

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

English

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Intended Use:

For In Vitro Diagnostic Use

CD22 [BLCAM/1796] is a mouse monoclonal antibody that is intended for laboratory use in the qualitative identification of CD22 protein by immunohistochemistry (IHC) in formalin-fixed paraffin-embedded (FFPE) human tissues. The clinical interpretation of any staining or its absence should be complemented by morphological studies using 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:

CD22 (BL-CAM) is a type 1 integral membrane glycoprotein with molecular weight of 130 to 140 kDa. It is expressed in both the cytoplasm and cell membrane of B-lymphocytes. CD22 antigen appears early in B-cell lymphocyte differentiation at approximately the same stage as the CD19 antigen (1). CD22 may be a useful marker for phenotyping mature leukemias, as CD22 membrane expression has been shown to be limited to the late differentiation stages between mature B cells (CD22+) and plasma cells (CD22-) (1,2). CD22 is also strongly expressed in hairy cell leukemia (3).

Principle of Procedure:

Antigen detection in tissues and cells is a multi-step immunohistochemical process. The initial step binds the primary antibody to its specific epitope. After labeling the antigen with a primary antibody, a secondary antibody is added to bind to the primary antibody. An enzyme label is then added to bind to the secondary antibody; this detection of the bound antibody is evidenced by a colorimetric reaction.

Source: Mouse monoclonal

Species Reactivity: Human; others not tested

Clone: BLCAM/1796

Isotype: IgG1/kappa

Protein Concentration: Call for lot specific Ig concentration.

Epitope/Antigen: Recombinant fragment of human CD22 protein (around aa 52-178) (exact sequence is proprietary)

Cellular Localization: Cell surface

Positive Tissue Control: Tonsil

Known Applications:

Immunohistochemistry (formalin-fixed paraffin-embedded tissues)

Supplied As: Buffer with protein carrier and preservative

Storage and Stability:

Store at 2°C to 8°C. The product is stable to the expiration date printed on the label, when stored under these conditions. Do not use after expiration date. Diluted reagents should be used promptly; any remaining reagent should be stored at 2°C to 8°C.

Protocol Recommendations (intelliPATH FLX® and manual use):

Peroxide Block: Block for 5 minutes with Peroxidized 1.

Pretreatment: Perform heat retrieval using Borg Decloaker. Refer to the Borg Decloaker data sheet for specific instructions.

Protein Block (Optional): Incubate for 5-10 minutes at RT with Background Punisher.

Primary Antibody: Incubate for 30 minutes at RT.

Probe: Incubate for 10 minutes at RT with a secondary probe.

Polymer: Incubate for 10-20 minutes at RT with a tertiary polymer.

Chromogen: Incubate for 5 minutes at RT with Biocare's DAB – OR – Incubate for 5-7 minutes at RT with Warp Red.

Protocol Recommendations (intelliPATH FLX and manual use)

Cont'd:

Counterstain:

Counterstain with hematoxylin. Rinse with deionized water. Apply Tacha's Bluing Solution for 1 minute. Rinse with deionized water.

Technical Note:

This antibody, for intelliPATH FLX and manual use, has been standardized with MACH 4 detection system. Use TBS for washing steps.

Limitations:

The optimum antibody dilution and protocols for a specific application can vary. These include, but are not limited to fixation, heat-retrieval method, incubation times, tissue section thickness and detection kit used. Due to the superior sensitivity of these unique reagents, the recommended incubation times and titers listed are not applicable to other detection systems, as results may vary. The data sheet recommendations and protocols are based on exclusive use of Biocare products. Ultimately, it is the responsibility of the investigator to determine optimal conditions.

Quality Control:

Refer to CLSI Quality Standards for Design and Implementation of Immunohistochemistry Assays; Approved Guideline-Second edition (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Precautions:

1. This antibody contains less than 0.1% sodium azide. Concentrations less than 0.1% are not reportable hazardous materials according to U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard communication and EC Directive 91/155/EC. Sodium azide (NaN₃) used as a preservative is toxic if ingested. Sodium azide may react with lead and copper plumbing to form highly explosive metal azides. Upon disposal, flush with large volumes of water to prevent azide build-up in plumbing. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)
2. 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 precautions. Never pipette reagents by mouth and avoid contacting the skin and mucous membranes with reagents and specimens. If reagents or specimens come in contact with sensitive areas, wash with copious amounts of water. (5)
3. Microbial contamination of reagents may result in an increase in nonspecific staining.
4. Incubation times or temperatures other than those specified may give erroneous results. The user must validate any such change.
5. Do not use reagent after the expiration date printed on the vial.
6. The SDS is available upon request and is located at <http://biocare.net>.

Troubleshooting:

Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided. If atypical results occur, contact Biocare's Technical Support at 1-800-542-2002.

References:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. Lab Invest. 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. Cancer. 1992 Nov 15;70(10):2436-43.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

English

BIOCARE
M E D I C A L

References Cont'd:

3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Bulgarian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Предназначение:

За ин витро диагностична употреба

CD22 [BLCAM/1796] е мише моноклонално антитяло, което е предназначено за лабораторна употреба при качествена идентификация на CD22 протеин чрез имунохистохимия (IHC) във фиксирани във формалин парафинови (FFPE) човешки тъкани. Клиничната интерпретация на всяко оцветяване или липсата му трябва да бъде допълнена от морфологични изследвания, като се използват подходящи контроли и трябва да се оцени в контекста на клиничната история на пациента и други диагностични тестове от квалифициран патолог.

Резюме и обяснение:

CD22 (BL-CAM) е тип 1 интегрален мембранен гликопротеин с молекулно тегло от 130 до 140 kDa. Той се експресира както в цитоплазмата, така и в клетъчната мембрана на В-лимфоцитите. Антигенът CD22 се появява рано в диференциацията на В-клетъчните лимфоцити приблизително на същия етап като антигена CD19 (1). CD22 може да бъде полезен маркер за фенотипизиране на зрели левкемии, тъй като е доказано, че експресията на мембраната на CD22 е ограничена до късните етапи на диференциацията между зрели В клетки (CD22+) и плазмени клетки (CD22-) (1,2). CD22 също е силно експресиран при космато клетъчна левкемия (3).

Принцип на процедурата:

Откриването на антиген в тъкани и клетки е многоетапен имунохистохимичен процес. Първоначалният етап свързва първичното антитяло с неговия специфичен епитоп. След маркиране на антигена с първично антитяло се добавя вторично антитяло, за да се свърже с първичното антитяло. След това се добавя ензимен етикет за свързване към вторичното антитяло; това откриване на свързаното антитяло се доказва чрез колориметрична реакция.

Източник: Мишка моноклонална

Реактивност на видовете: Човек; други нетествани

Клонинг: BLCAM/1796

Изотип: IgG1/капа

Концентрация на протеин: Изисквайте специфична за партидата Ig концентрация.

Епитоп/антиген: Рекомбинантен фрагмент от човешки CD22 протеин (около aa 52-178) (точната последователност е патентована)

Клетъчна локализация: Клетъчна повърхност

Положителен тъканен контрол: сливица

Известни приложения:

Имунохистохимия (фиксирана във формалин тъкани, вградени в парафин)

Доставя се като: Буфер с протеинов носител и консервант

Съхранение и стабилност:

Съхранявайте при 2°C до 8°C. Продуктът е стабилен до срока на годност, отпечатан върху етикета, когато се съхранява при тези условия. Да не се използва след изтичане на срока на годност. Разредените реагенти трябва да се използват незабавно; всеки останал реагент трябва да се съхранява при 2°C до 8°C.

Препоръки за протокол (intelliPATH FLX® и ръчна употреба):

Пероксиден блок: Блокирайте за 5 минути с Peroxidized 1.

Предварителна обработка: Извършете извличане на топлина с помощта на Borg Decloaker. Обърнете се към информационния лист на Borg Decloaker за конкретни инструкции.

Протеинов блок (по избор): Инкубирайте за 5-10 минути при RT с Background Punisher.

Първично антитяло: Инкубирайте за 30 минути при RT.

Сонда: Инкубирайте за 10 минути при стайна температура с вторична сонда.

Полимер: Инкубирайте за 10-20 минути при стайна температура с третичен полимер.

Хромоген: Инкубирайте за 5 минути при стайна температура с DAB на Biocare – ИЛИ – Инкубирайте за 5-7 минути при стайна температура с Warp Red.

Препоръки за протокол (intelliPATH FLX и ръчна употреба)

Продължение:

Counterstain:

Контраоцветяване с хематоксилин. Изплакнете с дейонизирана вода. Нанесете Tacha's Bluing Solution за 1 минута. Изплакнете с дейонизирана вода.

Техническа бележка:

Това антитяло за intelliPATH FLX и ръчна употреба е стандартизирано със система за откриване MACH 4. Използвайте TBS за стъпките на измиване.

Ограничения:

Оптималното разреждане на антитялото и протоколите за конкретно приложение могат да варират. Те включват, но не се ограничават до фиксиране, метод за извличане на топлина, времена на инкубация, дебелина на тъканния участък и използван комплект за откриване. Поради превъзходната чувствителност на тези уникални реагенти, посочените препоръчителни времена на инкубация и титри не са приложими за други системи за откриване, тъй като резултатите може да варират. Препоръките и протоколите в информационния лист се основават на изключителното използване на продуктите Biocare. В крайна сметка отговорност на изследователя е да определи оптималните условия.

Контрол на качеството:

Обърнете се към стандартите за качество на CLSI за проектиране и прилагане на имунохистохимични анализи; Одобрено ръководство-второ издание (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA САЩ (www.clsi.org). 2011 г.

Предпазни мерки:

1. Това антитяло съдържа по-малко от 0,1% натриев азид. Концентрации по-малки от 0,1% не са опасни материали, които не подлежат на докладване, съгласно U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA съобщение за опасност и Директива 91/155/ЕС на ЕО. Натриев азид (NaN₃), използван като консервант, е токсичен при поглъщане. Натриевият азид може да реагира с оловни и медни водопроводи, за да образува силно експлозивни метални азиди. При изхвърляне, изплакнете с големи количества вода, за да предотвратите натрупването на азид във водопроводната инсталация. (Център за контрол на заболяванията, 1976 г., Национален институт по безопасност и здраве при работа, 1976 г.) (4)

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody

901-3229-111423

Bulgarian

BIOCARE
M E D I C A L

2. Пробите, преди и след фиксиране, и всички материали, изложени на тях, трябва да се третират като способни да предадат инфекция и да се изхвърлят с подходящи предпазни мерки. Никога не пипетирайте реагенти с уста и избягвайте контакт на кожата и лигавиците с реагентите и пробите. Ако реактиви или проби влязат в контакт с чувствителни зони, измийте ги с обилно количество вода.

(5)

3. Микробното замърсяване на реагентите може да доведе до увеличаване на неспецифичното оцветяване.

4. Инкубационни времена или температури, различни от посочените, могат да дадат грешни резултати. Потребителят трябва да потвърди всяка такава промяна.

5. Не използвайте реагент след срока на годност, отпечатан върху флакона.

6. ИЛБ е достъпен при поискване и се намира на <http://biocare.net>.

Отстраняване на неизправности:

Следвайте препоръките за специфичен протокол за антитела съгласно предоставения лист с данни. Ако възникнат нетипични резултати, свържете се с техническата поддръжка на Biocare на 1-800-542-2002.

Препратки:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.

2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.

3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.

4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."

5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Chinese (Simplified)

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

有可能的使用:

用于体外诊断

CD22 [BLCAM/1796] 是一种小鼠单克隆抗体, 适用于实验室通过免疫组织化学 (IHC) 定性鉴定福尔马林固定石蜡包埋 (FFPE) 人体组织中的 CD22 蛋白。对任何染色或染色缺失的临床解释都应通过使用适当对照的形态学研究来补充, 并应在患者的临床病史和由合格病理学家进行的其他诊断测试的背景下进行评估。

总结与说明:

CD22 (BL-CAM) 是一种 1 型整合膜糖蛋白, 分子量为 130 至 140 kDa。它在 B 淋巴细胞的细胞质和细胞膜中表达。CD22 抗原出现在 B 细胞淋巴细胞分化的早期, 与 CD19 抗原大致处于同一阶段 (1)。CD22 可能是成熟白血病表型的有用标记, 因为 CD22 膜表达已被证明仅限于成熟 B 细胞 (CD22+) 和浆细胞 (CD22-) 之间的晚期分化阶段 (1,2)。CD22 在毛细胞白血病中也强烈表达 (3)。

程序原则:

组织和细胞中的抗原检测是一个多步骤的免疫组织化学过程。第一步将一抗与其特定表位结合。用一抗标记抗原后, 添加二抗以与一抗结合。然后添加酶标记以与二抗结合; 比色反应证明了对结合抗体的检测。

来源: 小鼠单克隆

物种反应性: 人类; 其他未测试

克隆: BLCAM/1796

同种型: IgG1/k

蛋白质浓度: 要求提供批次特定 Ig 浓度。

表位/抗原: 人类 CD22 蛋白的重链片段 (氨基酸 52-178 左右) (确切序列是专有的)

蜂窝定位: 细胞表面

阳性组织对照: 扁桃体

已知应用:

免疫组织化学 (福尔马林固定石蜡包埋组织)

提供方式: 含有蛋白质载体和防腐剂的缓冲液

储存和稳定性:

储存于 2°C 至 8°C。在这些条件下储存时, 该产品在标签上印刷的有效期内保持稳定。请勿在有效期后使用。稀释后的试剂应及时使用; 任何剩余试剂应储存在 2°C 至 8°C 下。

协议建议 (intelliPATH FLX® 和手动使用):

过氧化物块: 用过氧化物 1 封闭 5 分钟。

预处理: 使用 Borg Decloaker 执行热检索。有关具体说明, 请参阅 Borg Decloaker 数据表。

蛋白质块 (可选): 使用背景惩罚器在室温下孵育 5-10 分钟。

一抗: 室温孵育 30 分钟。

探测: 使用辅助探针在 RT 下孵育 10 分钟。

聚合物: 在室温下与三级聚合物一起孵育 10-20 分钟。

显色剂: 使用 Biocare 的 DAB 在室温下孵育 5 分钟 - 或 - 使用 Warp Red 在室温下孵育 5-7 分钟。

协议建议 (intelliPATH FLX 和手动使用) 续:

复染:

用苏木精复染。用去离子水冲洗。使用 Tacha 的蓝化溶液 1 分钟。用去离子水冲洗。

技术说明:

该抗体适用于 IntelliPATH FLX 和手动使用, 已通过 MACH 4 检测系统进行标准化。使用 TBS 进行洗涤步骤。

限制:

针对特定应用的最佳抗体稀释度和方案可能会有所不同。这些包括但不限于固定、热回收方法、孵育时间、组织切片厚度和使用的检测试剂盒。由于这些独特试剂具有卓越的灵敏度, 所列推荐的孵育时间和滴度不适用于其他检测系统, 因为结果可能会有所不同。数据表建议和协议基于 Biocare 产品的独家使用。最终, 研究者有责任确定最佳条件。

质量控制:

请参阅 CLSI 免疫组织化学检测设计和实施的质量标准; 批准指南 - 第二版 (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org)。2011 年

防范措施:

1. 该抗体含有低于 0.1% 的叠氮化钠。根据 U.S. 29 CFR 1910.1200、OSHA 危险通报和 EC 指令 91/155/EC, 浓度低于 0.1% 不属于应报告危险物质。叠氮化钠 (NaN₃) 用作防腐剂, 如果摄入会有毒。叠氮化钠可能与铅和铜管道发生反应, 形成高度爆炸性的金属叠氮化物。处置后, 用大量水冲洗, 以防止叠氮化物在管道中积聚。(疾病预防控制中心, 1976 年, 国家职业安全与健康研究所, 1976 年) (4)
2. 固定前后的标本以及所有暴露于其中的材料均应按照能够传播感染的方式进行处置, 并采取适当的预防措施进行处置。切勿用嘴吸取试剂, 并避免试剂和标本接触皮肤和粘膜。如果试剂或标本接触敏感区域, 请用大量水清洗。(5)
3. 试剂的微生物污染可能导致非特异性染色增加。
4. 未指定的孵育时间或温度可能会产生错误的结果。用户必须验证任何此类更改。
5. 试剂瓶上印有有效期后请勿使用。
6. SDS 可根据要求提供, 位于 <http://biocare.net>。

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Chinese (Simplified)

BIOCARE
M E D I C A L

故障排除:

根据提供的数据表, 遵循抗体特定方案建议。如果出现非典型结果, 请致电 1-800-542-2002 联系 Biocare 的技术支持。

参考:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Chinese (Traditional)

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

有可能的使用:

用於體外診斷

CD22 [BLCAM/1796] 是一種小鼠單株抗體，適用於實驗室透過免疫組織化學 (IHC) 定性鑑定福馬林固定石蠟包埋 (FFPE) 人體組織中的 CD22 蛋白。對任何染色或染色缺失的臨床解釋都應透過使用適當對照的形態學研究來補充，並應在患者的臨床病史和由合格病理學家進行的其他診斷測試的背景下來進行評估。

總結與說明:

CD22 (BL-CAM) 是一種 1 型整合膜糖蛋白，分子量為 130 至 140 kDa。它在 B 淋巴細胞的細胞質和細胞膜中表現。CD22 抗原出現在 B 細胞淋巴球分化的早期，與 CD19 抗原大致處於同一階段 (1)。CD22 可能是成熟白血病表型的有用標記，因為 CD22 膜表達已被證明僅限於成熟 B 細胞 (CD22+) 和漿細胞 (CD22-) 之間的晚期分化階段 (1,2)。CD22 在毛細胞白血病中也強烈表現 (3)。

程序原則:

組織和細胞中的抗原檢測是一個多步驟的免疫組織化學過程。第一步將一抗與其特定表位結合。用一抗標記抗原後，添加二抗以與一抗結合。然後添加酶標記以與二抗結合；比色反應證明了對結合抗體的檢測。

來源: 小鼠單株

物種反應性: 人類;其他未測試

複製: BLCAM/1796

同種型: IgG1/k

蛋白質濃度: 要求提供批次特定 Ig 濃度。

表位/抗原: 人類 CD22 蛋白的重組片段 (胺基酸 52-178 左右) (確切序列是專有的)

蜂窩定位: 細胞表面

陽性組織對照: 扁桃腺

已知應用:

免疫組織化學 (福馬林固定石蠟包埋組織)

提供方式: 含有蛋白質載體和防腐劑的緩衝液

儲存和穩定性:

儲存於 2°C 至 8°C。在這些條件下儲存時，該產品在標籤上印刷的有效期內保持穩定。請勿在有效期限後使用。稀釋後的試劑應及時使用；任何剩餘試劑應儲存在 2°C 至 8°C 下。

協議建議 (intelliPATH FLX® 和手動使用) :

過氧化物塊: 用過氧化物 1 封閉 5 分鐘。

預處理: 使用 Borg Decloaker 執行熱檢索。有關具體說明，請參閱 Borg Decloaker 資料表。

蛋白質塊 (可選): 使用背景懲罰器在室溫下孵育 5-10 分鐘。

一抗: 室溫孵育 30 分鐘。

探測: 使用輔助探針在 RT 下孵育 10 分鐘。

聚合物: 在室溫下與三級聚合物一起孵育 10-20 分鐘。

顯色劑: 使用 Biocare 的 DAB 在室溫下孵育 5 分鐘 - 或 - 使用 Warp Red 在室溫下孵育 5-7 分鐘。

協議建議 (intelliPATH FLX 和手動使用) 續:

複染:

用蘇木精複染。用去離子水沖洗。使用 Tacha 的藍化溶液 1 分鐘。用去離子水沖洗。

技術說明:

此抗體適用於 IntelliPATH FLX 和手動使用，並已透過 MACH 4 檢測系統進行標準化。使用 TBS 進行洗滌步驟。

限制:

針對特定應用的最佳抗體稀釋度和方案可能會有所不同。這些包括但不限於固定、熱回收方法、孵育時間、組織切片厚度和使用的檢測試劑盒。由於這些獨特試劑具有卓越的靈敏度，所列建議的孵育時間和滴度不適用於其他檢測系統，因為結果可能會有所不同。數據表建議和協議基於 Biocare 產品的獨家使用。最終，研究者有責任確定最佳條件。

品質控制:

請參閱 CLSI 免疫組織化學檢測設計和實施的品質標準；核准指南 - 第二版 (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org)。2011 年

預防措施:

1. 此抗體含有低於 0.1% 的疊氮化鈉。根據 U.S. 29 CFR 1910.1200、OSHA 危險通報和 EC 指令 91/155/EC，濃度低於 0.1% 不屬於應報告危險物質。疊氮化鈉 (NaN₃) 用作防腐劑，如果攝入會有毒。疊氮化鈉可能與鉛和銅管道反應，形成高度爆炸性的金屬疊氮化物。處置後，用大量水沖洗，以防止疊氮化物在管道中積聚。(疾病管制中心，1976 年，國家職業安全與健康研究所，1976 年) (4)
2. 固定前後的標本以及所有暴露於其中的材料應按照能夠傳播感染的方式進行處理，並採取適當的預防措施進行處置。切勿用嘴巴吸取試劑，並避免試劑和檢體接觸皮膚和黏膜。如果試劑或檢體接觸敏感區域，請用大量水清洗。(5)
3. 試劑的微生物污染可能導致非特异性染色增加。
4. 未指定的孵育時間或溫度可能會產生錯誤的結果。用戶必須驗證任何此類更改。
5. 試劑瓶上印有有效期限後請勿使用。
6. SDS 可依要求提供，位於 <http://biocare.net>。

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Chinese (Traditional)

BIOCARE
M E D I C A L

故障排除:

根據提供的數據表，遵循抗體特定方案建議。如果出現非典型結果，請致電 1-800-542-2002 聯絡 Biocare 的技術支援。

參考:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Croatian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Namjena:

Za in vitro dijagnostičku upotrebu

CD22 [BLCAM/1796] je mišje monoklonsko protutijelo koje je namijenjeno za laboratorijsku upotrebu u kvalitativnoj identifikaciji CD22 proteina imunohistokemijom (IHC) u ljudskim tkivima fiksiranim u formalinu i parafinom (FFPE). Kliničko tumačenje bilo kakvog bojenja ili njegovog izostanka treba nadopuniti morfološkim studijama uz korištenje odgovarajućih kontrola i treba ga procijeniti u kontekstu kliničke povijesti pacijenta i drugih dijagnostičkih testova od strane kvalificiranog patologa.

Sažetak i objašnjenje:

CD22 (BL-CAM) je integralni membranski glikoprotein tipa 1 molekulske mase od 130 do 140 kDa. Ekspirira se u citoplazmi i staničnoj membrani B-limfocita. Antigen CD22 pojavljuje se rano u diferencijaciji limfocita B-stanica u približno istoj fazi kao i antigen CD19 (1). CD22 može biti koristan marker za fenotipizaciju zrelih leukemija, jer se pokazalo da je ekspresija CD22 membrane ograničena na kasne faze diferencijacije između zrelih B stanica (CD22+) i plazma stanica (CD22-) (1,2). CD22 je također snažno izražen u leukemiji vlasastih stanica (3).

Princip postupka:

Detekcija antigena u tkivima i stanicama je imunohistokemijski proces u više koraka. Početni korak veže primarno protutijelo na njegov specifični epitop. Nakon obilježavanja antigena primarnim protutijelom, dodaje se sekundarno protutijelo koje se veže na primarno protutijelo. Zatim se dodaje enzimski oznaka za vezanje na sekundarno antitijelo; ova detekcija vezanog protutijela dokazuje se kolorimetrijskom reakcijom.

Izvor: Miš monoklonski

Reaktivnost vrste: ljudski; ostali nisu testirani

Klon: BLCAM/1796

Izotip: IgG1/kapa

Koncentracija proteina: Zatražite koncentraciju Ig specifične za seriju.

Epitop/antigen: Rekombinantni fragment humanog CD22 proteina (oko aa 52-178) (točna sekvenca je zaštićena)

Stanična lokalizacija: Površina stanice

Pozitivna kontrola tkiva: Krajnik

Poznate primjene:

Imunohistokemija (tkiva fiksirana formalinom i parafinom)

Isporučuje se kao: Puffer s proteinskim nosačem i konzervansom

Skladištenje i stabilnost:

Čuvati na temperaturi od 2°C do 8°C. Proizvod je stabilan do isteka roka valjanosti otisnutog na etiketi, kada se čuva pod ovim uvjetima. Ne koristiti nakon isteka roka valjanosti. Razrijeđene reagense treba upotrijebiti odmah; sav preostali reagens treba pohraniti na 2°C do 8°C.

Preporuke za protokol (intelliPATH FLX® i ručna uporaba):

Peroksidni blok: Blokiranje 5 minuta s Peroxidazed 1.

Predtretman: Izvršite vraćanje topline pomoću Borg Decloakera. Konkretno upute potražite u podatkovnoj tablici Borg Decloaker-a.

Proteinski blok (izborni): Inkubirajte 5-10 minuta na sobnoj temperaturi uz Background Punisher.

Primarno antitijelo: Inkubirajte 30 minuta na sobnoj temperaturi.

Sonda: Inkubirajte 10 minuta na sobnoj temperaturi sa sekundarnom sondom.

Polimer: Inkubirajte 10-20 minuta na sobnoj temperaturi s tercijarnim polimerom.

Kromogen: Inkubirajte 5 minuta na sobnoj temperaturi s Biocare DAB – ILI – Inkubirajte 5-7 minuta na sobnoj temperaturi s Warp Red.

Preporuke za protokol (intelliPATH FLX i ručna upotreba)

Nastavak:

Counterstain:

Kontrabojanje hematoksilinom. Isprati deioniziranom vodom. Nanesite Tachinu Bluing otopinu na 1 minutu. Isprati deioniziranom vodom.

Tehnička napomena:

Ovo antitijelo, za intelliPATH FLX i ručnu upotrebu, standardizirano je s MACH 4 sustavom detekcije. Koristite TBS za korake pranja.

Ograničenja:

Optimalno razrijeđenje protutijela i protokoli za određenu primjenu mogu varirati. To uključuje, ali nije ograničeno na fiksaciju, metodu vraćanja topline, vrijeme inkubacije, debljinu presjeka tkiva i korišteni pribor za otkrivanje. Zbog vrhunske osjetljivosti ovih jedinstvenih reagensa, navedena preporučena vremena inkubacije i titri nisu primjenjivi na druge sustave detekcije jer rezultati mogu varirati. Preporuke i protokoli u podatkovnom listu temelje se na isključivoj uporabi Biocare proizvoda. U konačnici, odgovornost je istraživača da odredi optimalne uvjete.

Kontrola kvalitete:

Pogledajte standarde kvalitete CLSI za dizajn i provedbu imunohistokemijskih testova; Odobrene smjernice-drugo izdanje (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA SAD (www.clsi.org). 2011

Mjere predostrožnosti:

- Ovo antitijelo sadrži manje od 0,1% natrijevog azida. Koncentracije manje od 0,1% nisu opasni materijali koji se mogu prijaviti prema U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA obavijesti o opasnostima i EC Direktivi 91/155/EC. Natrijev azid (NaN₃) koji se koristi kao konzervans je otrovan ako se proguta. Natrijev azid može reagirati s olovnim i bakrenim vodovodnim instalacijama stvarajući vrlo eksplozivne metalne azide. Nakon odlaganja, isperite velikom količinom vode kako biste spriječili nakupljanje azida u vodovodu. (Centar za kontrolu bolesti, 1976., Nacionalni institut za sigurnost i zdravlje na radu, 1976.) (4)
- Uzorcima, prije i nakon fiksacije, i svim materijalima koji su im bili izloženi treba rukovati kao da mogu prenijeti infekciju i treba ih zbrinuti uz odgovarajuće mjere opreza. Nikada nemojte pipetirati reagense ustima i izbjegavajte kontakt kože i sluznice s reagensima i uzorcima. Ako reagensi ili uzorci dođu u dodir s osjetljivim područjima, operite ih velikom količinom vode. (5)
- Mikrobna kontaminacija reagensa može rezultirati povećanjem nespecifičnog bojenja.
- Vremena inkubacije i temperature koje nisu navedene mogu dati pogrešne rezultate. Korisnik mora potvrditi svaku takvu promjenu.
- Nemojte koristiti reagens nakon isteka roka valjanosti otisnutog na bočici.
- STL je dostupan na zahtjev i nalazi se na <http://biocare.net>.

Rješavanje problema:

Slijedite preporuke protokola specifičnih za antitijela u skladu s dostavljenom podatkovnom tablicom. Ako dođe do netipičnih rezultata, kontaktirajte Biocare tehničku podršku na 1-800-542-2002.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

9/54



Rev: 062117

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Croatian

BIOCARE
M E D I C A L

Reference:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Czech

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Zamýšlené použití:

Pro diagnostické použití in vitro

CD22 [BLCAM/1796] je myší monoklonální protilátka, která je určena pro laboratorní použití při kvalitativní identifikaci proteinu CD22 pomocí imunohistochemie (IHC) v lidských tkáních fixovaných ve formalínu zalitých v parafinu (FFPE). Klinická interpretace jakéhokoli zbarvení nebo jeho nepřítomnosti by měla být doplněna morfologickými studii s použitím vhodných kontrol a měla by být vyhodnocena v kontextu pacientovy klinické anamnézy a dalších diagnostických testů kvalifikovaným patologem.

Shrnutí a vysvětlení:

CD22 (BL-CAM) je integrální membránový glykoprotein typu 1 s molekulovou hmotností 130 až 140 kDa. Je exprimován jak v cytoplazmě, tak v buněčné membráně B-lymfocytů. Antigen CD22 se objevuje časně v diferenciaci B-lymfocytů přibližně ve stejném stádiu jako antigen CD19 (1). CD22 může být užitečným markerem pro fenotypizaci zralých leukémií, protože se ukázalo, že exprese membrány CD22 je omezena na pozdní stadia diferenciaci mezi zralými B buňkami (CD22+) a plazmatickými buňkami (CD22-) (1,2). CD22 je také silně exprimován u vlasatobuněčné leukémie (3).

Princip postupu:

Detekce antigenu v tkáních a buňkách je vícestupňový imunohistochemický proces. Počáteční krok naváže primární protilátku na její specifický epitop. Po označení antigenu primární protilátkou se přidá sekundární protilátka, která se naváže na primární protilátku. Poté se přidá enzymová značka, aby se navázala na sekundární protilátku; tato detekce navázané protilátky je prokázána kolorimetrickou reakcí.

Zdroj: Myš monoklonální

Druhá reaktivita: Člověk; ostatní nevyzkoušeno

Klonovat: BLCAM/1796

izotyp: IgG1/kapa

Koncentrace bílkovin: Vyžádejte si koncentraci Ig specifickou pro šarži.

Epitop/Antigen: Rekombinantní fragment lidského CD22 proteinu (kolem aa 52-178) (přesná sekvence je proprietární)

Mobilní lokalizace: Povrch buňky

Pozitivní tkáňová kontrola: Mandle

Znamé aplikace:

Imunohistochemie (tkáň zalitá v parafinu fixovaná formalínem)

Dodáváno jako: Pufr s proteinovým nosičem a konzervační látkou

Skladování a stabilita:

Skladujte při teplotě 2°C až 8°C. Výrobek je stabilní do data expirace vytištěného na štítku, pokud je skladován za těchto podmínek. Nepoužívejte po uplynutí doby použitelnosti. Zředěná činidla by měla být použita okamžitě; veškeré zbývající činidlo by mělo být skladováno při teplotě 2°C až 8°C.

Doporučení protokolu (intelliPATH FLX® a ruční použití):

Peroxidový blok: Blokujte po dobu 5 minut pomocí Peroxidazed 1.

Předúprava: Proveďte zpětné získávání tepla pomocí Borg Decloaker. Konkrétní pokyny naleznete v datovém listu Borg Decloaker.

Proteinový blok (volitelné): Inkubujte 5-10 minut při teplotě místnosti pomocí Background Punisher.

Primární protilátka: Inkubujte 30 minut při teplotě místnosti.

Sonda: Inkubujte 10 minut při teplotě místnosti se sekundární sondou.

Polymer: Inkubujte 10-20 minut při teplotě místnosti s terciárním polymerem.

Chromogen: Inkubujte 5 minut při RT s Biocare DAB – NEBO – Inkubujte 5-7 minut při RT s Warp Red.

Doporučení pro protokol (intelliPATH FLX a ruční použití)

Pokračování:

Protibarva:

Kontrabarva hematoxylinem. Opláchněte deionizovanou vodou. Aplikujte Tacha's Blueing Solution na 1 minutu. Opláchněte deionizovanou vodou.

Technická poznámka:

Tato protilátka pro intelliPATH FLX a ruční použití byla standardizována detekčním systémem MACH 4. Pro promývací kroky použijte TBS.

Omezení:

Optimální ředění protilátky a protokoly pro konkrétní aplikaci se mohou lišit. Mezi ně patří mimo jiné fixace, metoda získávání tepla, inkubační doby, tloušťka řezu tkáně a použitá detekční souprava. Vzhledem k vynikající citlivosti těchto jedinečných činidel nelze uvedené doporučené inkubační doby a titry použít pro jiné detekční systémy, protože výsledky se mohou lišit. Doporučení a protokoly datových listů jsou založeny na výhradním použití produktů Biocare. V konečném důsledku je odpovědností vyšetřovatele určit optimální podmínky.

Kontrola kvality:

Viz standardy kvality CLSI pro návrh a implementaci imunohistochemických testů; Schválená směrnice – druhé vydání (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Opatření:

1. Tato protilátka obsahuje méně než 0,1 % azidu sodného. Koncentrace nižší než 0,1 % nejsou podle U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard communication a EC direktivy 91/155/EC nebezpečné materiály, které nelze hlásit. Azid sodný (NaN₃) použitý jako konzervační prostředek je při požití toxický. Azid sodný může reagovat s olověným a měděným potrubím za vzniku vysoce výbušných azidů kovů. Po likvidaci vypláchněte velkým množstvím vody, abyste zabránili usazování azidů v potrubí. (Centrum pro kontrolu nemocí, 1976, Národní institut bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, 1976) (4)
2. Se vzorky před a po fixaci a se všemi materiály, které jim byly vystaveny, je třeba zacházet tak, jako by mohly přenášet infekci, a likvidovat je podle náležitých opatření. Nikdy nepipetujte reagentie ústy a vyhněte se kontaktu kůže a sliznic s reagentiemi a vzorky. Pokud se činidla nebo vzorky dostanou do kontaktu s citlivými oblastmi, omyjte je velkým množstvím vody. (5)
3. Mikrobiální kontaminace činidel může vést ke zvýšení nespecifického zbarvení.
4. Jiné než specifikované doby inkubace nebo teploty mohou vést k chybným výsledkům. Uživatel musí každou takovou změnu potvrdit.
5. Nepoužívejte činidlo po uplynutí doby použitelnosti vytištěné na lahvičce.
6. Bezpečnostní list je k dispozici na vyžádání a je umístěn na <http://biocare.net>.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

11/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Czech

BIOCARE
M E D I C A L

Odstraňování problémů:

Dodržujte doporučení specifického protokolu protilátek podle dodaného datového listu. Pokud se objeví atypické výsledky, kontaktujte technickou podporu Biocare na čísle 1-800-542-2002.

Reference:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Danish

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Anvendelsesformål:

Til in vitro diagnostisk brug

CD22 [BLCAM/1796] er et monoklonalt museantistof, der er beregnet til laboratoriebrug til kvalitativ identifikation af CD22-protein ved immunhistokemi (IHC) i formalinfixeret paraffin-indlejret (FFPE) humant væv. Den kliniske fortolkning af enhver farvning eller dens fravær bør suppleres med morfologiske undersøgelser med brug af passende kontroller og bør evalueres i sammenhæng med patientens kliniske historie og andre diagnostiske test af en kvalificeret patolog.

Sammenfatning og forklaring:

CD22 (BL-CAM) er et type 1 integral membran glycoprotein med en molekylvægt på 130 til 140 kDa. Det udtrykkes i både cytoplasma og cellemembran af B-lymfocytter. CD22-antigen optræder tidligt i B-celle-lymfocytdifferentiering på omtrent samme stadie som CD19-antigenet (1). CD22 kan være en nyttig markør til fænotypebestemmelse af modne leukæmier, da CD22-membranekspression har vist sig at være begrænset til de sene differentieringsstadier mellem modne B-celler (CD22+) og plasmaceller (CD22-) (1,2). CD22 er også stærkt udtrykt ved hårcelleleukæmi (3).

Procedureprincip:

Antigenpåvisning i væv og celler er en immunhistokemisk proces i flere trin. Det indledende trin binder det primære antistof til dets specifikke epitop. Efter mærkning af antigenet med et primært antistof tilsættes et sekundært antistof for at binde til det primære antistof. Et enzymmærke tilsættes derefter for at binde til det sekundære antistof; denne påvisning af det bundne antistof påvises ved en kolorimetrisk reaktion.

Kilde: Mus monoklonal

Artsreaktivitet: Human; andre ikke testet

Klon: BLCAM/1796

Isotype: IgG1/kappa

Proteinkoncentration: Ring for partispecifik Ig-koncentration.

Epitop/antigen: Rekombinant fragment af humant CD22-protein (omkring aa 52-178) (nøjagtig sekvens er proprietær)

Cellulær lokalisering: Celleoverflade

Positiv vævskontrol: Mandel

Kendte applikationer:

Immunhistokemi (formalinfixeret paraffinindlejret væv)

Leveres som: Buffer med proteinbærer og konserveringsmiddel

Opbevaring og stabilitet:

Opbevares ved 2°C til 8°C. Produktet er stabilt til den udløbsdato, der er trykt på etiketten, når det opbevares under disse forhold. Må ikke bruges efter udløbsdatoen. Fortyndede reagenser bør anvendes omgående; eventuelt resterende reagens skal opbevares ved 2°C til 8°C.

Protokol anbefalinger (intelliPATH FLX® og manuel brug):

Peroxidblok: Bloker i 5 minutter med Peroxidized 1.

Forbehandling: Udfør varmegenvinding ved hjælp af Borg Decloaker. Se Borg Decloaker-databladet for specifikke instruktioner.

Proteinblok (valgfrit): Inkuber i 5-10 minutter ved stuetemperatur med Background Punisher.

Primært antistof: Inkuber i 30 minutter ved stuetemperatur.

Sonde: Inkuber i 10 minutter ved stuetemperatur med en sekundær sonde.

Polymer: Inkuber i 10-20 minutter ved stuetemperatur med en tertiær polymer.

kromogen: Inkuber i 5 minutter ved RT med Biocares DAB – ELLER – Inkuber i 5-7 minutter ved RT med Warp Red.

Protokol anbefalinger (intelliPATH FLX og manuel brug) Fortsat: Modfarve:

Modfarv med hæmatoxylin. Skyl med deioniseret vand. Påfør Tacha's Blueing Solution i 1 minut. Skyl med deioniseret vand.

Teknisk note:

Dette antistof, til intelliPATH FLX og manuel brug, er blevet standardiseret med MACH 4 detektionssystem. Brug TBS til vasketrin.

Begrænsninger:

Den optimale antistoffortynding og protokoller til en specifik anvendelse kan variere. Disse omfatter, men er ikke begrænset til fiksering, varmhentningsmetode, inkubationstider, vævssnittykkelse og det anvendte detektionskit. På grund af den overlegne følsomhed af disse unikke reagenser er de anbefalede inkubationstider og titere, der er anført, ikke anvendelige for andre detektionssystemer, da resultaterne kan variere. Databladets anbefalinger og protokoller er baseret på eksklusiv brug af Biocare-produkter. I sidste ende er det efterforskerens ansvar at bestemme optimale forhold.

Kvalitetskontrol:

Se CLSI kvalitetsstandarder for design og implementering af immunhistokemiske analyser; Godkendt guideline-anden udgave (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Forholdsregler:

1. Dette antistof indeholder mindre end 0,1 % natriumazid. Koncentrationer mindre end 0,1 % er ikke rapporterbare farlige materialer i henhold til U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard communication og EC-direktiv 91/155/EC. Natriumazid (NaN₃) brugt som konserveringsmiddel er giftigt, hvis det indtages. Natriumazid kan reagere med bly- og kobberør og danne højeksplosive metalazider. Efter bortskaffelse skylles med store mængder vand for at forhindre ophobning af azid i rørledninger. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)
2. Prøver, før og efter fiksering, og alle materialer, der udsættes for dem, skal håndteres, som om de er i stand til at overføre infektion og bortskaffes med passende forholdsregler. Pipettér aldrig reagenser gennem munden, og undgå at komme i kontakt med hud og slimhinder med reagenser og prøver. Hvis reagenser eller prøver kommer i kontakt med følsomme områder, skal du vaske med rigelige mængder vand. (5)
3. Mikrobiel kontaminering af reagenser kan resultere i en stigning i uspecifik farvning.

4. Andre inkubationstider eller temperaturer end de angivne kan give fejlagtige resultater. Brugeren skal validere enhver sådan ændring.

5. Brug ikke reagens efter den udløbsdato, der er trykt på hætteglasset.

6. SDS er tilgængeligt efter anmodning og findes på <http://biocare.net>.

Fejlfinding:

Følg de antistofspecifikke protokol anbefalinger i henhold til det medfølgende datablad. Hvis der opstår atypiske resultater, skal du kontakte Biocares tekniske support på 1-800-542-2002.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Danish

BIOCARE
M E D I C A L

Referencer:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Dutch

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Beoogd gebruik:

Voor in vitro diagnostisch gebruik

CD22 [BLCAM/1796] is een monokonaal muizenantilichaam dat bedoeld is voor laboratoriumgebruik bij de kwalitatieve identificatie van CD22-eiwit door immunohistochemie (IHC) in in formaline gefixeerde, in paraffine ingebedde (FFPE) menselijke weefsels. De klinische interpretatie van eventuele kleuringen of de afwezigheid ervan moet worden aangevuld met morfologisch onderzoek met behulp van de juiste controles, en moet door een gekwalificeerde patholoog worden geëvalueerd binnen de context van de klinische geschiedenis van de patiënt en andere diagnostische tests.

Samenvatting en uitleg:

CD22 (BL-CAM) is een type 1 integraal membraanglycoproteïne met een molecuulgewicht van 130 tot 140 kDa. Het komt tot expressie in zowel het cytoplasma als het celmembraan van B-lymfocyten. CD22-antigeen verschijnt vroeg in de differentiatie van B-cellymfocyten, in ongeveer hetzelfde stadium als het CD19-antigeen (1). CD22 kan een nuttige marker zijn voor het fenotyperen van volwassen leukemieën, omdat is aangetoond dat CD22-membraanexpressie beperkt is tot de late differentiatiestadia tussen volwassen B-cellen (CD22+) en plasmacellen (CD22-) (1,2). CD22 komt ook sterk tot expressie bij harigeleukemie (3).

Principe van procedure:

Antigeendetectie in weefsels en cellen is een immunohistochemisch proces dat uit meerdere stappen bestaat. De eerste stap bindt het primaire antilichaam aan zijn specifieke epitoom. Na het labelen van het antigeen met een primair antilichaam, wordt een secundair antilichaam toegevoegd om aan het primaire antilichaam te binden. Vervolgens wordt een enzymlabel toegevoegd om aan het secundaire antilichaam te binden; deze detectie van het gebonden antilichaam blijkt uit een colorimetrische reactie.

Bron: Monokonaal muis

Soortreactiviteit: Menselijk; andere niet getest

Kloon: BLCAM/1796

Isotype: IgG1/kappa

Eiwitconcentratie: Bel voor partijspecifieke Ig-concentratie.

Epitoom/antigeen: Recombinant fragment van menselijk CD22-eiwit (rond aa 52-178) (exacte sequentie is bedrijfseigen)

Mobiele lokalisatie: Cel oppervlak

Positieve weefselcontrole: Tonsil

Bekende toepassingen:

Immunohistochemie (formaline-gefixeerde, in paraffine ingebedde weefsels)

Geleverd als: Buffer met eiwitdrager en conserveermiddel

Opslag en stabiliteit:

Bewaren bij 2°C tot 8°C. Het product is stabiel tot de vervaldatum die op het etiket staat vermeld, indien bewaard onder deze omstandigheden. Niet gebruiken na de vervaldatum. Verdunde reagentia moeten onmiddellijk worden gebruikt; eventueel achtergebleven reagens moet bij 2°C tot 8°C worden bewaard.

Protocolaanbevelingen (intelliPATH FLX® en handmatig gebruik):

Peroxideblok: Blokkeer gedurende 5 minuten met Peroxidized 1.

Voorbehandeling: Voer warmteterugwinning uit met Borg Decloaker. Raadpleeg het gegevensblad van Borg Decloaker voor specifieke instructies.

Eiwitblok (optioneel): Incubeer gedurende 5-10 minuten bij kamertemperatuur met Background Punisher.

Primair antilichaam: Incubeer gedurende 30 minuten bij kamertemperatuur.

Doorvragen: Incubeer gedurende 10 minuten bij kamertemperatuur met een secundaire sonde.

Polymeer: Incubeer gedurende 10-20 minuten bij kamertemperatuur met een tertiair polymeer.

chromogeen: Incubeer gedurende 5 minuten bij kamertemperatuur met DAB van Biocare – OF – Incubeer gedurende 5-7 minuten bij kamertemperatuur met Warp Red.

Protocolaanbevelingen (intelliPATH FLX en handmatig gebruik)

Vervolg:

Tegenkleuring:

Tegenkleuring met hematoxyline. Spoelen met gedeïoniseerd water. Breng Tacha's Blueing Solution aan gedurende 1 minuut. Spoelen met gedeïoniseerd water.

Technische notitie:

Dit antilichaam, voor intelliPATH FLX en handmatig gebruik, is gestandaardiseerd met het MACH 4-detectiesysteem. Gebruik TBS voor wasstappen.

Beperkingen:

De optimale antilichaamverdunding en protocollen voor een specifieke toepassing kunnen variëren. Deze omvatten, maar zijn niet beperkt tot, de fixatie, de warmtewinningsmethode, de incubatietijden, de dikte van de weefselsectie en de gebruikte detectiekit. Vanwege de superieure gevoeligheid van deze unieke reagentia zijn de vermelde aanbevolen incubatietijden en titers niet van toepassing op andere detectiesystemen, omdat de resultaten kunnen variëren. De aanbevelingen en protocollen in het gegevensblad zijn gebaseerd op exclusief gebruik van Biocare-producten. Uiteindelijk is het de verantwoordelijkheid van de onderzoeker om optimale omstandigheden te bepalen.

Kwaliteitscontrole:

Raadpleeg de CLSI-kwaliteitsnormen voor ontwerp en implementatie van immunohistochemische tests; Goedgekeurde richtlijn-tweede editie (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Voorzorgsmaatregelen:

1. Dit antilichaam bevat minder dan 0,1% natriumazide. Concentraties van minder dan 0,1% zijn geen gevaarlijke materialen die moeten worden gerapporteerd volgens U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard Communication en EC-richtlijn 91/155/EC. Natriumazide (NaN₃) gebruikt als conserveermiddel is giftig bij inslikken. Natriumazide kan reageren met loden en koperen leidingen en zeer explosieve metaalaziden vormen. Wanneer u het afvoert, moet u het met grote hoeveelheden water spoelen om ophoping van azide in de leidingen te voorkomen. (Centrum voor Ziektebestrijding, 1976, Nationaal Instituut voor Veiligheid en Gezondheid op het werk, 1976) (4)

2. Monsters, voor en na fixatie, en alle materialen die eraan worden blootgesteld, moeten worden behandeld alsof ze infecties kunnen overbrengen, en moeten met de juiste voorzorgsmaatregelen worden verwijderd. Pipetteer reagentia nooit via de mond en vermijd contact

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

15/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Dutch

BIOCARE
M E D I C A L

van de huid en slijmvliezen met reagentia en monsters. Als reagentia of monsters in contact komen met gevoelige gebieden, spoel ze dan met grote hoeveelheden water. (5)

3. Microbiële contaminatie van reagentia kan resulteren in een toename van niet-specifieke kleuring.

4. Andere incubatietijden of temperaturen dan gespecificeerd kunnen foutieve resultaten opleveren. De gebruiker moet een dergelijke wijziging valideren.

5. Gebruik geen reagens na de vervaldatum die op de injectieflacon staat vermeld.

6. Het veiligheidsinformatieblad is op verzoek verkrijgbaar en bevindt zich op <http://biocare.net>.

Probleemoplossen:

Volg de antilichaamspecifieke protocolaanbevelingen volgens het meegeleverde gegevensblad. Als er atypische resultaten optreden, neem dan contact op met de technische ondersteuning van Biocare op 1-800-542-2002.

Referenties:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Estonian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Mõeldud kasutamiseks:

In vitro diagnostikaks

CD22 [BLCAM/1796] on hiire monoklonaalne antikeha, mis on ette nähtud laboratoorseks kasutamiseks CD22 valgu kvalitatiivseks tuvastamiseks immunohistokeemia (IHC) abil formaliiniga fikseeritud parafiiniga manustatud (FFPE) inimese kudedes. Mis tahes värvimise või selle puudumise kliinilist tõlgendamist peaksid täiendama morfoloogilised uuringud, milles kasutatakse nõuetekohast kontrolli, ning seda peaks hindama kvalifitseeritud patoloog patsiendi kliinilise ajaloo ja muude diagnostiliste testide kontekstis.

Kokkuvõte ja selgitus:

CD22 (BL-CAM) on 1. tüüpi integreeritud membraani glükoproteiin, mille molekulmass on 130–140 kDa. Seda ekspresseeritakse nii B-lümfotsüütide tsütolasmas kui ka rakumembraanis. CD22 antigeen ilmub B-raku lümfotsüütide diferentseerumisel varakult ligikaudu samas staadiumis kui CD19 antigeen (1). CD22 võib olla kasulik marker küpsete leukeemiate fenotüüpiseerimiseks, kuna on näidatud, et CD22 membraani ekspressioon piirdub küpsete B-rakkude (CD22+) ja plasmarakkude (CD22-) hilise diferentseerumisfaasiga (1,2). CD22 ekspresseerub tugevalt ka karvrakulise leukeemia korral (3).

Menetluse põhimõte:

Antigeeni tuvastamine kudedes ja rakkudes on mitmeastmeline immunohistokeemiline protsess. Esialgne etapp seob primaarse antikeha selle spetsiifilise epitoobiga. Pärast antigeeni märgistamist primaarse antikehaga lisatakse primaarse antikehaga seondumiseks sekundaarne antikeha. Seejärel lisatakse sekundaarse antikehaga seondumiseks ensüümi märgis; seda seotud antikeha tuvastamist tõendab kolorimeetriline reaktsioon.

Allikas: Hiir monoklonaalne

Liigi reaktsioonivõime: Inimene; teisi pole testitud

Kloonimine: BLCAM/1796

Isotüüp: IgG1/kappa

Valgu kontsentratsioon: Küsige partii spetsiifilist Ig kontsentratsiooni.

Epitop/antigeen: Inimese CD22 valgu rekombinantne fragment (umbes aa 52-178) (täpne järjestus on patenteeritud)

Mobiilne lokaliseerimine: Raku pind

Positiivne koekontroll: Tonsil

Tuntud rakendused:

Immunohistokeemia (formaliiniga fikseeritud parafiiniga kaetud koed)

Tarnitakse järgmiselt: Puhver valgu kandja ja säilitusainega

Säilitamine ja stabiilsus:

Hoida temperatuuril 2°C kuni 8°C. Toode on sellistes tingimustes säilitamisel stabiilne kuni etiketile trükitud aegumiskuupäevani. Ärge kasutage pärast aegumiskuupäeva. Lahjendatud reaktiivid tuleb kohe ära kasutada; järelejäänud reaktiivi tuleb hoida temperatuuril 2 °C kuni 8 °C.

Protokolli soovitus (intelliPATH FLX® ja käsitsi kasutamise):

Peroksiidi plokk: Blokeerige 5 minutit Peroxidized 1-ga.

Eeltöötlus: Tehke soojust otsimine Borg Decloakeri abil. Täpsemate juhiste saamiseks vaadake Borg Decloakeri andmelehte.

Valguplokk (valikuline): Inkubeerige 5-10 minutit toatemperatuuril Background Punisheriga.

Primaarne antikeha: Inkubeerige 30 minutit toatemperatuuril.

Sond: Inkubeerige 10 minutit toatemperatuuril sekundaarse sondiga.

Polümeer: Inkubeerige 10-20 minutit toatemperatuuril tertsaarse polümeeriga.

Kromogeen: Inkubeerige 5 minutit toatemperatuuril Biocare'i DAB-ga – VÕI – Inkubeerige 5–7 minutit toatemperatuuril Warp Rediga.

Protokolli soovitus (intelliPATH FLX ja käsitsi kasutamise)

Jätukub:

Vastuvärv:

Vastuvärvimine hematoksüliiniga. Loputage deioniseeritud veega. Kandke 1 minutiks Tacha sinistamislahust. Loputage deioniseeritud veega.

Tehniline märkus:

See intelliPATH FLX-i ja käsitsi kasutamiseks mõeldud antikeha on standarditud MACH 4 tuvastamissüsteemiga. Kasutage pesemisetappideks TBS-i.

Piirangud:

Antikehade optimaalne lahendus ja konkreetse rakenduse protokollid võivad erineda. Nende hulka kuuluvad (kuid mitte ainult) fikseerimine, kuumuse taastamise meetod, inkubatsiooniajad, koelõike paksus ja kasutatud tuvastamiskomplekt. Nende ainulaadsete reaktiivide ülima tundlikkuse tõttu ei kehti loetletud soovitatavad inkubatsiooniajad ja tiitrid teiste tuvastamissüsteemide puhul, kuna tulemused võivad erineda. Andmelehe soovitus ja protokollid põhinevad ainult Biocare toodete kasutamisel. Lõppkokkuvõttes vastutab uurija optimaalsete tingimuste kindlaksmääramise eest.

Kvaliteedi kontroll:

Vaadake CLSI kvaliteedistandardeid immunohistokeemiliste analüüside kavandamiseks ja rakendamiseks; Heakskiidetud juhiste teine väljaanne (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011. aastal

Ettevaatusabinõud:

1. See antikeha sisaldab vähem kui 0,1% naatriumasiidi. Alla 0,1% kontsentratsioonid ei ole USA standardi 29 CFR 1910.1200, OSHA ohuteate ja EÜ direktiivi 91/155/EÜ kohaselt ohtlikud materjalid. Naatriumasiid (NaN₃) säilitusainena kasutatav on allaneelamisel mürgine. Naatriumasiid võib reageerida plii ja vase torustikuga, moodustades väga plahvatusohtlikke metalliaside. Utiliseerimisel loputage suure koguse veega, et vältida asiidi kogunemist torustikku. (Haiguste tõrje keskus, 1976, riiklik tööohutuse ja tervishoiu instituut, 1976) (4)

2. Proove enne ja pärast fikseerimist ning kõiki nendega kokkupuutuvaid materjale tuleb käsitseda nii, nagu need oleksid võimelised nakkust edasi kandma, ning need tuleb kõrvaldada nõuetekohaste ettevaatusabinõudega. Ärge kunagi pipeteerige reaktiive suu kaudu ning vältige reaktiivide ja proovidega kokkupuudet naha ja limaskestadega. Kui reaktiivid või proovid puutuvad kokku tundlike piirkondadega, peske neid rohke veega. (5)

3. Reaktiivide mikroobne saastumine võib põhjustada mittespetsiifilise värvumise suurenemist.

4. Määratletust erinevad inkubatsiooniajad või temperatuurid võivad anda ekslikke tulemusi. Kasutaja peab kõik sellised muudatused kinnitama.

5. Ärge kasutage reaktiivi pärast viaalile trükitud kõlblikkusaega.

6. Ohutuskaart on saadaval nõudmisel ja asub aadressil <http://biocare.net>.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

17/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Estonian

BIOCARE
M E D I C A L

Veotsing:

Järgige antikehaspetsiifilise protokolliga soovitusi vastavalt kaasasolevale andmelehele. Ebatüüpiliste tulemuste ilmnemisel võtke ühendust Biocare'i tehnilise toega numbril 1-800-542-2002.

Viited:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Finnish

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Käyttötarkoitus:

In vitro diagnostiseen käyttöön CD22 [BLCAM/1796] on hiiren monoklonaalinen vasta-aine, joka on tarkoitettu laboratorikäyttöön CD22-proteiinin kvalitatiiviseen tunnistamiseen immunohistokemian (IHC) avulla formaliniinilla kiinnitetyissä parafiiniin upotetuissa (FFPE) ihmiskudoksissa. Mahdollisen värjäytymisen tai sen puuttumisen kliinistä tulkintaa tulisi täydentää morfologisilla tutkimuksilla, joissa käytetään asianmukaisia kontroleja, ja pätevän patologin tulee arvioida potilaan kliinisen historian ja muiden diagnostisten testien yhteydessä.

Yhteenveto ja selitys:

CD22 (BL-CAM) on tyypin 1 integraalinen kalvoglikoproteiini, jonka molekyylipaino on 130-140 kDa. Se ilmentyy sekä B-lymfosyyttien sytoplasmassa että solukalvossa. CD22-antigeeni ilmaantuu B-solulymfosyyttien erilaistumisen varhaisessa vaiheessa suunnilleen samassa vaiheessa kuin CD19-antigeeni (1). CD22 voi olla käyttökelpoinen markkeri kypsien leukemioiden fenotyyppiin määrittämisessä, koska CD22-kalvon ilmentymisen on osoitettu rajoittuvan kypsien B-solujen (CD22+) ja plasmasolujen (CD22-) välisiin myöhäisiin erilaistumisvaiheisiin (1,2). CD22 ilmentyy voimakkaasti myös karvasoluleukemiassa (3).

Menettelyn periaate:

Antigeenin havaitseminen kudoksissa ja soluissa on monivaiheinen immunohistokemiallinen prosessi. Alkuvaiheessa primaarinen vasta-aine sitoutuu sen spesifiseen epitooppiin. Sen jälkeen kun antigeeni on leimattu primaarisella vasta-aineella, sekundäärinen vasta-aine lisätään sitoutumaan primääriseen vasta-aineeseen. Sitten lisätään entsyymileima sitoutumaan sekundääriseen vasta-aineeseen; tämä sitoutuneen vasta-aineen havaitseminen todistetaan kolorimetrisellä reaktiolla.

Lähde: Hiiri monoklonaalinen

Lajien reaktiivisuus: Ihmisen; muita ei testattu

Klooni: BLCAM/1796

Isotyyppi: IgG1/kappa

Proteiinipitoisuus: Pyydä eräkohtainen Ig-pitoisuus.

Epitooppi/antigeeni: Ihmisen CD22-proteiinin rekombinanttifragmentti (noin aa 52-178) (tarkka sekvenssi on patentoitu)

Mobiililokalisointi: Solun pinta

Positiivinen kuduskontrolli: Tonsilla

Tunnetut sovellukset:

Immunohistokemia (formaliinilla kiinnitetyt parafiiniin upotetut kudokset)

Toimitettu nimellä: Puskuri proteiinkantajalla ja säilöntäaineella

Varastointi ja vakaus:

Säilytä 2°C - 8°C. Tuote on stabiili etikettiin painettuun viimeiseen käyttöpäivään asti, kun sitä säilytetään näissä olosuhteissa. Älä käytä viimeisen käyttöpäivän jälkeen. Laimennetut reagenssit tulee käyttää viipymättä; jäljelle jäänyt reagenssi tulee säilyttää 2-8 °C:ssa.

Protokollasuositukset (intelliPATH FLX® ja manuaalinen käyttö):

Peroksidilohko: Estä 5 minuuttia Peroxidazed 1:llä.

Esikäsitteily: Suorita lämmön talteenotto Borg Decloakeri käyttämällä. Katso tarkemmat ohjeet Borg Decloaker -tietolomakkeesta.

Proteiinilohko (valinnainen): Inkuboi 5-10 minuuttia huoneenlämpötilassa Background Punisherin kanssa.

Primaarinen vasta-aine: Inkuboi 30 minuuttia huoneenlämpötilassa.

Koetin: Inkuboidaan 10 minuuttia huoneenlämpötilassa toissijaisen koettimen kanssa.

Polymeeri: Inkuboidaan 10-20 minuuttia huoneenlämpötilassa tertiäärisen polymeerin kanssa.

Kromogeeni: Inkuboi 5 minuuttia huoneenlämpötilassa Biocaren DAB:n kanssa – TAI – Inkuboi 5-7 minuuttia huoneenlämpötilassa Warp Redin kanssa.

Protokollasuositukset (intelliPATH FLX ja manuaalinen käyttö)

Jatkuu:

Vastaväri:

Vastavärjäys hematoksyliinillä. Huuhtelee deionisoidulla vedellä. Levitä Tacha's Bluing -liuosta 1 minuutin ajan. Huuhtelee deionisoidulla vedellä.

Tekninen huomautus:

Tämä intelliPATH FLX:n ja manuaaliseen käyttöön tarkoitettu vasta-aine on standardoitu MACH 4 -tunnistusjärjestelmällä. Käytä TBS:ää pesuvaiheisiin.

Rajoitukset:

Optimaalinen vasta-aineen laimennus ja protokollat tietyllä sovellukselle voivat vaihdella. Näitä ovat muun muassa kiinnitys, lämmön talteenottomenetelmä, inkubaatioajat, kudoksen paksuus ja käytetty havaitsemispakkaus. Näiden ainutlaatuisten reagenssien ylivoimaisen herkkyyden vuoksi lueteltuja suositeltuja inkubointiaikoja ja tiittereitä ei voida soveltaa muihin tunnistusjärjestelmiin, koska tulokset voivat vaihdella. Käyttöturvallisuustiedotteen suositukset ja protokollat perustuvat Biocare-tuotteiden yksinomaiseen käyttöön. Viime kädessä on tutkijan vastuulla määrittää optimaaliset olosuhteet.

Laadunvalvonta:

Katso CLSI-laatustandardit immunohistokemiallisten määritysten suunnittelua ja toteutusta varten; Hyväksytyt Guideline-Second edition (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Varoimenpiteet:

1. Tämä vasta-aine sisältää alle 0,1 % natriumatsidia. Alle 0,1 %:n pitoisuudet eivät ole raportoitavia vaarallisia aineita U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard communication ja EY-direktiivin 91/155/EY mukaan. Natriumatsidi (NaN₃) säilöntäaineena käytettynä on myrkyllistä nieltynä. Natriumatsidi voi reagoida lyijy- ja kupariputkiston kanssa muodostaen erittäin räjähtäviä metalliatsideja. Hävittämisen yhteydessä huuhtelee runsaalla vedellä, jotta putkistoihin ei kerry atsidia. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)

2. Näytteitä ennen kiinnitystä ja sen jälkeen sekä kaikkia niille altistettuja materiaaleja tulee käsitellä ikään kuin ne voisivat välittää infektiota, ja ne on hävitettävä asianmukaisin varotoimin. Älä koskaan pipetoi reagensseja suun kautta ja vältä koskettamasta ihoa ja limakalvoja reagenssien ja näytteiden kanssa. Jos reagenssit tai näytteet joutuvat kosketuksiin herkempien alueiden kanssa, pese runsaalla vedellä. (5)

3. Reagenssien mikrobikontaminaatio voi johtaa epäspesifisen värjäytymisen lisääntymiseen.

4. Muut kuin ilmoitetut inkubointiajat tai lämpötilat voivat antaa virheellisiä tuloksia. Käyttäjän on vahvistettava kaikki tällaiset muutokset.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

19/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Finnish

BIOCARE
M E D I C A L

5. Älä käytä reagenssia pulloon painetun viimeisen käyttöpäivämäärän jälkeen.

6. Käyttöturvallisuustiedote on saatavilla pyynnöstä, ja se sijaitsee osoitteessa <http://biocare.net>.

Ongelmien kartoittaminen:

Noudata vasta-ainekohtaisia protokollan suosituksia toimitetun tietolomakkeen mukaisesti. Jos epätyypillisiä tuloksia ilmenee, ota yhteyttä Biocaren tekniseen tukeen numerossa 1-800-542-2002.

Viitteet:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

French

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Utilisation prévue :

Pour utilisation diagnostique in vitro

CD22 [BLCAM/1796] est un anticorps monoclonal de souris destiné à une utilisation en laboratoire pour l'identification qualitative de la protéine CD22 par immunohistochimie (IHC) dans des tissus humains fixés au formol et inclus en paraffine (FFPE). L'interprétation clinique de toute coloration ou de son absence doit être complétée par des études morphologiques utilisant des contrôles appropriés et doit être évaluée dans le contexte des antécédents cliniques du patient et d'autres tests diagnostiques effectués par un pathologiste qualifié.

Résumé et explication :

CD22 (BL-CAM) est une glycoprotéine membranaire intégrale de type 1 avec un poids moléculaire de 130 à 140 kDa. Il est exprimé à la fois dans le cytoplasme et dans la membrane cellulaire des lymphocytes B. L'antigène CD22 apparaît tôt dans la différenciation des lymphocytes B à peu près au même stade que l'antigène CD19 (1). Le CD22 peut être un marqueur utile pour le phénotypage des leucémies matures, car il a été démontré que l'expression membranaire du CD22 est limitée aux stades tardifs de différenciation entre les cellules B matures (CD22+) et les plasmocytes (CD22-) (1,2). Le CD22 est également fortement exprimé dans la leucémie à tricholeucocytes (3).

Principe de procédure :

La détection d'antigènes dans les tissus et les cellules est un processus immunohistochimique en plusieurs étapes. La première étape lie l'anticorps primaire à son épitope spécifique. Après avoir marqué l'antigène avec un anticorps primaire, un anticorps secondaire est ajouté pour se lier à l'anticorps primaire. Un marqueur enzymatique est ensuite ajouté pour se lier à l'anticorps secondaire ; cette détection de l'anticorps lié est mise en évidence par une réaction colorimétrique.

Source: Souris monoclonale

Réactivité des espèces : Humain; d'autres non testés

Cloner: BLCAM/1796

Isotype : IgG1/kappa

Concentration en protéines: Appelez pour connaître la concentration d'Ig spécifique au lot.

Épitope/Antigène : Fragment recombinant de la protéine CD22 humaine (environ aa 52-178) (la séquence exacte est exclusive)

Localisation cellulaire : Surface cellulaire

Contrôle tissulaire positif : Amygdale

Applications connues :

Immunohistochimie (tissus inclus en paraffine fixés au formol)

Fourni comme : Tampon avec support protéique et conservateur

Stockage et stabilité :

Conserver entre 2 °C et 8 °C. Le produit est stable jusqu'à la date de péremption imprimée sur l'étiquette, lorsqu'il est stocké dans ces conditions. Ne pas utiliser après la date de péremption. Les réactifs dilués doivent être utilisés rapidement ; tout réactif restant doit être conservé entre 2 °C et 8 °C.

Recommandations de protocole (intelliPATH FLX® et utilisation manuelle) :

Bloc de peroxyde : Bloquer pendant 5 minutes avec Peroxidized 1.

Prétraitement : Effectuez la récupération de chaleur à l'aide de Borg Decloaker. Reportez-vous à la fiche technique de Borg Decloaker pour des instructions spécifiques.

Bloc de protéines (facultatif) : Incuber pendant 5 à 10 minutes à température ambiante avec Background Punisher.

Anticorps primaire : Incuber 30 minutes à température ambiante.

Sonde : Incuber 10 minutes à température ambiante avec une sonde secondaire.

Polymère : Incuber pendant 10 à 20 minutes à température ambiante avec un polymère tertiaire.

Chromogène : Incuber 5 minutes à TA avec le DAB de Biocare – OU – Incuber 5 à 7 minutes à TA avec Warp Red.

Recommandations de protocole (intelliPATH FLX et utilisation manuelle) suite :

Contre-coloration :

Contre-colorer à l'hématoxyline. Rincer à l'eau déminéralisée. Appliquez la solution bleuissante de Tacha pendant 1 minute. Rincer à l'eau déminéralisée.

Note technique :

Cet anticorps, pour intelliPATH FLX et utilisation manuelle, a été standardisé avec le système de détection MACH 4. Utilisez TBS pour les étapes de lavage.

Limites:

La dilution optimale des anticorps et les protocoles pour une application spécifique peuvent varier. Ceux-ci incluent, sans s'y limiter, la fixation, la méthode de récupération de chaleur, les temps d'incubation, l'épaisseur des coupes de tissus et le kit de détection utilisé. En raison de la sensibilité supérieure de ces réactifs uniques, les durées d'incubation recommandées et les titres indiqués ne s'appliquent pas à d'autres systèmes de détection, car les résultats peuvent varier. Les recommandations et protocoles de la fiche technique sont basés sur l'utilisation exclusive des produits Biocare. En fin de compte, il incombe à l'enquêteur de déterminer les conditions optimales.

Contrôle de qualité:

Reportez-vous aux normes de qualité du CLSI pour la conception et la mise en œuvre de tests d'immunohistochimie ; Directives approuvées-Deuxième édition (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Précautions:

1. Cet anticorps contient moins de 0,1 % d'azote de sodium. Les concentrations inférieures à 0,1 % ne sont pas des matières dangereuses à déclaration obligatoire selon la norme américaine 29 CFR 1910.1200, la communication des dangers de l'OSHA et la directive européenne 91/155/CE. Azote de sodium (Na₃) utilisé comme conservateur est toxique en cas d'ingestion. L'azote de sodium peut réagir avec la plomberie en plomb et en cuivre pour former des azotures métalliques hautement explosifs. Lors de son élimination, rincer abondamment à l'eau pour éviter l'accumulation d'azote dans la plomberie. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)

2. Les échantillons, avant et après fixation, ainsi que tous les matériaux qui y sont exposés doivent être manipulés comme s'ils étaient susceptibles de transmettre une infection et éliminés avec les précautions appropriées. Ne jamais pipeter les réactifs par la bouche et éviter tout contact avec la peau et les muqueuses avec les réactifs et les échantillons. Si les réactifs ou les échantillons entrent en contact avec des zones sensibles, laver abondamment à l'eau. (5)

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

21/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

French

BIOCARE
M E D I C A L

3. La contamination microbienne des réactifs peut entraîner une augmentation des colorations non spécifiques.
4. Des durées d'incubation ou des températures autres que celles spécifiées peuvent donner des résultats erronés. L'utilisateur doit valider une telle modification.
5. Ne pas utiliser de réactif après la date de péremption imprimée sur le flacon.
6. La FDS est disponible sur demande et se trouve sur <http://biocare.net>.

Dépannage:

Suivez les recommandations du protocole spécifique aux anticorps selon la fiche technique fournie. Si des résultats atypiques apparaissent, contactez le support technique de Biocare au 1-800-542-2002.

Les références:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

German

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Verwendungszweck:

Zur Verwendung in der In-vitro-Diagnostik
CD22 [BLCAM/1796] ist ein monoklonaler Maus-Antikörper, der für den Laborgebrauch bei der qualitativen Identifizierung des CD22-Proteins durch Immunhistochemie (IHC) in formalinfixierten, in Paraffin eingebetteten (FFPE) menschlichen Geweben vorgesehen ist. Die klinische Interpretation jeglicher Verfärbung oder ihres Fehlens sollte durch morphologische Studien unter Verwendung geeigneter Kontrollen ergänzt und im Kontext der Krankengeschichte des Patienten und anderer diagnostischer Tests durch einen qualifizierten Pathologen bewertet werden.

Zusammenfassung und Erklärung:

CD22 (BL-CAM) ist ein integrales Membranglykoprotein vom Typ 1 mit einem Molekulargewicht von 130 bis 140 kDa. Es wird sowohl im Zytoplasma als auch in der Zellmembran von B-Lymphozyten exprimiert. Das CD22-Antigen erscheint früh in der B-Zell-Lymphozyten-Differenzierung, etwa im gleichen Stadium wie das CD19-Antigen (1). CD22 kann ein nützlicher Marker für die Phänotypisierung reifer Leukämien sein, da gezeigt wurde, dass die Membranexpression von CD22 auf die späten Differenzierungsstadien zwischen reifen B-Zellen (CD22+) und Plasmazellen (CD22-) beschränkt ist (1,2). CD22 wird auch bei Haarzellenleukämie stark exprimiert (3).

Verfahrensgrundsatz:

Der Antigennachweis in Geweben und Zellen ist ein mehrstufiger immunhistochemischer Prozess. Der erste Schritt bindet den primären Antikörper an sein spezifisches Epitop. Nach der Markierung des Antigens mit einem primären Antikörper wird ein sekundärer Antikörper hinzugefügt, der an den primären Antikörper bindet. Anschließend wird eine Enzymmarkierung hinzugefügt, um an den sekundären Antikörper zu binden. Dieser Nachweis des gebundenen Antikörpers wird durch eine kolorimetrische Reaktion nachgewiesen.

Quelle: Monoklonale Maus

Speziesreaktivität: Menschlich; andere nicht getestet

Klon: BLCAM/1796

Isotyp: IgG1/Kappa

Proteinkonzentration: Chargenspezifische Ig-Konzentration anfordern.

Epitop/Antigen: Rekombinantes Fragment des menschlichen CD22-Proteins (ca. aa 52–178) (genaue Sequenz ist geschützt)

Zelluläre Lokalisierung: Zelloberfläche

Positive Gewebekontrolle: Mandel

Bekannte Anwendungen:

Immunhistochemie (formalinfixierte, in Paraffin eingebettete Gewebe)

Geliefert als: Puffer mit Proteinträger und Konservierungsmittel

Lagerung und Stabilität:

Bei 2 °C bis 8 °C lagern. Unter diesen Bedingungen ist das Produkt bis zum auf dem Etikett aufgedruckten Verfallsdatum haltbar. Nicht nach Ablauf des Verfallsdatums verwenden. Verdünnte Reagenzien sollten umgehend verwendet werden; Alle verbleibenden Reagenzien sollten bei 2 °C bis 8 °C gelagert werden.

Protokollempfehlungen (intelliPATH FLX® und manuelle Nutzung):

Peroxidblock: 5 Minuten lang mit Peroxidazed 1 blockieren.

Vorbereitung: Führen Sie eine Wärmerückgewinnung mit Borg Decloaker durch. Spezifische Anweisungen finden Sie im Datenblatt des Borg Decloaker.

Proteinblock (optional): 5–10 Minuten bei RT mit Background Punisher inkubieren.

Primärer Antikörper: 30 Minuten bei RT inkubieren.

Sonde: 10 Minuten bei RT mit einer sekundären Sonde inkubieren.

Polymer: 10–20 Minuten bei RT mit einem Tertiärpolymer inkubieren.

Chromogen: 5 Minuten bei RT mit Biocare DAB inkubieren – ODER – 5–7 Minuten bei RT mit Warp Red inkubieren.

Protokollempfehlungen (intelliPATH FLX und manuelle Verwendung) Fortsetzung:

Gegenbeize:

Gegenfärbung mit Hämatoxylin. Mit entionisiertem Wasser spülen. Tragen Sie Tacha's Blueing Solution 1 Minute lang auf. Mit entionisiertem Wasser spülen.

Technischer Hinweis:

Dieser Antikörper für intelliPATH FLX und die manuelle Verwendung wurde mit dem MACH 4-Detektionssystem standardisiert. Verwenden Sie TBS für die Waschschritte.

Einschränkungen:

Die optimale Antikörperverdünnung und die Protokolle für eine bestimmte Anwendung können variieren. Dazu gehören unter anderem die Fixierung, die Wärmerückgewinnungsmethode, die Inkubationszeiten, die Dicke des Gewebeschnitts und das verwendete Nachweiskit. Aufgrund der überlegenen Empfindlichkeit dieser einzigartigen Reagenzien gelten die aufgeführten empfohlenen Inkubationszeiten und Titer nicht für andere Nachweissysteme, da die Ergebnisse variieren können. Die Empfehlungen und Protokolle im Datenblatt basieren auf der ausschließlichen Verwendung von Biocare-Produkten. Letztendlich liegt es in der Verantwortung des Forschers, optimale Bedingungen zu ermitteln.

Qualitätskontrolle:

Siehe CLSI-Qualitätsstandards für Design und Implementierung von Immunhistochemie-Assays; Genehmigte Richtlinie – Zweite Auflage (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Vorsichtsmaßnahmen:

1. Dieser Antikörper enthält weniger als 0,1 % Natriumazid. Konzentrationen unter 0,1 % sind gemäß U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard Communication und EG-Richtlinie 91/155/EG keine meldepflichtigen Gefahrstoffe. Natriumazid (NaN₃), das als Konservierungsmittel verwendet wird, ist bei Einnahme giftig. Natriumazid kann mit Blei- und Kupferleitungen reagieren und hochexplosive Metallazide bilden. Nach der Entsorgung mit großen Mengen Wasser spülen, um eine Azidbildung in den Leitungen zu verhindern. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)

2. Proben vor und nach der Fixierung sowie alle ihnen ausgesetzten Materialien sollten so behandelt werden, als ob sie Infektionen übertragen könnten, und mit den entsprechenden Vorsichtsmaßnahmen entsorgt werden. Pipettieren Sie Reagenzien niemals mit dem Mund und vermeiden Sie den Kontakt der Reagenzien und Proben mit der Haut und den Schleimhäuten. Wenn Reagenzien oder Proben mit

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

German

BIOCARE
M E D I C A L

empfindlichen Bereichen in Kontakt kommen, waschen Sie diese mit reichlich Wasser ab. (5)

3. Eine mikrobielle Kontamination der Reagenzien kann zu einer Zunahme unspezifischer Färbungen führen.

4. Andere als die angegebenen Inkubationszeiten oder Temperaturen können zu fehlerhaften Ergebnissen führen. Der Benutzer muss jede solche Änderung validieren.

5. Verwenden Sie das Reagenz nach dem auf dem Fläschchen aufgedruckten Verfallsdatum nicht mehr.

6. Das Sicherheitsdatenblatt ist auf Anfrage erhältlich und befindet sich unter <http://biocare.net>.

Fehlerbehebung:

Befolgen Sie die Antikörper-spezifischen Protokollempfehlungen gemäß dem bereitgestellten Datenblatt. Wenn atypische Ergebnisse auftreten, wenden Sie sich unter 1-800-542-2002 an den technischen Support von Biocare.

Verweise:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.

2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.

3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.

4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."

5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Greek

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Προβλεπόμενη χρήση:

Για In Vitro Διαγνωστική Χρήση

Το CD22 [BLCAM/1796] είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα ποντικού που προορίζεται για εργαστηριακή χρήση στην ποιοτική ταυτοποίηση της πρωτεΐνης CD22 με ανοσοϊστοχημεία (IHC) σε ανθρώπινους ιστούς ενσωματωμένους σε παραφίνη (FFPE) με φορμαλίνη. Η κλινική ερμηνεία οποιασδήποτε χρώσης ή απουσίας της θα πρέπει να συμπληρώνεται από μορφολογικές μελέτες με χρήση κατάλληλων ελέγχων και θα πρέπει να αξιολογείται στο πλαίσιο του κλινικού ιστορικού του ασθενούς και άλλων διαγνωστικών εξετάσεων από εξειδικευμένο παθολόγο.

Περίληψη και Επεξήγηση:

Το CD22 (BL-CAM) είναι μια ενσωματωμένη γλυκοπρωτεΐνη μεμβράνης τύπου 1 με μοριακό βάρος 130 έως 140 kDa. Εκφράζεται τόσο στο κυτταρόπλασμα όσο και στην κυτταρική μεμβράνη των Β-λεμφοκυττάρων. Το αντιγόνο CD22 εμφανίζεται χωρίς στη διαφοροποίηση των λεμφοκυττάρων Β-κυττάρων στο ίδιο περίπου στάδιο με το αντιγόνο CD19 (1). Το CD22 μπορεί να είναι ένας χρήσιμος δείκτης για τον προσδιορισμό του φαινοτύπου των ώριμων λευκαϊμιών, καθώς η έκφραση της μεμβράνης CD22 έχει αποδειχθεί ότι περιορίζεται στα όψιμα στάδια διαφοροποίησης μεταξύ των ώριμων Β κυττάρων (CD22+) και των πλασματοκυττάρων (CD22-) (1,2). Το CD22 εκφράζεται επίσης έντονα στη λευκαϊμία τριχωτών κυττάρων (3).

Αρχή Διαδικασίας:

Η ανίχνευση αντιγόνου σε ιστούς και κύτταρα είναι μια ανοσοϊστοχημική διαδικασία πολλαπλών σταδίων. Το αρχικό βήμα δεσμεύει το πρωτεΐον αντίσωμα στον ειδικό του επίτοπο. Μετά την επισήμανση του αντιγόνου με ένα πρωτεΐον αντίσωμα, ένα δευτερεύον αντίσωμα προστίθεται για να συνδεθεί με το πρωτεΐον αντίσωμα. Στη συνέχεια προστίθεται μια ενζυμική επισήμανση για να συνδεθεί με το δευτερεύον αντίσωμα. αυτή η ανίχνευση του δεσμευμένου αντισώματος αποδεικνύεται από μια χρωματομετρική αντίδραση.

Πηγή: Ποντίκι μονοκλωνικό

Αντιδραστικότητα είδους: Ο άνθρωπος; άλλα δεν έχουν δοκιμαστεί

Κλωνοποίηση: BLCAM/1796

Ισότυπος: IgG1/κάπα

Συγκέντρωση πρωτεΐνης: Απαιτείται συγκέντρωση Ig συγκεκριμένης παρτίδας.

Επίτοπος/Αντιγόνο: Ανασυνδυασμένο θραύσμα ανθρώπινης πρωτεΐνης CD22 (περίπου aa 52-178) (η ακριβής αλληλουχία είναι αποκλειστική)

Εντοπισμός κινητής τηλεφωνίας: Κυτταρική επιφάνεια

Θετικός έλεγχος ιστού: Παρωτίδα

Γνωστές εφαρμογές:

Ανοσοϊστοχημεία (ιστοί ενσωματωμένοι σε παραφίνη σταθεροποιημένοι με φορμαλίνη)

Παρέχεται ως: Ρυθμιστικό διάλυμα με φορέα πρωτεΐνης και συντηρητικό

Αποθήκευση και σταθερότητα:

Φυλάσσεται στους 2°C έως 8°C. Το προϊόν είναι σταθερό μέχρι την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στην ετικέτα, όταν φυλάσσεται υπό αυτές τις συνθήκες. Να μη χρησιμοποιείται μετά την ημερομηνία λήξης. Τα αραιωμένα αντιδραστήρια θα πρέπει να χρησιμοποιούνται αμέσως, οποιοδήποτε αντιδραστήριο απομένει θα πρέπει να φυλάσσεται στους 2°C έως 8°C.

Συστάσεις Πρωτοκόλλου (intelliPATH FLX® και χειρωνακτική χρήση):

Μπλοκ υπεροξειδίου: Αποκλείστε για 5 λεπτά με Peroxidized 1.

Προεπεξεργασία: Εκτελέστε ανάκτηση θερμότητας χρησιμοποιώντας το Borg Decloaker. Ανατρέξτε στο φύλλο δεδομένων Borg Decloaker για συγκεκριμένες οδηγίες.

Μπλοκ πρωτεΐνης (προαιρετικό): Επώστε για 5-10 λεπτά σε RT με Background Punisher.

Πρωτογενές αντίσωμα: Επώστε για 30 λεπτά σε ΘΔ.

Καθετήρας: Επώστε για 10 λεπτά σε RT με δευτερεύοντα καθετήρα.

Πολυμερές: Επώστε για 10-20 λεπτά σε ΘΔ με τριτοταγές πολυμερές.

Χρωμογόνο: Επώση για 5 λεπτά σε RT με το Biocare's DAB - 'H - Επώση για 5-7 λεπτά σε RT με Warp Red.

Συστάσεις πρωτοκόλλου (intelliPATH FLX και χειροκίνητη χρήση) Συνέχεια:

Αντίχρηση:

Αντίχρηση με αιματοξυλίνη. Ξεπλύνετε με απιονισμένο νερό. Εφαρμόστε Tacha's Blueing Solution για 1 λεπτό. Ξεπλύνετε με απιονισμένο νερό.

Τεχνική Σημείωση:

Αυτό το αντίσωμα, για intelliPATH FLX και χειροκίνητη χρήση, έχει τυποποιηθεί με σύστημα ανίχνευσης MACH 4. Χρησιμοποιήστε TBS για τα βήματα πλυσίματος.

Περιορισμοί:

Η βέλτιστη αραιώση αντισωμάτων και τα πρωτόκολλα για μια συγκεκριμένη εφαρμογή μπορεί να διαφέρουν. Αυτά περιλαμβάνουν, ενδεικτικά τη στερέωση, τη μέθοδο ανάκτησης θερμότητας, τους χρόνους επώσης, το πάχος του τμήματος ιστού και το kit ανίχνευσης που χρησιμοποιείται. Λόγω της ανώτερης ευαισθησίας αυτών των μοναδικών αντιδραστηρίων, οι συνιστώμενοι χρόνοι επώσης και οι τίτλοι που αναφέρονται δεν ισχύουν για άλλα συστήματα ανίχνευσης, καθώς τα αποτελέσματα μπορεί να διαφέρουν. Οι συστάσεις και τα πρωτόκολλα του δελτίου δεδομένων βασίζονται στην αποκλειστική χρήση των προϊόντων Biocare. Τελικά, είναι ευθύνη του ερευνητή να καθορίσει τις βέλτιστες συνθήκες.

Έλεγχος ποιότητας:

Ανατρέξτε στα πρότυπα ποιότητας του CLSI για τον σχεδιασμό και την εφαρμογή αναλύσεων ανοσοϊστοχημείας. Εγκεκριμένη Οδηγία-Δεύτερη έκδοση (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA ΗΠΑ (www.clsi.org). 2011

Προφυλάξεις:

1. Αυτό το αντίσωμα περιέχει λιγότερο από 0,1% αζίδιο του νατρίου. Οι συγκεντρώσεις μικρότερες από 0,1% δεν είναι επικίνδυνα υλικά που μπορούν να αναφερθούν σύμφωνα με το 29 CFR 1910.1200 των ΗΠΑ, την ανακοίνωση κινδύνου OSHA και την Οδηγία 91/155/EK της ΕΚ. Αζίδιο του νατρίου (NaN₃) χρησιμοποιείται ως συντηρητικό είναι τοξικό εάν καταποθεί. Το αζίδιο του νατρίου μπορεί να αντιδράσει με τις υδραυλικές εγκαταστάσεις μολύβδου και χαλκού για να σχηματίσει εξαιρετικά εκρηκτικά αζίδια μετάλλων. Μετά την απόρριψη, ξεπλύνετε με μεγάλες ποσότητες νερού για να αποτρέψετε τη συσσώρευση αζιδίων στις υδραυλικές εγκαταστάσεις. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)

2. Τα δείγματα, πριν και μετά τη στερέωση, και όλα τα υλικά που εκτίθενται σε αυτά θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σαν να μπορούν να μεταδώσουν μόλυνση και να απορρίπτονται με τις κατάλληλες προφυλάξεις. Ποτέ μην μεταφέρετε τα αντιδραστήρια με πιπέτα από το

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Greek

BIOCARE
M E D I C A L

στόμα και αποφύγετε την επαφή του δέρματος και των βλεννογόνων με αντιδραστήρια και δείγματα. Εάν τα αντιδραστήρια ή τα δείγματα έρθουν σε επαφή με ευαίσθητες περιοχές, πλύνετε με άφθονη ποσότητα νερού.
(5)

3. Η μικροβιακή μόλυνση των αντιδραστηρίων μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση της μη ειδικής χρώσης.

4. Χρόνοι επώασης ή θερμοκρασίες διαφορετικές από αυτές που καθορίζονται μπορεί να δώσουν εσφαλμένα αποτελέσματα. Ο χρήστης πρέπει να επικυρώσει οποιαδήποτε τέτοια αλλαγή.

5. Μη χρησιμοποιείτε το αντιδραστήριο μετά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στο φιαλίδιο.

6. Το SDS είναι διαθέσιμο κατόπιν αιτήματος και βρίσκεται στη διεύθυνση <http://biocare.net>.

Αντιμετώπιση προβλημάτων:

Ακολουθήστε τις συστάσεις του ειδικού πρωτοκόλλου για τα αντισώματα σύμφωνα με το παρεχόμενο φύλλο δεδομένων. Εάν προκύψουν άτυπα αποτελέσματα, επικοινωνήστε με την Τεχνική Υποστήριξη της Biocare στο 1-800-542-2002.

Βιβλιογραφικές αναφορές:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Hungarian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Rendeltetészerű használat:

In vitro diagnosztikai használatra

A CD22 [BLCAM/1796] egy egér monoklonális antitest, amelyet laboratóriumi felhasználásra szánnak a CD22 fehérje kvalitatív azonosítására immunhisztokémiával (IHC) formalin-fixált paraffinba ágyazott (FFPE) emberi szövetekben. Bármely festődés vagy annak hiánya klinikai értelmezését megfelelő kontrollokat alkalmazó morfológiai vizsgálatokkal kell kiegészíteni, és a beteg klinikai anamnézisének és egyéb diagnosztikai vizsgálatainak összefüggésében kell értékelnie egy szakképzett patológusnak.

Összegzés és magyarázat:

A CD22 (BL-CAM) egy 1. típusú integrált membránligoprotein, amelynek molekulatömege 130-140 kDa. A B-limfociták citoplazmájában és sejtmembránjában egyaránt expresszálódik. A CD22 antigén a B-sejtes limfocita differenciálódás korai szakaszában, körülbelül ugyanabban a stádiumban jelenik meg, mint a CD19 antigén (1). A CD22 hasznos marker lehet az érett leukémiák fenotipizálásához, mivel kimutatták, hogy a CD22 membránexpressziója az érett B-sejtek (CD22+) és a plazmasejtek (CD22-) közötti késői differenciálódási szakaszára korlátozódik (1,2). A CD22 erősen expresszálódik szőrös sejtes leukémiában is (3).

Eljárás elve:

Az antigén kimutatása a szövetekben és sejtekben egy többlépcsős immunhisztokémiai folyamat. A kezdeti lépésben az elsődleges antitestet a specifikus epitópjához kötik. Az antigén elsődleges antitesttel való megjelölése után egy másodlagos antitestet adunk hozzá, hogy az elsődleges antitesthez kötődjön. Ezután egy enzimjelölést adunk hozzá, hogy a másodlagos antitesthez kötődjön; a megkötött antitest kimutatását kolorimetriás reakció bizonyítja.

Forrás: Monoklonális egér

A fajok reakciókészsége: Emberi; másokat nem teszteltek

Klón: BLCAM/1796

Izotípus: IgG1/kappa

Fehérje koncentráció: Felhívás tételspecifikus Ig-koncentrációhoz.

Epitóp/antigén: Humán CD22 fehérje rekombináns fragmentuma (körülbelül 52-178 aminosav) (a pontos szekvencia szabadalmazott)

Mobil lokalizáció: Sejtfelület

Pozitív szövetkontroll: Mandula

Ismert alkalmazások:

Immunhisztokémia (formalinnal rögzített paraffinba ágyazott szövetek)

Így szállítva: Puffer fehérjehordozóval és tartósítószerrel

Tárolás és stabilitás:

2°C és 8°C között tárolandó. A termék a címkén feltüntetett lejárati időig stabil, ha ilyen körülmények között tárolják. Ne használja a lejárati idő után. A hígított reagenseket azonnal fel kell használni; a megmaradt reagenst 2°C és 8°C közötti hőmérsékleten kell tárolni.

Protokoll ajánlások (intelliPATH FLX® és kézi használat):

Peroxid blokk: Blokkolja 5 percig Peroxidázzé 1-gyel.

Előkezelés: Hajtsa végre a hővisszanyerést a Borg Decloaker segítségével. A konkrét utasításokat a Borg Decloaker adatlapján találja.

Protein blokk (opcionális): Inkubálja 5-10 percig szobahőmérsékleten a Background Punisher segítségével.

Elsődleges antitest: Inkubáljuk 30 percig szobahőmérsékleten.

Szonda: Inkubáljuk 10 percig szobahőmérsékleten egy másodlagos szondával.

Polimer: Inkubáljuk 10-20 percig szobahőmérsékleten egy tercier polimerrel.

Kromogén: Inkubálja 5 percig szobahőmérsékleten a Biocare DAB-jával – VAGY – Inkubálja 5-7 percig szobahőmérsékleten Warp Red segítségével.

Protokoll ajánlások (intelliPATH FLX és kézi használat)

Folytatás:

Ellenfestés:

Ellenfestés hematoxilinnel. Öblítse le ioncserélt vízzel. Alkalmazza a Tacha's Blueing Solution-t 1 percig. Öblítse le ioncserélt vízzel.

Műszaki megjegyzés:

Ezt az intelliPATH FLX-hez és kézi használatra szánt antitestet a MACH 4 észlelési rendszerrel szabványosították. Használjon TBS-t a mosási lépésekhez.

Korlátozások:

Egy adott alkalmazáshoz az optimális antitesthígítás és protokollok változhatnak. Ezek közé tartozik többek között a rögzítés, a hővisszanyerési módszer, az inkubációs idő, a szövetmetszet vastagsága és a használt kimutatási készlet. Ezen egyedi reagensek kiváló érzékenysége miatt a felsorolt ajánlott inkubációs idő és titerek nem alkalmazhatók más kimutatási rendszerekre, mivel az eredmények eltérőek lehetnek. Az adatlap ajánlásai és protokolljai a Biocare termékek kizárólagos felhasználásán alapulnak. Végső soron a vizsgáló feladata az optimális feltételek meghatározása.

Minőség ellenőrzés:

Lásd: CLSI minőségi szabványok az immunhisztokémiai vizsgálatok tervezésére és végrehajtására vonatkozóan; Jóváhagyott útmutató – Második kiadás (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Övintézkedések:

1. Ez az antitest kevesebb, mint 0,1% nátrium-azidot tartalmaz. A 0,1%-nál kisebb koncentrációk nem jelentendő veszélyes anyagok az US 29 CFR 1910.1200, az OSHA Hazard communication és a 91/155/EC EK irányelv szerint. Nátrium-azid (NaN₃) tartósítószerként használva lenyelve mérgező. A nátrium-azid reakcióba léphet az ólom- és rézvezetékekkel, és erősen robbanásveszélyes fém-azidokat képezhet. Ártalmatlanításkor öblítse le nagy mennyiségű vízzel, hogy megakadályozza az azidok felhalmozódását a vízvezetékben. (Betegségvédelmi Központ, 1976, Országos Munkahelyi Biztonsági és Egészségügyi Intézet, 1976) (4)

2. A mintákat a rögzítés előtt és után, valamint az ezeknek kitett anyagokat úgy kell kezelni, mintha képesek lennének fertőzést továbbítani, és megfelelő övintézkedésekkel kell ártalmatlanítani. Soha ne pipettázzon reagenseket szájon át, és kerülje a bőrrel és a nyálkahártyákkal való érintkezést a reagensekkel és a mintákkal. Ha a reagensek vagy a minták érzékeny területekkel érintkeznek, mossa le bő vízzel. (5)

3. A reagensek mikrobiális szennyeződése a nem specifikus festődés növekedését eredményezheti.

4. A megadottól eltérő inkubációs idő, vagy hőmérsékletek hibás eredményeket adhatnak. A felhasználónak minden ilyen változtatást érvényesítenie kell.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Hungarian

BIOCARE
M E D I C A L

5. Ne használja fel a reagenst az injekciós üvegre nyomtatott lejárati idő után.

6. Az SDS kérésre elérhető, és a <http://biocare.net> címen található.

Hibaelhárítás:

Kövesse az antitest-specifikus protokoll ajánlásait a mellékelt adatlapnak megfelelően. Ha atipikus eredményeket észlel, forduljon a Biocare műszaki támogatásához az 1-800-542-2002 telefonszámon.

Referenciák:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Italian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Destinazione d'uso:

Per uso diagnostico in vitro

CD22 [BLCAM/1796] è un anticorpo monoclonale murino destinato all'uso in laboratorio per l'identificazione qualitativa della proteina CD22 mediante immunocitochimica (IHC) in tessuti umani fissati in formalina e inclusi in paraffina (FFPE). L'interpretazione clinica di qualsiasi colorazione o della sua assenza deve essere integrata da studi morfologici utilizzando controlli adeguati e deve essere valutata nel contesto dell'anamnesi clinica del paziente e di altri test diagnostici da un patologo qualificato.

Riepilogo e spiegazione:

CD22 (BL-CAM) è una glicoproteina integrale di membrana di tipo 1 con peso molecolare compreso tra 130 e 140 kDa. È espresso sia nel citoplasma che nella membrana cellulare dei linfociti B. L'antigene CD22 appare precocemente nella differenziazione dei linfociti delle cellule B approssimativamente allo stesso stadio dell'antigene CD19 (1). CD22 può essere un utile marcatore per la fenotipizzazione delle leucemie mature, poiché è stato dimostrato che l'espressione di membrana del CD22 è limitata agli stadi tardivi di differenziazione tra cellule B mature (CD22+) e plasmacellule (CD22-) (1,2). CD22 è fortemente espresso anche nella leucemia a cellule capellute (3).

Principio della procedura:

Il rilevamento dell'antigene nei tessuti e nelle cellule è un processo immunocitochimico a più fasi. La fase iniziale lega l'anticorpo primario al suo epitopo specifico. Dopo aver marcato l'antigene con un anticorpo primario, viene aggiunto un anticorpo secondario per legarsi all'anticorpo primario. Viene quindi aggiunta un'etichetta enzimatica per legarsi all'anticorpo secondario; questa rilevazione dell'anticorpo legato è evidenziata da una reazione colorimetrica.

Fonte: Monoclonale murino

Reattività della specie: Umano; altri non testati

Clone: BLCAM/1796

Isotipo: IgG1/kappa

Concentrazione di proteine: Richiedere la concentrazione di Ig specifica del lotto.

Epitopo/antigene: Frammento ricombinante della proteina CD22 umana (intorno all'aa 52-178) (la sequenza esatta è proprietaria)

Localizzazione cellulare: Superficie cellulare

Controllo positivo del tessuto: Tonsilla

Applicazioni conosciute:

Immunocitochimica (tessuti inclusi in paraffina fissati in formalina)

Fornito come: Tampone con trasportatore proteico e conservante

Conservazione e stabilità:

Conservare a una temperatura compresa tra 2°C e 8°C. Il prodotto è stabile fino alla data di scadenza stampata sull'etichetta, se conservato in queste condizioni. Non utilizzare dopo la data di scadenza. I reagenti diluiti devono essere utilizzati tempestivamente; eventuali reagenti rimanenti devono essere conservati a una temperatura compresa tra 2°C e 8°C.

Raccomandazioni sul protocollo (intelliPATH FLX® e uso manuale):

Blocco di perossido: Bloccare per 5 minuti con Peroxidated 1.

Pretrattamento: Esegui il recupero del calore utilizzando Borg Decloaker. Fare riferimento alla scheda tecnica di Borg Decloaker per istruzioni specifiche.

Blocco proteico (opzionale): Incubare per 5-10 minuti a temperatura ambiente con Background Punisher.

Anticorpo primario: Incubare per 30 minuti a temperatura ambiente.

Sonda: Incubare per 10 minuti a temperatura ambiente con una sonda secondaria.

Polimero: Incubare per 10-20 minuti a temperatura ambiente con un polimero terziario.

Cromogeno: Incubare per 5 minuti a temperatura ambiente con DAB di Biocare – OPPURE – Incubare per 5-7 minuti a temperatura ambiente con Warp Red.

Raccomandazioni sul protocollo (intelliPATH FLX e uso manuale)

Continua:

Controcolorazione:

Controcolorare con ematosilina. Sciacquare con acqua deionizzata. Applicare la soluzione azzurrante di Tacha per 1 minuto. Sciacquare con acqua deionizzata.

Nota tecnica:

Questo anticorpo, per intelliPATH FLX e per uso manuale, è stato standardizzato con il sistema di rilevamento MACH 4. Utilizzare TBS per le fasi di lavaggio.

Limitazioni:

La diluizione ottimale dell'anticorpo e i protocolli per un'applicazione specifica possono variare. Questi includono, ma non sono limitati a, fissazione, metodo di recupero del calore, tempi di incubazione, spessore della sezione di tessuto e kit di rilevamento utilizzato. A causa della sensibilità superiore di questi reagenti unici, i tempi di incubazione consigliati e i titoli elencati non sono applicabili ad altri sistemi di rilevamento, poiché i risultati possono variare. Le raccomandazioni e i protocolli della scheda tecnica si basano sull'uso esclusivo di prodotti Biocare. In definitiva, è responsabilità del ricercatore determinare le condizioni ottimali.

Controllo di qualità:

Fare riferimento agli standard di qualità CLSI per la progettazione e l'implementazione dei test immunocitochimici; Linea guida approvata - Seconda edizione (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Precauzioni:

1. Questo anticorpo contiene meno dello 0,1% di sodio azide. Concentrazioni inferiori allo 0,1% non sono materiali pericolosi segnalabili secondo U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard Communication e Direttiva CE 91/155/CE. La sodio azide (NaN₃) utilizzato come conservante è tossico se ingerito. La sodio azide può reagire con le tubature in piombo e rame formando azidi metalliche altamente esplosive. Al momento dello smaltimento, sciacquare con grandi quantità di acqua per prevenire l'accumulo di azide nelle tubature. (Centro per il controllo delle malattie, 1976, Istituto nazionale per la sicurezza e la salute sul lavoro, 1976) (4)

2. I campioni, prima e dopo la fissazione, e tutti i materiali ad essi esposti devono essere maneggiati come se fossero in grado di trasmettere infezioni e smaltiti con le dovute precauzioni. Non pipettare mai i reagenti con la bocca ed evitare il contatto con la pelle e le mucose con

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Italian

BIOCARE
M E D I C A L

reagenti e campioni. Se i reagenti o i campioni entrano in contatto con aree sensibili, lavare con abbondante acqua. (5)

3. La contaminazione microbica dei reagenti può comportare un aumento della colorazione aspecifica.

4. Tempi o temperature di incubazione diversi da quelli specificati potrebbero dare risultati errati. L'utente deve convalidare qualsiasi modifica di questo tipo.

5. Non utilizzare il reagente dopo la data di scadenza stampata sulla fiala.

6. La SDS è disponibile su richiesta e si trova all'indirizzo <http://biocare.net>.

Risoluzione dei problemi:

Seguire le raccomandazioni del protocollo specifico per l'anticorpo secondo la scheda tecnica fornita. Se si verificano risultati atipici, contattare il supporto tecnico di Biocare al numero 1-800-542-2002.

Riferimenti:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.

2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.

3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.

4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."

5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Korean

BIOCARE

M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

사용 목적:

체외 진단용

CD22 [BLCAM/1796]은 포르말린 고정 파라핀 포매(FFPE) 인간 조직에서 면역조직화학(IHC)을 통해 CD22 단백질을 정성적으로 식별하는 실험실용 마우스 단일클론 항체입니다. 염색 또는 염색 부재에 대한 임상적 해석은 적절한 대조를 사용한 형태학적 연구로 보완되어야 하며 자격을 갖춘 병리학자가 환자의 임상 병력 및 기타 진단 테스트의 맥락에서 평가해야 합니다.

요약 및 설명:

CD22(BL-CAM)는 분자량이 130~140kDa 인 유형 1 통합 막 당단백질입니다. 이는 B 림프구의 세포질과 세포막 모두에서 발현됩니다. CD22 항원은 CD19 항원과 거의 동일한 단계에서 B 세포 림프구 분화 초기에 나타납니다(1). CD22 막 발현은 성숙한 B 세포(CD22+)와 형질 세포(CD22-) 사이의 후기 분화 단계로 제한되는 것으로 나타났기 때문에 CD22는 성숙한 백혈병의 표현형 결정에 유용한 마커가 될 수 있습니다(1,2). CD22는 또한 털세포 백혈병에서도 강력하게 발현됩니다(3).

절차 원칙:

조직과 세포의 항원 검출은 다단계 면역조직화학적 과정입니다. 초기 단계에서는 1차 항체를 특정 에피토프에 결합합니다. 1차 항체로 항원을 표지한 후 2차 항체를 첨가하여 1차 항체와 결합하게 됩니다. 그런 다음 효소 라벨을 추가하여 2차 항체에 결합합니다. 결합된 항체의 이러한 검출은 비색 반응에 의해 입증됩니다.

원천: 마우스 단일클론

종 반응성: 인간; 테스트되지 않은 다른 것

클론: BLCAM/1796

아이소타입: IgG1/카파

단백질 농도: 로트별 Ig 농도를 문의하세요.

에피토프/항원: 인간 CD22 단백질의 재조합 단편(aa 52-178 정도)(정확한 서열은 독점임)

셀룰러 현지화: 세포 표면

양성 조직 대조: 편도선

알려진 응용 프로그램:

면역조직화학(포르말린 고정 파라핀 포매 조직)

다음과 같이 제공됩니다: 단백질 담체 및 방부제가 함유된 완충제

보관 및 안정성:

2°C~8°C 에서 보관하세요. 본 제품은 이러한 조건에서 보관할 경우 라벨에 인쇄된 유통기한까지 안정적입니다. 유효기간 이후에는

사용하지 마세요. 희석된 시약은 즉시 사용해야 합니다. 남은 시약은 2°C~8°C 에서 보관해야 합니다.

프로토콜 권장 사항(intelliPATH FLX® 및 수동 사용):

과산화물 블록: Peroxidized 1 로 5 분간 차단합니다.

전처리: Borg Decloaker 를 사용하여 열 회수를 수행합니다. 구체적인 지침은 Borg Decloaker 데이터 시트를 참조하십시오.

단백질 블록(선택 사항): Background Punisher 를 사용하여 RT 에서 5~10 분 동안 배양합니다.

1 차 항체: RT 에서 30 분 동안 배양합니다.

조사: 보조 프로브를 사용하여 실온에서 10 분 동안 배양합니다.

고분자: 3 차 폴리머와 함께 실온에서 10~20 분 동안 배양합니다.

염색체: Biocare 의 DAB 를 사용하여 실온에서 5 분 동안 인큐베이션합니다. 또는 - Warp Red 를 사용하여 실온에서 5~7 분 동안 인큐베이션합니다.

프로토콜 권장사항(intelliPATH FLX 및 수동 사용) 계속:

대조염색:

헤마톡실린으로 대조염색합니다. 탈이온수로 헹굽니다. 타차 블루잉 솔루션을 1 분간 도포합니다. 탈이온수로 헹굽니다.

기술 노트:

intelliPATH FLX 및 수동 사용을 위한 이 항체는 MACH 4 검출 시스템으로 표준화되었습니다. 세척 단계에는 TBS 를 사용하십시오.

제한사항:

특정 응용 분야에 대한 최적의 항체 희석 및 프로토콜은 다양할 수 있습니다. 여기에는 고정, 열 회수 방법, 배양 시간, 조직 단면 두께 및 사용된 검출 키트가 포함되지만 이에 국한되지는 않습니다. 이러한 고유한 시약의 뛰어난 감도로 인해 나열된 권장 배양 시간과 역가는 결과가 다를 수 있으므로 다른 검출 시스템에는 적용할 수 없습니다. 데이터 시트 권장 사항 및 프로토콜은 Biocare 제품의 독점적인 사용을 기반으로 합니다. 궁극적으로 최적의 조건을 결정하는 것은 조사자의 책임입니다.

품질 관리:

면역조직화학 분석의 설계 및 구현에 대한 CLSI 품질 표준을 참조하십시오. 승인된 지침-제 2 판(I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA(www.clsi.org). 2011 년

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Korean

BIOCARE
M E D I C A L

지침:

1. 이 항체에는 0.1% 미만의 아지드화나트륨이 함유되어 있습니다. 0.1% 미만의 농도는 미국 29 CFR 1910.1200, OSHA 위험 통신 및 EC 지침 91/155/EC 에 따라 보고할 수 있는 위험 물질이 아닙니다. 아지드화나트륨(NaN_3) 방부제로 사용되는 것은 섭취하면 독성이 있습니다. 아지드화나트륨은 납 및 구리 배관과 반응하여 폭발성이 높은 금속 아지드화물을 형성할 수 있습니다. 폐기 시 배관에 아지드가 축적되는 것을 방지하기 위해 다량의 물로 씻어내십시오. (질병통제센터, 1976, 국립산업안전보건원, 1976) (4)
2. 고정 전후의 검체와 이에 노출된 모든 물질은 감염을 전파할 수 있는 것처럼 취급하고 적절한 예방 조치에 따라 폐기해야 합니다. 시약을 입으로 피펫팅하지 말고 시약 및 검체가 피부와 점막에 닿지 않도록 하십시오. 시약이나 검체가 민감한 부위에 닿은 경우 다량의 물로 씻어내십시오. (5)
3. 시약의 미생물 오염으로 인해 비특이적 염색이 증가할 수 있습니다.
4. 지정된 것 이외의 배양 시간이나 온도는 잘못된 결과를 초래할 수 있습니다. 사용자는 그러한 변경 사항을 확인해야 합니다.
5. 바이알에 표기된 사용기한이 지난 시약은 사용하지 마십시오.
6. SDS 는 요청 시 제공되며 <http://biocare.net> 에 있습니다.

문제 해결:

제공된 데이터 시트에 따라 항체 특정 프로토콜 권장 사항을 따르십시오. 비정형 결과가 발생하면 1-800-542-2002 번으로 Biocare 기술 지원부에 문의하십시오.

참고자료:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Latvian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Paredzētais lietojums:

In vitro diagnostikai

CD22 [BLCAM/1796] ir peles monoklonāla antiviena, kas paredzēta lietošanai laboratorijā, lai kvalitatīvi identificētu CD22 proteīnu ar imūnhistokīmiju (IHC) formalinā fiksētos parafinā iestrādātos (FFPE) cilvēka audos. Jebkuras iekrāsošanās vai tās neesamības klīniskā interpretācija ir jāpapildina ar morfoloģiskiem pētījumiem, izmantojot atbilstošas kontroles, un tā jānovērtē pacienta klīniskās vēstures un citu diagnostisko testu kontekstā, ko veic kvalificēts patologs.

Kopsavilkums un skaidrojums:

CD22 (BL-CAM) ir 1. tipa integrāls membrānas glikoproteīns ar molekulasmasu no 130 līdz 140 kDa. Tas izpaužas gan B-limfocītu citoplazmā, gan šūnu membrānā. CD22 antigēns parādās B-šūnu limfocītu diferenciācijas sākumā aptuveni tādā pašā stadijā kā CD19 antigēns (1). CD22 var būt noderīgs marķieris nobriedušu leukēmiju fenotipēšanai, jo ir pierādīts, ka CD22 membrānas ekspresija aprobežojas ar vēlinām diferenciācijas stadijām starp nobriedušām B šūnām (CD22+) un plazmas šūnām (CD22-) (1,2). CD22 ir spēcīgi izteikts arī matšūnu leukēmijā (3).

Procedūras princips:

Antigēna noteikšana audos un šūnās ir daudzpakāpju imūnhistokīmiskais process. Sākotnējā posmā primārā antiviena tiek saistīta ar tās specifisko epitopu. Pēc antigēna marķēšanas ar primāro antivielu pievieno sekundāro antivielu, kas saistās ar primāro antivielu. Pēc tam pievieno enzīma marķējumu, kas saistās ar sekundāro antivielu; šo saistītās antivielas noteikšanu apliecina kolorimetriskā reakcija.

Avots: Peles monoklonāls

Sugas reaģētspēja: Cilvēks; citi nav pārbaudīti

Klonēt: BLCAM/1796

Izotips: IgG1/kappa

Olbaltumvielu koncentrācija: Zvaniet uz partijas specifisko Ig koncentrāciju.

Epitops/antigēns: Cilvēka CD22 proteīna rekombinants fragments (apmēram aa 52-178) (precīza secība ir patentēta)

Mobilā lokalizācija: Šūnas virsma

Pozitīvā audu kontrole: Mandeles

Zināmās lietojumprogrammas:

Imūnhistokīmija (formalinā fiksēti parafinā iestrādāti audi)

Piegādāts kā: Buferšķīdums ar proteīna nesēju un konservantu

Uzglabāšana un stabilitāte:

Uzglabāt temperatūrā no 2°C līdz 8°C. Uzglabājot šādos apstākļos, produkts ir stabils līdz derīguma termiņa beigām, kas uzdrukāts uz etiķetes. Nelietot pēc derīguma termiņa beigām. Atšķaidīti reaģenti jāizlieto nekavējoties; Jebkurš atlikušais reaģents jāuzglabā 2°C līdz 8°C temperatūrā.

Protokola ieteikumi (intelliPATH FLX® un manuāla lietošana):

Peroksīda bloks: Blokējiet 5 minūtes ar peroksīdētu 1.

Iepriekšēja apstrāde: Veiciet siltuma izgūšanu, izmantojot Borg Decloaker. Konkrētus norādījumus skatiet Borg Decloaker datu lapā.

Olbaltumvielu bloks (pēc izvēles): Inkubējiet 5-10 minūtes istabas temperatūrā ar Background Punisher.

Primārā antiviena: Inkubē 30 minūtes RT.

Zonde: Inkubē 10 minūtes RT ar sekundāro zondi.

Polimērs: Inkubē 10-20 minūtes istabas temperatūrā ar terciāro polimēru.

Hrogēns: Inkubējiet 5 minūtes RT ar Biocare DAB – VAI – Inkubējiet 5–7 minūtes RT ar Warp Red.

Protokola ieteikumi (intelliPATH FLX un manuāla lietošana)

Turpinājums:

Pretkrāsojums:

Pretkrāsot ar hematoksilīnu. Noslaukiet ar dejonizētu ūdeni. Uzklājiet Tacha's Bluing Solution 1 minūti. Noslaukiet ar dejonizētu ūdeni.

Tehniska piezīme:

Šī antiviena intelliPATH FLX un manuālai lietošanai ir standartizēta ar MACH 4 noteikšanas sistēmu. Mazgāšanas soļiem izmantojiet TBS.

Ierobežojumi:

Optimālais antivielu atšķaidījums un protokoli konkrētām lietojumam var atšķirties. Tie ietver (bet ne tikai) fiksāciju, siltuma iegūšanas metodi, inkubācijas laikus, audu sekcijas biežumu un izmantoto noteikšanas komplektu. Šo unikālo reaģentu augstākās jutības dēļ norādītie ieteicamie inkubācijas laiki un titri nav piemērojami citām noteikšanas sistēmām, jo rezultāti var atšķirties. Datu lapas ieteikumi un protokoli ir balstīti uz ekskluzīvu Biocare produktu izmantošanu. Galu galā pētnieka pienākums ir noteikt optimālos apstākļus.

Kvalitātes kontrole:

Skatiet CLSI kvalitātes standartus imūnhistokīmijas testu izstrādei un ieviešanai; Apstiprināts vadlīniju otrais izdevums (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011. gads

Piesardzības pasākumi:

1. Šī antiviena satur mazāk par 0,1% nātrija azīda. Koncentrācijas, kas ir mazākas par 0,1%, nav ziņojami bīstami materiāli saskaņā ar ASV 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard paziņojumu un EK Direktīvu 91/155/EK. Nātrija azīds (NaN₃), ko lieto kā konservantu, ir toksisks, ja to norij. Nātrija azīds var reaģēt ar svina un vara santehniku, veidojot ļoti sprādzienbīstamus metālu azīdus. Pēc likvidēšanas izskalojiet ar lielu ūdens daudzumu, lai novērstu azīda uzkrāšanos santehnikā. (Slimību kontroles centrs, 1976, Nacionālais darba drošības un veselības institūts, 1976) (4)

2. Paraugi pirms un pēc fiksācijas, kā arī visi tiem pakļautie materiāli ir jārikojas tā, it kā tie varētu pārnēsāt infekciju, un tie jāiznīcina, ievērojot atbilstošus piesardzības pasākumus. Nekad nepipeējiet reaģentus iekšīgi un izvairieties no saskares ar ādu un glotādām ar reaģentiem un paraugiem. Ja reaģenti vai paraugi nonāk saskarē ar jutīgām vietām, nomazgājiet ar lielu ūdens daudzumu. (5)

3. Reaģentu mikrobu piesārņojums var izraisīt nespecifiskas krāsošanās palielināšanos.

4. Inkubācijas laiki vai temperatūras, kas atšķiras no norādītajām, var sniegt kļūdainus rezultātus. Lietotājam ir jāapstiprina visas šādas izmaiņas.

5. Nelietot reaģentu pēc derīguma termiņa beigām, kas norādīts uz flakona.

6. SDS ir pieejams pēc pieprasījuma un atrodas <http://biocare.net>.

Problēmu novēršana:

Ievērojiet antivielu specifiskā protokola ieteikumus saskaņā ar sniegto datu lapu. Ja rodas netipiski rezultāti, sazinieties ar Biocare tehnisko atbalstu pa tālruni 1-800-542-2002.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

33/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Latvian

BIOCARE
M E D I C A L

Atsauces:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Lithuanian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Paskirtis:

In vitro diagnostikai

CD22 [BLCAM/1796] yra pelių monokloninis antikūnas, skirtas laboratoriniam naudojimui kokybiniam CD22 baltymo identifikavimui pagal imunohistochemiją (IHC) formalinu fiksuotose parafinu įterptuose (FFPE) žmogaus audiniuose. Klinikinį bet kokio dažymo ar jo nebuvimo aiškinimą turėtų papildyti morfologiniai tyrimai, naudojant tinkamą kontrolę, ir kvalifikuotas patologas turi būti įvertintas atsižvelgiant į paciento klinikinę istoriją ir kitus diagnostinius tyrimus.

Santrauka ir paaiškinimas:

CD22 (BL-CAM) yra 1 tipo integruotas membranos glikoproteinas, kurio molekulinė masė yra nuo 130 iki 140 kDa. Jis ekspresuojamas tiek B-limfocitų citoplazmoje, tiek ląstelių membranoje. CD22 antigenas pasirodo ankstyvoje B ląstelių limfocitų diferenciacijos stadijoje, maždaug tame pačiame etape kaip ir CD19 antigenas (1). CD22 gali būti naudingas brandžių leukemijų fenotipų nustatymo žymuo, nes įrodyta, kad CD22 membranos ekspresija apsiriboja vėlyvomis brandžių B ląstelių (CD22+) ir plazmos ląstelių (CD22-) diferenciacijos stadijomis (1,2). CD22 taip pat stipriai išreiškiamas sergant plaukuotųjų ląstelių leukemija (3).

Procedūros principas:

Antigeno aptikimas audiniuose ir ląstelėse yra daugiapakopis imunohistocheminis procesas. Pradiniame etape pirminis antikūnas surišamas su jo specifiniu epitopu. Pažymėjus antigeną pirminiu antikūnu, pridamas antrinis antikūnas, kuris prisijungtų prie pirminio antikūno. Tada pridama fermento etiketė, kuri prisijungia prie antrinio antikūno; šį surišto antikūno aptikimą liudija kolorimetrinė reakcija.

Šaltinis: Pelės monokloninis

Rūšių reaktyvumas: Žmogus; kiti neišbandyti

Klonuoti: BLCAM/1796

Izotipas: IgG1/kappa

Baltymų koncentracija: Norėdami sužinoti partijos specifinę Ig koncentraciją, skambinkite.

Epitopas/antigenas: Rekombinantinis žmogaus CD22 baltymo fragmentas (apie 52-178) (tikslī seką yra patentuota)

Mobilioji lokalizacija: Ląstelės paviršius

Teigiama audinių kontrolė: Tonzilė

Žinomos programos:

Imunohistochemija (formalinu fiksuoti audiniai, įterpti į parafiną)

Tiekiami kaip: Bufėris su baltymų nešikliu ir konservantu

Sandėliavimas ir stabilumas:

Laikyti 2°C – 8°C temperatūroje. Produktas yra stabilus iki tinkamumo datos, nurodytos etiketėje, laikant tokiomis sąlygomis. Nenaudoti pasibaigus tinkamumo laikui. Praskiesti reagentai turi būti naudojami nedelsiant; likusį reagentą reikia laikyti 2–8 °C temperatūroje.

Protokolo rekomendacijos (intelliPATH FLX® ir rankinis naudojimas):

Peroksido blokas: Blokuokite 5 minutes su Peroxidazed 1.

Pirminis apdorojimas: Atlikite šilumos paėmimą naudodami Borg Decloaker. Konkrečių instrukcijų ieškokite Borg Decloaker duomenų lape.

Baltymų blokas (nebūtina): Inkubuokite 5–10 minučių kambario temperatūroje su Background Punisher.

Pirminis antikūnas: Inkubuokite 30 minučių kambario temperatūroje.

Zondas: Inkubuokite 10 minučių kambario temperatūroje su antriniu zondū.

Polimeras: Inkubuokite 10-20 minučių kambario temperatūroje su tretiniu polimeru.

Chromogenas: Inkubuokite 5 minutes kambario temperatūroje su Biocare DAB – ARBA – Inkubuokite 5–7 minutes kambario temperatūroje su Warp Red.

Protokolo rekomendacijos (intelliPATH FLX ir rankinis naudojimas) Tėsinys:

Kontrastas:

Priešgaisrinis dažymas hematoksilinu. Nuplaukite dejonizuotu vandeniu. Taikyti Tacha's Bluing tirpalą 1 minutę. Nuplaukite dejonizuotu vandeniu.

Techninė pastaba:

Šis antikūnas, skirtas intelliPATH FLX ir rankiniam naudojimui, buvo standartizuotas su MACH 4 aptikimo sistema. Skalavimo etapams naudokite TBS.

Apribojimai:

Optimalus antikūnų skiedimas ir protokolai konkrečiam naudojimui gali skirtis. Tai apima, bet tuo neapsiribojant, fiksavimą, šilumos atgavimo metodą, inkubacijos laiką, audinio pjūvio storį ir naudojamą aptikimo rinkinį. Dėl didesnio šių unikalių reagentų jautrumo išvardyti rekomenduojami inkubavimo laikai ir titrai netaikomi kitoms aptikimo sistemoms, nes rezultatai gali skirtis. Duomenų lapo rekomendacijos ir protokolai yra pagrįsti išskirtiniu Biocare produktų naudojimu. Galiausiai tyrėjas turi nustatyti optimalias sąlygas.

Kokybės kontrolė:

Žr. CLSI Imunohistocheminių tyrimų projektavimo ir įgyvendinimo kokybės standartus; Patvirtintas gairių antrasis leidimas (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA JAV (www.clsi.org). 2011 m

Atsargumo priemonės:

1. Šiame antikūne yra mažiau nei 0,1 % natrio azido. Pagal JAV 29 CFR 1910.1200, OSHA pranešimus apie pavojų ir EB direktivą 91/155/EB, mažesnės nei 0,1 % koncentracijos nėra pavojingos medžiagos. Natrio azidas (NaN₃), naudojamas kaip konservantas, yra toksiškas prarijus. Natrio azidas gali reaguoti su švino ir vario vandentiekiumi ir sudaryti labai sprogius metalo azidus. Išmetus, nuplaukite dideliu kiekiu vandens, kad vandentiekioje nesikaupytų azidas. (Ligų kontrolės centras, 1976, Nacionalinis darbuotojų saugos ir sveikatos institutas, 1976) (4)
2. Mėginiai prieš ir po fiksavimo bei visos su jais paveiktos medžiagos turi būti tvarkomos taip, lyg galėtų perduoti infekciją, ir sunaikintos laikantis tinkamų atsargumo priemonių. Niekada nepilkite reagentų pipete per burną ir venkite reagentų bei mėginių sąlyčio su oda ir gleivinėmis. Jei reagentai ar mėginiai pateko į jautrias vietas, nuplaukite dideliu kiekiu vandens. (5)
3. Mikrobinis reagentų užterštumas gali padidinti nespecifinį dažymą.
4. Kitos nei nurodytos inkubacijos trukmės arba temperatūros rezultatai gali duoti klaidingus rezultatus. Vartotojas turi patvirtinti visus tokius pakeitimus.
5. Nenaudokite reagento pasibaigus tinkamumo laikui, nurodytam ant buteliuko.
6. SDS galima gauti paprašius ir jis yra adresu <http://biocare.net>.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Lithuanian

BIOCARE
M E D I C A L

Problemų sprendimas:

Laikykitės specifinių antikūnų protokolo rekomendacijų pagal pateiktą duomenų lapą. Jei atsiranda netipinių rezultatų, susisiekite su Biocare technine pagalba telefonu 1-800-542-2002.

Nuorodos:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Norwegian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Tiltenkt bruk:

For in vitro diagnostisk bruk

CD22 [BLCAM/1796] er et monoklonalt museantistoff som er beregnet for laboratoriebruk i kvalitativ identifikasjon av CD22-protein ved immunhistokjemi (IHC) i formalinfiksert parafininnstøpt (FFPE) humant vev. Den kliniske tolkningen av enhver farging eller dens fravær bør kompletteres med morfologiske studier med riktige kontroller og bør evalueres i sammenheng med pasientens kliniske historie og andre diagnostiske tester av en kvalifisert patolog.

Sammendrag og forklaring:

CD22 (BL-CAM) er et type 1 integrert membranglykoprotein med molekylvekt på 130 til 140 kDa. Det uttrykkes både i cytoplasmaet og cellemembranen til B-lymfocytter. CD22-antigen opptrer tidlig i B-celle-lymfocyttdifferensiering på omtrent samme stadium som CD19-antigenet (1). CD22 kan være en nyttig markør for fenotyping av modne leukemier, da CD22-membranuttrykk har vist seg å være begrenset til de sene differensieringsstadiene mellom modne B-celler (CD22+) og plasmaceller (CD22-) (1,2). CD22 kommer også sterkt til uttrykk ved hårcelleleukemi (3).

Prosedyreprinsipp:

Antigenpåvisning i vev og celler er en immunhistokjemisk prosess i flere trinn. Det første trinnet binder det primære antistoffet til dets spesifikke epitop. Etter merking av antigenet med et primært antistoff, tilsettes et sekundært antistoff for å binde seg til det primære antistoffet. En enzymmerking tilsettes deretter for å binde seg til det sekundære antistoffet; denne påvisningen av det bundne antistoffet påvises ved en kolorimetrisk reaksjon.

Kilde: Mus monoklonal

Artsreaktivitet: Menneskelig; andre ikke testet

Klone: BLCAM/1796

Isotype: IgG1/kappa

Proteinkonsentrasjon: Ring for partispesifikk Ig-konsentrasjon.

Epitop/antigen: Rekombinant fragment av humant CD22-protein (rundt aa 52-178) (nøyaktig sekvens er proprietær)

Mobil lokalisering: Celleoverflate

Positiv vevskontroll: Mandel

Kjente applikasjoner:

Immunhistokjemi (formalinfiksert parafininnstøpt vev)

Leveres som: Buffer med proteinbærer og konserveringsmiddel

Lagring og stabilitet:

Oppbevares ved 2°C til 8°C. Produktet er stabilt til utløpsdatoen som er trykt på etiketten, når det oppbevares under disse forholdene. Må ikke brukes etter utløpsdato. Fortynnede reagenser bør brukes umiddelbart; eventuell gjenværende reagens bør oppbevares ved 2°C til 8°C.

Protokollanbefalinger (intelliPATH FLX® og manuell bruk):

Peroksidblokk: Blokker i 5 minutter med Peroxidized 1.

Forbehandling: Utfør varmhenting med Borg Decloaker. Se Borg Decloaker-databladet for spesifikke instruksjoner.

Proteinblokk (valgfritt): Inkuber i 5-10 minutter ved RT med Background Punisher.

Primært antistoff: Inkuber i 30 minutter ved romtemperatur.

Sonde: Inkuber i 10 minutter ved romtemperatur med en sekundær sonde.

Polymer: Inkuber i 10-20 minutter ved romtemperatur med en tertiær polymer.

Kromogen: Inkuber i 5 minutter ved RT med Biocares DAB – ELLER – Inkuber i 5-7 minutter ved RT med Warp Red.

**Protokollanbefalinger (intelliPATH FLX og manuell bruk) Forts.:
Motfarge:**

Motfarge med hematoxylin. Skyll med avionisert vann. Påfør Tacha's Blueing Solution i 1 minutt. Skyll med avionisert vann.

Teknisk merknad:

Dette antistoffet, for intelliPATH FLX og manuell bruk, er standardisert med MACH 4-deteksjonssystem. Bruk TBS for vasketrinn.

Begrensninger:

Den optimale antistofffortynningen og protokollene for en spesifikk applikasjon kan variere. Disse inkluderer, men er ikke begrenset til, fiksering, varmhentingsmetode, inkubasjonstider, vevsnittykkelse og deteksjonssystem som brukes. På grunn av den overlegne sensitiviteten til disse unike reagensene, er de anbefalte inkubasjonstidene og titrene som er oppført ikke gjeldende for andre deteksjonssystemer, da resultatene kan variere. Databladanbefalingene og protokollene er basert på eksklusiv bruk av Biocare-produkter. Til syvende og sist er det etterforskerens ansvar å bestemme optimale forhold.

Kvalitetskontroll:

Se CLSI kvalitetsstandarder for design og implementering av immunhistokjemianalyser; Godkjent guideline-andre utgave (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Forholdsregler:

1. Dette antistoffet inneholder mindre enn 0,1 % natriumazid. Konsentrasjoner mindre enn 0,1 % er ikke rapporterbare farlige materialer i henhold til U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard Communication og EC-direktiv 91/155/EC. Natriumazid (NaN₃) brukt som konserveringsmiddel er giftig ved inntak. Natriumazid kan reagere med bly- og kobberer og danne svært eksplosive metallazider. Ved avhending, skyll med store mengder vann for å forhindre oppbygging av azid i rørleggerarbeid. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)
2. Prøver, før og etter fiksering, og alt materiale som eksponeres for dem, skal håndteres som om de er i stand til å overføre infeksjon og kastes med riktige forholdsregler. Pipetter aldri reagenser gjennom munnen og unngå kontakt med hud og slimhinner med reagenser og prøver. Hvis reagenser eller prøver kommer i kontakt med sensitive områder, vask med rikelige mengder vann. (5)
3. Mikrobiell kontaminering av reagenser kan føre til en økning i uspesifikk farging.
4. Andre inkubasjonstider eller temperaturer enn de spesifiserte kan gi feilaktige resultater. Brukeren må validere enhver slik endring.
5. Ikke bruk reagens etter utløpsdatoen som er trykt på hetteglasset.
6. SDS er tilgjengelig på forespørsel og ligger på <http://biocare.net>.

Feilsøking:

Følg de antistoffspesifikke protokollanbefalingene i henhold til databladet som følger med. Hvis det oppstår atypiske resultater, kontakt Biocares tekniske støtte på 1-800-542-2002.



60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

37/54



Rev: 062117

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

EC REP EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody

901-3229-111423

Norwegian

BIOCARE
M E D I C A L

Referanser:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Polish

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Przeznaczenie:

Do użytku w diagnostyce in vitro

CD22 [BLCAM/1796] to mysie przeciwciało monoklonalne przeznaczone do użytku laboratoryjnego do jakościowej identyfikacji białka CD22 metodą immunohistochemiczną (IHC) w utrwalonych w formalinie i zatopionych w parafinie (FFPE) tkankach ludzkich. Kliniczną interpretację jakiegokolwiek zabarwienia lub jego braku należy uzupełnić badaniami morfologicznymi z zastosowaniem odpowiednich kontroli i ocenić w kontekście historii klinicznej pacjenta oraz innych badań diagnostycznych przez wykwalifikowanego patologa.

Podsumowanie i wyjaśnienie:

CD22 (BL-CAM) jest integralną glikoproteiną błonową typu 1 o masie cząsteczkowej od 130 do 140 kDa. Ulega ekspresji zarówno w cytoplazmie, jak i błonie komórkowej limfocytów B. Antygen CD22 pojawia się wcześniej w różnicowaniu limfocytów B-komórek, mniej więcej na tym samym etapie co antygen CD19 (1). CD22 może być użytecznym markerem do fenotypowania dojrzałych białaczek, ponieważ wykazano, że ekspresja błonowa CD22 jest ograniczona do późnych etapów różnicowania pomiędzy dojrzałymi limfocytami B (CD22+) i komórkami plazmatycznymi (CD22-) (1,2). CD22 ulega także silnej ekspresji w białaczce włochatokomórkowej (3).

Zasada postępowania:

Wykrywanie antygeny w tkankach i komórkach jest wieloetapowym procesem immunohistochemicznym. Początkowy etap wiąże przeciwciało pierwszorzędowe z jego specyficznym epitopem. Po znakowaniu antygeny przeciwciałem pierwszorzędowym, dodaje się przeciwciało drugorzędowe w celu związania się z przeciwciałem pierwotnym. Następnie dodaje się znacznik enzymatyczny w celu związania się z przeciwciałem drugorzędowym; o tym wykryciu związanego przeciwciała świadczy reakcja kolorymetryczna.

Źródło:

Mysz monoklonalna

Reaktywność gatunku: Człowiek; inne nie testowane

Klon: BLCAM/1796

Izotyp: IgG1/kappa

Stężenie białka: Zapytaj o stężenie Ig specyficzne dla serii.

Epitop/antygen: Rekombinowany fragment ludzkiego białka CD22 (około 52-178 aminokwasów) (dokładna sekwencja jest zastrzeżona)

Lokalizacja komórkowa: Powierzchnia komórki

Pozytywna kontrola tkanek: Migdałek

Znane zastosowania:

Immunohistochemia (tkanki utrwalone w formalinie i zatopione w parafinie)

Dostarczane jako: Bufor z nośnikiem białkowym i konserwantem

Przechowywanie i stabilność:

Przechowywać w temperaturze od 2°C do 8°C. Produkt jest stabilny do daty ważności podanej na etykiecie, jeśli jest przechowywany w takich warunkach. Nie stosować po upływie terminu ważności. Rozcieńczone odczynniki należy natychmiast zużyć; wszelkie pozostałe odczynniki należy przechowywać w temperaturze od 2°C do 8°C.

Zalecenia dotyczące protokołu (intelliPATH FLX® i użycie ręczne):

Blok nadtlenny: Zablokuj na 5 minut za pomocą Peroksydowanego 1.

Obróbka wstępna: Wykonaj odzyskiwanie ciepła za pomocą Borg Decloaker. Szczegółowe instrukcje można znaleźć w arkuszu danych Borg Decloaker.

Blok białkowy (opcjonalnie): Inkubować przez 5-10 minut w temperaturze pokojowej z programem T10 Punisher.

Przeciwciało pierwotne: Inkubować przez 30 minut w temperaturze pokojowej.

Sonda: Inkubować przez 10 minut w temperaturze pokojowej z dodatkową sondą.

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

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

Zalecenia dotyczące protokołu (intelliPATH FLX i użycie ręczne)

Ciąg dalszy:

Kontrast:

Barwienie kontrastowe hematoksylina. Splucz wodą dejonizowaną. Zastosuj roztwór Bluing Solution firmy Tacha na 1 minutę. Splucz wodą dejonizowaną.

Uwaga techniczna:

Przeciwciało to, przeznaczone do stosowania intelliPATH FLX i do użytku ręcznego, zostało standaryzowane przy użyciu systemu detekcji MACH 4. Do mycia należy używać TBS.

Ograniczenia:

Optymalne rozcieńczenie przeciwciał i protokoły dla konkretnego zastosowania mogą się różnić. Należą do nich między innymi utrwalanie, metoda odzyskiwania ciepła, czasy inkubacji, grubość skrawków tkanki i zastosowany zestaw do detekcji. Ze względu na wyjątkową czułość tych unikalnych odczynników, podane zalecane czasy inkubacji i miana nie mają zastosowania do innych systemów detekcji, ponieważ wyniki mogą się różnić. Zalecenia i protokoły zawarte w arkuszach danych opierają się na wyłącznym stosowaniu produktów Biocare. Ostatecznym zadaniem badacza jest określenie optymalnych warunków.

Kontrola jakości:

Patrz Standardy jakości CLSI dotyczące projektowania i wdrażania testów immunohistochemicznych; Zatwierdzone wytyczne – wydanie drugie (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA, USA (www.clsi.org). 2011

Środki ostrożności:

1. To przeciwciało zawiera mniej niż 0,1% azotku sodu. Stężenia mniejsze niż 0,1% nie są materiałami niebezpiecznymi podlegającymi zgłoszeniu zgodnie z US 29 CFR 1910.1200, komunikatem OSHA dotyczącym zagrożeń i dyrektywą WE 91/155/WE. Azotek sodu (NaN₃) stosowany jako środek konserwujący jest toksyczny w przypadku spożycia. Azotek sodu może reagować z ołowiem i miedzią, tworząc wysoce wybuchowe azydki metali. Po usunięciu przepłukać dużą ilością wody, aby zapobiec gromadzeniu się azotku w instalacjach wodno-kanalizacyjnych. (Centrum Kontroli Chorób, 1976, Narodowy Instytut Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, 1976) (4)

2. Z próbkami przed i po utrwaleniu oraz ze wszystkimi materiałami, które miały z nimi kontakt, należy postępować tak, jakby mogły przenosić infekcję, i usuwać je z zachowaniem odpowiednich środków ostrożności. Nigdy nie pipetować odczynników ustami i unikać kontaktu odczynników i próbek ze skórą i błonami śluzowymi. Jeżeli odczynniki

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Polish

BIOCARE
M E D I C A L

lub próbki zetkną się z wrażliwymi miejscami, należy je przemyć dużą ilością wody. (5)

3. Zanieczyszczenie mikrobiologiczne odczynników może skutkować zwiększeniem nieswoistego barwienia.

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

5. Nie używać odczynnika po upływie daty ważności wydrukowanej na fiolce.

6. Karta charakterystyki jest dostępna na żądanie i znajduje się pod adresem <http://biocare.net>.

Rozwiązywanie problemów:

Postępuj zgodnie z zaleceniami dotyczącymi protokołu dotyczącymi specyficznych przeciwciał, zgodnie z dostarczoną kartą katalogową. W przypadku wystąpienia nietypowych wyników należy skontaktować się z pomocą techniczną firmy Biocare pod numerem 1-800-542-2002.

Bibliografia:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Portuguese

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Usos pretendidos:

Para uso em diagnóstico in vitro

CD22 [BLCAM/1796] é um anticorpo monoclonal de camundongo destinado ao uso laboratorial na identificação qualitativa da proteína CD22 por imuno-histoquímica (IHC) em tecidos humanos fixados em formalina e embebidos em parafina (FFPE). 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 de diagnóstico por um patologista qualificado.

Resumo e explicação:

CD22 (BL-CAM) é uma glicoproteína de membrana integral tipo 1 com peso molecular de 130 a 140 kDa. É expresso tanto no citoplasma quanto na membrana celular dos linfócitos B. O antígeno CD22 aparece precocemente na diferenciação dos linfócitos das células B, aproximadamente no mesmo estágio que o antígeno CD19 (1). CD22 pode ser um marcador útil para fenotipagem de leucemias maduras, uma vez que a expressão da membrana de CD22 demonstrou ser limitada aos estágios tardios de diferenciação entre células B maduras (CD22+) e células plasmáticas (CD22-) (1,2). O CD22 também é fortemente expresso na leucemia de células pilosas (3).

Princípio do Procedimento:

A detecção de antígenos em tecidos e células é um processo imuno-histoquímico de várias etapas. A etapa inicial liga o anticorpo primário ao seu epítipo específico. Depois de marcar o antígeno com um anticorpo primário, um anticorpo secundário é adicionado para se ligar ao anticorpo primário. Um marcador enzimático é então adicionado para se ligar ao anticorpo secundário; esta detecção do anticorpo ligado é evidenciada por uma reação colorimétrica.

Fonte: Rato monoclonal

Reatividade da espécie: Humano; outros não testados

Clone: BLCAM/1796

Isótipo: IgG1/kappa

Concentração de Proteína: Solicitar concentração de Ig específica do lote.

Epítipo/Antígeno: Fragmento recombinante da proteína CD22 humana (cerca de aa 52-178) (a sequência exata é proprietária)

Localização Celular: Superfície celular

Controle Positivo de Tecidos: Amídala

Aplicações conhecidas:

Imunohistoquímica (tecidos fixados em formalina e embebidos em parafina)

Fornecido como: Tampão com transportador de proteína e conservante

Armazenamento e estabilidade:

Conservar entre 2°C a 8°C. O produto é estável até o prazo de validade impresso no rótulo, quando armazenado nestas condições. Não use após a data de validade. Os reagentes diluídos devem ser usados imediatamente; qualquer reagente restante deve ser armazenado entre 2°C e 8°C.

Recomendações de protocolo (intelliPATH FLX® e uso manual):

Bloco de peróxido: Bloquear por 5 minutos com Peroxidized 1.

Pré-tratamento: Execute a recuperação de calor usando Borg Decloaker. Consulte a folha de dados do Borg Decloaker para obter instruções específicas.

Bloco de Proteína (Opcional): Incubar por 5-10 minutos em temperatura ambiente com Punisher de fundo.

Anticorpo Primário: Incubar por 30 minutos em temperatura ambiente.

Sonda: Incubar durante 10 minutos à temperatura ambiente com uma sonda secundária.

Polímero: Incubar durante 10-20 minutos à temperatura ambiente com um polímero terciário.

Cromógeno: Incubar durante 5 minutos à temperatura ambiente com DAB da Biocare – OU – Incubar durante 5-7 minutos à temperatura ambiente com Warp Red.

Recomendações de protocolo (intelliPATH FLX e uso manual)

Continuação:

Contracoloração:

Contracoloração com hematoxilina. Enxágüe com água deionizada. Aplique a solução Bluing da Tacha por 1 minuto. Enxágüe com água deionizada.

Nota técnica:

Este anticorpo, para intelliPATH FLX e uso manual, foi padronizado com o sistema de detecção MACH 4. Use TBS para etapas de lavagem.

Limitações:

A diluição ideal de anticorpos e os protocolos para uma aplicação específica podem variar. Estes incluem, mas não estão limitados a fixação, método de recuperação de calor, tempos de incubação, espessura da secção de tecido e kit de detecção utilizado. Devido à sensibilidade superior destes reagentes exclusivos, os tempos de incubação recomendados e os títulos listados não são aplicáveis a outros sistemas de detecção, pois os resultados podem variar. As recomendações e protocolos da ficha técnica são baseados no uso exclusivo de produtos Biocare. Em última análise, é responsabilidade do investigador determinar as condições ideais.

Controle de qualidade:

Consulte os Padrões de Qualidade CLSI para Projeto e Implementação de Ensaios Imunohistoquímicos; Diretriz Aprovada – Segunda edição (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA EUA (www.clsi.org). 2011

Precauções:

1. Este anticorpo contém menos de 0,1% de azida de sódio. Concentrações inferiores a 0,1% não são materiais perigosos reportáveis de acordo com U.S. 29 CFR 1910.1200, comunicação de perigo OSHA e diretiva CE 91/155/EC. Azida de sódio (NaN₃) usado como conservante é tóxico se ingerido. A azida de sódio pode reagir com encanamentos de chumbo e cobre formando azidas metálicas altamente explosivas. Após o descarte, lave com grandes volumes de água para evitar o acúmulo de azida no encanamento. (Centro de Controle de Doenças, 1976, Instituto Nacional de Segurança e Saúde Ocupacional, 1976) (4)

2. As amostras, antes e depois da fixação, e todos os materiais a elas expostos devem ser manuseados como se fossem capazes de transmitir infecções e eliminados com as devidas precauções. Nunca pipete reagentes com a boca e evite o contacto da pele e das membranas mucosas com reagentes e amostras. Se os reagentes ou as amostras

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Portuguese

BIOCARE
M E D I C A L

entrarem em contacto com áreas sensíveis, lave com água em abundância. (5)

3. A contaminação microbiana dos reagentes pode resultar num aumento de coloração inespecífica.

4. Tempos de incubação ou temperaturas diferentes dos especificados podem dar resultados errados. O usuário deve validar qualquer alteração desse tipo.

5. Não utilize o reagente após o prazo de validade impresso no frasco.

6. A FDS está disponível mediante solicitação e está localizada em <http://biocare.net>.

Solução de problemas:

Siga as recomendações do protocolo específico do anticorpo de acordo com a ficha técnica fornecida. Se ocorrerem resultados atípicos, entre em contato com o Suporte Técnico da Biocare pelo telefone 1-800-542-2002.

Referências:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.

2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.

3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.

4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."

5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Romanian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Utilizarea prevăzută:

Pentru uzul de diagnostic in vitro

CD22 [BLCAM/1796] este un anticorp monoclonal de soarece care este destinat utilizării în laborator pentru identificarea calitativă a proteinei CD22 prin imunohistochimie (IHC) în țesuturi umane încorporate în parafină fixate în formol (FFPE). Interpretarea clinică a oricărei colorări sau absența acesteia ar trebui completată de studii morfologice care utilizează controale adecvate și ar trebui evaluată în contextul istoricului clinic al pacientului și al altor teste de diagnostic de către un patolog calificat.

Rezumat și explicație:

CD22 (BL-CAM) este o glicoproteină membranară integrală de tip 1 cu greutate moleculară de 130 până la 140 kDa. Este exprimată atât în citoplasmă, cât și în membrana celulară a limfocitelor B. Antigenul CD22 apare devreme în diferențierea limfocitelor B-celule în aproximativ aceeași etapă cu antigenul CD19 (1). CD22 poate fi un marker util pentru fenotiparea leucemiilor mature, deoarece exprimarea membranei CD22 s-a dovedit a fi limitată la etapele târzii de diferențiere între celulele B mature (CD22+) și celulele plasmatice (CD22-) (1,2). CD22 este, de asemenea, puternic exprimat în leucemia cu celule păroase (3).

Principiul procedurii:

Detectarea antigenului în țesuturi și celule este un proces imunohistochimic în mai multe etape. Etapa inițială leagă anticorpul primar de epitopul său specific. După marcarea antigenului cu un anticorp primar, se adaugă un anticorp secundar pentru a se lega de anticorpul primar. Se adaugă apoi o etichetă enzimatică pentru a se lega de anticorpul secundar; această detecție a anticorpului legat este evidențiată printr-o reacție colorimetrică.

Sursă: Soarece monoclonal

Reactivitatea speciei: Uman; altele netestate

Clonează: BLCAM/1796

Izotip: IgG1/kappa

Concentrația de proteine: Apel pentru concentrație de Ig specifică lotului.

Epitop/Antigen: Fragment recombinant al proteinei umane CD22 (în jur de aa 52-178) (secvența exactă este proprietară)

Localizare celulară: Suprafața celulei

Control pozitiv al țesuturilor: amigdale

Aplicații cunoscute:

Imunohistochimie (țesuturi încorporate în parafină fixate în formol)

Furnizat ca: Tampon cu purtător proteic și conservant

Depozitare și stabilitate:

A se păstra la 2°C până la 8°C. Produsul este stabil până la data de expirare imprimată pe etichetă, atunci când este depozitat în aceste condiții. Nu utilizați după data de expirare. Reactivii diluați trebuie utilizați prompt; orice reactiv rămas trebuie păstrat la 2°C până la 8°C.

Recomandări de protocol (intelliPATH FLX® și utilizare manuală):

Bloc de peroxid: Blocați timp de 5 minute cu Peroxidized 1.

Pretratament: Efectuați recuperarea căldurii folosind Borg Decloaker. Consultați fișa de date Borg Decloaker pentru instrucțiuni specifice.

Bloc de proteine (opțional): Incubați timp de 5-10 minute la RT cu Background Punisher.

Anticorp primar: Se incubează timp de 30 de minute la temperatura camerei.

Sondă: Se incubează timp de 10 minute la temperatura camerei cu o sondă secundară.

Polimer: Se incubează timp de 10-20 minute la temperatura camerei cu un polimer terțiar.

Cromogen: Incubați timp de 5 minute la RT cu DAB Biocare – SAU – Incubați timp de 5-7 minute la RT cu Warp Red.

Recomandări de protocol (intelliPATH FLX și utilizare manuală)

Continuare:

Contrapata:

Contracolorarea cu hematoxilină. Clățiți cu apă deionizată. Aplicați soluția de albastru Tacha timp de 1 minut. Clățiți cu apă deionizată.

Notă tehnică:

Acest anticorp, pentru intelliPATH FLX și utilizare manuală, a fost standardizat cu sistemul de detectare MACH 4. Utilizați TBS pentru etapele de spălare.

Limitări:

Diluția optimă a anticorpilor și protocoalele pentru o anumită aplicație pot varia. Acestea includ, dar nu se limitează la fixarea, metoda de recuperare a căldurii, timpii de incubare, grosimea secțiunii de țesut și trusa de detectare utilizată. Datorită sensibilității superioare a acestor reactivi unici, timpii și titrurile de incubare recomandate enumerate nu sunt aplicabile altor sisteme de detectare, deoarece rezultatele pot varia. Recomandările și protocoalele din fișa de date se bazează pe utilizarea exclusivă a produselor Biocare. În cele din urmă, este responsabilitatea investigatorului să determine condițiile optime.

Control de calitate:

Consultați Standardele de calitate CLSI pentru proiectarea și implementarea testelor imunohistochimice; Ghid aprobat-A doua ediție (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA SUA (www.clsi.org). 2011

Precauții:

1. Acest anticorp conține mai puțin de 0,1% azidă de sodiu. Concentrațiile mai mici de 0,1% nu sunt materiale periculoase raportabile conform U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard Communication și Directivei CE 91/155/EC. Azida de sodiu (NaN₃) folosit ca conservant este toxic dacă este ingerat. Azida de sodiu poate reacționa cu plumbul și cuprul pentru a forma azide metalice extrem de explozive. La eliminare, clățiți cu cantități mari de apă pentru a preveni acumularea de azidă în instalații sanitare. (Centrul pentru Controlul Bolilor, 1976, Institutul Național de Securitate și Sănătate în Muncă, 1976) (4)

2. Specimenele, înainte și după fixare, și toate materialele expuse acestora trebuie manipulate ca și cum ar fi capabile să transmită infecția și eliminate cu măsurile de precauție corespunzătoare. Nu pipetați niciodată reactivii pe gură și evitați contactul pielii și mucoaselor cu reactivii și mostrele. Dacă reactivii sau probele vin în contact cu zone sensibile, spălați-vă cu cantități mari de apă. (5)

3. Contaminarea microbiană a reactivilor poate duce la o creștere a colorației nespecifice.

4. Timpii de incubare sau alte temperaturi decât cele specificate pot da rezultate eronate. Utilizatorul trebuie să valideze orice astfel de modificare.

5. Nu utilizați reactiv după data de expirare imprimată pe flacon.

6. FDS este disponibilă la cerere și se află la <http://biocare.net>.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

43/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Romanian

BIOCARE
M E D I C A L

Depanare:

Urmați recomandările protocolului specific anticorpilor conform fișei de date furnizate. Dacă apar rezultate atipice, contactați asistența tehnică Biocare la 1-800-542-2002.

Referinte:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Slovak

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Zamýšľané použitie:

Na diagnostické použitie in vitro

CD22 [BLCAM/1796] je myšacia monoklonálna protilátka, ktorá je určená na laboratórne použitie pri kvalitatívnej identifikácii proteínu CD22 imunohistochemiou (IHC) v ľudských tkanivách fixovaných vo formalíne zaliatych do parafínu (FFPE). Klinická interpretácia akéhokoľvek zafarbenia alebo jeho neprítomnosti by mala byť doplnená morfológickými štúdiami s použitím vhodných kontrol a mala by byť vyhodnotená v kontexte pacientovej klinickej anamnézy a iných diagnostických testov kvalifikovaným patológom.

Zhrnutie a vysvetlenie:

CD22 (BL-CAM) je integrálny membránový glykoproteín typu 1 s molekulovou hmotnosťou 130 až 140 kDa. Exprimuje sa v cytoplazme aj bunkovej membráne B-lymfocytov. Antigén CD22 sa objavuje skoro v diferenciácii B-lymfocytov približne v rovnakom štádiu ako antigén CD19 (1). CD22 môže byť užitočným markerom na fenotypizáciu zreých leukémií, keďže sa ukázalo, že expresia membrány CD22 je obmedzená na neskoré štádiá diferenciácie medzi zreými B bunkami (CD22+) a plazmatickými bunkami (CD22-) (1,2). CD22 je tiež silne exprimovaný pri vlasatobunkovej leukémii (3).

Princíp postupu:

Detekcia antigénu v tkanivách a bunkách je viacstupňový imunohistochemický proces. Počiatočný krok viaže primárnu protilátku na jej špecifický epitop. Po označení antigénu primárnou protilátkou sa pridá sekundárna protilátka, ktorá sa naviaže na primárnu protilátku. Potom sa pridá enzýmová značka, aby sa naviazala na sekundárnu protilátku; táto detekcia naviazanej protilátky je dokázaná kolorimetrickou reakciou.

Zdroj: Myš monoklonálna

Reaktivita druhov:človek; ostatné netestované

Klonovať:BLCAM/1796

Izotyp:IgG1/kapa

Koncentrácia bielkovín: Vyžiadajte si koncentráciu Ig špecifickú pre šaržu.

Epitop/Antigén: Rekombinantný fragment ľudského CD22 proteínu (okolo aa 52-178) (presná sekvencia je vlastníctvom)

Bunková lokalizácia: Bunkový povrch

Pozitívna kontrola tkaniva:Tonsil

Známe aplikácie:

Imunohistochemia (tkanivá fixované v parafíne fixované vo formalíne)

Dodávané ako:Pufer s proteínovým nosičom a konzervantom

Skladovanie a stabilita:

Skladujte pri teplote 2°C až 8°C. Pri skladovaní za týchto podmienok je výrobok stabilný do dátumu expirácie uvedeného na štítku. Nepoužívajte po dátume expirácie. Zriedené činidlá by sa mali použiť okamžite; akékoľvek zostávajúce činidlo by sa malo skladovať pri teplote 2°C až 8°C.

Odporúčania protokolu (intelliPATH FLX® a manuálne použitie):

Peroxidový blok:Blokujte 5 minút peroxidom 1.

Predúprava:Vykonajte získanie tepla pomocou Borg Decloaker. Konkrétne pokyny nájdete v údajovom liste Borg Decloaker.

Proteínový blok (voliteľné): Inkubujte 5-10 minút pri teplote miestnosti pomocou zariadenia Background Punisher.

Primárna protilátka:Inkubujte 30 minút pri teplote miestnosti.

Sonda: Inkubujte 10 minút pri teplote miestnosti so sekundárnou sondou.

Polymér: Inkubujte 10-20 minút pri teplote miestnosti s terciárnym polymérom.

Chromogén:Inkubujte 5 minút pri RT s Biocare DAB – OR – Inkubujte 5-7 minút pri RT s Warp Red.

Odporúčania protokolu (intelliPATH FLX a manuálne použitie)

Pokračovanie:

Protifarba:

Kontrafarba s hematoxylínom. Opláchnite deionizovanou vodou. Aplikujte Tacha's Blueing Solution na 1 minútu. Opláchnite deionizovanou vodou.

Technická poznámka:

Táto protilátka pre intelliPATH FLX a manuálne použitie bola štandardizovaná pomocou detekčného systému MACH 4. Na premývanie použite TBS.

Obmedzenia:

Optimálne riadenie protilátky a protokoly pre špecifickú aplikáciu sa môžu líšiť. Tieto zahŕňajú, ale nie sú obmedzené na fixáciu, metódu získavania tepla, inkubačné časy, hrúbku tkanivového rezu a použitú detekčnú súpravu. Vzhľadom na vynikajúcu citlivosť týchto jedinečných činidiel nie je možné uvedené odporúčané inkubačné časy a titre použiť na iné detekčné systémy, pretože výsledky sa môžu líšiť. Odporúčania a protokoly údajových listov sú založené na výhradnom používaní produktov Biocare. V konečnom dôsledku je zodpovednosťou vyšetrovateľa určiť optimálne podmienky.

Kontrola kvality:

Pozrite si štandardy kvality CLSI pre návrh a implementáciu imunohistochemických testov; Schválená smernica – druhé vydanie (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Prevenčia:

1. Táto protilátka obsahuje menej ako 0,1 % azidu sodného. Koncentrácie nižšie ako 0,1 % nie sú nebezpečné materiály podľa U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard communication a EC Smernica 91/155/EC. Azid sodný (NaN₃) používaný ako konzervačná látka je pri požití toxický. Azid sodný môže reagovať s olovom a medeným potrubím za vzniku vysoko výbušných azidov kovov. Po likvidácii opláchnite veľkým množstvom vody, aby ste zabránili hromadeniu azidov vo vodovodnom potrubí. (Centrum pre kontrolu chorôb, 1976, Národný inštitút bezpečnosti a ochrany zdravia pri práci, 1976) (4)

2. So vzorkami pred a po fixácii a so všetkými materiálmi, ktoré sú im vystavené, by sa malo zaobchádzať tak, ako keby boli schopné prenášať infekciu, a mali by sa likvidovať podľa náležitých opatrení. Nikdy nepipetujte reagentie ústami a vyhýbajte sa kontaktu kože a sliznice s činidlami a vzorkami. Ak sa reagentie alebo vzorky dostanú do kontaktu s citlivými oblasťami, umyte ich veľkým množstvom vody. (5)

3. Mikrobiálna kontaminácia činidiel môže viesť k zvýšeniu nešpecifického zafarbenia.

4. Inkubačné časy alebo teploty iné, ako sú uvedené, môžu viesť k chybným výsledkom. Používateľ musí každú takúto zmenu potvrdiť.

5. Nepoužívajte činidlo po dátume expirácie vytlačenom na injekčnej liekovke.

6. KBÚ je k dispozícii na požiadanie a nachádza sa na <http://biocare.net>.

 Biocare Medical

60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

45/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Slovak

BIOCARE
M E D I C A L

Riešenie problémov:

Postupujte podľa odporúčaní protokolu špecifického pre protilátky podľa poskytnutého údajového listu. Ak sa vyskytnú atypické výsledky, kontaktujte technickú podporu spoločnosti Biocare na čísle 1-800-542-2002.

Referencie:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Slovenian

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Predvidena uporaba:

Za in vitro diagnostično uporabo

CD22 [BLCAM/1796] je mišje monoklonsko protitelo, ki je namenjeno za laboratorijsko uporabo pri kvalitativni identifikaciji proteina CD22 z imunohistokemijo (IHC) v človeških tkivih, vgrajenih v formalin, v parafin (FFPE). Klinično razlago kakršnega koli obarvanja ali njegove odsotnosti je treba dopolniti z morfološki študijami z uporabo ustreznih kontrol in jih mora oceniti usposobljen patolog v kontekstu bolnikove klinične anamneze in drugih diagnostičnih testov.

Povzetek in razlaga:

CD22 (BL-CAM) je integralni membranski glikoprotein tipa 1 z molekulska masa od 130 do 140 kDa. Izražen je tako v citoplazmi kot v celični membrani B-limfocitov. Antigen CD22 se pojavi zgodaj v diferenciaciji limfocitov B-celic na približno isti stopnji kot antigen CD19 (1). CD22 je lahko uporaben marker za fenotipizacijo zrelih levkemij, saj se je izkazalo, da je izražanje membrane CD22 omejeno na pozne stopnje diferenciacije med zreliimi celicami B (CD22+) in plazemskimi celicami (CD22-) (1,2). CD22 je močno izražen tudi pri dlakastocelični levkemiji (3).

Načelo postopka:

Odkrivanje antigena v tkivih in celicah je večstopenjski imunohistokemični proces. Začetni korak veže primarno protitelo na njegov specifični epitop. Po označevanju antigena s primarnim protitelesom se doda sekundarno protitelo, ki se veže na primarno protitelo. Nato se doda encimska oznaka, ki se veže na sekundarno protitelo; to odkrivanje vezanega protitelesa se dokaže s kolorimetrično reakcijo.

Vir: Mišji monoklonski

Reaktivnost vrste: Človek; drugi niso testirani

Klon: BLCAM/1796

Izotip: IgG1/kapa

Koncentracija beljakovin: Zahtevajte koncentracijo Ig, specifično za serijo.

Epitop/antigen: Rekombinantni fragment človeškega proteina CD22 (okoli aa 52-178) (natančno zaporedje je zaščiteno)

Celična lokalizacija: Površina celice

Pozitivna kontrola tkiva: tonzil

Znane aplikacije:

Imunohistokemija (tkiva, fiksirana s formalinom in parafinom)

Dobavljeno kot: Pufer z beljakovinskim nosilcem in konzervansom

Shranjevanje in stabilnost:

Shranjujte pri 2°C do 8°C. Izdelek je stabilen do roka uporabnosti, ki je natisnjen na etiketi, če je shranjen pod temi pogoji. Ne uporabljajte po preteku roka uporabnosti. Razredčene reagente je treba uporabiti takoj; ves preostali reagent je treba shraniti pri 2°C do 8°C.

Priporočila za protokol (intelliPATH FLX® in ročna uporaba):

Peroxidni blok: Blokiranje 5 minut s Peroxidized 1.

Predobdelava: Izvedite pridobivanje toplote s programom Borg Decloaker. Za posebna navodila glejte podatkovni list Borg Decloaker.

Beljakovinski blok (neobvezno): Inkubirajte 5-10 minut pri sobni temperaturi z Background Punisher.

Primarno protitelo: Inkubirajte 30 minut pri sobni temperaturi.

Sonda: Inkubirajte 10 minut pri sobni temperaturi s sekundarno sondo.

polimer: Inkubirajte 10-20 minut pri sobni temperaturi s terciarnim polimerom.

Kromogen: Inkubirajte 5 minut pri sobni temperaturi z Biocare DAB – ALI – inkubirajte 5-7 minut pri sobni temperaturi z Warp Red.

Priporočila za protokol (intelliPATH FLX in ročna uporaba)

Nadaljevanje:

Counterstain:

Kontrabarvanje s hematoksilinom. Izperite z deionizirano vodo. Nanesite raztopino Tacha's Bluing Solution za 1 minuto. Izperite z deionizirano vodo.

Tehnična opomba:

To protitelo za intelliPATH FLX in ročno uporabo je standardizirano s sistemom za zaznavanje MACH 4. Uporabite TBS za korake pranja.

Omejitve:

Optimalna razredčitev protiteles in protokoli za določeno aplikacijo se lahko razlikujejo. Ti vključujejo, vendar niso omejeni na fiksacijo, metodo odvzema toplote, inkubacijske čase, debelino odsekov tkiva in uporabljen komplet za odkrivanje. Zaradi vrhunske občutljivosti teh edinstvenih reagentov navedeni priporočeni inkubacijski časi in titri ne veljajo za druge detekcijske sisteme, saj se lahko rezultati razlikujejo. Priporočila in protokoli podatkovnega lista temeljijo na izključni uporabi izdelkov Biocare. Navsezadnje je odgovornost raziskovalca, da določi optimalne pogoje.

Nadzor kakovosti:

Glejte standarde kakovosti CLSI za načrtovanje in izvajanje imunohistokemijskih testov; Odobrene smernice – druga izdaja (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA ZDA (www.clsi.org). 2011

Previdnostni ukrepi:

1. To protitelo vsebuje manj kot 0,1 % natrijevega azida. Koncentracije, nižje od 0,1 %, niso nevarni materiali, ki jih je treba prijaviti v skladu z U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard message in EC Directive 91/155/EC. Natrijev azid (NaN₃), ki se uporablja kot konzervans, je pri zaužitju strupen. Natrijev azid lahko reagira s svinčeniimi in bakrenimi vodovodnimi napeljavami ter tvori zelo eksplozivne kovinske azide. Po odlaganju sperite z veliko količino vode, da preprečite kopičenje azida v vodovodnih napeljavah. (Center za nadzor bolezni, 1976, Nacionalni inštitut za varnost in zdravje pri delu, 1976) (4)
2. Z vzorci pred in po fiksaciji in vsemi materiali, ki so jim izpostavljeni, je treba ravnati, kot da bi lahko prenašali okužbo, in jih odstraniti z ustreznimi varnostnimi ukrepi. Reagentov nikoli ne pipetirajte z usti in se izogibajte stiku reagentov in vzorcev s kožo in sluznicami. Če pridejo reagenti ali vzorci v stik z občutljivimi območji, jih sperite z veliko vode. (5)
3. Mikrobna kontaminacija reagentov lahko povzroči povečanje nespecifičnega obarvanja.
4. Časi inkubacije ali temperature, ki niso navedene, lahko dajo napačne rezultate. Uporabnik mora vsako takšno spremembo potrditi.
5. Reagenta ne uporabljajte po datumu izteka roka uporabnosti, ki je natisnjen na viali.
6. Varnostni list je na voljo na zahtevo in se nahaja na <http://biocare.net>.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Slovenian

BIOCARE
M E D I C A L

Odpravljanje težav:

Sledite priporočilom protokola za specifična protitelesa v skladu s priloženim podatkovnim listom. Če pride do netipičnih rezultatov, se obrnite na tehnično podporo Biocare na 1-800-542-2002.

Reference:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Spanish

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Uso previsto:

Para uso diagnóstico in vitro

CD22 [BLCAM/1796] es un anticuerpo monoclonal de ratón destinado a uso de laboratorio en la identificación cualitativa de la proteína CD22 mediante inmunohistoquímica (IHC) en tejidos humanos fijados con formalina e incluidos en parafina (FFPE). La interpretación clínica de cualquier tinción o su ausencia debe complementarse con estudios morfológicos utilizando controles adecuados y debe ser evaluada dentro del contexto de la historia clínica del paciente y otras pruebas de diagnóstico por un patólogo calificado.

Resumen y explicación:

CD22 (BL-CAM) es una glicoproteína integral de membrana tipo 1 con un peso molecular de 130 a 140 kDa. Se expresa tanto en el citoplasma como en la membrana celular de los linfocitos B. El antígeno CD22 aparece temprano en la diferenciación de linfocitos de células B aproximadamente en la misma etapa que el antígeno CD19 (1). CD22 puede ser un marcador útil para fenotipificar leucemias maduras, ya que se ha demostrado que la expresión de CD22 en la membrana se limita a las etapas tardías de diferenciación entre células B maduras (CD22+) y células plasmáticas (CD22-) (1,2). CD22 también se expresa fuertemente en la leucemia de células pilosas (3).

Principio de Procedimiento:

La detección de antígenos en tejidos y células es un proceso inmunohistoquímico de varios pasos. El paso inicial une el anticuerpo primario a su epítipo específico. Después de marcar el antígeno con un anticuerpo primario, se agrega un anticuerpo secundario para unirse al anticuerpo primario. Luego se añade una etiqueta enzimática para unirse al anticuerpo secundario; esta detección del anticuerpo unido se evidencia mediante una reacción colorimétrica.

Fuente: monoclonal de ratón

Reactividad de las especies: Humano; otros no probados

Clon: BLCAM/1796

Isotipo: IgG1/kappa

Concentración de proteínas: Llame para conocer la concentración de Ig específica del lote.

Epítipo/Antígeno: Fragmento recombinante de la proteína CD22 humana (alrededor de aa 52-178) (la secuencia exacta es patentada)

Localización celular: Superficie celular

Control Positivo de Tejidos: Amígdala

Aplicaciones conocidas:

Inmunohistoquímica (tejidos incluidos en parafina y fijados con formalina)

Se suministra como: Tampón con proteína portadora y conservante.

Almacenamiento y estabilidad:

Conservar entre 2°C y 8°C. El producto es estable hasta la fecha de vencimiento impresa en la etiqueta, cuando se almacena en estas condiciones. No utilizar después de la fecha de caducidad. Los reactivos diluidos deben utilizarse lo antes posible; cualquier reactivo restante debe almacenarse entre 2°C y 8°C.

Recomendaciones de protocolo (intelliPATH FLX® y uso manual):

Bloque de peróxido: Bloquear durante 5 minutos con Peroxidized 1.

Pretratamiento: Realice la recuperación de calor utilizando Borg Decloaker. Consulte la hoja de datos de Borg Decloaker para obtener instrucciones específicas.

Bloque de proteínas (opcional): Incubar durante 5-10 minutos a temperatura ambiente con Background Punisher.

Anticuerpo primario: Incubar durante 30 minutos a temperatura ambiente.

Investigación: Incubar durante 10 minutos a temperatura ambiente con una sonda secundaria.

Polímero: Incubar durante 10-20 minutos a temperatura ambiente con un polímero terciario.

Cromógeno: Incubar durante 5 minutos a temperatura ambiente con DAB de Biocare – O – Incubar durante 5-7 minutos a temperatura ambiente con Warp Red.

Recomendaciones de protocolo (intelliPATH FLX y uso manual)

Continuación:

Contratinción:

Contrateñir con hematoxilina. Enjuague con agua desionizada. Aplicar la Solución Azulante de Tacha durante 1 minuto. Enjuague con agua desionizada.

Nota técnica:

Este anticuerpo, para intelliPATH FLX y uso manual, ha sido estandarizado con el sistema de detección MACH 4. Utilice TBS para los pasos de lavado.

Limitaciones:

La dilución óptima de anticuerpos y los protocolos para una aplicación específica pueden variar. Estos incluyen, entre otros, fijación, método de recuperación de calor, tiempos de incubación, grosor de la sección de tejido y kit de detección utilizado. Debido a la sensibilidad superior de estos reactivos únicos, los tiempos de incubación recomendados y los títulos enumerados no son aplicables a otros sistemas de detección, ya que los resultados pueden variar. Las recomendaciones y protocolos de la ficha técnica se basan en el uso exclusivo de productos Biocare. En última instancia, es responsabilidad del investigador determinar las condiciones óptimas.

Control de calidad:

Consulte los Estándares de calidad del CLSI para el diseño e implementación de ensayos de inmunohistoquímica; Guía aprobada-Segunda edición (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Precauciones:

1. Este anticuerpo contiene menos del 0,1 % de azida sódica. Las concentraciones inferiores al 0,1% no son materiales peligrosos reportables según U.S. 29 CFR 1910.1200, Comunicación de peligros de OSHA y la Directiva CE 91/155/CE. Azida de sodio (NaN₃) utilizado como conservante es tóxico si se ingiere. La azida de sodio puede reaccionar con las tuberías de plomo y cobre para formar azidas metálicas altamente explosivas. Al desecharlo, enjuague con grandes volúmenes de agua para evitar la acumulación de azida en las tuberías. (Centro para el Control de Enfermedades, 1976, Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional, 1976) (4)

2. Las muestras, antes y después de la fijación, y todos los materiales expuestos a ellas deben manipularse como si pudieran transmitir infecciones y eliminarse con las precauciones adecuadas. Nunca pipete reactivos con la boca y evite el contacto de la piel y las membranas mucosas con reactivos y muestras. Si los reactivos o las muestras entran en contacto con áreas sensibles, lave con abundante agua. (5)



60 Berry Drive
Pacheco, CA 94553
USA

49/54



Rev: 062117

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



Westervoortsedijk 60
6827 AT Arnhem
The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Spanish

BIOCARE
M E D I C A L

3. La contaminación microbiana de los reactivos puede provocar un aumento de la tinción inespecífica.
4. Tiempos de incubación o temperaturas distintas a las especificadas pueden dar resultados erróneos. El usuario debe validar cualquier cambio de este tipo.
5. No utilice el reactivo después de la fecha de vencimiento impresa en el vial.
6. La SDS está disponible previa solicitud y se encuentra en <http://biocare.net>.

Solución de problemas:

Siga las recomendaciones del protocolo específico de anticuerpos según la hoja de datos proporcionada. Si se producen resultados atípicos, comuníquese con el soporte técnico de Biocare al 1-800-542-2002.

Referencias:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Swedish

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Avsedd användning:

För in vitro diagnostisk användning

CD22 [BLCAM/1796] är en monoklonal musantikropp som är avsedd för laboratorieanvändning vid kvalitativ identifiering av CD22-protein genom immunhistokemi (IHC) i formalinfixerade paraffinbäddade (FFPE) mänskliga vävnader. Den kliniska tolkningen av eventuell färgning eller dess frånvaro bör kompletteras med morfologiska studier med lämpliga kontroller och bör utvärderas inom ramen för patientens kliniska historia och andra diagnostiska tester av en kvalificerad patolog.

Sammanfattning och förklaring:

CD22 (BL-CAM) är ett integralt membranglykoprotein av typ 1 med en molekylvikt på 130 till 140 kDa. Det uttrycks i både cytoplasman och cellmembranet hos B-lymfocyter. CD22-antigen uppträder tidigt i B-cellslymfocytdifferentiering i ungefär samma stadium som CD19-antigenet (1). CD22 kan vara en användbar markör för fenotypning av mogna leukemier, eftersom CD22-membranuttryck har visat sig vara begränsat till de sena differentieringsstadierna mellan mogna B-celler (CD22+) och plasmaceller (CD22-) (1,2). CD22 är också starkt uttryckt vid hårcellsleukemi (3).

Procedurprincip:

Antigenet detektering i vävnader och celler är en immunhistokemisk process i flera steg. Det initiala steget binder den primära antikroppen till dess specifika epitop. Efter märkning av antigenet med en primär antikropp tillsätts en sekundär antikropp för att binda till den primära antikroppen. En enzymmärkning tillsätts sedan för att binda till den sekundära antikroppen; denna detektering av den bundna antikroppen bevisas av en kolorimetrisk reaktion.

Källa: Mus monoklonal

Arters reaktivitet: Mänsklig; andra inte testade

Klona: BLCAM/1796

Isotyp: IgG1/kappa

Proteinkoncentration: Ring för partispesifik Ig-koncentration.

Epitop/antigen: Rekombinant fragment av humant CD22-protein (omkring aa 52-178) (exakt sekvens är proprietär)

Cellulär lokalisering: Cellytan

Positiv vävnadskontroll: Tonsill

Kända applikationer:

Immunhistokemi (formalinfixerade paraffinbäddade vävnader)

Levereras som: Buffert med proteinbärare och konserveringsmedel

Lagring och stabilitet:

Förvara vid 2°C till 8°C. Produkten är stabil till det utgångsdatum som är tryckt på etiketten när den förvaras under dessa förhållanden. Använd inte efter utgångsdatum. Utspädda reagenser bör användas omedelbart; eventuellt kvarvarande reagens ska förvaras vid 2°C till 8°C.

Protokollrekommendationer (intelliPATH FLX® och manuell användning):

Peroxidblock: Blockera i 5 minuter med Peroxidazed 1.

Förbehandling: Utför värmeåtervinning med Borg Decloaker. Se Borg Decloakers datablad för specifika instruktioner.

Proteinblock (valfritt): Inkubera i 5-10 minuter vid RT med Background Punisher.

Primär antikropp: Inkubera i 30 minuter vid RT.

Sond: Inkubera i 10 minuter vid RT med en sekundär sond.

Polymer: Inkubera i 10-20 minuter vid RT med en tertiär polymer.

Kromogen: Inkubera i 5 minuter vid RT med Biocares DAB – ELLER – Inkubera i 5-7 minuter vid RT med Warp Red.

Protokollrekommendationer (intelliPATH FLX och manuell användning) Forts:

Motfärgning:

Motfärga med hematoxylin. Skölj med avjoniserat vatten. Applicera Tacha's Blueing Solution i 1 minut. Skölj med avjoniserat vatten.

Teknisk anmärkning:

Denna antikropp, för intelliPATH FLX och manuell användning, har standardiserats med MACH 4-detektionssystem. Använd TBS för tvättsteg.

Begränsningar:

Den optimala antikroppsspädningen och protokollet för en specifik tillämpning kan variera. Dessa inkluderar, men är inte begränsade till, fixering, värmeåtervinningsmetod, inkubationstider, vävnadssnittjocklek och detektionskit som används. På grund av den överlägsna känsligheten hos dessa unika reagens är de rekommenderade inkubationstiderna och titrarna som anges inte tillämpliga på andra detektionssystem, eftersom resultaten kan variera. Databladets rekommendationer och protokoll är baserade på exklusiv användning av Biocare-produkter. Ytterst är det utredarens ansvar att fastställa optimala förhållanden.

Kvalitetskontroll:

Se CLSI kvalitetsstandarder för design och implementering av immunhistokemianalyser; Godkänd guideline-andra upplagan (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011

Försiktighetsåtgärder:

1. Denna antikropp innehåller mindre än 0,1 % natriumazid. Koncentrationer mindre än 0,1 % är inte rapporterbara farliga material enligt U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard Communication och EG-direktiv 91/155/EC. Natriumazid (NaN₃) som används som konserveringsmedel är giftigt vid förtäring. Natriumazid kan reagera med bly- och kopparrör för att bilda högexplosiva metallazider. Vid kassering, spola med stora volymer vatten för att förhindra aziduppbyggnad i rörledningar. (Center for Disease Control, 1976, National Institute of Occupational Safety and Health, 1976) (4)
2. Prover, före och efter fixering, och allt material som exponeras för dem ska hanteras som om de skulle kunna överföra infektion och kasseras med lämpliga försiktighetsåtgärder. Pipettera aldrig reagens genom munnen och undvik att komma i kontakt med huden och slemhinnorna med reagenser och prover. Om reagenser eller prover kommer i kontakt med känsliga områden, tvätta med rikliga mängder vatten. (5)
3. Mikrobiell kontaminering av reagenser kan resultera i en ökning av ospecifik färgning.
4. Andra inkubationstider eller temperaturer än de angivna kan ge felaktiga resultat. Användaren måste validera alla sådana ändringar.
5. Använd inte reagens efter det utgångsdatum som är tryckt på flaskan.
6. Säkerhetsdatabladet är tillgängligt på begäran och finns på <http://biocare.net>.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Swedish

BIOCARE
M E D I C A L

Felsökning:

Följ de antikroppsspecifika protokollrekommendationerna enligt databladet som tillhandahålls. Om atypiska resultat uppstår, kontakta Biocares tekniska support på 1-800-542-2002.

Referenser:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Turkish

BIOCARE
M E D I C A L

Catalog Number:	ACI 3229 B	API 3229 AA
Description:	0.5 mL, conc.	6.0 mL, RTU
Dilution:	1:100	Ready-to-use
Diluent:	Da Vinci Green	N/A

Kullanım amacı:

İn Vitro Diagnostik Kullanım İçin

CD22 [BLCAM/1796], formalinle sabitlenmiş parafine gömülü (FFPE) insan dokularında immünohistokimya (IHC) yoluyla CD22 proteininin niteliksel olarak tanımlanmasında laboratuvarında kullanılması amaçlanan bir fare monoklonal antikordur. Herhangi bir lekelenmenin veya yokluğunun klinik yorumu, uygun kontroller kullanılarak yapılan morfolojik çalışmalarla tamamlanmalı ve hastanın klinik geçmişi ve diğer tanısal testler bağlamında kalifiye bir patoloğ tarafından değerlendirilmelidir.

Özet ve Açıklama:

CD22 (BL-CAM), molekül ağırlığı 130 ila 140 kDa olan bir tip 1 integral membran glikoproteinidir. B-lenfositlerin hem sitoplazmasında hem de hücre zarında eksprese edilir. CD22 antijeni, B hücresi lenfosit farklılaşmasının erken safhalarında, CD19 antijeni ile yaklaşık olarak aynı aşamada ortaya çıkar (1). CD22 membran ekspresyonunun olgun B hücreleri (CD22+) ve plazma hücreleri (CD22-) arasındaki geç farklılaşma aşamalarıyla sınırlı olduğu gösterildiğinden, CD22 olgun lösemilerin fenotiplenmesinde yararlı bir belirteç olabilir (1,2). CD22 tüylü hücreli lösemide de güçlü bir şekilde eksprese edilir (3).

Prosedür Prensipleri:

Dokularda ve hücrelerde antijen tespiti çok adımlı bir immünohistokimyasal süreçtir. İlk adım, birincil antikoru spesifik epitopuna bağlar. Antijen birincil antikora işaretlendikten sonra birincil antikora bağlanmak için ikincil bir antikor eklenir. Daha sonra ikincil antikora bağlanmak için bir enzim etiketi eklenir; bağlı antikorun bu tespiti kolorimetrik bir reaksiyonla kanıtlanır.

Kaynak: Fare monoklonal

Türlerin Reaktivitesi: İnsan; diğerleri test edilmedi

Klon: BLCAM/1796

İzotip: IgG1/kappa

Protein Konsantrasyonu: Lota özel Ig konsantrasyonu için arayın.

Epitop/Antijen: İnsan CD22 proteininin rekombinant fragmanı (aa 52-178 civarında) (tam sekans özeldir)

Hücresel Yerelleştirme: Hücre yüzeyi

Pozitif Doku Kontrolü: Bademcik

Bilinen Uygulamalar:

İmmünohistokimya (formalinle sabitlenmiş parafine gömülü dokular)

Şu Şekilde Sağlanır: Protein taşıyıcı ve koruyucu içeren tampon

Depolama ve Stabilite:

2°C ile 8°C arasında saklayın. Ürün bu koşullar altında saklandığında etiket üzerinde yazılı olan son kullanma tarihine kadar stabildir. Son kullanma tarihinden sonra kullanmayınız. Seyreltilmiş reaktifler derhal kullanılmalıdır; kalan reaktifler 2°C ile 8°C'de saklanmalıdır.

Protokol Önerileri (intelliPATH FLX® ve manuel kullanım):

Peroksit Bloğu: Peroxidazed 1 ile 5 dakika süreyle bloke edin.

Ön arıtma: Borg Decloaker'ı kullanarak ısı alımını gerçekleştirin. Özel talimatlar için Borg Decloaker veri sayfasına bakın.

Protein Bloğu (İsteğe Bağlı): Arkaplan Punisher ile oda sıcaklığında 5-10 dakika inkübe edin.

Birincil Antikor: Oda sıcaklığında 30 dakika boyunca inkübe edin.

İncelemek, bulmak: İkincil bir prob ile oda sıcaklığında 10 dakika boyunca inkübe edin.

Polimer: Üçüncül bir polimer ile oda sıcaklığında 10-20 dakika inkübe edin.

Kromojen: Biocare'in DAB - VEYA - Oda sıcaklığında 5 dakika süreyle inkübe edin. 5-7 dakika boyunca Warp Red ile oda sıcaklığında inkübe edin.

Protokol Önerileri (intelliPATH FLX ve manuel kullanım) Devamı:

Karşı boyama:

Hematoksilen ile karşı boyama. Deiyonize su ile durulayın. Tacha'nın Bluing Solüsyonunu 1 dakika boyunca uygulayın. Deiyonize su ile durulayın.

Teknik not:

intelliPATH FLX ve manuel kullanıma yönelik bu antikor, MACH 4 tespit sistemi ile standardize edilmiştir. Adımları yıkamak için TBS kullanın.

Sınırlamalar:

Belirli bir uygulama için optimum antikor seyreltmesi ve protokolleri farklılık gösterebilir. Bunlar arasında, bunlarla sınırlı olmamak üzere, fiksasyon, ısı geri alma yöntemi, inkübasyon süreleri, doku kesiti kalınlığı ve kullanılan tespit kiti yer alır. Bu benzersiz reaktiflerin üstün hassasiyeti nedeniyle, önerilen inkübasyon süreleri ve listelenen titrler, sonuçlar farklılık gösterebileceğinden diğer tespit sistemleri için geçerli değildir. Veri sayfası önerileri ve protokolleri Biocare ürünlerinin özel kullanımına dayanmaktadır. Sonuçta optimal koşulları belirlemek araştırmacının sorumluluğundadır.

Kalite kontrol:

İmmünohistokimya Testlerinin Tasarımı ve Uygulanmasına ilişkin CLSI Kalite Standartlarına bakın; Onaylanmış Kılavuz-İkinci Baskı (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA ABD (www.clsi.org). 2011

Önlemler:

1. Bu antikor %0,1'den az sodyum azit içerir. %0,1'in altındaki konsantrasyonlar, ABD 29 CFR 1910.1200, OSHA Tehlike İletişimi ve EC Direktifi 91/155/EC'ye göre raporlanması gereken tehlikeli maddeler değildir. Sodyum azid (NaN₃) koruyucu olarak kullanıldığında yutulması halinde toksiktir. Sodyum azit, kurşun ve bakır tesisatlarla reaksiyona girerek son derece patlayıcı metal azitler oluşturabilir. İmha edildikten sonra, tesisatta azit birikmesini önlemek için bol miktarda suyla yıkayın. (Hastalık Kontrol Merkezi, 1976, Ulusal Mesleki Güvenlik ve Sağlık Enstitüsü, 1976) (4)

2. Tespitten önce ve sonra numuneler ve bunlara maruz kalan tüm materyaller, enfeksiyon bulaştırabilecekmiş gibi kullanılmalı ve uygun önlemler alınarak imha edilmelidir. Reaktifleri asla ağız yoluyla pipetlemeyin ve reaktiflerin ve numunelerin cilt ve mukozalarla temasından kaçının. Reaktifler veya numuneler hassas alanlarla temas ederse bol miktarda suyla yıkayın. (5)

3. Reaktiflerin mikrobiyal kontaminasyonu spesifik olmayan boyamanın artmasına neden olabilir.

4. Belirtilenlerin dışındaki inkübasyon süreleri veya sıcaklıklar hatalı sonuçlar verebilir. Kullanıcının bu tür değişiklikleri doğrulaması gerekir.

5. Reaktifli şişenin üzerinde yazılı olan son kullanma tarihinden sonra kullanmayın.

6. SDS talep üzerine sağlanır ve http://biocare.net adresinde bulunur.

 Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

53/54



Rev: 062117

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

 EMERGO EUROPE

Westervoortsedijk 60

6827 AT Arnhem

The Netherlands

CD22 [BLCAM/1796]

Concentrated and Prediluted Monoclonal Antibody
901-3229-111423

Turkish

BIOCARE
M E D I C A L

Sorun giderme:

Sađlanan veri sayfasına göre antikora özel protokol önerilerini izleyin. Tipik olmayan sonuçlar ortaya çıkarsa 1-800-542-2002 numaralı telefondan Biocare Teknik Desteđiyle iletiřime gein.

Referanslar:

1. Perfetti V, *et al.* Membrane CD22 defines circulating myeloma-related cells as mature or later B cells. *Lab Invest.* 1997 Oct;77(4):333-44.
2. Batata A, Shen B. Immunophenotyping of subtypes of B-chronic (mature) lymphoid leukemia. A study of 242 cases. *Cancer.* 1992 Nov 15;70(10):2436-43.
3. Voigt JJ, *et al.* Immunochemical diagnosis of hepatic localizations in malignant lymphoid hematologic disease. Study of 80 cases. *Gastroenterol Clin Biol.* 1989 Apr;13(4):343-52.
4. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.