection. Het aanbevolen kleuringsprotocol voor CD11c (5D11) primaire antilichaam is IHC Protocol F. Door warmte geïnduceerde terugwinning van epitooop is aanbevolen met gebruik van BOND Epitope Retrieval Solution 2 gedurende 20 minuten.

Verwachte Resultaten

Normale weefsels

Kloon 5D11 detecteert het CD11c-antigeen op het membraan van histiocyten en dendritische cellen. (Totaal aantal beoordeelde normale gevallen = 90).

Tumorweefsels

Kloon 5D11 kleurde 20/20 haarcelleukemieën, 12/17 acute myeloïde leukemieën, 8/8 histiocytische/dendritische neoplasma's and 2/3 systemische mastocytosen. Zwakke cytoplasmatische kleuring werd waargenomen in 4/6 nodulaire lymfocytenrijke Hodgkinlymfomen (NLPHL). Er werd geen kleuring waargenomen in diffuse grootcellige B-cellymfomen (0/120), klassieke ziekte van Hodgkin (0/25), folliculaire lymfomen (0/20), mantelcellilymfomen (0/13), chronische lymfocyttaire lymfomen (0/12), grootcellige anaplastisch lymfomen (0/10), perifere T-cellymfomen (0/9), acute lymfoblastaire lymfomen (0/8), kleine lymfocyttaire lymfomen (0/8), NK-/T-cellymfomen (0/5), MALT-lymfomen (0/4), angio-immunoblastaire T-cellymfomen (0/4), ziekte van Hodgkin van gemengde cellulariteit (0/2), ziekte van Hodgkin met lymfocytendepletie (0/1), ziekte van Hodgkin met nodulaire sclerose (0/1), een B-cel acuut lymfoblastair lymfoom (0/1), een voorloper B-/T-cel acuut lymfoblastair lymfoom (0/1), een T-cellymfoom (0/1), een marginale-zonelymfoom (0/1), een Burkitt-lymfoom (0/1), longtumoren (0/4), levertumoren (0/4), ovariumtumoren (0/4), schildkliertumoren (0/3), hersentumoren (0/2), tumoren van de slokdarm (0/2), borsttumoren (0/2), maagtumoren (0/2), wekededelentumoren (0/2), tumoren van de tong (0/2), gemetastaseerde tumoren van onbekende oorsprong (0/2), niertumoren (0/2), baarmoederhalstumoren (0/2), testistumoren (0/2), colontumoren (0/2), rectumtumoren (0/2), huidtumoren (0/2), een tumor van de larynx (0/1) of een tumor van de thymus (0/1). (Totaal aantal beoordeelde afwijkende gevallen = 344).

CD11c (5D11) wordt aanbevolen voor het detecteren van humaan CD11c-eiwit in normale en neoplastische weefsels, als aanvulling op conventionele histopathologie waarbij niet-immunologische histochemische kleuringen worden gebruikt.

Productspecifieke Beperkingen

CD11c (5D11) is geoptimaliseerd door Leica Biosystems voor het gebruik met BOND Polymer Refine Detection en BOND-hulpreegentia. Gebruikers die afwijken van de aanbevolen testprocedures moeten de verantwoordelijkheid accepteren voor de interpretatie van de patiëntresultaten onder deze omstandigheden. De protocolltijden kunnen variëren door de variatie in weefselsfixatie en de effectiviteit van antigeenversterking, en moet empirisch worden bepaald. Negatieve reagenscontroles dienen gebruikt te worden voor het optimaliseren van terugwinningscondities en protocolltijden.

Probleemoplossing

Raadpleeg referentie 3 voor herstelacties.

Neem contact op met uw lokale distributeur of het regionale kantoor van Leica Biosystems om een ongebruikelijke kleuring te melden.

Overige Informatie

Meer informatie over immunokleuring met BOND-reagentie, onder de titels Uitgangspunten, Vereiste materialen, Voorbereiding monsters, Kwaliteitscontrole, Verificatie van de analyse, Interpretatie van de kleuring, Legenda van symbolen op etiketten, en Algemene beperkingen kunt u vinden in "BOND-reagentia gebruiken" in de gebruikersdocumentatie van BOND.

Literatuurlijst

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Publicatiedatum

01 november 2018

BOND™ Primært Antistoff Klart til Bruk CD11c (5D11)

Katalognummer: PA0554

Tiltenkt Bruk

Denne reagensen er til *in vitro*-diagnostisk bruk.

Det monoklonale antistoffet CD11c (5D11) er beregnet til kvalitativ identifisering ved lysmikroskopi av humant CD11c-antigen i formalinfiksert, parafinnestøpt vev ved hjelp av immunhistokjemisk farging med det automatiserte BOND-systemet (herunder Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet).

Den kliniske tolkningen av farging eller manglende farging skal være i tillegg til morfologiske undersøkelser og egnede kontroller, og skal evalueres av en kvalifisert patolog i lys av pasientens kliniske historie og eventuelle andre diagnostiske tester.

Oppsummering og Forklaring

Immunhistokjemiske teknikker kan brukes til å vise tilstedeværelse av antigener i vev og celler (se "Bruk av BOND-reagenser" i brukerdokumentasjonen for BOND-systemet). Det primære antistoffet CD11c (5D11) er et produkt som er klart for bruk og spesielt optimalisert for bruk sammen med BOND Polymer Refine Detection. Påvisningen av humant CD11c-antigen oppnås ved først å la CD11c (5D11) binde seg til preparatet, for deretter å visualisere bindingsprosessen ved hjelp av reagensene som brukes i deteksjonssystemet. Ved bruk av disse produktene kombinert med det automatiserte BOND-systemet (herunder Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet) reduseres risikoen for menneskelige feil og den iboende variasjon som skyldes individuell reagensfortynning, manuell pipettering og reagensapplikasjon.

Reagenser Som Følger Med

CD11c (5D11) er et anti-humant, monoklonalt antistoff fra mus laget som en vevskultursupernatant, og den leveres i en Tris-buffret saltløsning med bærerprotein, og inneholder 0,35 % ProClin™ 950 som konserveringsmiddel.

Totalt volum = 7 mL.

Klon

5D11

Immunogen

Prokaryotisk rekombinant protein som inneholder 258 aminosyrer fra N-terminalen av det eksterne domenet av CD11c-molekylet.

Spesifisitet

Humant CD11c-antigen.

Ig-klasse

IgG2a

Totalproteinkonsentrasjon

Cirka 10 mg/mL.

Antistoffkonsentrasjon

Større enn eller tilsvarende 0,1 mg/L.

Fortynning og Blanding

Det primære antistoffet CD11c (5D11) er optimalt fortynnet for bruk med BOND-systemet (herunder Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet). Rekonstituering, blanding, fortynning eller titrering av denne reagensen er ikke nødvendig.

Materiell Som Krevs, Men Som Ikke Medfølger

Under avsnittet "Bruk av BOND-reagenser" i brukerveiledningen for BOND finner du en komplett liste over de materialer som trengs til prøvebehandling og immunhistokjemisk farging med BOND-systemet (herunder Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet).

Oppbevaring og Stabilitet

Oppbevares ved 2–8 °C. Må ikke brukes etter utløpsdatoen angitt på produktetiketten.

Tegn på kontaminering og/eller ustabilitet for CD11c (5D11) er: blakket løsning, endret lukt og bunnfall.

Returneres til 2–8 °C umiddelbart etter bruk.

Andre oppbevaringsbetingelser må valideres av brukeren¹.

Forholdsregler

- Dette produktet skal brukes til *in vitro*-diagnostikk.
- Konsentrasjonen av ProClin™ 950 er 0,35 %. Den inneholder virkestoffet 2-metyl-4-isotiasolin-3-on, og kan skape irritasjoner på hud, øyne, slimhinner og øvre luftveier. Bruk engangshansker ved håndtering av reagenser.
- Dataark om materialsikkerhet (MSDS) er tilgjengelig hos den lokale forhandleren eller regionkontoret til Leica Biosystems. Det kan også lastes ned fra nettsidene til Leica Biosystems: www.LeicaBiosystems.com

- Preparater (før og etter fiksering) og alt materiale som eksponeres for dem, skal behandles som potensielt smittefarlig og kasseres i samsvar med gjeldende forholdsregler². Hold aldri pipetter med reagens i munnen, og unngå at hud og slimhinner kommer i kontakt med reagens og prøver. Hvis reagenser eller prøver kommer i kontakt med følsomme områder, skal de skylles med rikelig vann. Kontakt lege.
- Følg nasjonale og lokale forskrifter for kassering av komponenter som kan være giftige.
- Reduser mikrobiell kontaminering av reagensene til et minimum, ellers kan det forekomme økt uspesifisert farging.
- Gjenfinning, inkubasjonstider eller temperaturer som er annerledes enn det som er angitt, kan gi unøyaktige resultater. Slike endringer må valideres av brukeren.

Bruksanvisning

Det primære antistoffet CD11c (5D11) er blitt utviklet for bruk med det automatiserte BOND-systemet (herunder Leica BOND-MAX-systemet og Leica BOND-III-systemet) i kombinasjon med BOND Polymer Refine Detection. Anbefalt fargeprotokoll for CD11c (5D11) primært antistoff er IHC Protocol F. Varmeindusert epitop gjenvinning er anbefalt ved bruk av BOND Epitope Retrieval Solution 2 i 20 minutter.

Forventede resultater

Normalt vev

Klon 5D11 detekterer CD11c-antigenet på membranen i histiocytter og dendrittiske celler. (Totalt antall evaluerte normale tilfeller = 90).

Tumorvev

Klon 5D11 farget 20/20 hårcelleleukemier, 12/17 akutte myeloide leukemier, 8/8 histiocytære/dendrittiske neoplasier og 2/3 systemiske mastocytoser. Svak farging i cytoplasmale ble observert ved 4/6 Hodgkins lymfomer av nodulær lymfocyttrik type. Ingen farging ble observert ved diffuse storcellede B-cellelymfomer (0/120), klassisk Hodgkins sykdom (0/25), follikulære lymfomer (0/20), mantelcellelymfomer (0/13), kroniske lymfocytære lymfomer (0/12), anaplastiske storcellede lymfomer (0/10), perifere T-cellelymfomer (0/9), akutte lymfoblastiske lymfomer (0/8), små lymfocytære lymfomer (0/8), NK/T-cellelymfomer (0/5), MALT-lymfomer (0/4), angioimmunoblastiske T-cellelymfomer (0/4), Hodgkins sykdom, blandet celletype (0/2), Hodgkins sykdom, lymfocytfattig type (0/1), Hodgkins sykdom, nodulær sklerose (0/1), et akutt B-lymfoblastisk lymfom (0/1), et primitivt akutt B/T-lymfoblastisk lymfom (0/1), et T-cellelymfom (0/1), et marginalsonelymfom (0/1), et Burkitt-lymfom (0/1), lungetumorer (0/4), levertumorer (0/4), ovarietumorer (0/4), thyreoideatumorer (0/3), hjernetumorer (0/2), tumorer i spiserør (0/2), brysttumorer (0/2), magetumorer (0/2), bløtvevstumorer (0/2), tumorer i tunge (0/2), metastatiske tumorer av ukjent opprinnelse (0/2), nyretumorer (0/2), tumorer i livmorhals (0/2), testikkeltumorer (0/2), tumorer i kolon (0/2), tumorer i rektum (0/2), hudtumorer (0/2), en tumor i larynx (0/1) eller en tumor i thymus (0/1). (Totalt antall evaluerte unormale tilfeller = 344).

CD11c (5D11) anbefales for deteksjon av humant CD11c-protein i normalt og neoplastisk vev, som tillegg til konvensjonell histopatologi med bruk av ikke-immunologiske histokjemiske farger.

Produktspesifikke Begrensninger

CD11c (5D11) er optimalisert av Leica Biosystems til bruk sammen med BOND Polymer Refine Detection og BOND tilleggsreagenser. Brukere som avviker fra de anbefalte testprosedyrene, må selv ta ansvar for tolkningen av pasientresultater i slike situasjoner. Protokolltidene kan variere grunnet variasjon i vevsfiksering og effektiviteten til antigenforsterkningen, og må dermed bestemmes empirisk. Negative reagenskontroller bør brukes ved optimalisering av gjenvinningsforhold og protokolltider.

Feilsøking

Se referanse nr. 3 for opprettingstiltak.

Ta kontakt med den lokale forhandleren eller regionkontoret til Leica Biosystems for å rapportere om unormal farging.

Ytterligere opplysninger

Du finner mer informasjon om immunfarging med BOND-reagenser i "Bruk av BOND-reagenser" i brukerdokumentasjonen for BOND-systemet under overskriftene Testprinsipper, Materieell som kreves, Preparering av prøver, Kvalitetskontroll, Analysekontroll, Tolkning av farging, Oversikt over symboler og Generelle begrensninger.

Bibliografi

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Utgivelsesdato

01 november 2018

BOND™ Kullanıma Hazır Primer Antikor CD11c (5D11)

Katalog No: PA0554

Kullanım Amacı

Bu reagent, *in vitro* diagnostik kullanımı içindir.

CD11c (5D11) monoklonal antikor, otomatik BOND sistemini (Leica BOND-MAX sistemi ve Leica BOND-III sistemi dahil) kullanarak immünohistokimyasal boyama ile formalinle fikse edilmiş, parafine gömülü dokudaki insan CD11c antijeninin ışık mikroskopisi ile netel tanımlanmasında kullanım için tasarlanmıştır.

Herhangi bir boyamanın mevcut olması veya olmaması ile ilgili klinik yorumlama, morfolojik çalışmalarla ve uygun kontrollerle tamamlanmalıdır ve hastanın klinik geçmişi ve diğer diagnostik testler kapsamında kalifiye bir patolojist tarafından değerlendirilmelidir.

Özet ve Açıklama

İmmünohistokimyasal teknikler, doku ve hücrelerde antijen olduğunu göstermek amacıyla kullanılabilir (BOND kullanıcı dokümantasyonunuzdaki "BOND Reagent'larının Kullanılması" bölümüne bakınız). CD11c (5D11) primer antikor, özellikle BOND Polymer Refine Detection ile kullanılmak üzere optimize edilmiş kullanıma hazır bir üründür. İnsan CD11c antijeninin gösterimi, önce CD11c (5D11) bölüme bağlanmasına izin verip, ardından tespit sisteminde verilen reaktifleri kullanarak bu bağlanmanın görselleştirilmesi suretiyle sağlanır. Bu ürünlerin kullanımı, otomatikleştirilmiş BOND Sistemi ile kombinasyonlu olarak (Leica BOND-MAX sistemi ve Leica BOND-III sistemi de dahildir), insan hatalarının veya bireysel reagent seyrelmenin, elle pipetlemenin ve reaktif uygulamaların sonucu olarak ortaya çıkan doğal değişkenliklerin olasılığını azaltır.

Sağlanan Reagent'lar

CD11c (5D11), bir supernatant doku kültürü olarak oluşturulan bir mouse anti-human monoklonal antikordur ve prezervatif olarak % 0,35 ProClin™ 950 içeren taşıyıcı proteine sahip Tris buffer salin içerisinde verilir.

Toplam hacim = 7 mL.

Clone

5D11

İmmünojen

CD11c molekülünün harici alanının N-terminusundan 258 amino asidi içeren prokaryotik rekombinant protein.

Spesifite

İnsan CD11c antijeni.

Ig Sınıfı

IgG2a

Toplam Protein Konsantrasyonu

Yaklaşık 10 mg/mL.

Antikor Konsantrasyonu

0,1 mg/L'ye eşit veya bu değerden yüksek.

Dilüsyon ve Karışım

CD11c (5D11) birincil antikor BOND Sistemi'nde (Leica BOND-MAX sistemini ve Leica BOND-III sistemini de içermektedir) kullanılmak üzere en uygun biçimde seyreltilmiştir. Bu reagent için sulandırma, karıştırma, dilüsyon veya titraj işlemlerinin yapılması gerekli değildir.

Sağlanmayan Ancak Gerekli Olan Materyaller

BOND Sistemi'ni (Leica BOND-MAX sistemini ve Leica BOND-III sistemini de içermektedir) kullanarak örnek tedavi ve immünohistokimyasal boyamada gerekli materyallerin toplu bir listesini görebilmek için BOND kullanıcı belgelerinizdeki "BOND reagent'lerini Kullanma" bölümüne bakın.

Saklama ve Dayanıklılık

2–8 °C'de saklayın. Konteyner etiketinin üzerinde belirtilen son kullanım tarihinden sonra kullanmayın.

CD11c (5D11) kontaminasyonunu ve/veya instabilitesini belirten işaretler: solüsyonun türbiditesi, koku gelişimi ve presipitatin mevcut olması.

Kullanımdan hemen sonra 2–8 °C'ye dönün.

Yukarıda belirtilenler dışında saklama koşullarının, kullanıcı' tarafından kontrol edilmesi gerekir.

Önlemler

- Bu ürün, *in vitro* diagnostik kullanımı içindir.
- ProClin™ 950 konsantrasyonu % 0,35'dir. 2-metil-4-izotiyazolin-3-tek etken maddesine içerir ve ciltte, gözlerde, muköz membranlarda ve üst solunum yolunda iritasyona neden olabilir. Reagent'larla işlem yaparken tek kullanımlık eldiven takın.
- Bir Material Safety Data Sheet (Malzeme Güvenlik Veri Sayfası) kopyası elde etmek için yerel distribütörünüze veya bölgesel Leica Biosystems ofisine başvurun veya alternatif olarak www.LeicaBiosystems.com Leica Biosystems internet sitesini ziyaret edin

- Fikse etme işleminden önce ve sonra numuneler ve bunlara maruz kalan tüm materyaller, enfeksiyon yayabilecek gibi ele alınmalı ve doğru önlemler alınarak atığa çıkarılmalıdır.² Reagent'lar asla ağızla pipetlenmemeli ve cildin ve muköz membranların reagent ve numunelerle temasından kaçınılmalıdır. Reagent veya numunelerin hassas alanlarla temas etmesi durumunda bu alanları bol su ile yıkayın. Doktora başvurun.
- Potansiyel tüm toksik komponentlerin imhası için federal, ulusal veya lokal düzenlemelere başvurun.
- Reagent'ların mikrobiyal kontaminasyonunu minimize edin, aksi durumda nonspesifik boyamada bir artış ortaya çıkabilir.
- Belirtilenler dışında retrieval, inkübasyon süreleri veya sıcaklıkları, hatalı sonuçlara neden olabilir. Tüm değişiklikler, kullanıcı tarafından doğrulanmalıdır.

Kullanım Talimatları

CD11c (5D11) birincil antikor, otomatikleştirilmiş BOND Sistemi'nde (Leica BOND-MAX sistemini ve Leica BOND-III sistemini de içerir) BOND Polymer Refine Detection (BOND Polimer Arındırma Algılama) ile kombinasyonlu olarak kullanılmak üzere geliştirilmiştir. CD11c (5D11) primer antikor için önerilen boyama protokolü IHC Protocol F'dir. 20 dakika boyunca BOND Epitope Retrieval Solution 2 (BOND Epitop Geri Kazanım Solüsyonu) kullanılarak ısıyla indüklenen epitop geri kazanımı yapılması önerilir.

Öngörülen Sonuçlar

Normal Dokular

Klon 5D11 histiosit ve dendritik hücrelerin membranında CD11c antijenini saptar. (Değerlendirilen toplam normal vaka sayısı = 90).

Tümörlü Dokular

Klon 5D11 20/20 kılı hücre lösemelerini, 12/17 akut miyeloid lösemeleri, 8/8 histiositik/dendritik neoplazmaları ve 2/3 sistemik mastositleri boyamıştır. 4/6 nodüler predominant Hodgkin's lenfomalarında zayıf sitoplazmik boyama gözlemlenmiştir. Difüz B hücreli lenfomalarda (0/120), klasik Hodgkin's hastalığında (0/25), foliküler lenfomalarda (0/20), mantle hücreli lenfomalarda (0/13), kronik lenfosit lenfomalarda (0/12), anaplastik büyük hücreli lenfomalarda (0/10), periferik T-hücreli lenfomalarda (0/9), akut lenfoblastik lenfomalarda (0/8), küçük lenfotik lenfomalarda (0/8), NK/T hücreli lenfomalarda (0/5), MALT lenfomalarda (0/4), anjiyomünoblastik T-hücreli lenfomalarda (0/4), karışık selülarite Hodgkin's hastalığında (0/2), lenfotik tükenmeli Hodgkin's hastalığında (0/1), nodüler sertleşmeli Hodgkin's hastalığında (0/1), B hücreli akut lenfoblastik lenfomada (0/1), primitif B/T hücreli akut lenfoblastik lenfomada (0/1), T-hücreli lenfomada (0/1), marjinal zon lenfomasında (0/1), Burkitt lenfomasında (0/1), akciğer tümörlerinde (0/4), karaciğer tümörlerinde (0/4), yumurtalık tümörlerinde (0/4), tiroid tümörlerinde (0/3), beyin tümörlerinde (0/2), özofagus tümörlerinde (0/2), meme tümörlerinde (0/2), mide tümörlerinde (0/2), yumuşak doku tümörlerinde (0/2), dil tümörlerinde (0/2), kökeni bilinmeyen metastatik tümörlerde (0/2), böbrek tümörlerinde (0/2), serviks tümörlerinde (0/2), testiküler tümörlerde (0/2), kolon tümörlerinde (0/2), rektal tümörlerde (0/2), deri tümörlerinde (0/2), larinks tümöründe (0/1) veya timus tümöründe (0/1) boyama gözlemlenmemiştir. (Değerlendirilen toplam anormal vaka sayısı = 344).

CD11c (5D11), immünohistokimyasal olmayan histokimyasal boyamalar kullanılarak yapılan geleneksel histopatolojiye ek olarak normal ve neoplastik dokularda insan CD11C proteinin saptanması için önerilir.

Ürüne Özel Sınırlamalar

CD11c (5D11), Leica Biosystems'da BOND Polymer Refine Detection ve BOND yardımcı reagent'ları ile birlikte kullanılmak üzere optimize edilmiştir. Önerilen test prosedürlerinin dışına çıkan kullanıcılar, bu şartlar altında hasta sonuçlarının yorumlanması için sorumluluğu kabul etmelidirler. Protokol süreleri, doku fiksasyonu ve antijen değerlendirme etkinliği nedeniyle değişiklik gösterebilir; bunlar ampirik olarak belirlenmemelidir. Negatif reagent kontrolleri, retrieval koşulları ve protokol süreleri optimize edilirken kullanılmalıdır.

Arıza Giderme

Düzeltilici işlem için 3 no'lu referansa başvurun.

Olağandışı boyamayı rapor etmek için yerel distribütörünüze veya bölgesel Leica Biosystems ofisine başvurun.

Daha Fazla Bilgi

Prosedür Prensipleri, Gerekli Materyaller, Numune Hazırlığı, Kalite Kontrol, Test Doğrulaması, Boyamanın Yorumlanması, Etiketlerdeki Tuşlar ve Semboller ve Genel Sınırlamalar başlıkları altındaki BOND reagent'lar ile immünohistokimyasal boyama ile ilgili daha fazla bilgi, BOND kullanıcı dokümantasyonunuzun "BOND Reagent'larının Kullanılması" altında bulunabilir.

Kaynakça

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Yayımlı Tarihi

01 Kasım 2018

Готово за употреба първично антиятло BOND™ CD11c (5D11)

Каталожен №: PA0554

Предназначение

Този реагент е за употреба при *in vitro* диагностика.

Моноклоналното антиятло CD11c (5D11) е предназначено за качествената идентификация чрез оптична микроскопия на човешки антиген CD11c във фиксирана с формалин, вградена в парафин тъкан чрез имунохистохимично оцветяване, използвайки автоматизираната система BOND (включва системите Leica BOND-MAX и Leica BOND-III).

Клиничната интерпретация на всяко оцветяване или неговата липса следва да бъде допълнена от морфологични проучвания и съответните контроли и да се оценява в контекста на клиничната история на пациента и други диагностични изследвания от квалифициран патолог.

Описателна и разяснителна

Могат да бъдат използвани имунохистохимични техники за показване на наличието на антигени в тъканта и клетките (вж. „Употреба на реагенти BOND“ във вашата документация за потребителя на BOND). Първичното антиятло CD11c (5D11) е готов за употреба продукт, който е специално оптимизиран за използване с BOND Polymer Refine Detection. Показването на човешки антиген CD11c се постига, като първо се позволява свързването на CD11c (5D11) с участъка, след което това свързване се визуализира, като се използват реагентите, предоставени в системата за откриване. Употребата на тези продукти заедно с автоматизираната система BOND (включва системите Leica BOND-MAX и Leica BOND-III) намалява вероятността от човешка грешка и присьщата изменчивост в резултат на отделно разреждане на реагенти, ръчно пипетиране и прилагане на реагенти.

Предоставени реагенти

CD11c (5D11) е мише античовешко моноклонално антиятло, получено като супернатант от тъканна култура и доставено в трометамин-буфериран физиологичен разтвор с протеинов носител, съдържащ 0,35% ProClin™ 950 като консервант.

Общ обем = 7 mL.

Клонинг

5D11

Имуноген

Прокариотен рекомбинантен протеин, съдържащ 258 аминокиселини от N-края на външния домен на молекулата на CD11c.

Специфичност

Човешки CD11c антиген.

Имуноглобулинов клас

IgG2a

Обща концентрация на протеин

Приблизително 10 mg/mL.

Концентрация на антиятла

По-голяма или равна на 0,1 mg/L.

Разреждане и смесване

Първичното антиятло CD11c (5D11) е оптимално разрежено за употреба със системата BOND (включва системите Leica BOND-MAX и Leica BOND-III). Не се изисква възстановяване, смесване, разреждане или титриране на този реагент.

Необходими, но непредоставени материали

Вижте „Употреба на реагенти BOND“ във вашата документация за потребителя на BOND за пълен списък от материали, необходими за третиране на спесимени и имунохистохимично оцветяване с помощта на системата BOND (включва системите Leica BOND-MAX и Leica BOND-III).

Съхранение и стабилност

Да се съхранява при температура 2 – 8 °C. Не използвайте след срока на годност, указан на етикета на контейнера.

Признаците за замърсяване и/или нестабилност на CD11c (5D11) са: мътност на разтвора, проява на мирис и наличие на утайка.

Да се върне на температура 2 – 8 °C веднага след употреба.

Другите условия на съхранение, освен посочените по-горе, трябва да бъдат проверени от потребителя¹.

Предпазни мерки

- Този продукт е предназначен за *in vitro* диагностика.
- Концентрацията на ProClin™ 950 е 0,35 %. Съдържа активната съставка 2-метил-4-изотиазолон-3-он и може да причини дразнене на кожата, очите, лигавиците и горните дихателни пътища. При работа с реагентите да се носят ръкавици за еднократна употреба.
- За да получите копие на Информационния лист за безопасност на материалите, свържете се с Вашия местен дистрибутор или регионален офис на Leica Biosystems, или посетете уебсайта на Leica Biosystems, www.LeicaBiosystems.com

- Спесимените преди и след фиксация, както и всички материали, изложени на тяхното влияние, трябва да бъдат третирани като способни да предадат инфекция и да бъдат изхвърлени, прилагайки съответните предпазни мерки². Никого не пипетирайте реагенти с уста и избягвайте контакт на кожата и лигавиците с реагенти или спесимени. При контакт на реагенти или спесимени с чувствителни зони измийте зоните с обилно количество вода. Потърсете медицинска помощ.
- Консултирайте се с федералните, държавните или местните регламенти относно изхвърлянето на потенциално токсични компоненти.
- Свеждайте до минимум микробната контаминация на реагентите, в противен случай може да се появи увеличаване на неспецифичното оцветяване.
- Извличането, инкубационните времена или температури, различни от посочените, могат да доведат до погрешни резултати. Всякакви подобни промени трябва да бъдат валидирани от потребителя.

Инструкции за употреба

Първично анти тяло CD11c (5D11) е разработено за употреба с автоматизираната система BOND (включваща системите Leica BOND-MAX и Leica BOND-III) в комбинация с BOND Polymer Refine Detection. Препоръчителният протокол за оцветяване за първичното анти тяло CD11c (5D11) е IHC Protocol F. Препоръчва се термично индуцирано извличане на епитоп с помощта на BOND Epitope Retrieval Solution 2 в продължение на 20 минути.

Очаквани резултати

Нормални тъкани

Клонинг 5D11 открива антигена CD11c по мембраната на хистиоцитите и дендритните клетки. (Общ брой на оценените нормални случаи = 90).

Туморни тъкани

Клонинг 5D11 оцветява 20/20 космени клетъчни левкемии, 12/17 остри миелоидни левкемии, 8/8 хистиоцитни/дендритни неоплазми и 2/3 системни мастоцитози. Слабо оцветяване на цитоплазмата се наблюдава при 4/6 нодуларни лимфоцитопреобладаващи лимфоми на Ходжкин. Не се наблюдава оцветяване при дифузни големи В-клетъчни лимфоми (0/120), класическа болест на Ходжкин (0/25), фоликуларни лимфоми (0/20), мантелноклетъчни лимфоми (0/13), хронични лимфоцитни лимфоми (0/12), анапластични едроклетъчни лимфоми (0/10), периферни Т-клетъчни лимфоми (0/9), остри лимфобластни лимфоми (0/8), малки лимфоцитни лимфоми (0/8), NK/T-клетъчни лимфоми (0/5), MALT лимфоми (0/4), ангиоимунобластни Т-клетъчни лимфоми (0/4), смесеноклетъчна форма на Ходжкин (0/2), болест на Ходжкин с лимфоцитно изчерпване (0/1), нодуларен склерозиращ лимфом на Ходжкин (0/1), В-клетъчен остър лимфобластен лимфом (0/1), примитивен В/Т-клетъчен остър лимфобластен лимфом (0/1), Т-клетъчен лимфом (0/1), лимфом на маргинална зона (0/1), лимфом на Бъркит (0/1), тумори на белите дробове (0/4), тумори на черния дроб (0/4), тумори на яйчиците (0/4), тумори на щитовидната жлеза (0/3), мозъчни тумори (0/2), тумори на хранопровода (0/2), тумори на гърдата (0/2), тумори на стомаха (0/2), тумори на меките тъкани (0/2), тумори на езика (0/2), метастатични тумори с неизвестен произход (0/2), бъбречни тумори (0/2), тумори на цервикса (0/2), тестикуларни тумори (0/2), тумори на дебелото черво (0/2), тумори на ректума (0/2), кожни тумори (0/2), тумор на ларинкса (0/1) или тумор на тимуса (0/1). (Общ брой на оценените абнормни случаи = 344).

Продуктът CD11c (5D11) се препоръчва за откриване на човешки протеин CD11c в нормални и неопластични тъкани като допълнение към конвенционалната хистопатология с използване на неимунологични хистохимични оцветявания.

Специфични ограничения на продукта

Продуктът CD11c (5D11) е оптимизиран от Leica Biosystems за употреба с BOND Polymer Refine Detection и спомагателните реагенти BOND. Потребителите, които се отклоняват от препоръчаните процедури за тестване, трябва да поемат отговорност за интерпретацията на резултатите на пациентите при тези обстоятелства. Времетраенето на протоколите може да варира поради вариацията във фиксацията на тъканта и ефективността на усилването на антигена и трябва да се определи емпирично. Трябва да се използват негативни контроли на реагентите при оптимизиране на условията на извличане и времетраенето на протоколите.

Отстраняване на неизправности

Разгледайте референция 3 за коригиращо действие.

Свържете се с Вашия местен дистрибутор или регионалния офис на Leica Biosystems, за да стобщите за необичайно оцветяване.

Допълнителна информация

Допълнителна информация за имунооцветяване с реагенти BOND можете да намерите в „Употреба на реагенти BOND“ във вашата документация за потребителя на BOND под заглавията „Принцип на процедурата“, „Необходими материали“, „Приготвяне на спесимен“, „Контрол на качеството“, „Потвърждаване на анализа“, „Интерпретация на оцветяването“, „Легенда на символите на етикетите“ и „Общи ограничения“.

Библиография

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Дата на издаване

01 Ноември 2018

BOND™ azonnal használható elsődleges antitest CD11c (5D11)

Katalógusszám: PA0554

Alkalmazási terület

Ez a reagens in vitro diagnosztikai használatra szolgál.

A CD11c (5D11) monoklonális antitest a humán CD11c antigén fénymikroszkóppal történő kvalitatív azonosítására szolgál formalinban fixált, paraffinba ágyazott szövetben, immunhisztokémiai festés útján, automata BOND rendszer (így a Leica BOND-MAX rendszer vagy a Leica BOND-III rendszer) használatával.

Minden festődés meglétének vagy hiányának klinikai értelmezését morfológiai vizsgálatokkal és megfelelő kontrollokkal kell kiegészíteni, valamint az értékelést a beteg klinikai kórtörténete és egyéb diagnosztikai vizsgálatok figyelembevételével, képzett patológusnak kell elvégeznie.

Összefoglalás és magyarázat

Az immunhisztokémiai módszerek antigének jelenlétének kimutatására szolgálnak szövetekben és sejtekben (lásd a „BOND reagensok használata” című részt a BOND felhasználói dokumentációban). A CD11c (5D11) elsődleges antitest használatra kész termék, amely kifejezetten a BOND Polymer Refine Detection kittel való használatra lett optimalizálva. A humán CD11c antigén kimutatása úgy történik, hogy előbb lehetővé kell tenni a CD11c (5D11) kötődését a metszethez, majd ez a kötődés megjeleníthető a detektáló rendszerben található reagensekkel. Ha ezeket a termékeket automata BOND rendszerrel együtt használják (így a Leica BOND-MAX rendszerrel vagy a Leica BOND-III rendszerrel), csökken az emberi hibák lehetősége, és mérsekkelhető az egyes reagensek hígításából, a manuális pipettázásból és a reagens alkalmazásából származó eredendő eltérések.

Biztosított reagensok

A CD11c (5D11) egér eredetű, antihumán monoklonális antitest, amelyet szövettenyésztet felülűszóként állítanak elő. Kiszerezése: tris-pufferelt sóoldatban, hordozófehérjével, amely tartósítószerként 0,35% ProClin™ 950-et tartalmaz.

Teljes mennyiség = 7 ml.

Klón

5D11

Immunogén

A CD11c molekula külső doménje N-terminálisának 258 aminosavát tartalmazó prokarióta rekombináns fehérje.

Specifititás

Humán CD11c antigén.

Ig-osztály

IgG2a

Összfehérje-koncentráció

Kb. 10 mg/ml.

Antitest-koncentráció

Legalább 0,1 mg/l.

Hígítás és elegyítés

A CD11c (5D11) elsődleges antitest hígítása optimális a BOND rendszerrel (így a Leica BOND-MAX rendszerrel vagy a Leica BOND-III rendszerrel) való használatához. Nem szükséges a reagens feloldása, elegyítése, hígítása vagy titrálása.

Szükséges, de nem biztosított anyagok

A minta kezeléséhez és a BOND rendszerrel (így a Leica BOND-MAX rendszerrel vagy a Leica BOND-III rendszerrel) végzett immunhisztokémiai festéshez szükséges anyagok teljes listáját lásd a BOND felhasználói dokumentáció „BOND reagensok használata” című részében.

Tárolás és stabilitás

2–8 °C-on tárolandó. Ne használja fel a tartály címkéjén feltüntetett lejárati dátum után.

A CD11c (5D11) szennyezettségére és/vagy instabilitására utaló jelek a következők: az oldat zavarossága, szag kialakulása és csapadék jelenléte.

Felhasználás után azonnal tegye vissza 2–8 °C közötti hőmérsékletre.

A fentiekben előírtaktól eltérő tárolási feltételeket a felhasználónak ellenőriznie kell¹.

Övintézkedések

- Ez a termék in vitro diagnosztikai használatra szolgál.
- A ProClin™ 950 koncentrációja 0,35%. A termék 2-metil-4-izotiazolin-3-on hatóanyagot tartalmaz, amely a bőr, a szem, a nyálkahártyák és a felső légutak irritációját okozhatja. A reagensok kezeléséhez viseljen egyszer használatos kesztyűt.
- Az anyagbiztonsági adatlap igényléséhez forduljon a Leica Biosystems helyi forgalmazójához vagy regionális irodájához, vagy keresse fel a Leica Biosystems weboldalát a www.LeicaBiosystems.com címen.

- A mintákat fixálás előtt és után, valamint a velük érintkező összes anyagot fertőzések terjesztésére képes anyagként kell kezelni, és megfelelő körültekintéssel kell ártalmatlanítani². Soha ne pipettázza szájjal a reagenseket, továbbá kerülje a bőr és a nyálkahártyák érintkezését a reagensekkel és a mintákkal. Ha a reagensek vagy minták érzékeny területtel érintkeznek, bő vízzel mossa le az érintett területet. Forduljon orvoshoz.
- Minden potenciálisan toxikus összetevő ártalmatlanításával kapcsolatban kövesse a szövetségi, állami és helyi előírásokat.
- Minimálásra kell csökkenteni a reagensek mikrobiális szennyeződését, különben megnövekedhet a nem specifikus festődés.
- A megadottaktól eltérő feltérési körülmények, inkubációs idők és hőmérsékletek hibás eredményekhez vezethetnek. A felhasználónak minden ilyen jellegű változtatást validálnia kell.

Használati útmutató

A CD11c (5D11) elsődleges antitest automata BOND rendszerrel (így a Leica BOND-MAX rendszerrel vagy a Leica BOND-III rendszerrel) és a BOND Polymer Refine Detection kittel való együttes használatra lett kifejlesztve. A CD11c (5D11) elsődleges antitesthez javasolt festési protokoll az IHC Protocol F. A hőindukált epitópfeltáráshoz BOND Epitope Retrieval Solution 2 oldat 20 percig tartó alkalmazása javasolt.

Várható eredmények

Normál szövetek

Az 5D11 klón kimutatja a CD11c antigént a hisztiociták és a dendritikus sejtek membránján. (Vizsgált normál esetek összesített száma = 90).

Tumorszövetek

Az 5D11 klón megfestett 20/20 hajás sejt leukémiát, 12/17 akut mieloid leukémiát, 8/8 hisztiociták/dendritikus daganatot és 2/3 szisztémás masztocitózist. Gyenge citoplazmikus festődés volt megfigyelhető 4/6 noduláris limfocita predomináns típusú Hodgkin-limfómánál. Nem volt megfigyelhető festődés diffúz nagy B-sejtes limfómák (0/120), klasszikus Hodgkin-limfómák (0/25), follikuláris limfómák (0/20), köpenysejtes limfómák (0/13), krónikus limfocitás limfómák (0/12), anaplasztikus nagysejtes limfómák (0/10), perifériás T-sejtes limfómák (0/9), akut limfoblasztos limfómák (0/8), kis limfocitás limfómák (0/8), T/NK-sejtes limfómák (0/5), MALT limfómák (0/4), angioimmunoblasztos T-sejtes limfómák (0/4), vegyes cellularitású Hodgkin-limfómák (0/2), limfocita kimerült Hodgkin-limfóma (0/1), noduláris szklerotizáló Hodgkin-limfóma (0/1), B-sejtes akut limfoblasztos limfóma (0/1), primitív B/T-sejtes akut limfoblasztos limfóma (0/1), T-sejtes limfóma (0/1), margináliszóna-limfóma (0/1), a Burkitt-limfóma (0/1), tüdődaganatok (0/4), májdaganatok (0/4), petefészek-daganatok (0/4), pajzsmirigy-daganatok (0/3), agydaganatok (0/2), nyelőcső-daganatok (0/2), emlődaganatok (0/2), gyomordaganatok (0/2), lágyszövet-daganatok (0/2), nyelvdaganatok (0/2), ismeretlen eredetű áttétes daganatok (0/2), vesedaganatok (0/2), méhnyak-daganatok (0/2), heredaganatok (0/2), vastagbél-daganatok (0/2), végbél-daganatok (0/2), bőrdaganatok (0/2), gégedaganat (0/1), illetve csecsemőmirigy-daganat (0/1) esetén. (Vizsgált kóros esetek összesített száma = 344).

Az CD11c (5D11) a humán CD11c fehérje detektálására ajánlott normál és daganatos szövetekben, a nem immunológiai hisztokémiai festést használó hagyományos kórszöveteti eljárások kiegészítéseként.

Termékspecifikus korlátozások

A CD11c (5D11) terméket a Leica Biosystems a BOND Polymer Refine Detection kittel és a BOND segédreagensekkel való használatra optimalizálta. A tesztelési eljárásokról való eltérés esetén a felhasználó felelőssége a betegeredmények értelmezése az adott körülmények között. A protokoll végrehajtásához szükséges idő a szövet fixálásának és az antigén-erősítés hatékonyságának eltérései miatt változó lehet, ezért tapasztalati alapon történő meghatározást igényel. A feltérési körülmények és a protokollidők optimalizálásakor negatív reagenskontrollokat kell használni.

Hibaelhárítás

A javító intézkedéseket lásd a 3. hivatkozásban.

Szokatlan festődés bejelentéséhez forduljon a Leica Biosystems helyi forgalmazójához vagy regionális irodájához.

További információk

A BOND reagensekkel végzett immunfestésre vonatkozó további információkat a BOND felhasználói dokumentáció „BOND reagensek használata” című részében talál a következő szakaszokban: Az eljárás elve, Szükséges anyagok, A minták előkészítése, Minőség-ellenőrzés, A teszt ellenőrzése, A festődés értelmezése, A címkéken szereplő szimbólumok magyarázata és Általános korlátozások.

Szakirodalom

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Kiadás dátuma

01 november 2018

Anticorpul primar gata de utilizare BOND™ CD11c (5D11)

Nr. catalog: PA0554

Utilizare prevăzută

Acest reactiv este destinat utilizării pentru diagnosticare in vitro.

Anticorpul monoclonal CD11c (5D11) este destinat utilizării pentru identificarea calitativă, prin intermediul microscopiei optice, a antigenului CD11c uman din țesut fixat în formalină, încorporat în parafină, prin colorare imunohistochimică utilizând sistemul automat BOND (care include sistemul Leica BOND-MAX și sistemul Leica BOND-III).

Interpretarea clinică a oricărei colorații sau a absenței acesteia trebuie verificată prin studii morfologice, folosind proceduri de control adecvate, și trebuie evaluată în contextul antecedentelor clinice ale pacientului, precum și al altor teste de diagnosticare efectuate de către un patolog calificat.

Rezumat și explicație

Pot fi utilizate tehnici imunohistochimice pentru a demonstra prezența antigenilor în țesut și celule (a se vedea „Utilizarea reactivilor BOND” din documentația de utilizare BOND). Anticorpul primar CD11c (5D11) este un produs gata de utilizare care a fost optimizat în mod specific pentru utilizarea cu BOND Polymer Refine Detection. Demonstrarea prezenței antigenului CD11c uman este realizată mai întâi prin permiterea legării CD11c (5D11) la secțiune și apoi prin vizualizarea acestei legări utilizând reactivii furnizați în sistemul de detecție. Utilizarea acestor produse, în combinație cu sistemul automat BOND (care include sistemul Leica BOND-MAX și sistemul Leica BOND-III), reduce posibilitatea producerii erorii umane și variabilitatea inerentă care rezultă din diluția individuală a reactivului, pipetarea manuală și aplicarea reactivului.

Reactivi furnizați

CD11c (5D11) este un anticorp monoclonal anti-uman de șoarece produs ca supernatant de cultură tisulară purificat și furnizat în soluție salină tamponată cu trometamină cu proteină purtătoare, care conține 0,35 % ProCin™ 950 drept conservant.

Volum total = 7 ml.

Clonă

5D11

Imunogen

Proteină procarionică recombinantă conținând 258 de aminoacizi din N-terminus al domeniului extern al moleculei de CD11c.

Specificitate

Antigen CD11c uman.

Clasa Ig

IgG2a

Concentrație proteină totală

Aproximativ 10 mg/ml.

Concentrație anticorpi

Mai mare decât sau egală cu 0,1 mg/L.

Diluare și amestecare

Anticorpul primar CD11c (5D11) este diluat în mod optim pentru utilizare pe sistemul BOND (care include sistemul Leica BOND-MAX și sistemul Leica BOND-III). Reconstituirea, amestecarea, diluarea sau titrarea acestui reactiv nu sunt necesare.

Materiale necesare, dar care nu sunt furnizate

Consultați „Utilizarea reactivilor BOND” din documentația dumneavoastră de utilizare a sistemului BOND pentru o listă completă a materialelor necesare pentru tratarea probelor și colorația imunohistochimică utilizând sistemul BOND (care include sistemul Leica BOND-MAX și sistemul Leica BOND-III).

Depozitare și stabilitate

A se depozita la 2–8 °C. A nu se utiliza după data expirării indicată pe eticheta recipientului.

Semnele care indică contaminarea și/sau instabilitatea CD11c (5D11) sunt: turbiditatea soluției, formarea de mirosuri și prezența precipitatului.

A se returna la 2–8 °C imediat după utilizare.

Alte condiții de depozitare decât cele specificate mai sus trebuie verificate de către utilizator¹.

Precauții

- Acest produs este destinat utilizării pentru diagnosticare in vitro.
- Concentrația de ProCin™ 950 este 0,35 %. Acesta conține ingredientul activ 2-metil-4-izotiazolin-3-ona și poate cauza iritarea pielii, ochilor, membranelor mucoase și tractului respirator superior. Purtați mănuși de unică folosință atunci când manipulați reactivii.
- Pentru a obține o copie a fișei tehnice de securitate pentru material, luați legătura cu distribuitorul dvs. local sau cu biroul regional al Leica Biosystems sau, ca alternativă, vizitați site-ul web al Leica Biosystems, www.LeicaBiosystems.com

- Specimenele, înainte și după fixare, precum și toate materialele expuse la acestea, trebuie manipulate ca și când ar avea potențialul de a transmite infecții și trebuie eliminate luând măsurile de precauție adecvate². Nu pipetați niciodată reactivii cu gura și evitați contactul reactivilor și probelor cu pielea și membranele mucoase. Dacă reactivii sau probele vin în contact cu suprafețele sensibile, spălați cu apă din abundență. Solicitați asistență medicală.
- Consultați reglementările naționale, județene sau locale pentru informații privind eliminarea oricăror componente cu potențial toxic.
- Reduceți la minimum contaminarea microbiană a reactivilor, în caz contrar poate apărea o creștere a colorării nespecifice.
- Timpii sau temperaturile de recuperare, incubare care diferă de valorile specificate pot genera rezultate eronate. Orice astfel de modificare trebuie validată de către utilizator.

Instrucțiuni de utilizare

Anticorpii primar CD11c (5D11) a fost dezvoltat pentru utilizarea pe sistemul automat BOND (care include sistemul Leica BOND-MAX și sistemul Leica BOND-III) în combinație cu BOND Polymer Refine Detection. Protocolul de colorare recomandat pentru anticorpii primar CD11c (5D11) este IHC Protocol F. Se recomandă recuperarea indusă de căldură a epitopiilor utilizând BOND Epitope Retrieval Solution 2 timp de 20 de minute.

Rezultate așteptate

Testuri normale

Clona 5D11 detectează antigenul CD11c pe membrana histiocitelor și celulelor dendritice. (Numărul total al cazurilor normale evaluate = 90).

Testuri tumorale

Clona 5D11 a colorat 20/20 leucemii cu celule păroase, 12/17 leucemii mieloid acute, 8/8 neoplasme histiocitare/dendritice și 2/3 mastocitose sistemice. S-a observat o slabă colorare citoplasmatică în 4/6 limfoame Hodgkin nodulare predominant limfocitare. Nu s-a observat vreă colorare în limfoame difuze cu celule B mari (0/120), boala lui Hodgkin clasică (0/25), limfoame foliculare (0/20), limfoame cu celule de manta (0/13), limfoame limfocitare cronice (0/12), limfoame anaplastice cu celule mari(0/10), limfoame periferice cu celule T (0/9), limfoame limfoblastice acute (0/8), limfoame limfocitare mici (0/8), limfoame cu celule NK/T (0/5), limfoame MALT (0/4), limfoame angioimunoblastice cu celule T (0/4), boala lui Hodgkin cu celularitate mixtă (0/2), boala lui Hodgkin cu epizare limfocitară(0/1), boala lui Hodgkin cu sclerozare nodulară (0/1), un limfom limfoblastic acut cu celule B (0/1), un limfom limfoblastic acut cu celule B/T primitive (0/1), un limfom cu celule T (0/1), un limfom de zonă marginală (0/1), un limfom Burkitt (0/1), tumori pulmonare (0/4), tumori hepatice (0/4), tumori ovariene (0/4), tumori tiroidiene (0/3), tumori cerebrale (0/2), tumori ale esofagului (0/2), tumori mamare (0/2), tumori gastrice (0/2), tumori ale țesuturilor moi (0/2), tumori ale limbii (0/2), tumori metastatice de origine necunoscută (0/2), tumori renale (0/2), tumori de col uterin (0/2), tumori testiculare (0/2), tumori de colon (0/2), tumori rectale (0/2), tumori ale pielii (0/2), o tumoră a laringelui (0/1) sau o tumoră a timusului (0/1). (Numărul total al cazurilor anormale evaluate = 344).

CD11c (5D11) este recomandat pentru detectarea proteinei umane CD11c în țesuturile normale și neoplazice, ca adjuvant al histopatologiei convenționale, utilizând coloranți histochimici non-imunologici.

Restricții specifice produsului

CD11c (5D11) a fost optimizat la Leica Biosystems pentru utilizarea cu BOND Polymer Refine Detection și cu reactivii auxiliari BOND. Utilizatorii care se abat de la procedurile de testare recomandate trebuie să accepte responsabilitatea pentru interpretarea rezultatelor pacientului în aceste circumstanțe. Timpii protocolului pot varia, datorită variației în fixarea țesutului și eficacității intensificării antigenului, și trebuie să fie determinați empiric. Atunci când se optimizează condițiile de recuperare și timpii protocolului, trebuie să fie utilizați reactivi de control negativ.

Rezolvarea problemelor

Consultați referința 3 pentru acțiuni de remediere.

Contactați distribuitorul dumneavoastră local sau biroul regional al Leica Biosystems pentru raportarea colorării neobișnuite.

Informații suplimentare

Informații suplimentare referitoare la imunocolorarea cu reactivii BOND, sub titlurile Principiul procedurii, Materiale necesare, Pregătirea specimenului, Controlul calității, Verificarea analizei, Interpretarea colorării, Codul simbolurilor de pe etichete și Limitări generale pot fi găsite în „Utilizarea reactivilor BOND” din documentația dumneavoastră de utilizare a sistemului BOND.

Bibliografie

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Data publicării

01 noiembrie 2018

Готовое к применению первичное антитело BOND™ CD11c (5D11)

Номер по каталогу: PA0554

Назначение

Этот реактив предназначен для диагностики *in vitro*.

Моноклональное антитело CD11c (5D11) предназначено для качественного определения антигена CD11c человека методом световой микроскопии в фиксированных формалином и залитых в парафин образцах тканей после иммуногистохимического окрашивания в автоматизированной системе BOND (включающей системы BOND-MAX и BOND-III компании Leica).

Клиническая интерпретация любого окрашивания или его отсутствия должна быть дополнена морфологическими исследованиями с надлежащими контролями и должна быть оценена квалифицированным патологом с учетом анамнеза пациента и других диагностических тестов.

Краткое изложение и пояснение

Иммуногистохимические методы могут использоваться для выявления антигенов в тканях и клетках (смотрите монографию «Применение реактивов BOND» в документации пользователя BOND). Первичные антитела CD11c (5D11) являются готовым к применению препаратом, специально оптимизированным для использования в системе BOND Polymer Refine Detection. Подтверждение присутствия антигена CD11c достигается, во-первых, за счет связывания CD11c (5D11) со срезом ткани с последующей визуализацией участка связывания, что осуществляется с использованием реактивов, которые предусмотрены системой детекции. Применение этих продуктов в сочетании с автоматизированной системой BOND (включающей системы BOND-MAX и BOND-III компании Leica) снижает вероятность человеческой ошибки и вариабельность, присущую процессам разведения отдельных реактивов, ручного пипетирования и внесения реактивов.

Реактивы, входящие в комплект поставки

CD11c (5D11) представляет собой препарат моноклональных антител мыши к антигенам человека, который выпускается в форме супернатанта культуры ткани и поставляется в трис-солевом буферном растворе, содержащем белок-носитель, а также 0,35 % ProClin™ 950 в качестве консерванта.

Общий объем = 7 мл.

Клон

5D11

Иммуноген

Рекомбинантный белок из прокариотических клеток, содержащий 258 аминокислот N-концевой области внешнего домена молекулы CD11c.

Специфичность

CD11c-антиген человека.

Класс иммуноглобулинов

IgG2a

Общая концентрация белка

Примерно 10 мг/мл.

Концентрация антитела

Концентрация выше или эквивалентна 0,1 мг/л.

Разведение и смешивание

Первичные антитела CD11c (5D11) имеют оптимальное разведение для применения в системе BOND (включающей системы BOND-MAX и BOND-III компании Leica). Этот реактив не нуждается в восстановлении, смешивании, разведении или титровании.

Необходимые материалы, не входящие в комплект поставки

Полный список материалов, необходимых для обработки и иммуногистохимического окрашивания образцов в системе BOND (включающей системы BOND-MAX и BOND-III компании Leica) имеется в разделе «Применение реактивов BOND» документации пользователя BOND.

Хранение и стабильность

Хранить при температуре 2–8 °С. Не использовать после указанной на этикетке контейнера даты истечения срока годности.

Признаками, которые указывают на контаминацию и/или нестабильность CD11c (5D11), являются: помутнение раствора, появление запаха и наличие осадка.

Немедленно после применения вернуть на хранение при 2–8 °С.

Условия хранения, отличающиеся от указанных выше, должны быть верифицированы пользователем¹.

Меры предосторожности

- Этот продукт предназначен для диагностики *in vitro*.
- Концентрация ProClin™ 950 составляет 0,35 %. Продукт содержит активный компонент 2-метил-4-изотиазолин-3-он и может раздражать кожу, глаза, слизистые оболочки и верхние дыхательные пути. При работе с реактивами надевайте одноразовые перчатки.

- Для получения копии паспорта безопасности химической продукции обратитесь к местному дистрибьютору или в региональный офис компании Leica Biosystems либо посетите веб-сайт компании Leica Biosystems: www.LeicaBiosystems.com
- С образцами (до и после фиксации) и всеми материалами, на которые они воздействуют, следует обращаться как с потенциально способными к передаче инфекции и утилизировать, соблюдая соответствующие меры предосторожности². Никогда не набирайте реактивы в пипетку ртом. Избегайте контакта реактивов и образцов с кожей и слизистыми оболочками. В случае контакта реактивов или образцов с чувствительными зонами промойте их большим количеством воды. Обратитесь за медицинской помощью.
- По вопросам утилизации любых возможно токсических компонентов выполняйте требования федеральных, региональных или местных нормативных документов.
- Сводите к минимуму микробное загрязнение реактивов во избежание усиления неспецифического окрашивания.
- Нарушение указанных в инструкции правил демаскировки, времени инкубации и термической обработки может привести к ошибочным результатам. Любые подобные изменения должны быть валидированы пользователем.

Инструкция по применению

Первичные антитела CD11c (5D11) были разработаны для использования в автоматизированной системе BOND (включающей системы BOND-MAX и BOND-III компании Leica) в сочетании с BOND Polymer Refine Detection. Рекомендуемым протоколом иммуногистохимического окрашивания с использованием первичных антител CD11c (5D11) является IHC Protocol F. Тепловою демаскировку эпителиа рекомендуется выполнять с применением раствора для демаскирования BOND Epitope Retrieval Solution 2 в течение 20 минут.

Ожидаемые результаты

Нормальные ткани

Клон 5D11 обнаружил антиген CD11c на мембране гистиоцитов и дендритных клеток. (Общее число исследованных нормальных тканей = 90).

Ткани опухолей

Клон 5D11 окрасил 20/20 случаев волосатоклеточного лейкоза, 12/17 случаев острого миелоидного лейкоза, 8/8 случаев новообразований из гистиоцитов/дендритных клеток и 2/3 случаев системного мастоцитоза. Слабое окрашивание цитоплазмы наблюдалось в 4/6 случаев нодулярной лимфомы Ходжкина с лимфоцитарным преобладанием. Окрашивания не наблюдалось при следующих патологических состояниях: диффузная крупноклеточная В-лимфоцитарная лимфома (0/120), классическая болезнь Ходжкина (0/25), фолликулярная лимфома (0/20), лимфома из клеток мантийной зоны (0/13), хроническая лимфоцитарная лимфома (0/12), анапластическая крупноклеточная лимфома (0/10), периферийная Т-клеточная лимфома (0/9), острая лимфобластная лимфома (0/8), мелкоклеточная лимфоцитарная лимфома (0/8), НК/Т-клеточная лимфома (0/5), MALT-лимфома (0/4), ангиоиммунобластная Т-клеточная лимфома (0/4), болезнь Ходжкина смешанного клеточного состава (0/2), болезнь Ходжкина с лимфоцитарной деплецией (0/1), болезнь Ходжкина с нодулярным склерозом (0/1), острая В-лимфоцитарная лимфобластная лимфома (0/1), острая лимфобластная лимфома из примитивных В/Т-лимфоцитов (0/1), Т-клеточная лимфома (0/1), лимфома из клеток маргинальной зоны (0/1), лимфома Беркитта (0/1), опухоли легких (0/4), опухоли печени (0/4), опухоли яичников (0/4), опухоли щитовидной железы (0/3), опухоли мозга (0/2), опухоли пищевода (0/2), опухоли молочных желез (0/2), опухоли желудка (0/2), опухоли мягких тканей (0/2), опухоли языка (0/2), метастатические опухоли неизвестного происхождения (0/2), опухоли почек (0/2), опухоли шейки матки (0/2), опухоли яичек (0/2), опухоли толстого кишечника (0/2) и прямой кишки (0/2), опухоли кожи (0/2), опухоль гортани (0/1) и вилочковой железы (0/1). (Общее число исследованных патологически измененных образцов = 344).

CD11c (5D11) рекомендуется использовать для обнаружения белка CD11c человека в здоровых и пораженных опухолью тканях в качестве дополнения к обычным гистопатологическим исследованиям с неиммунным гистохимическим окрашиванием.

Ограничения, специфичные для этого продукта

CD11c (5D11) оптимизирован компанией Leica Biosystems для применения с реактивами BOND Polymer Refine Detection и вспомогательными реактивами BOND. Пользователи, отклоняющиеся от рекомендованных процедур анализа, должны брать на себя ответственность за интерпретацию результатов исследований пациентов, выполненных в таких условиях. Продолжительность выполнения протокола должна быть определена опытным путем и может различаться в связи с вариабельностью фиксации ткани и эффективности усиления антигена. При оптимизации условий демаскировки и длительности протокола следует использовать отрицательные контроли реактивов.

Поиск и устранение неполадок

Действия по устранению неполадок описаны в (3).

С сообщениями о необычном окрашивании обращайтесь к своему местному дистрибьютору или в региональный офис компании Leica Biosystems.

Дополнительная информация

Дополнительная информация по иммуногистохимическому окрашиванию реактивами BOND содержится в подразделах «Принцип метода», «Необходимые материалы», «Подготовка образцов», «Контроль качества», «Проверка достоверности анализа», «Интерпретация окрашивания», «Значения символов на этикетках» и «Общие ограничения» раздела «Применение реактивов BOND» документации пользователя системы BOND.

Список литературы

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.

4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. *Journal of Pathology*. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. *Modern pathology*. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Дата выпуска

01 Ноябрь 2018

Gotowe do użycia przeciwciało BOND™ CD11c (5D11)

Nr katalogowy: PA0554

Przeznaczenie

Ten odczynnik jest przeznaczony do stosowania w diagnostyce in vitro.

Przeciwciało monoklonalne CD11c (5D11) służy do identyfikacji jakościowej z zastosowaniem mikroskopii świetlnej ludzkiego antygeny CD11c w tkance utrwalonej w formalinie i zatopionej w parafinie za pomocą barwienia immunohistochemicznego przy użyciu automatycznego systemu BOND (w tym systemów Leica BOND-MAX i Leica BOND-III).

Kliniczną interpretację wybarwienia lub jego braku należy uzupełnić badaniami morfologicznymi oraz odpowiednimi kontrolami. Oceny powinien przeprowadzić wykwalifikowany patolog w kontekście historii choroby pacjenta oraz innych badań diagnostycznych.

Podsumowanie i objaśnienie

W celu wykazania obecności antygenów w tkankach i komórkach (zob. „Korzystanie z odczynników BOND” w dokumentacji użytkownika BOND) można skorzystać z technik immunohistochemicznych. Przeciwciało pierwszorzędowe CD11c (5D11) jest gotowym do użycia produktem, który został specjalnie zoptymalizowany pod kątem użycia z BOND Polymer Refine Detection. Obecność ludzkich cząsteczek CD11c jest wykazywana w pierwszej kolejności przez umożliwienie wiązania CD11c (5D11) ze skrawkiem, a następnie wizualizację tego wiązania za pomocą odczynników dostarczonych w systemie detekcji. Używanie tych produktów, w połączeniu z automatycznym systemem BOND (obejmuje Leica BOND-MAX system i Leica BOND-III system), redukuje możliwość wystąpienia błędów człowieka i właściwej zmienności wynikającej z indywidualnego rozcieńczania odczynników, ręcznego pipetowania i stosowania odczynników.

Odczynniki znajdujące się w zestawie

CD11c (5D11) jest mysim anti-ludzkim przeciwciałem monoklonalnym, produkowanym jako oczyszczony supernatant hodowli tkankowej i dostarczony w roztworze soli fizjologicznej buforowanej roztworem Tris z białkiem nośnikowym, konserwowanym 0,35 % ProClin™ 950.

Łączna objętość = 7 ml.

Klon

5D11

Immunogen

Prokariotyczne rekombinowane białko zawierające 258 aminokwasów z N-końca domeny zewnętrznej cząsteczki CD11c.

Swoistość

Ludzki antygen CD11c.

Klasa Ig

IgG2a

Całkowite stężenia białka

Okolo 10 mg/ml.

Stężenie przeciwciał

Większe lub równe 0,1 mg/l.

Rozcieńczanie i mieszanie.

Przeciwciało pierwszorzędowe CD11c (5D11) jest optymalnie rozcieńczone pod kątem użycia w systemie BOND (w tym systemów Leica BOND-MAX i Leica BOND-III). W przypadku tego odczynnika nie jest konieczne dodawanie wody, mieszanie, rozcieńczanie ani miareczkowanie.

Wymagane materiały niedołączone do zestawu

Aby uzyskać pełną listę materiałów potrzebnych do przygotowania próbek i barwienia immunohistochemicznego za pomocą systemu BOND (w tym systemów Leica BOND-MAX i Leica BOND-III) zob. „Korzystanie z odczynników BOND” w dokumentacji użytkownika BOND.

Przechowywanie i trwałość

Przechowywać w temperaturze 2-8 °C. Nie używać po upływie daty ważności podanej na etykiecie pojemnika.

Oznaki skażenia i/lub niestabilności przeciwciała CD11c (5D11) są następujące: zmętnienie roztworu, pojawienie się zapachu i obecność osadu.

Niezwłocznie po użyciu ponownie umieścić w temperaturze 2-8°C.

Przechowywanie w warunkach innych od wskazanych powyżej wymaga weryfikacji użytkownika.

Środki ostrożności

- Test jest przeznaczony do stosowania w diagnostyce in vitro.
- Stężenie ProClin™ 950 wynosi 0,35 %. Zawiera składnik czynny, metyloizotiazolinon, który może powodować podrażnienie skóry, oczu, błon śluzowych i górnych dróg oddechowych. Podczas pracy z odczynnikami należy nosić rękawice jednorazowe.
- Aby uzyskać egzemplarz karty charakterystyki, należy skontaktować się z lokalnym dystrybutorem lub regionalnym biurem Leica Biosystems lub odwiedzić stronę internetową Leica Biosystems, www.LeicaBiosystems.com

- Z próbkami przed utwaleniem i po utwaleniu, jak również ze wszystkimi materiałami, które mają z nimi styczność, należy obchodzić się tak, jak z materiałami potencjalnie zakaźnymi i należy je utylizować, zachowując odpowiednie środki ostrożności.² Podczas pobierania pipetą nie wolno zasysać odczynników ustami i należy unikać kontaktu odczynników i preparatów ze skórą oraz błonami śluzowymi. W razie kontaktu odczynników lub próbek ze szczególnie narażonymi miejscami przemęć miejsce kontaktu dużą ilością wody. Należy zasięgnąć porady lekarza.
- Wszelkie potencjalnie toksyczne składniki należy utylizować zgodnie z krajowymi lub lokalnymi przepisami.
- Chronić odczynnik przed skażeniem drobnoustrojami, ponieważ może ono doprowadzić do zwiększonego barwienia niespecyficznego.
- Zastosowanie czasów odzyskiwania, inkubacji lub temperatur innych niż podano w instrukcji może spowodować błędne wyniki. Wszelkie zmiany tego typu muszą zostać zweryfikowane przez użytkownika.

Instrukcja stosowania

Przeciwciała pierwszorzędowe CD11c (5D11) zostało opracowane z myślą o zastosowaniu w automatycznym systemie BOND (obejmującym systemy Leica BOND-MAX i Leica BOND-III system) w połączeniu z BOND Polymer Refine Detection. Zalecany protokół barwienia dla przeciwciała pierwszorzędowego CD11c (5D11) to IHC Protocol F. Zaleca się ciepłe odmaskowywanie epitopu przy użyciu roztworu BOND Epitope Retrieval Solution 2 przez 20 minut.

Oczekiwane wyniki

Tkanki prawidłowe

Klon 5D11 wybarwił 20/20 białaczek włochatokomórkowych, 12/17 ostrych białaczek szpikowych, 8/8 nowotworów z komórek histiocytarnych/dendrytycznych i komórek dendrytycznych. (Łączna liczba ocenionych prawidłowych przypadków = 90).

Tkanki nowotworowe

Klon 5D11 wybarwił 20/20 białaczek włochatokomórkowych, 12/17 ostrych białaczek szpikowych, 8/8 nowotworów z komórek histiocytarnych/dendrytycznych i 2/3 mastocyty układu. Słabe barwienie cytoplazmatyczne obserwowano w 4/6 chłoniakach Hodgkina guzkowych z przewagą limfocytów. Nie zaobserwowano barwienia w rozlanych chłoniakach z dużych limfocytów B (0/120), klasycznej ziarnicy złośliwej (0/25), chłoniakach grudkowych (0/20), chłoniakach z komórek płaszczą (0/13), przewlekłych chłoniakach limfocytowych (0/12), anaplastycznych chłoniakach z dużych limfocytów (0/10), chłoniakach z obwodowych limfocytów T (0/9), ostrych chłoniakach limfoblastycznych (0/8), chłoniakach z małych limfocytów (0/8), chłoniakach z limfocytów NK/T (0/5), chłoniakach MALT (0/4), chłoniakach z limfocytów T angioimmunoblastycznych (0/4), chłoniakach Hodgkina w typie mieszanym (0/2), chłoniakach Hodgkina z zanikiem limfocytów (0/1), stwardnieniu guzkowym (0/1), ostrym chłoniaku limfoblastycznym z limfocytów B (0/1), chłoniaku limfoblastycznym z prymitywnych limfocytów B/T (0/1), chłoniaku z limfocytów T (0/1), chłoniaku strefy brzeżnej (0/1), chłoniaku Burkitta (0/1), guzach płuca (0/4), guzach wątroby (0/4), guzach jajnika (0/4), guzach tarczycy (0/3), guzach mózgu (0/2), guzach przełyku (0/2), guzach sutki (0/2), guzach żołądka (0/2), guzach tkanek miękkich (0/2), guzach języka (0/2), guzach metastatycznych o nieznanym pochodzeniu (0/2), guzach nerki (0/2), rakach szyjki macicy (0/2), guzach jąder (0/2), guzach okrężnicy (0/2), guzach odbytnicy (0/2), guzach skóry (0/2), guzach krtani (0/1) i guzach grasicy (0/1). (Łączna liczba ocenionych nieprawidłowych przypadków = 344).

Zaleca się stosowanie CD11c (5D11) do wykrywania ludzkiego białka CD11c w tkankach zdrowych i nowotworowych, jako uzupełnienie konwencjonalnego badania histopatologicznego opartego na nieimmunologicznym barwieniu histologicznym.

Szczególne ograniczenia dla produktu

Przeciwciała CD11c (5D11) zostało zoptymalizowane w Leica Biosystems pod kątem stosowania z BOND Polymer Refine Detection i pomocznymi odczynnikami BOND. W tych okolicznościach użytkownicy, którzy postępują niezgodnie z zalecanymi procedurami testowymi muszą wziąć odpowiedzialność za interpretację wyników chorego. Czasy protokołu mogą być różne w związku ze różnicowaniem w zakresie utwalania tkanek i skuteczności wzmocnienia przez przeciwciała i należy je określić doświadczalnie. Odczynniki kontroli negatywnej należy stosować podczas optymalizacji warunków odzyskiwania i czasów protokołu.

Rozwiązywanie problemów

W celu uzyskania dalszych informacji o działaniu zaradczym zob. odsyłacz 3.

W celu zgłoszenia nietypowego barwienia należy skontaktować się z lokalnym dystrybutorem lub z regionalnym biurem firmy Leica Biosystems.

Dodatkowe informacje

Dodatkowe informacje dotyczące immunobarwienia przy użyciu odczynników BOND opisanego w działach „Zasady postępowania”, „Wymagane materiały”, „Przygotowanie próbek”, „Kontrola Jakości”, „Weryfikacja testu”, „Interpretacja barwienia”, „Objaśnienie symboli na etykietach” i „Ograniczenia ogólne” można znaleźć w punkcie „Stosowanie odczynników BOND” w dokumentacji użytkownika systemu BOND.

Bibliografia

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Data publikacji

01 listopada 2018

Primarno protitelo BOND™ pripravljeno za uporabo CD11c (5D11)

Kataloška št.: PA0554

Predvidena uporaba

Ta reagent je namenjen diagnostični uporabi in vitro.

Monoklonsko protitelo CD11c (5D11) je namenjeno kvalitativni identifikaciji molekule humanega antigena CD11c s svetlobno mikroskopijo v tkivih, fiksiranih s formalinom in vstavljenih v parafin, z imunohistokemijskim barvanjem z uporabo avtomatiziranega sistema BOND (vključuje sistem Leica BOND-MAX in sistem Leica BOND-III).

Klinično razlago kakršnega koli obarvanja ali odsotnosti le-tega morajo dopolnjevati morfološke študije in ustrezni kontrolni vzorci, ki jih v okviru klinične anamneze bolnika in drugih diagnostičnih testov oceni usposobljen patolog.

Povzetek in razlaga

Imunohistokemijske tehnike se lahko uporabijo za prikaz prisotnosti antigenov v tkivih in celicah (glejte »Uporaba reagentov BOND« v priloženi dokumentaciji za uporabnike sistema BOND). Primarno protitelo CD11c (5D11) je izdelek, ki je pripravljen za uporabo in posebej optimiziran za uporabo s sistemom BOND Polymer Refine Detection. Prikaz humanega antigena CD11c se doseže tako, da se najprej dovoli vezava protitelesa CD11c (5D11) na rezino, nato pa se ta vezava prikaže z uporabo reagentov v sistemu za zaznavanje. Uporaba teh izdelkov, skupaj z avtomatiziranim sistemom BOND (vključuje sistem Leica BOND-MAX in sistem Leica BOND-III), zniža možnost človeške napake in variabilnosti, ki sama po sebi izhaja iz redčenja posameznega reagenta, ročnega pipetiranja in nanosa reagenta.

Priloženi reagenti

CD11c (5D11) je mišje monoklonsko protitelo, usmerjeno proti humanim antigenom, ki je izdelano kot supernatant tkivne kulture in je dobavljeno v fiziološki raztopini s pufrom tris, nosilno beljakovino in 0,35 % konzervansa ProCin™ 950.

Skupna prostornina = 7 ml.

Klon

5D11

Imunogen

Prokarionski rekombinantni protein, ki vsebuje 258 aminokislin N-terminalnega konca zunanje domene molekule CD11c.

Specifičnost

Človeški antigen CD11c.

Razred Ig

IgG2a

Skupna koncentracija beljakovin

Približno 10 mg/ml.

Koncentracija protiteles

Višja ali enaka 0,1 mg/l.

Redčenje in mešanje

Primarno protitelo CD11c (5D11) je optimalno razredčeno za uporabo na sistemu BOND (vključuje sistem Leica BOND-MAX in sistem Leica BOND-III). Rekonstitucija, mešanje, redčenje ali titracija tega reagenta niso potrebni.

Potrebni materiali, ki niso priloženi

Glejte »Uporaba reagentov BOND« v priloženi dokumentaciji BOND za uporabnika za popoln seznam materialov, ki so potrebni za obdelavo vzorcev in imunohistokemijsko barvanje pri uporabi sistema BOND (vključuje sistem Leica BOND-MAX in sistem Leica BOND-III).

Shranjevanje in stabilnost

Hraniti pri temperaturi 2–8 °C. Ne uporabljajte po datumu izteka roka uporabnosti, navedenem na oznaki na vsebniku.

Znaki, ki kažejo kontaminacijo in/ali nestabilnost protitelesa CD11c (5D11), so: motnost raztopine, prisotnost vonja in oborine.

Takoj po uporabi ohladite na temperaturo 2–8 °C.

Uporabnik mora potrditi ustreznost pogojev shranjevanja, če se ti razlikujejo od zgoraj navedenih¹.

Previdnosti ukrepi

- Ta izdelek je namenjen za diagnostično uporabo in vitro.
- Koncentracija konzervansa ProCin™ 950 je 0,35 %. Vsebuje aktivno učinkovino 2-metil-4-izotiazolin-3-on in lahko povzroči draženje kože, oči, sluznice ter zgornjih dihalnih poti. Kadar delate z reagenti, nosite rokavice za enkratno uporabo.
- Kopijo varnostnega lista lahko dobite pri lokalnem distributerju ali regionalni pisarni družbe Leica Biosystems ali na spletnem mestu www.LeicaBiosystems.com.

- Z vzorci, pred fiksiranjem in po njem, in vsemi materiali, s katerimi so prišli v stik, morate rokovati, kot da bi lahko prenašali okužbe, in pri njihovem odstranjevanju upoštevati ustrezne previdnostne ukrepe.² Nikoli ne pipetirajte reagentov skozi usta; pazite, da reagenti in vzorci ne pridejo v stik s kožo ali sluznicami. Če reagenti ali vzorci pridejo v stik z občutljivimi deli, jih izperite z obilo vode. Poiščite zdravniško pomoč.
- Sledite zveznim, državnim ali lokalnim predpisom za odstranjevanje katerih koli morebitno strupenih sestavin.
- Pazite, da ne pride do mikrobnih okužb reagentov, saj lahko povzročijo nespecifično barvanje.
- Če uporabite čas ali temperaturo razkrivanja in inkubacije, ki se razlikujejo od navedenih, lahko pridobite napačne rezultate. Uporabnik mora validirati morebitne spremembe.

Navodila za uporabo

Primarno protitelo CD11c (5D11) je bilo razvito za uporabo na avtomatiziranem sistemu BOND (vključuje sistem Leica BOND-MAX in sistem Leica BOND-III) skupaj s sistemom BOND Polymer Refine Detection. Priporočeni protokol barvanja za primarno protitelo CD11c (5D11) je protokol IHC Protocol F. Za toplotno pridobivanje epitopa se priporoča uporaba raztopine BOND Epitope Retrieval Solution 2 za 20 minut.

Pričakovani rezultati

Normalna tkiva

Klon 5D11 je zaznal antigen CD11c na membrani histiocitov in dendritičnih celic. (Skupno število ocenjenih normalnih primerov = 90).

Tumorska tkiva

Klon 5D11 je obarval 20/20 dlakastoceličnih levkemij, 12/17 akutnih mieloidnih levkemij, 8/8 histiocitnih/dendritičnih neoplazem in 2/3 sistemskih mastocitov. Blago obarvanje citoplazme so opazili pri 4/6 nodularnih Hodgkinovih limfomov pretežno limfocitnega tipa. Obarvanja niso opazili pri difuznih limfomih velikih celic B (0/120), klasični Hodgkinovi bolezni (0/25), folikularnih limfomih (0/20), limfomih pllaščnih celic (0/13), kroničnih limfocitnih limfomih (0/12), anaplastičnih velikoceličnih limfomih (0/10), limfomih perifernih celic T (0/9), akutnih limfoblastnih limfomih (0/8), malih limfocitnih limfomih (0/8), limfomih celic NK/T (0/5), limfomih MALT (0/4), angioimunoblastnih limfomih celic T (0/4), Hodgkinovih limfomih mešanih celic (0/2), limfocitni izčrpavajoči Hodgkinovi bolezni (0/1), Hodgkinovi bolezni tipa nodularne skleroze (0/1), akutnem limfoblastnem limfomu celic B (0/1), akutnem limfoblastnem limfomu primitivnih celic B/T (0/1), limfomu celic T (0/1), limfomu obrobnih celic (0/1), Burkittovem limfomu (0/1), tumorjih pljuč (0/4), tumorjih jeter (0/4), tumorjih jajčnikov (0/4), tumorjih ščitnice (0/3), možganskih tumorjih (0/2), tumorjih požiralnika (0/2), tumorjih dojke (0/2), tumorjih želodca (0/2), tumorjih mehkih tkiv (0/2), tumorjih jezika (0/2), metastatskih tumorjih neznanega izvora (0/2), ledvičnih tumorjih (0/2), tumorjih materničnega vratu (0/2), tumorjih testisov (0/2), tumorjih kolona (0/2), tumorjih rektuma (0/2), kožnih tumorjih (0/2), tumorju grla (0/1) in tumorju priželjca (0/1). (Skupno število ocenjenih anomalnih primerov = 344).

Izdelek CD11c (5D11) se priporoča za zaznavanje človeške beljakovine CD11c v normalnih in neoplastičnih tkivih kot dodatna analiza ob konvencionalni histopatologiji z uporabo neimunskih histokemičnih barvil.

Specifične omejitve izdelka

Družba Leica Biosystems je protitelo CD11c (5D11) optimizirala za uporabo s sistemom BOND Polymer Refine Detection in pomožnimi reagenti BOND. Uporabniki, ki odstopijo od priporočenih preizkusnih postopkov, morajo prevzeti odgovornost za razlago bolnikovih rezultatov pod temi pogoji. Trajanje protokola se lahko spremeni zaradi razlik pri fiksiranju tkiv in učinkovitosti izboljšave antigena ter se mora določiti empirično. Uporabiti morate negativne kontrolne reagente, kadar optimizirate pogoje razkrivanja in trajanje protokola.

Odravljavanje težav

Glejte 3. navedbo za ukrep za odpravljanje napake.

Če želite poročati o nenavadnem obarvanju, se obrnite na svojega lokalnega distributerja ali regionalno pisarno družbe Leica Biosystems.

Dodatne informacije

Dodatne informacije o imunološkem barvanju z reagenti BOND lahko najdete v priloženi dokumentaciji za uporabnike sistema BOND »Uporaba reagentov BOND« v poglavjih Načelo postopka, Potrebni materiali, Priprava vzorcev, Kontrola kakovosti, Verifikacija testa, Tolmačenje obarvanja, Legenda za simbole na oznakah in Splošne omejitve.

Literatura

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Datum izdaje

01 november 2018

BOND™ Primární protilátka připravená k použití CD11c (5D11)

Kat. č.: PA0554

Zamýšlené použití

Tato reagensie je určena k diagnostickému použití in vitro.

Monoklonální protilátka CD11c (5D11) je určena k použití při kvalitativním stanovení lidského antigenu CD11c světelnou mikroskopií ve tkáni fixované formalínem a zalité v parafínu imunohistochemickým barvením pomocí automatického systému BOND system (včetně systému Leica BOND-MAX system a Leica BOND-III system).

Klinickou interpretaci jakéhokoli barvení nebo jeho nepřítomnosti je nutné doplnit morfologickým vyšetřením s použitím správných kontrol a zhodnotit je musí kvalifikovaný patolog v kontextu s klinickou anamnézou pacienta a jinými diagnostickými testy.

Souhrn a vysvětlení

Imunohistochemické techniky lze použít k průkazu přítomnosti antigenů ve tkáni a v buňkách (viz „Použití reagensí BOND“ v uživatelské dokumentaci BOND). Primární protilátka CD11c (5D11) je produkt připravený k použití, který byl specificky optimalizován k použití se soupravou BOND Polymer Refine Detection. Průkazu lidského antigenu CD11c se dosáhne tím, že se nejprve umožní vazba CD11c (5D11) na řezu, a poté se tato vazba vizualizuje pomocí reagensí dodaných v detekčním systému. Použití těchto produktů v kombinaci s automatickým systémem BOND system (včetně systému Leica BOND-MAX system a Leica BOND-III system) snižuje možnost lidské chyby a inherentní variability v důsledku ředění jednotlivých reagensí, manuálního pipetování a použití reagensí.

Dodávané reagensie

Protilátka CD11c (5D11) je myši monoklonální protilátka proti lidským antigenům vyráběná jako supernatant z tkáňové kultury a dodávána v 11c pufovaném fyziologickém roztoku s přenašejícím proteinem, obsahující jako konzervační prostředek 0,35% ProClin™ 950.

Celkový objem = 7 ml.

Klon

5D11

Imunogen

Prokaryotický rekombinantní protein obsahující 258 aminokyselin z N-konce externí domény molekuly CD11c.

Specifická

Lidský antigen CD11c.

Třída Ig

IgG2a

Koncentrace celkového proteinu

Přibližně 10 mg/ml.

Koncentrace protilátek

0,1 mg/l nebo vyšší.

Ředění a míchání

Primární protilátka CD11c (5D11) je optimálně naředěná k použití v systému BOND system (včetně systému Leica BOND-MAX system a Leica BOND-III system). Rekonstituce, míchání, ředění ani titrace této reagensie nejsou nutné.

Potřebný materiál, který není součástí dodávky

Úplný seznam materiálů potřebných ke zpracování vzorku a k imunohistochemickému barvení pomocí systému BOND system (včetně systému Leica BOND-MAX system a Leica BOND-III system) je uveden v bodě „Použití reagensí BOND“ v uživatelské dokumentaci BOND.

Skladování a stabilita

Uchovávejte při teplotě 2–8 °C. Nepoužívejte po uplynutí data expirace uvedeného na štítku nádoby.

Známky signalizující kontaminaci a/nebo nestabilitu CD11c (5D11) jsou: zkalení roztoku, vznik zápachu a přítomnost precipitátů.

Okamžitě po použití vraťte do prostředí s teplotou 2–8 °C.

Podmínky skladování jiné než výše uvedené musí uživatel¹ validovat.

Bezpečnostní opatření

- Tento produkt je určen pouze pro diagnostické použití in vitro.
- Koncentrace přípravku ProClin™ 950 je 0,35 %. Obsahuje aktivní složku 2-methyl-4-isothiazolin-3-on a může způsobit podráždění kůže, očí, sliznic a horních cest dýchacích. Při manipulaci s reagensiemi používejte rukavice na jedno použití.
- Výřez bezpečnostního listu materiálu získáte od místního distributora nebo oblastní kanceláře společnosti Leica Biosystems, nebo můžete navštívit webové stránky Leica Biosystems: www.LeicaBiosystems.com

- Se vzorky, před fixací i po fixaci, a se všemi materiály, které s nimi přišly do kontaktu, je nutno zacházet, jako by mohly přenášet infekci, a zlikvidovat je s použitím příslušných bezpečnostních opatření². Nikdy reagencie nepipetujte ústy a zabraňte kontaktu reagencí a vzorků s kůží a sliznicemi. Pokud se reagencie nebo vzorky dostanou do kontaktu s citlivými oblastmi, omyjte je velkým množstvím vody. Vyhledejte lékařskou pomoc.
- Údaje o likvidaci jakýchkoli potenciálně toxických komponent prostudujte ve federálních, státních nebo místních nařízeních.
- Minimalizujte mikrobiální kontaminaci reagencí, mohlo by dojít ke zvýšení výskytu nespecifického barvení.
- Získávání, inkubační doby nebo teploty jiné než specifikované mohou vést k chybným výsledkům. Všechny takové změny musí být uživatelem validovány.

Návod k použití

Primární protilátka CD11c (5D11) byla vyvinuta k použití v automatickém systému BOND system (včetně systému Leica BOND-MAX system a Leica BOND-III system) v kombinaci se soupravou BOND Polymer Refine Detection. Protokol doporučeného barvení primární protilátky CD11c (5D11) je IHC Protocol F. Teplem indukované odmaskování epitopu se doporučuje s použitím roztoku BOND Epitope Retrieval Solution 2 po dobu 20 minut.

Očekávané výsledky

Normální tkáň

Klon 5D11 detekuje antigen CD11c na membránách histiocyty a dendritických buněk. (Celkový počet normálních vyšetřovaných tkání = 90).

Nádorové tkáň

Klon 5D11 obarvil 20/20 vzorků leukemie z vlastých buněk, 12/17 vzorků akutní myeloidní leukemie, 8/8 vzorků histiocytických/dendritických nádorů a 2/3 vzorků systemické mastocytózy. Slabé cytoplazmatické barvení bylo pozorováno u 4/6 vzorků nodulárního Hodgkinova lymfomu s nodulární predominancí. Žádné zbarvení nebylo pozorováno u vzorků difúzního velkobuněčného B-lymfomu (0/120), klasické Hodgkinovy choroby (0/25), folikulárního lymfomu (0/20), lymfomu z plášťových buněk (0/13), chronického lymfocytárního lymfomu (0/12), anaplastického velkobuněčného lymfomu (0/10), periferního T-lymfomu (0/9), akutního lymfoblastického lymfomu (0/8), malého lymfocytárního lymfomu (0/8), NK/T-lymfomu (0/5), MALT lymfomu (0/4), angioimunoblastického T-lymfomu (0/4), smíšené celulární Hodgkinovy choroby (0/2), Hodgkinovy choroby s deplecí lymfocytů (0/1), nodulárně sklerotické Hodgkinovy choroby (0/1), akutního lymfoblastického B-lymfomu (0/1), akutního lymfoblastického lymfomu z primitivních B/T-buněk (0/1), T-lymfomu (0/1), lymfomu z buněk marginální zóny (0/1), Burkittova lymfomu (0/1), nádorů plic (0/4), nádorů jater (0/4), nádorů ovaríí (0/4), nádorů štítné žlázy (0/3), nádorů mozku (0/2), nádorů jícnu (0/2), nádorů prsu (0/2), nádorů žaludku (0/2), nádorů měkkých tkání (0/2), nádorů jazyka (0/2), metastazujících nádorů neznámého původu (0/2), nádorů ledvin (0/2), nádorů děložního hrdla (0/2), testikulárních nádorů (0/2), nádorů tlustého střeva (0/2), nádorů rektu (0/2), nádorů kůže (0/2), nádoru hrtanu (0/1) a nádoru thymu (0/1). (Celkový počet vyšetřených abnormálních tkání = 344).

CD11c (5D11) se doporučuje k detekci lidského proteinu CD11c v normálních a neoplastických tkáních jako doplněk ke konvenční histopatologii s použitím neimunologických histochemických nátěrů.

Omezení specifická pro tento produkt

CD11c (5D11) byla společností Leica Biosystems optimalizována pro použití se soupravou BOND Polymer Refine Detection a s pomocnými reagencemi BOND. Uživatelé, kteří se při vyšetření odchýlí od doporučeného postupu, musí za těchto okolností přijmout odpovědnost za interpretaci výsledků u pacienta. Doby uvedené v protokolu se mohou lišit v důsledku odchylek při fixaci tkání a účinnosti při zvýraznění antigenu a musí být stanoveny empiricky. Při optimalizaci podmínek při získávání a dob v protokolu musí být použity reagencie pro negativní kontrolu.

Řešení problémů

Nápravná opatření jsou uvedena v odkaze 3.

S hlášením neobvyklého barvení kontaktujte místního distributora nebo oblastní kancelář společnosti Leica Biosystems.

Další informace

Další informace o imunobarvení reagencemi BOND naleznete pod názvy Princip metody, Potřebné materiály, Příprava vzorku, Kontrola kvality, Ověření testů, Interpretace barvení, Vysvětlení symbolů na štítech a Obecná omezení v uživatelské dokumentaci BOND, v bodě „Použití reagencí BOND“.

Literatura

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Datum vydání

01 listopad 2018

BOND™ Pripravené na Použitie Primárne Protilátky CD11c (5D11)

Katalógové č.: PA0554

Zamýšľané použitie

Toto činidlo je určené na diagnostické použitie *in vitro*.

Monoklonálna protilátka CD11c (5D11) je určená na použitie pri kvalitatívnej identifikácii ľudského antigénu CD11c svetelnou mikroskopiou v tkanive fixovanom formalínom a zaliatom do parafínu prostredníctvom imunohistochemického farbenia s použitím automatizovaného systému BOND (zahŕňa systémy Leica BOND-MAX a Leica BOND-III).

Klinická interpretácia akéhokoľvek zafarbenia alebo jeho absencie musí byť kombinovaná s morfológickými vyšetreniami a zodpovedajúcimi kontrolami. Výsledky je nutné vyhodnotiť v kontexte klinickej anamnézy pacienta a ďalších diagnostických testov vedených kvalifikovaným patológom.

Zhrnutie a vysvetlenie

Imunohistochemické techniky možno použiť na preukázanie prítomnosti antigénov v tkanivách a bunkách (pozrite si časť „Používanie činidiel BOND“ v používateľskej dokumentácii k systému BOND). Primárna protilátka CD11c (5D11) je produkt pripravený na okamžité použitie, ktorý bol špecificky optimalizovaný na použitie so systémom BOND Polymer Refine Detection. Preukázanie ľudského antigénu CD11c sa vykonáva tak, že najprv sa umožní väzba prípravku CD11c (5D11) na rez a táto väzba sa následne vizualizuje pomocou činidiel poskytnutých v detekčnom systéme. Použitie týchto produktov v kombinácii s automatizovaným systémom BOND (zahŕňa systémy Leica BOND-MAX a Leica BOND-III) znižuje možnosť ľudskej chyby a inherentnej variability vyplývajúcej z individuálneho nariadenia činidiel, manuálneho pipetovania a aplikácie činidiel.

Dodané činidlá

CD11c (5D11) je myšia anti-ľudská monoklonálna protilátka vyprodukovaná ako supernatant bunkových kultúr a dodávaná v tri-pufrovanom fyziologickom roztoku s transportným proteínom, obsahujúca 0,35 % prípravku ProClin™ 950 ako konzervačnej látky. Celkový objem = 7 ml.

Klon

5D11

Imunogén

Prokaryotický rekombinantný proteín obsahujúci 258 aminokyselín z N-koncovky externej domény molekuly CD11c.

Špecifická

Ľudský antigén CD11c.

Trieda Ig

IgG2a

Celková koncentrácia proteínov

Cca 10 mg/ml.

Koncentrácia protilátok

Vyššia alebo rovnaká ako 0,1 mg/l.

Riedenie a miešanie

Primárna protilátka CD11c (5D11) je optimálne zriedená na použitie v systéme BOND (zahŕňa systémy Leica BOND-MAX a Leica BOND-III). Rekonštitúcia, miešanie, riedenie ani titrácia tohto činidla nie sú potrebné.

Požadovaný nedodaný materiál

Úplný zoznam materiálov potrebných na spracovanie vzorky a imunochemické zafarbenie pomocou systému BOND (zahŕňa systémy Leica BOND-MAX a Leica BOND-III) si pozrite v časti „Používanie činidiel BOND“ v používateľskej dokumentácii k systému BOND.

Uskladnenie a stabilita

Skladujte pri teplote 2 – 8 °C. Nepoužívajte po uplynutí dátumu expirácie uvedeného na štítku zásobníka.

Známky signalizujúce kontamináciu a/alebo nestabilitu prípravku CD11c (5D11) sú: zakalenosť roztoku, vznik zápachu a prítomnosť zrazeniny.

Okamžite po použití vráťte do prostredia s teplotou 2 – 8 °C.

Iné než vyššie uvedené podmienky skladovania si vyžadujú validáciu používateľom¹.

Bezpečnostné opatrenia

- Tento produkt je určený na diagnostické použitie *in vitro*.
- Koncentrácia produktu ProClin™ 950 je 0,35 %. Obsahuje aktívnu zložku 2-metyl-4-izotiazolín-3-ón a môže spôsobiť podráždenie kože, očí, slizníc a horných dýchacích ciest. Pri manipulácii s činidlami používajte jednorazové rukavice.
- Kartu bezpečnostný údajov materiálov vám poskytne miestny distribútor alebo regionálna pobočka spoločnosti Leica Biosystems, prípadne navštívte webovú lokalitu spoločnosti Leica Biosystems www.LeicaBiosystems.com.

- So vzorkami pred fixáciou a po nej a všetkými materiálmi, ktoré s nimi prišli do kontaktu, je nutné manipulovať ako s potenciálne infekčnými a zlikvidovať ich pri dodržaní zodpovedajúcich bezpečnostných opatrení². Činidlá nikdy nepipetujte ústami a zabráňte kontaktu činidiel a vzoriek s kožou a sliznicami. Ak sa činidlá alebo vzorky dostanú do kontaktu s citlivými oblasťami, umyte ich veľkým množstvom vody. Vyhľadajte lekársku pomoc.
- Likvidáciu prípadných potenciálne toxických súčastí definujú federálne, štátne alebo miestne predpisy.
- Minimalizujte mikrobiálnu kontamináciu činidiel. V opačnom prípade môže dôjsť k zvýšeniu nešpecifického zafarbenia.
- Nedodržanie predpísaných dôb záchytu, inkubačných dôb alebo teplôt môže viesť k nesprávnym výsledkom. Všetky takéto zmeny si vyžadujú validáciu používateľom.

Návod na použitie

Prímarna protiátka CD11c (5D11) bola vytvorená na použitie v automatizovanom systéme BOND (zahŕňa systémy Leica BOND-MAX a Leica BOND-III) v kombinácii so systémom BOND Polymer Refine Detection. Odporúčany protokol farbenia pre primárnu protiátku CD11c (5D11) je protokol IHC Protocol F. Teplom indukované vyhľadavanie epitelu sa odporúča s použitím roztoku BOND Epitope Retrieval Solution 2 po dobu 20 minút.

Očakávané výsledky

Normálne tkanivá

Klon 5D11 zdetegovantal antigén CD11c na membráne histiocytova a dendritických buniek. (Celkový počet normálnych vyšetrených prípadov = 90).

Nádorové tkanivá

Klon 5D11 zafarbil 20/20 leukémií vlasových buniek, 12/17 akútnych myeloidných leukémií, 8/8 histiocytických/dendritických neoplazmov a 2/3 systémových mastocytóz. Slabé cytoplazmické zafarbenie bolo zistené v 4/6 Hodgkinových lymfómov s prevažujúcim typom nodulárnych lymfocytov. Zafarbenie nebolo pozorované pri difúzných lymfómoch veľkých B-buniek (0/120), klasickej Hodgkinovej chorobe (0/25), folikulárnych lymfómoch (0/20), lymfómoch plášťových buniek (0/13), chronických lymfocytických lymfómoch (0/12), anaplastických veľkobunkových lymfómoch (0/10), periférnych T-bunkových lymfómoch (0/9), akútnych lymfoblastických lymfómoch (0/8), malých lymfocytických lymfómoch (0/8), T/NK-bunkových lymfómoch (0/5), lymfómoch MALT (0/4), angioimmunoblastických T-bunkových lymfómoch (0/4), Hodgkinovej chorobe so zmiešanou celularitou (0/2), Hodgkinovej chorobe s lymfocytickou depléciou (0/1), nodulárne sklerotizujúcej Hodgkinovej chorobe (0/1), akútnom lymfoblastickom B-bunkovom lymfóme (0/1), akútnom primitívnom lymfoblastickom BT-bunkovom lymfóme (0/1), T-bunkovom lymfóme (0/1), lymfóme marginálnej zóny (0/1), Burkittovom lymfóme (0/1), nádoroch pľúc (0/4), nádoroch pečene (0/4), nádoroch vaječníka (0/4), nádoroch štítnej žľazy (0/3), nádoroch mozgu (0/2), nádoroch pažeráka (0/2), nádoroch prsníka (0/2), nádoroch žalúdka (0/2), nádoroch mäkkých tkanív (0/2), nádoroch jazyka (0/2), metastatických nádoroch neznámeho pôvodu (0/2), nádoroch obličky (0/2), nádoroch krčka (0/2), nádoroch semenníka (0/2), nádoroch hrubého čreva (0/2), nádoroch konečníka (0/2), nádoroch kože (0/2), nádore lrtana (0/1) alebo nádore detskej žľazy (0/1). (Celkový počet abnormálnych vyšetrených prípadov = 344).

CD11c (5D11) je odporúčaným prostriedkom na detekciu ľudského proteínu CD11c v normálnych a neoplastických tkanivách ako doplnok ku konvenčnej histopatológii za použitia neimunologických histochemických farbení.

Špecifické obmedzenia pre tento výrobok

CD11c (5D11) bol v spoločnosti Leica Biosystems optimalizovaný na použitie so systémom BOND Polymer Refine Detection a pomocnými činidlami BOND. Používatelia, ktorí sa odchyľujú od odporúčaných testovacích postupov, musia akceptovať zodpovednosť za interpretáciu výsledkov pacienta za týchto okolností. Časy jednotlivých protokolov sa môžu líšiť z dôvodu odchýlok pri fixácii tkaniva a účinnosti zvýraznenia antigénu a musia sa zistiť empiricky. Pri optimalizácii podmienok záchytu a časov podľa protokolov je potrebné použiť negatívne kontroly činidiel.

Riešenie problémov

Pri náprave môže byť nápomocná referencia 3.

Neobyklé zafarbenie ohláste miestnemu distribútorovi alebo regionálnej pobočke spoločnosti Leica Biosystems.

Ďalšie informácie

Ďalšie informácie o imunofarbení s činidlami BOND nájdete v častiach Princíp postupu, Požadované materiály, Príprava vzorky, Kontrola kvality, Overenie testu, Interpretácia zafarbenia, Legenda k symbolom na označení a Všeobecné obmedzenia v používateľskej dokumentácii k systému BOND „Používanie činidiel BOND“.

Literatúra

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

Dátum vydania

01 november 2018

BOND™ تيلولاً ةداضملاً ماسجلاً مادختسلال زهاج

CD11c (5D11)

رقم الدليل: PA0554

الاستعمال المستهدف

هذا الكشف مخصص للاستعمال في أغراض التشخيص في المختبرات.

إن الغرض من جسم CD11c (5D11) المضاد أحادي النسيلة هو استخدامه في التحديد النوعي بواسطة المجهر الضوئي لمستضد CD11c البشري في النسيج المثبت بالفورمالين، والمضمن في البارافين عن طريق التلطix الكيميائي النسيجي المناعي باستخدام نظام BOND الآلي (يشمل نظام Leica BOND-MAX ونظام Leica BOND-III).

ينبغي أن يُستكمل التفسير السريري لوجود أي تلوix أو غيابه من خلال الدراسات المورفولوجية والوضوابط الصحية، وينبغي تقييم ذلك في سياق التاريخ السريري للمريض وغيره من الاختبارات التشخيصية التي يُجرىها أخصائي مؤهل في علم الأمراض.

الملخص والشرح

يمكن استخدام الأساليب الكيميائية النسيجية المناعية لإثبات وجود مؤشرات المضادات في النسيج والخلايا (انظر «استعمال كواشف BOND» في وثائق مستخدم BOND التي بحوزتك). جسم CD11c (5D11) المضاد الأولي عبارة عن منتج جاهز للاستعمال تم تحسينه حديثاً من أجل استخدامه مع نظام BOND Polymer Refine Detection. ويتحقق إظهار مستضد CD11c البشري من خلال السماح أولاً بربط CD11c (5D11) بالقطاع، ثم تصوير هذا الربط باستخدام الكواشف المتوفرة في نظام الكشف. يقل استخدام هذه المنتجات، جنباً إلى جنب مع نظام BOND الآلي (يشمل نظام Leica BOND-MAX ونظام Leica BOND-III)، من إمكانية حدوث خطأ بشري وحدث تغيرات متصلة ناتجة عن تخفيف كاشف فردي، والمصنعيدي وتطبيق الكاشف.

الكواشف المتوفرة

يعتبر CD11c (5D11) جسماً مضاداً مضاداً بشرياً أحادي النسيلة لدى الفئران، ويتم إنتاجه كمادة طافية لزراعة الأنسجة، ويتم توفيره في محلول ملحي ثلاثي منظم مع بروتين حامل، ويحتوي على 0.35% من 950 ProClin™ كمادة حافظة.

الحجم الكلي = 7 مل.

مستسخ

5D11

مستضد

بروتين مثبوبي بدائي النواة يحتوي على الأحماض الأمينية 258 من الطرف الأميني للطاقل الخارجي لجزيء CD11c.

خصوصية

مستضد CD11c البشري.

فئة الغلوبولين المناعي

IgG2a

تركيز البروتين الكلي

نحو 10 مجم/مل تقريباً

تركيز الجسم المضاد

أكثر من أو يساوي 0.1 مجم/لتر.

التخفيف والخلط

يتم تخفيف جسم CD11c (5D11) المضاد الأولي إلى الحد الأمثل لاستخدامه في نظام BOND system (يشمل نظام Leica BOND-MAX ونظام Leica BOND-III). لا يلزم إعادة تشكيل هذا الكاشف، أو خلطه، أو تخفيفه، أو معايرته.

المواد المطلوبة لكنغير متوفرة

ارجع إلى «استعمال كواشف BOND» في وثائق مستخدم BOND التي بحوزتك للحصول على قائمة كاملة بالمواد المطلوبة لمعالجة العينات والتلوix الكيميائي النسيجي المناعي باستخدام نظام BOND (يشمل نظام Leica BOND-MAX ونظام Leica BOND-III).

التخزين والاستقرار

يُخزن في درجة حرارة 2-8 درجة مئوية. لا يُستعمل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على ملصق الحاوية.

تمثل العلامات التي تشير إلى تلوث CD11c (5D11) و/أو عدم استقراره في: تعكر المحلول، والنبعاث رائحة، ووجود راسب.

أعد درجة الحرارة إلى 2-8 درجة مئوية بعد الاستعمال مباشرةً.

يجب التحقق من ظروف التخزين بمعرفة المستخدم بخلاف الظروف المحددة أعلاه¹.

الاحتياطات

- هذا المنتج مخصص للاستعمال في أغراض التشخيص في المختبرات.
- تركيز 950 ProClin™ هو 0.35%. وهو يحتوي على العنصر النشط 2-ميثيل-4-أيزوثيازولين-3-سواحد، وقد يسبب تهيج في الجلد، والعينين، والأغشية المخاطية، والجهاز التنفسي العلوي. عليك بارتداء قفاز للاستعمال مرة واحدة عند التعامل مع الكواشف.
- للحصول على نسخة من صحيفة بيانات سلامة المواد، اتصل بالموزع المحلي لديك أو مكتب Leica Biosystems الإقليمي، أو يمكنك بدلاً من ذلك زيارة موقع Leica Biosystems على شبكة الويب على العنوان الإلكتروني www.LeicaBiosystems.com
- ينبغي التعامل مع العينات، قبل التثبيت وبعده، وكذلك مع جميع المواد التي تتعرض لها كما ولو كانت قادرة على نقل العدوى، وينبغي التخلص منها مع اتخاذ الاحتياطات السليمة². لا تلمس الكواشف مطلقاً عن طريق الفم، وتجنب احتكاك الجلد والأغشية المخاطية بالكواشف أو العينات. إذا كانت الكواشف أو العينات تحتك بمنطقة حساسة، فغسل تلك المناطق بكميات وفيرة من الماء. اطلب المشورة الطبية.
- راجع اللوائح الفيدرالية، أو لوائح الولاية، أو اللوائح المحلية للتخلص من أي مكونات سامة محتملة.
- يُيل التلوث الميكروبي للكواشف وإلا قد تحدث زيادة في التلوix غير المحدد.

- قد تؤدي ظروف الاسترجاع، أو أوقات الحضانة، أو درجات الحرارة بخلاف تلك الظروف المحددة إلى الحصول على نتائج خاطئة. أي تغيير كهذا يجب التحقق منه من جانب المستخدم.

إرشادات الاستعمال

تم تطوير جسم CD11c (5D11) المضاد الأولي لاستخدامه في نظام BOND الألي (يشمل نظام Leica BOND-MAX ونظام Leica BOND-III) بالاقتران مع نظام BOND Polymer Refine Detection. يتمثل بروتوكول التلطيح الموصى به لجسم CD11c (5D11) المضاد الأولي في IHC Protocol F. ويوصى باسترجاع الحامضة المثار بالحرارة باستخدام BOND Epitope Retrieval Solution لمدة 20 دقيقة.

النتائج المتوقعة

الأنسجة الطبيعية

يكتشف مستنسخ 5D11 وجود مستضد CD11c على غشاء الخلايا المنسجة والخلايا المتفتنة. (إجمالي عدد الحالات العادية التي تم تقييمها = 90).

الأنسجة الورمية

المستنسخ 5D11 تلخ 20/20 من لوكميما الخلايا المشعرة، و 12/17 من اللوكيميا النخاعية الحادة، و 8/8 من الأورام المنسجة/المتفتنة، و 2/3 من مرض كثرة الخلايا البنية. لوحظ ضعف التلطيح السيتوبلازمي في 4/6 من لمفومات هودجكين للمفاوية المعقدة السائدة. لم يلاحظ وجود أي تلطيخ في لمفومات الخلايا البائية الكبيرة المنتشرة (0/120)، ومرض هودجكين الكلاسيكي (0/25)، و اللمفومات الليمفية (0/20)، و لمفومات الخلايا المنتثرة (0/13)، و اللمفومات المفاوية المزمنة (0/12)، و لمفومات الخلايا التشمية الكبيرة (0/10)، و لمفومات الخلايا التائية المحيطة (0/9)، و اللمفومات الأرومية الحادة (0/8)، و اللمفومات المفاوية الصغيرة (0/8)، و لمفومات الخلايا الفتلة الطبيعية/التائية (0/5)، و لمفومات النسيج المفاوي المرتبط بالمخاطبات (0/4)، و لمفومات الخلايا التائية ذات الأرومات المناعية الوعائية (0/4)، و لمفومات هودجكين الخلية المختلطة (0/2)، ومرض هودجكين المتعلق بنضوب الخلايا المفاوية، (0/1) ومرض هودجكين المعقد المتصلبي (0/1)، و اللغمومة الأرومية الحادة بائية الخلايا (0/1)، و اللغمومة الأرومية الحادة البائية/تائية الخلايا (0/1)، و لمفومة الخلايا التائية (0/1)، و لمفوما المنطفة الهامشية (0/1)، و لمفوما بوركيت (0/1)، و أورام الرئة (0/4)، و أورام الكبد (0/4)، و أورام المبيض (0/4)، و أورام الغدة الدرقية (0/3)، و أورام المخ (0/2)، و أورام المريء (0/2)، و أورام الثدي (0/2)، و أورام المعدة (0/2)، و أورام الأنسجة الرخوة (0/2)، و أورام اللسان (0/2)، و الأورام النقيية من أصل غير معروف (0/2)، و أورام الكلى (0/2)، و أورام عنق الرحم (0/2)، و أورام الخصية (0/2)، و أورام القولون (0/2)، و أورام المستقيم (0/2)، و أورام الجلد (0/2)، و ورم الحنجرة (0/1) أو ورم الغدة الصغرية (0/1). (إجمالي عدد الحالات غير العادية التي تم تقييمها = 344).

يُوصى باستخدام CD11c (5D11) في الكشف عن بروتين CD11c البشري في الأنسجة العادية والورمية، كعامل مساعد لعلم امراض الأنسجة التقليدي باستخدام تلوّيح نسيجي كيميائي غير مناعي.

القيود الخاصة بالمنجج

تم تحسين CD11c (5D11) في Leica Biosystems لاستخدامه مع نظام BOND Polymer Refine Detection كواشف BOND المساعدة على المستخدمين الذين يجيدون عن إجراءات الاختبار الموصى بها قبول تحمل المسؤولية عن تفسير نتائج المرضى في ظل هذه الظروف. قد تختلف أوقات البروتوكول بسبب الاختلاف في تثبيت الأنسجة وفعالية تحسين المستضدات، ويجب تحديد ذلك تجريبياً. ينبغي استعمال ضوابط الكواشف السلبية عند تحسين ظروف الاسترجاع وأوقات البروتوكول.

اكتشاف المشكلات وحلها

ارجع إلى المرجع رقم 3 للاطلاع على الإجراء العلاجي.

اتصل بالموزع المحلي لديك أو بمكتب Leica Biosystems الإقليمي للإبلاغ عن أي تلطيخ غير اعتيادي.

المزيد من المعلومات

يمكن العثور على المزيد من المعلومات حول التلطيح المناعي باستخدام كواشف BOND، تحت العناوين التالية: مبدأ الإجراء، المواد المطلوبة، إعداد العينة، ضبط الجودة، التحقق من صحة الفحص، تفسير التلطيح، مفتاح الرموز المدونة على الملصقات، والقيود العامة، وذلك في قسم «استعمال كواشف BOND» في وثائق مستخدم BOND التي بحوزتك.

قائمة المراجع

1. Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988, Final Rule 57 FR 7163 February 28, 1992.
2. Villanova PA. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). Protection of laboratory workers from infectious diseases transmitted by blood and tissue; proposed guideline. 1991; 7(9). Order code M29-P.
3. Bancroft JD and Stevens A. Theory and Practice of Histological Techniques. 4th Edition. Churchill Livingstone, New York. 1996.
4. Barth TFE, Barth CA, Kestler HA, et al. Transcriptional profiling suggests that secondary and primary large B-cell lymphomas of the gastrointestinal (GI) tract are blastic variants of GI marginal zone lymphoma. Journal of Pathology. 2007; 211:305-313.
5. Venkatraman L, McDonald KA, Bagdi E, et al. Characterisation of a new monoclonal antibody recognising CD11c in paraffin-embedded tissue. Modern pathology. 2005; 18:255A-256A 1183 Supplement 1.

تاريخ الإصدار

01 نوفمبر 2018

Leica Biosystems Newcastle Ltd
Balliol Business Park
Benton Lane
Newcastle Upon Tyne NE12 8EW
United Kingdom
☎ +44 191 215 4242



Leica Biosystems Canada
71 Four Valley Drive
Concord, Ontario L4K 4V8
Canada
☎ +1 800 248 0123

Leica Biosystems Inc
1700 Leider Lane
Buffalo Grove IL 60089
USA
☎ +1 800 248 0123

Leica Biosystems Melbourne
Pty Ltd
495 Blackburn Road
Mt Waverley VIC 3149
Australia
☎ +61 2 8870 3500