

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

English

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Intended Use:

For In Vitro Diagnostic Use

Bcl-6 [LN22] is a mouse monoclonal antibody that is intended for laboratory use in the qualitative identification of Bcl-6 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:

The Bcl-6 gene, originally cloned from a tumor with 3q27 translocation, is commonly expressed in large cell lymphomas. In humans, Bcl-6 encodes for a Kruppel-type zinc finger protein that is believed to be important in germinal center formation. Bcl-6 protein is expressed mainly by follicle center cells and in a few interfollicular T-lymphocytes. Bcl-6 has also been detected in Burkitt's lymphoma and in nodular lymphocyte predominant Hodgkin's disease. Bcl-6 is not expressed in hairy cell leukemia, mantle cell or marginal-zone derived lymphomas. This antibody demonstrates strong nuclear reactivity.

#### 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 one-step or two-step detection procedure can be applied. A one-step procedure will feature an enzyme labeled polymer that binds the primary antibody. A two-step procedure will feature a linker antibody added to bind to the primary antibody. An enzyme-labeled polymer is then added to bind the linker antibody. These detections of the bound antibodies are evidenced by a colorimetric reaction.

**Source:** Mouse monoclonal

**Species Reactivity:** Human

**Clone:** LN22

**Isotype:** IgG2b

**Protein Concentration:** Call for lot specific Ig concentration.

**Epitope/Antigen:** AA 1-350 N-terminus human Bcl-6 oncoprotein

**Cellular Localization:** Nuclear

**Positive Tissue Control:** Tonsil or Follicular lymphoma

**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 (Q Series – For Leica BOND-III):

ALI410 is intended for use with the Leica BOND-III. Refer to the User Manual for specific instructions for use. Recommended protocol parameters are as follows:

**Protocol Name:** IHC Protocol F

**Detection:** Bond polymer Refine

**HIER:** 40 min with ER2

**Peroxide Block:** 5 min

**Marker (Primary Antibody):** 15 min

**Post Primary:** 8 min

**Polymer:** 8 min

**Mixed DAB Refine:** 10 min

**Hematoxylin:** 5 min

#### 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](http://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 (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>

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 into contact with sensitive areas, wash with copious amounts of water.<sup>5</sup>

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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.

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.

Q Series antibodies are developed solely by Biocare Medical LLC and do not imply approval or endorsement of Biocare antibodies by Leica Biosystems. Biocare and Leica Biosystems are not affiliated, associated or related in any way. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX and BOND-III are trademarks of Leica Biosystems.



60 Berry Drive  
Pacheco, CA 94553  
USA

1/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Bulgarian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Употреба по предназначение:

За ин витро диагностична употреба

Bcl-6 [LN22] е мише моноклонално антитяло, което е предназначено за лабораторна употреба при качествена идентификация на Bcl-6 протеин чрез имунохистохимия (ИНС) 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:

Генът Bcl-6, първоначално клониран от тумор с 3q27 транслокация, обикновено се експресира в големи клетъчни лимфоми. При хората Bcl-6 кодира протеин от цинков пръст от типа на Круппел, за който се смята, че е важен при образуването на зародишния център. Bcl-6 протеинът се експресира главно от клетките на центъра на фоликулите и в няколко интерфоликуларни Т-лимфоцити. Bcl-6 също е открит при лимфом на Бъркит и при нодуларна лимфоцитна преобладаваща болест на Ходжкин. Bcl-6 не се експресира в косматоклетъчна левкемия, клетки на мантията или лимфоми, произхождащи от маргиналната зона. Това антитяло демонстрира силна ядрена реактивност.

#### 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 може да се приложи едноетапна или двуетапна процедура за откриване. Едноетапна процедура ще включва ензимно белязан полимер, който свързва първичното антитяло. Двуетапна процедура ще включва линкерно антитяло, добавено за свързване към първичното антитяло. След това се добавя полимер, белязан с ензим, за свързване на линкерното антитяло. Тези откривания на свързаните антитела се доказват чрез колориметрична реакция.

**източник:** Мишка моноклонална

**Реактивност на видовете:** човешки

**Клонинг:** LN22

**Изотип:** IgG2b

**Концентрация на протеин:** Обадете се за специфична за партидата Ig концентрация.

**Епитоп/антиген:** AA 1-350 N-краен човешки Bcl-6 онкопротеин

**Клетъчна локализация:** Ядрена

**Положителен тъканен контрол:** Тонзилен или фоликуларен лимфом

#### Известни приложения:

Имунохистохимия (фиксиране 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 (серия Q — за Leica BOND-III):

ALI410 е предназначен за използване с Leica BOND-III. Обърнете се към ръководството за потребителя за конкретни инструкции за употреба. Препоръчителните параметри на протокола са както следва:

**Име на протокола:** ИНС протокол F

**Откриване:** Свързващ полимер Refine

**ТУК:** 40 минути с ER2

**Пероксиден блок:** 5 мин

**Маркер (първично антитяло):** 15 мин

**Публикувай първичен:** 8 мин

**Полимер:** 8 мин

**Смесено DAB прецизиране:** 10 мин

**Хематоксилин:** 5 мин

#### 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 CAQC (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/EC на ЕО. Натриев азид (NaN<sub>3</sub>), 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.)<sup>4</sup>

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 реагенти и проби. Ако реактиви или проби влязат в контакт с чувствителни зони, измийте ги с обилно количество вода.<sup>5</sup>

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.

#### препатки:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May;24(5):694-702.

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."



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

2/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Bulgarian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

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.

Антителата от серията Q са разработени единствено от Biocare Medical LLC и не предполагат одобрение или одобрение на антителата Biocare от Leica Biosystems. Biocare и Leica Biosystems не са свързани, свързани или свързани по никакъв начин. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX и BOND-III са търговски марки на Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

3/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

Available Product Formats				
Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

**预期用途：**

用于体外诊断

Bcl-6 [LN22] 是一种小鼠单克隆抗体，供实验室使用，通过福尔马林固定石蜡包埋 (FFPE) 人体组织中的免疫组织化学 (IHC) 定性鉴定 Bcl-6 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：**

Bcl-6 基因最初是从 3q27 易位的肿瘤中克隆出来的，通常在大细胞淋巴瘤中表达。在人类中，Bcl-6 编码 Kruppel 型锌指蛋白，该蛋白被认为对生发中心的形成很重要。Bcl-6蛋白主要由滤泡中心细胞和少数滤泡间T淋巴细胞表达。Bcl-6 也在伯基特淋巴瘤和结节性淋巴细胞为主的霍奇金病中检测到。Bcl-6 在毛细胞白血病、套细胞或边缘区衍生淋巴瘤中不表达。该抗体表现出很强的核反应性。

**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，可以应用一步或两步检测程序。一步程序将采用与一抗结合的酶标记聚合物。两步程序将添加连接抗体以与一抗结合。然后添加酶标记的聚合物以结合接头抗体。这些结合抗体的检测通过比色反应来证明。

来源：小鼠单克隆

物种反应性：人类

克隆：液氮22

同种型：IgG2b

蛋白质浓度：要求提供批次特定 Ig 浓度。

表位/抗原：AA 1-350 N 末端 Bcl-6 癌蛋白

蜂窝定位：核

阳性组织对照：扁桃体或滤泡性淋巴瘤

**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（Q 系列 – 适用于 Leica BOND-III）：**

ALI410 旨在与 Leica BOND-III 配合使用。具体使用说明请参阅用户手册。推荐协议参数如下：

协议名称：IHC 方案 F

检测：粘合聚合物精炼

这里：ER2 40 分钟

过氧化物块：5分钟

标记物（一抗）：15分钟

小学后：8分钟

聚合物：8分钟

混合 DAB 精炼：10分钟

苏木精：5分钟

**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 (NaN<sub>3</sub>) 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。（疾病控制中心，1976 年，国家职业安全与健康研究所，1976 年）<sup>4</sup>
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理，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到敏感区域，请用大量水清洗。<sup>5</sup>
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>。

**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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May;24(5):694-702.
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."

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Chinese (Simplified)

**BIOCARE**  
M E D I C A L

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.

Q 系列抗体由 Biocare Medical LLC 单独开发，并不意味着 Leica Biosystems 对 Biocare 抗体的批准或认可。Biocare 和 Leica Biosystems 不存在任何附属、关联或关联。Leica、Leica Biosystems、BOND-MAX 和 BOND-III 是 Leica Biosystems 的商标。



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

5/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Chinese (Traditional)

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### 預期用途：

用於體外診斷

Bcl-6 [LN22] 是一種小鼠單株抗體，供實驗室使用，透過福馬林固定石蠟包埋 (FFPE) 人體組織中的免疫組織化學 (IHC) 定性鑑定 Bcl-6 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：

Bcl-6 基因最初是從 3q27 易位的腫瘤中克隆出來的，通常在大細胞淋巴瘤中表達。在人類中，Bcl-6 編碼 Kruppel 型鋅指蛋白，該蛋白被認為對生髮中心的形成很重要。Bcl-6 蛋白主要由濾泡中心細胞和少數濾泡間 T 淋巴球表達。Bcl-6 也在伯基特淋巴瘤和結節性淋巴瘤細胞為主的霍奇金氏病中檢測到。Bcl-6 在毛細胞白血病、套細胞或邊緣區衍生淋巴瘤中不表現。該抗體表現出很強的核反應性。

#### 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，可以應用一步或兩步驟檢測程序。一步程序將採用與一抗結合的酵素標記聚合物。兩步驟程序將添加連接抗體與一抗結合。然後加入酵素標記的聚合物以結合接頭抗體。這些結合抗體的檢測透過比色反應來證明。

來源：小鼠單株

物種反應性：人類

複製：液態氮 22

同種型：IgG2b

蛋白質濃度：要求提供批次特定 Ig 濃度。

表位/抗原：AA 1-350 N 端人類 Bcl-6 癌蛋白

蜂窩定位：核

陽性組織對照：扁桃體或濾泡性淋巴瘤

#### 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（Q 系列 – 適用於 Leica BOND-III）：

ALI410 旨在與 Leica BOND-III 配合使用。具體使用說明請參閱使用手冊。推薦協議參數如下：

協定名稱：IHC 方案 F

檢測：黏合聚合物精煉

這裡：ER2 40 分鐘

過氧化物塊：5 分鐘

標記物（一抗）：15 分鐘

小學後：8 分鐘

聚合物：8 分鐘

混合 DAB 精煉：10 分鐘

蘇木精：5 分鐘

#### 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](http://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 (NaN<sub>3</sub>) 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）<sup>4</sup>
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到敏感區域，請用大量水清洗。<sup>5</sup>
3. 試劑的微生物污染可能導致非特異性染色增加。
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>。

#### 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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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."

 Biocare Medical  
60 Berry Drive  
Pacheco, CA 94553  
USA

6/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Chinese (Traditional)

**BIOCARE**  
M E D I C A L

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.

Q 系列抗體由 Biocare Medical LLC 單獨開發，並不表示 Leica Biosystems 對 Biocare 抗體的批准或認可。Biocare 和 Leica Biosystems 不存在任何附屬、關聯或關聯。Leica、Leica Biosystems、BOND-MAX 和 BOND-III 是 Leica Biosystems 的商標。



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

7/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Croatian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Namjena:

Za in vitro dijagnostičku upotrebu

Bcl-6 [LN22] je mišje monoklonsko protutijelo koje je namijenjeno za laboratorijsku upotrebu u kvalitativnoj identifikaciji proteina Bcl-6 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:

Gen Bcl-6, izvorno kloniran iz tumora s 3q27 translokacijom, obično se eksprimira u limfomima velikih stanica. Kod ljudi, Bcl-6 kodira protein cinkovog prsta Kruppelovog tipa za koji se vjeruje da je važan u formiranju klica. Protein Bcl-6 eksprimira se uglavnom u središnjim stanicama folikula i u nekoliko interfolikularnih T-limfocita. Bcl-6 je također otkriven u Burkittovom limfomu i u Hodgkinovoj bolesti s dominantnim nodularnim limfocitima. Bcl-6 nije ekspimiran u leukemiji vlasastih stanica, stanicama plašta ili limfomima koji potiču iz rubne zone. Ovo antitijelo pokazuje jaku nuklearnu reaktivnost.

#### 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, može se primijeniti postupak detekcije u jednom ili dva koraka. Postupak u jednom koraku sadržavat će polimer označen enzimom koji veže primarno antitijelo. Postupak u dva koraka uključit će antitijelo povezač dodano za vezanje na primarno antitijelo. Zatim se dodaje polimer obilježen enzimom za vezanje antitijela povezača. Ove detekcije vezanih protutijela dokazuju se kolorimetrijskom reakcijom.

**Izvor:** Miš monoklonski

**Reaktivnost vrste:** ljudski

**Klon:** LN22

**Izotip:** IgG2b

**Koncentracija proteina:** Zatražite koncentraciju Ig specifične za seriju.

**Epitop/antigen:** AA 1-350 N-terminalni ljudski Bcl-6 onkoprotein

**Stanična lokalizacija:** Nuklearna

**Pozitivna kontrola tkiva:** Tonzilni ili folikularni limfom

**Poznate primjene:**

Imunohistokemija (tkiva fiksirana formalinom i parafinom)

**Isporučuje se kao:** Pufer s proteinskim nosačem i konzervansom

**Škladištenje 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 (Q serija – za Leica BOND-III):

ALI410 je namijenjen za korištenje s Leica BOND-III. Posebne upute za uporabu potražite u korisničkom priručniku. Preporučeni parametri protokola su sljedeći:

**Naziv protokola:** IHC protokol F

**Otkrivanje:** Bond polimer Refine

**OVDJE:** 40 min s ER2

**Peroksidni blok:** 5 min

**Marker (primarno antitijelo):** 15 min

**Post primarni:** 8 min

**Polimer:** 8 min

**Pročišćavanje mješovitog DAB-a:** 10 min

**Hematoksin:** 5 min

#### Ograničenja:

Optimalno razrjeđenje 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:

1. 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 (NaN<sub>3</sub>) 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.)<sup>4</sup>

2. 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.<sup>5</sup>

3. Mikrobna kontaminacija reagensa može rezultirati povećanjem nespecifičnog bojenja.

4. Vremena inkubacije ili temperature koje nisu navedene mogu dati pogrešne rezultate. Korisnik mora potvrditi svaku takvu promjenu.

5. Nemojte koristiti reagens nakon isteka roka valjanosti otisnutog na bočici.

6. STL je dostupan na zahtjev i nalazi se na <http://biocare.net>.

#### Rješavanje problema:

Sljedite 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.

#### Reference:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May; 24(5):694-702.

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.

Protutijela serije Q razvila je isključivo tvrtka Biocare Medical LLC i ne podrazumijevaju odobrenje ili podršku Biocare protutijela od strane Leica Biosystems. Biocare i Leica Biosystems nisu ni na koji način povezani, povezani ili povezani. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX i BOND-III zaštitni su znakovi tvrtke Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

8/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Czech

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Zamýšlené použití:

Pro diagnostické použití in vitro

Bcl-6 [LN22] je myší monoklonální protilátka, která je určena pro laboratorní použití při kvalitativní identifikaci proteinu Bcl-6 pomocí imunohistochemie (IHC) v lidských tkáních zalitých ve formalínu fixovaných v parafinu (FFPE). Klinická interpretace jakéhokoli zbarvení nebo jeho nepřítomnosti by měla být doplněna morfologickými studiemi s použitím vhodných kontrol a měla by být hodnocena v kontextu pacientovy klinické anamnézy a dalších diagnostických testů kvalifikovaným patologem.

#### Shrnutí a vysvětlení:

Gen Bcl-6, původně klonovaný z nádoru s translokací 3q27, je běžně exprimován ve velkobuněčných lymfomech. U lidí Bcl-6 kóduje protein zinkového prstu typu Kruppel, o kterém se předpokládá, že je důležitý při tvorbě zárodečných center. Protein Bcl-6 je exprimován hlavně buňkami folikulárního centra a několika interfolikulárními T-lymfocyty. Bcl-6 byl také detekován u Burkittova lymfomu a u Hodgkinovy choroby s převládajícími nodulárními lymfocyty. Bcl-6 není exprimován u vlasatobuněčné leukémie, plášťových buněk nebo lymfomů odvozených z marginální zóny. Tato protilátka vykazuje silnou jadernou reaktivitu.

#### 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 lze použít jednostupňový nebo dvoustupňový postup detekce. Jednokrokový postup bude zahrnovat enzymem značený polymer, který váže primární protilátku. Dvoustupňový postup bude zahrnovat linkerovou protilátku přidanou k navázání na primární protilátku. Poté se přidá enzymem značený polymer pro navázání spojkové protilátky. Tyto detekce navázaných protilátek jsou doloženy kolorimetrickou reakcí.

**Zdroj:** Myš monoklonální

**Druhá reaktivita:** Člověk

**Klonovat:** LN22

**izotyp:** IgG2b

**Koncentrace bílkovin:** Vyžádejte si koncentraci Ig specifické pro šarži.

**Epitop/Antigen:** AA 1-350 N-koncový lidský Bcl-6 onkoprotein

**Buněčná lokalizace:** Nukleární

**Pozitivní tkáňová kontrola:** Tonsilový nebo folikulární lymfom

**Znamé aplikace:**

Imunohistochemie (tkáně zalité v parafinu fixované 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 (řada Q – pro Leica BOND-III):

ALI410 je určen pro použití s Leica BOND-III. Konkrétní pokyny k použití naleznete v uživatelské příručce. Doporučené parametry protokolu jsou následující:

**Název protokolu:** Protokol IHC F

**Detekce:** Bond polymer Refine

**ZDE:** 40 minut s ER2

**Peroxidový blok:** 5 min

**Marker (primární protilátka):** 15 min

**Primární příspěvek:** 8 min

**Polymer:** 8 min

**Upřesnit smíšené DAB:** 10 min

**Hematoxylin:** 5 min

#### 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 (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>

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 s náležitými opatřeními. 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.<sup>5</sup>

3. Mikrobiální kontaminace činidel může vést ke zvýšení nespecifického zbarvení.

4. Je třeba zacházet tak, jako by mohly přenášet infekci, a likvidovat je s náležitými opatřeními. 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.<sup>5</sup>

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>.

#### 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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.

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.

Protilátky řady Q jsou vyvinuty výhradně společností Biocare Medical LLC a neznamenají schválení nebo schválení protilátek Biocare společností Leica Biosystems. Společnosti Biocare a Leica Biosystems nejsou žádným způsobem přidruženy, spojeny ani propojeny. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX a BOND-III jsou ochranné známky společnosti Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

9/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Danish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Tiltænkt brug:

Til in vitro diagnostisk brug

Bcl-6 [LN22] er et monoklonalt museantistof, der er beregnet til laboratoriebrug til kvalitativ identifikation af Bcl-6-protein ved immunhistokemi (IHC) i formalinfikseret 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:

Bcl-6-genet, oprindeligt klonet fra en tumor med 3q27-translokation, udtrykkes almindeligvis i storcellede lymfomer. Hos mennesker koder Bcl-6 for et Kruppel-type zinkfingerprotein, der menes at være vigtigt i dannelsen af germinal center. Bcl-6-protein udtrykkes hovedsageligt af follikelcenterceller og i nogle få interfollikulære T-lymfocytter. Bcl-6 er også blevet påvist i Burkitts lymfom og i nodulær lymfocytdominerende Hodgkins sygdom. Bcl-6 udtrykkes ikke i hårcelleleukæmi, kappecelle- eller marginalzoneafledte lymfomer. Dette antistof viser stærk nuklear reaktivitet.

#### 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 kan en et-trins eller to-trins detektionsprocedure anvendes. En et-trins procedure vil indeholde en enzymmærket polymer, der binder det primære antistof. En to-trins procedure vil indeholde et linker-antistof tilsat for at binde til det primære antistof. En enzymmærket polymer tilsættes derefter for at binde linkerantistoffet. Disse påvisninger af de bundne antistoffer påvises ved en kolorimetrisk reaktion.

**Kilde:** Mus monoklonal

**Artsreaktivitet:** Human

**Klon:** LN22

**Isotype:** IgG2b

**Proteinkoncentration:** Ring for partispecifik Ig-koncentration.

**Epitop/antigen:** AA 1-350 N-terminus humant Bcl-6 oncoprotein

**Cellulær lokalisering:** Nuklear

**Positiv vævskontrol:** Tonsil eller follikulært lymfom

#### Kendte applikationer:

Immunhistokemi (formalinfikseret 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.

#### Protokolanbefalinger (Q-serien – til Leica BOND-III):

ALI410 er beregnet til brug med Leica BOND-III. Se brugervejledningen for specifikke instruktioner til brug. De anbefalede protokolparametre er som følger:

**Protokolnavn:** IHC-protokol F

**Opdagelse:** Bond polymer Forfin

**HER:** 40 min med ER2

**Peroxidblok:** 5 min

**Markør (primært antistof):** 15 min

**Post Primær:** 8 min

**Polymer:** 8 min

**Blandet DAB Forfin:** 10 min

**Hæmatoxylin:** 5 min

#### 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](http://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 (NaN<sub>3</sub>) brugt som konserveringsmiddel er giftigt, hvis det indtages. Natriumazid kan reagere med bly- og kobberør og danne højeksplosive metalazider. Efter bortskaflse 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)<sup>4</sup>
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 bortskaflles med passende forholdsregler. Pipetter 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.<sup>5</sup>
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.

#### Referencer:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Q-seriens antistoffer udvikles udelukkende af Biocare Medical LLC og indebærer ikke godkendelse eller godkendelse af Biocare-antistoffer fra Leica Biosystems. Biocare og Leica Biosystems er ikke tilknyttet, associeret eller relateret på nogen måde. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX og BOND-III er varemærker tilhørende Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

10/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Dutch

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Beoogd gebruik:

Voor in vitro diagnostisch gebruik

Bcl-6 [LN22] is een monoklonaal muizenantilichaam dat bedoeld is voor laboratoriumgebruik bij de kwalitatieve identificatie van Bcl-6-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:

Het Bcl-6-gen, oorspronkelijk gekloond uit een tumor met 3q27-translocatie, komt gewoonlijk tot expressie in grootcellige lymfomen. Bij mensen codeert Bcl-6 voor een zinkvingereiwit van het Kruppel-type waarvan wordt aangenomen dat het belangrijk is bij de vorming van kiemcentra. Bcl-6-eiwit wordt voornamelijk tot expressie gebracht door cellen in het follikelcentrum en in enkele interfolliculaire T-lymfocyten. Bcl-6 is ook gedetecteerd bij Burkitt-lymfoom en bij de ziekte van Hodgkin, die overheerst door nodulaire lymfocyten. Bcl-6 komt niet tot expressie in harigecelleukemie, mantelcel- of marginale zone-afgeleide lymfomen. Dit antilichaam vertoont een sterke nucleaire reactiviteit.

#### Principe van procedure:

Antigeendetecie 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 kan een detectieprocedure in één of twee stappen worden toegepast. Bij een procedure die uit één stap bestaat, wordt gebruik gemaakt van een met een enzym gelabeld polymeer dat het primaire antilichaam bindt. Bij een procedure in twee stappen wordt een linker-antilichaam toegevoegd om aan het primaire antilichaam te binden. Een enzymgelabeld polymeer wordt vervolgens toegevoegd om het linkerantilichaam te binden. Deze detecties van de gebonden antilichamen worden bewezen door een colorimetrische reactie.

**Bron:** Monoklonaal muis

**Soortreactiviteit:** Menselijk

**Kloon:** LN22

**Isotype:** IgG2b

**Eiwitconcentratie:** Bel voor partitspecifieke Ig-concentratie.

**Epitoom/antigeen:** AA 1-350 N-terminus menselijk Bcl-6-oncoproteïne

**Mobiele lokalisatie:** Nucleair

**Positieve weefselcontrole:** Tonsil- of folliculair lymfoom

**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 (Q-serie – voor Leica BOND-III):

ALI410 is bedoeld voor gebruik met de Leica BOND-III. Raadpleeg de gebruikershandleiding voor specifieke gebruiksinstructies. Aanbevolen protocolparameters zijn als volgt:

**Protocolnaam:** IHC-protocol F

**detectie:** Bond-polymeer Verfijnen

**HIER:** 40 minuten met ER2

**Peroxideblok:** 5 min

**Marker (primair antilichaam):** 15 minuten

**Post-primair:** 8 minuten

**Polymeer:** 8 minuten

**Gemengde DAB Verfijn:** 10 minuten

**Hematoxyline:** 5 min

#### 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](http://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 ( $\text{NaN}_3$ ) 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)<sup>4</sup>
2. Monsters, voor en na fixatie, en alle materialen die eraan worden blootgesteld, moeten worden behandeld alsof ze infecties kunnen overdragen, en moeten met de juiste voorzorgsmaatregelen worden verwijderd. Pipetteer reagentia nooit via de mond en vermijd contact 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.<sup>5</sup>
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>.

#### Problemen oplossen:

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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May; 24(5):694-702.
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.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

11/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Dutch

**BIOCARE**  
M E D I C A L

Antilichamen uit de Q-serie zijn uitsluitend ontwikkeld door Biocare Medical LLC en impliceren geen goedkeuring of goedkeuring van Biocare-antilichamen door Leica Biosystems. Biocare en Leica Biosystems zijn op geen enkele wijze geaffilieerd, verbonden of gerelateerd. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX en BOND-III zijn handelsmerken van Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

12/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Estonian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Kasutusotstarve:

In vitro diagnostikaks

Bcl-6 [LN22] on hiire monoklonaalne antikeha, mis on ette nähtud laboratoorseks kasutamiseks Bcl-6 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 patsiendi kliinilise ajaloo ja muude diagnostiliste testide kontekstis kvalifitseeritud patoloog.

#### Kokkuvõte ja selgitus:

Bcl-6 geen, mis on algselt kloonitud 3q27 translokatsiooniga kasvaja, ekspresseeritakse tavaliselt suurrakulistes lümfoomides. Inimestel kodeerib Bcl-6 Kruppeli tüüpi tsink-sõrme valku, mis arvatakse olevat oluline idukesuse moodustamisel. Bcl-6 valku ekspresseerivad peamiselt folliikulite kesktrakud ja mõned folliikulitevahelised T-lümfotsüüdid. Bcl-6 on tuvastatud ka Burkitti lümfoomi ja nodulaarsete lümfotsüütide domineeriva Hodgkini tõve korral. Bcl-6 ei ekspresseerita karvrakulise leukeemia, mantelraku ega marginaalsest tsoonist pärinevate lümfoomide korral. Sellel antikehal on tugev tuumareaktiivsus.

#### Menetluse põhimõte:

Antigeeni tuvastamine kudedes ja rakkudes on mitmeastmeline immunohistokeemiline protsess. Esialgne etapp seob primaarse antikeha selle spetsiifilise epitoobiga. Pärast antigeeni märgistamist primaarse antikehaga saab rakendada ühe- või kaheetapilise tuvastamise protseduuri. Üheetapiline protseduur hõlmab ensüümiga märgistatud polümeeri, mis seob esmase antikeha. Kaheetapiline protseduur sisaldab linker-antikeha, mis lisatakse esmase antikehaga seondumiseks. Seejärel lisatakse linkerantikeha sidumiseks ensüümiga märgistatud polümeer. Neid seotud antikehade tuvastamist tõendab kolorimeetriline reaktsioon.

**Allikas:** Hiir monoklonaalne

**Liigi reaktsioonivõime:** Inimene

**Kloonimine:** LN22

**Isotüüp:** IgG2b

**Valgu kontsentratsioon:** Küsige partii spetsiifilist Ig kontsentratsiooni.

**Epitop/antigeen:** AA 1-350 N-otsa inimese Bcl-6 onkoproteiini

**Mobiilne lokaliseerimine:** Tuuma

**Positiivne koekontroll:** Mandlite või follikulaarne lümfoom

**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 (Q-seeria – Leica BOND-III jaoks):

ALI410 on ette nähtud kasutamiseks koos Leica BOND-III-ga. Täpsemaid kasutusjuhiseid leiate kasutusjuhendist. Soovitavad protokolli parameetrid on järgmised:

**Protokolli nimi:** IHC protokoll F

**Tuvastamine:** Liimimispolümeer Refine

**SIIN:** 40 min ER2-ga

**Peroksiidi plokk:** 5 min

**Marker (primaarne antikeha):** 15 min

**Postitus esmane:** 8 min

**Polümeer:** 8 min

**Mixed DAB Refine:** 10 min

**Hematoksülin:** 5 min

#### Piirangud:

Antikehade optimaalne lahjendus 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 ole loetletud soovitatavad inkubatsiooniajad ja tiitrid muude tuvastamissüsteemide puhul kohaldatavad, kuna tulemused võivad erineda. Andmelehe soovitus ja protokollid põhinevad ainult Biocare toodete kasutamisel. Lõppkokkuvõttes vastutab uurija optimaalsete tingimuste kindlaksmääramise eest.

#### Kvaliteedikontroll:

Vaadake CLSI kvaliteedistandardeid immunohistokeemiliste analüüside kavandamiseks ja rakendamiseks; Heakskiidetud juhist teine väljaanne (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA ([www.clsi.org](http://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 (NaN<sub>3</sub>) 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 tööhutuse ja töötervishoiu instituut, 1976)<sup>4</sup>

2. Proove enne ja pärast fikseerimist ning kõiki nendega kokkupuutuvaid materjale tuleb käsitseda nii, nagu need oleksid võimelised nakkust edasi kandma, ja kõrvaldada asjakohaste 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.<sup>5</sup>

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>.

#### Veatsing:

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

#### Viited:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May;24(5):694-702.

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.

Q-seeria antikehad on välja töötanud ainult Biocare Medical LLC ja need ei tähenda, et Leica Biosystems on Biocare'i antikehadele heaks kiitnud või heaks kiitnud. Biocare ja Leica Biosystems ei ole mingil viisil seotud, seotud ega seotud. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX ja BOND-III on Leica Biosystems'i kaubamärgid.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

13/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Finnish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Käyttötarkoitus:

In vitro diagnostiseen käyttöön

Bcl-6 [LN22] on hiiren monoklonaalinen vasta-aine, joka on tarkoitettu laboratoriotarkoitukseen Bcl-6-proteiinin kvalitatiiviseen tunnistamiseen immunohistokemialla (IHC) formaliinilla 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:

Bcl-6-geeni, joka on alun perin kloonattu kasvaimesta, jossa on 3q27-translokaatio, ilmentyy yleisesti suurisoluisissa lymfoomissa. Ihmisillä Bcl-6 koodaa Kruppel-tyyppistä sinkkisormiproteiinia, jonka uskotaan olevan tärkeä itukeskuksen muodostuksessa. Bcl-6-proteiinia ekspressoivat pääasiassa follikeliakeskuksen solut ja muutamat follikulaariset T-lymfosyytit. Bcl-6:ta on havaittu myös Burkittin lymfoomassa ja nodulaarisessa lymfositissa vallitsevassa Hodgkinin taudissa. Bcl-6 ei ilmenty karvasoluleukemiassa, vaipposoluisia tai marginaaliväyhykkeistä peräisin olevissa lymfoomissa. Tämä vasta-aine osoittaa voimakasta ydinreaktiivisuutta.

### Menettelyn periaate:

Antigeenin havaitseminen kudoksissa ja soluissa on monivaiheinen immunohistokemiallinen prosessi. Alkuvaiheessa primaarinen vasta-aine sitoutuu sen spesifiseen epitoppiin. Kun antigeeni on leimattu primäärisellä vasta-aineella, voidaan soveltaa yksi- tai kaksivaiheista havaitsemismenettelyä. Yksivaiheisessa menettelyssä käytetään entsyymileimattua polymeeriä, joka sitoo ensisijaisen vasta-aineen. Kaksivaiheinen menettely sisältää linkkerivasta-aineen, joka lisätään sitoutumaan ensisijaiseen vasta-aineeseen. Sitten lisätään entsyymileimattua polymeeriä linkkerivasta-aineen sitomiseksi. Nämä sitoutuneiden vasta-aineiden havainnot todistetaan kolorimetrisellä reaktiolla.

**Lähde:** Hiiri monoklonaalinen

**Lajien reaktiivisuus:** Ihmisen

**Klooni:** LN22

**Isotyyppi:** IgG2b

**Proteiinipitoisuus:** Pyydä eräkohtainen Ig-pitoisuus.

**Epitoppi/antigeeni:** AA 1-350 N-pään ihmisen Bcl-6 onkoproteiini

**Mobiililokalisointi:** Ydinvoima

**Positiivinen kuduskontrolli:** Tonsilla tai follikulaarinen lymfooma

**Tunnetut sovellukset:**

Immunohistokemia (formaliinilla kiinnitetyt parafiiniin upotetut kudokset)

**Toimitettu nimellä:** Puskuri proteiinikantajalla 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 (Q-sarja – Leica BOND-III:lle):

ALI410 on tarkoitettu käytettäväksi Leica BOND-III:n kanssa. Katso käyttöoppaasta tarkat käyttöohjeet. Suositellut protokollaparametrit ovat seuraavat:

**Protokollan nimi:** IHC-protokolla F

**Havaitseminen:** Sidospolymeeri Refine

**TÄSSÄ:** 40 min ER2:lla

**Peroksidilohko:** 5 min

**Markkeri (primaarinen vasta-aine):** 15 min

**Ensisijainen viesti:** 8 min

**Polymeeri:** 8 min

**Mixed DAB Refine:** 10 min

**Hematoksyliini:** 5 min

### Rajoitukset:

Optimaalinen vasta-aineen laimennus ja protokollat tietyllä sovellukselle voivat vaihdella. Näitä ovat muun muassa kiinnitys, lämmön talteenottomenetelmä, inkubaatioajat, kudosteoksen 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; Hyväksytty Guideline-Second edition (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA ([www.clsi.org](http://www.clsi.org)). 2011

### Varotoimenpiteet:

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:n, OSHA Hazard communicationin ja EY:n direktiivin 91/155/EY mukaisesti. Natriumatsidi (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>

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 herkkien alueiden kanssa, pese runsaalla vedellä.<sup>5</sup>

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.

5. Älä käytä reagenssia pulloon painetun viimeisen käyttöpäivämäärän jälkeen.

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

### Vianetsintä:

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

### Viitteet:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May;24(5):694-702.

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.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

14/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Finnish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

Q-sarjan vasta-aineet on kehittänyt yksinomaan Biocare Medical LLC, eivätkä ne tarkoita, että Leica Biosystems olisi hyväksynyt tai hyväksynyt Biocare-vasta-aineet. Biocare ja Leica Biosystems eivät ole millään tavalla sidoksissa, sidoksissa tai toisiinsa. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX ja BOND-III ovat Leica Biosystems:n tavaramerkkejä.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

15/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

French

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Utilisation prévue :

Pour utilisation diagnostique in vitro

Bcl-6 [LN22] est un anticorps monoclonal de souris destiné à une utilisation en laboratoire pour l'identification qualitative de la protéine Bcl-6 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 :

Le gène Bcl-6, cloné à l'origine à partir d'une tumeur avec translocation 3q27, est couramment exprimé dans les lymphomes à grandes cellules. Chez l'homme, Bcl-6 code pour une protéine à doigt de zinc de type Kruppel qui serait importante dans la formation du centre germinale. La protéine Bcl-6 est exprimée principalement par les cellules centrales du follicule et dans quelques lymphocytes T interfolliculaires. Bcl-6 a également été détecté dans le lymphome de Burkitt et dans la maladie de Hodgkin à prédominance lymphocytaire nodulaire. Bcl-6 n'est pas exprimé dans la leucémie à tricholeucocytes, les lymphomes dérivés des cellules du manteau ou de la zone marginale. Cet anticorps démontre une forte réactivité nucléaire.

#### 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, une procédure de détection en une ou deux étapes peut être appliquée. Une procédure en une étape comportera un polymère marqué par une enzyme qui se lie à l'anticorps primaire. Une procédure en deux étapes comportera un anticorps de liaison ajouté pour se lier à l'anticorps primaire. Un polymère marqué par une enzyme est ensuite ajouté pour lier l'anticorps de liaison. Ces détections des anticorps liés sont mises en évidence par une réaction colorimétrique.

**Source :** Souris monoclonale

**Réactivité des espèces :** Humain

**Cloner :** LN22

**Isotype :** IgG2b

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

**Épitope/Antigène :** Oncoprotéine Bcl-6 humaine AA 1-350 N-terminale

**Localisation cellulaire :** Nucléaire

**Contrôle tissulaire positif :** Lymphome des amygdales ou folliculaire

**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 (série Q – pour Leica BOND-III) :

ALI410 est destiné à être utilisé avec le Leica BOND-III. Reportez-vous au manuel d'utilisation pour obtenir des instructions d'utilisation spécifiques. Les paramètres de protocole recommandés sont les suivants :

**Nom du protocole :** Protocole IHC F

**Détection:** Liant polymère Affiner

**ICI:** 40 minutes avec ER2

**Bloc de peroxyde :** 5 minutes

**Marqueur (anticorps primaire) :** 15 minutes

**Post-primaire :** 8 minutes

**Polymère:** 8 minutes

**Affiner le DAB mixte :** 10 minutes

**Hématoxyline :** 5 minutes

#### 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](http://www.clsi.org)). 2011

#### Précautions:

1. Cet anticorps contient moins de 0,1 % d'azoture 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. Azoture de sodium (NaN<sub>3</sub>) utilisé comme conservateur est toxique en cas d'ingestion. L'azoture 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'azoture dans la plomberie. (Center for Disease Control, 1976, Institut national de sécurité et de santé au travail, 1976)<sup>4</sup>
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.<sup>5</sup>
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.

#### Références :

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

16/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

French

**BIOCARE**  
M E D I C A L

Les anticorps Q Series sont développés uniquement par Biocare Medical LLC et n'impliquent pas l'approbation ou l'approbation des anticorps Biocare par Leica Biosystems. Biocare et Leica Biosystems ne sont en aucun cas affiliés, associés ou liés. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX et BOND-III sont des marques commerciales de Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

17/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

German

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Verwendungszweck:

Zur Verwendung in der In-vitro-Diagnostik

Bcl-6 [LN22] ist ein monoklonaler Maus-Antikörper, der für den Laborgebrauch bei der qualitativen Identifizierung des Bcl-6-Proteins durch Immunhistochemie (IHC) in formalinfixierten, in Paraffin eingebetteten (FFPE) menschlichen Geweben vorgesehen ist. Die klinische Interpretation jeglicher Färbung 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:

Das Bcl-6-Gen, das ursprünglich aus einem Tumor mit 3q27-Translokation kloniert wurde, wird häufig in großzelligen Lymphomen exprimiert. Beim Menschen kodiert Bcl-6 für ein Zinkfingerprotein vom Kruppel-Typ, von dem angenommen wird, dass es bei der Bildung des Keimzentrums wichtig ist. Bcl-6-Protein wird hauptsächlich von Follikelzentrumszellen und in einigen interfollikulären T-Lymphozyten exprimiert. Bcl-6 wurde auch beim Burkitt-Lymphom und bei der nodulären Lymphozyten-dominanten Hodgkin-Krankheit nachgewiesen. Bcl-6 wird bei Haarzellenleukämie, Mantelzell- oder Marginalzonen-Lymphomen nicht exprimiert. Dieser Antikörper zeigt eine starke Kernreaktivität.

#### 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 kann ein ein- oder zweistufiges Nachweisverfahren angewendet werden. Bei einem einstufigen Verfahren wird ein enzymmarkiertes Polymer verwendet, das den primären Antikörper bindet. Bei einem zweistufigen Verfahren wird ein Linker-Antikörper hinzugefügt, der an den primären Antikörper bindet. Anschließend wird ein enzymmarkiertes Polymer hinzugefügt, um den Linker-Antikörper zu binden. Diese Nachweise der gebundenen Antikörper werden durch eine kolorimetrische Reaktion nachgewiesen.

**Quelle:** Monoklonale Maus

**Speziesreaktivität:** Menschlich

**Klon:** LN22

**Isotyp:** IgG2b

**Proteinkonzentration:** Fordern Sie eine chargenspezifische Ig-Konzentration an.

**Epitop/Antigen:** AA 1-350 N-Terminus menschliches Bcl-6-Onkoprotein

**Zelluläre Lokalisierung:** Nuklear

**Positive Gewebekontrolle:** Mandel- oder follikuläres Lymphom

**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 verworfen werden; Alle verbleibenden Reagenzien sollten bei 2 °C bis 8 °C gelagert werden.

#### Protokollempfehlungen (Q-Serie – Für Leica BOND-III):

ALI410 ist für die Verwendung mit dem Leica BOND-III vorgesehen. Spezifische Anweisungen zur Verwendung finden Sie im Benutzerhandbuch. Die empfohlenen Protokollparameter sind wie folgt:

**Protokollname:** IHC-Protokoll F

**Erkennung:** Bindungspolymer verfeinern

**HIER:** 40 Minuten mit ER2

**Peroxidblock:** 5 Min

**Marker (Primärantikörper):** 15 Min

**Nach der Grundschule:** 8 Min

**Polymer:** 8 Min

**Gemischte DAB-Verfeinerung:** 10 Min

**Hämatoxylin:** 5 Min

#### 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 Nachweisskit. 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](http://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 (NaN<sub>3</sub>), 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)<sup>4</sup>
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 empfindlichen Bereichen in Kontakt kommen, waschen Sie diese mit reichlich Wasser ab.<sup>5</sup>
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 unter <http://biocare.net> zu finden.

#### 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.

#### Referenzen:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May; 24(5):694-702.
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."



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

18/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

German

**BIOCARE**  
M E D I C A L

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.

Antikörper der Q-Serie werden ausschließlich von Biocare Medical LLC entwickelt und bedeuten keine Genehmigung oder Empfehlung von Biocare-Antikörpern durch Leica Biosystems. Biocare und Leica Biosystems sind in keiner Weise verbunden oder verbunden. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX und BOND-III sind Marken von Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

19/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Greek

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Προβλεπόμενη χρήση:

Για In Vitro Διαγνωστική Χρήση

Το Bcl-6 [LN22] είναι ένα μονοκλωνικό αντίσωμα ποντικού που προορίζεται για εργαστηριακή χρήση στην ποιοτική ταυτοποίηση της πρωτεΐνης Bcl-6 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 τη 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 γονίδιο Bcl-6, αρχικά κλωνοποιημένο από όγκο με μετατόπιση 3q27, εκφράζεται συνήθως σε λεμφώματα μεγάλων κυττάρων. Στους ανθρώπους, το Bcl-6 κωδικοποιεί μια πρωτεΐνη δακτύλου ψευδαργύρου τύπου Kruppel που πιστεύεται ότι είναι σημαντική για το σχηματισμό του βλαστικού κέντρου. Η πρωτεΐνη Bcl-6 εκφράζεται κυρίως από κύτταρα του κέντρου του ωοθυλακίου και σε λίγα διαθυλακιοειδή T-λεμφοκύτταρα. Το Bcl-6 έχει επίσης ανιχνευθεί στο λέμφωμα Burkitt και σε οξεία λεμφοκύτταρα που κυριαρχεί στη νόσο Hodgkin. Το Bcl-6 δεν εκφράζεται σε λευχαιμία τριχωτών κυττάρων, λεμφώματα από κύτταρα μανδύα ή λεμφώματα που προέρχονται από την οριακή ζώνη. Αυτό το αντίσωμα επιδεικνύει ισχυρή πυρηνική αντιδραστικότητα.

#### 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, μπορεί να εφαρμοστεί μια διαδικασία ανίχνευσης ενός σταδίου ή δύο σταδίων. Μια διαδικασία ενός σταδίου θα περιλαμβάνει ένα σηματοδοτούμενο με ένζυμο πολυμερές που δεσμεύει το πρωτεΐον αντίσωμα. Μια διαδικασία δύο σταδίων θα περιλαμβάνει ένα αντίσωμα συνδέτη που προστίθεται για να συνδεθεί στο πρωτεΐον αντίσωμα. Στη συνέχεια προστίθεται ένα σηματοδοτούμενο με ένζυμο πολυμερές για να δεσμεύσει το αντίσωμα συνδέτη. Αυτές οι ανιχνεύσεις των δεσμευμένων αντισωμάτων αποδεικνύονται από μια χρωματομετρική αντίδραση.

**Πηγή:** Ποντίκι μονοκλωνικό

**Αντιδραστικότητα είδους:** Ανθρώπινος

**Κλωνοποίηση:** LN22

**Ισότυπος:** IgG2b

**Συγκέντρωση πρωτεΐνης:** Ζητήστε συγκέντρωση Ig συγκεκριμένης παρτίδας.

**Επίτοπος/Αντιγόνο:** AA 1-350 N-τελική ανθρώπινη Bcl-6 ογκοπρωτεΐνη

**Εντοπισμός κινητής τηλεφωνίας:** Πυρηνικός

**Θετικός έλεγχος ιστού:** Αμυγδαλές ή Θυλακιοειδές λέμφωμα

**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 (Σειρά Q – Για Leica BOND-III):

Το ALI410 προορίζεται για χρήση με το Leica BOND-III. Ανατρέξτε στο Εγχειρίδιο χρήστη για συγκεκριμένες οδηγίες χρήσης. Οι συνιστώμενες παράμετροι πρωτοκόλλου είναι οι εξής:

**Όνομα πρωτοκόλλου:** Πρωτόκολλο IHC F

**Ανίχνευση:** Bond polymer Refine

**ΕΔΩ:** 40 λεπτά με ER2

**Μπλοκ υπεροξειδίου:** 5 λεπτά

**Δείκτης (πρωτογενές αντίσωμα):** 15 λεπτά

**Post Primary:** 8 λεπτά

**Πολυμερές:** 8 λεπτά

**Μικτό DAB Refine:** 10 λεπτά

**Αιματοξυλίνη:** 5 λεπτά

#### 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 επώασης, το πάχος του τμήματος ιστού και το kit ανίχνευσης που χρησιμοποιείται. Λόγω της ανώτερης ευαισθησίας αυτών των μοναδικών αντιδραστηρίων, οι συνιστώμενοι χρόνοι επώασης και οι τίτλοι που αναφέρονται δεν ισχύουν για άλλα συστήματα ανίχνευσης, καθώς τα αποτελέσματα ενδέχεται 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.

#### Ποιοτικός έλεγχος:

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 (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>

2. Τα δείγματα, πριν και μετά τη στερέωση, και όλα τα υλικά που εκτίθενται σε αυτά θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σαν να είναι ικανά να μεταδώσουν μόλυνση και να απορρίπτονται με τις κατάλληλες προφυλάξεις. Ποτέ μην μεταφέρετε τα αντιδραστήρια με πιπέτα από το 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.<sup>5</sup>

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.

#### Παραπομπές:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May;24(5):694-702.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

20/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Greek

**BIOCARE**  
M E D I C A L

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.

Τα αντισώματα της σειράς Q αναπτύσσονται αποκλειστικά από την Biocare Medical LLC και δεν συνεπάγονται έγκριση ή έγκριση των αντισωμάτων Biocare από τη Leica Biosystems. Η Biocare και η Leica Biosystems δεν συνδέονται, δεν σχετίζονται ή σχετίζονται με κανέναν τρόπο. Τα Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX και BOND-III είναι εμπορικά σήματα της Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

21/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Hungarian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Rendeltetésszerű használat:

In vitro diagnosztikai használatra

A Bcl-6 [LN22] egy egér monoklonális antitest, amelyet laboratóriumi felhasználásra szánnak a Bcl-6 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:

Az eredetileg 3q27 transzlokációval rendelkező daganatból klónozott Bcl-6 gén általában nagysejtes limfómákban expresszálódik. Emberben a Bcl-6 egy Kruppel-típusú cinkujj fehérjét kódol, amelyről úgy gondolják, hogy fontos a csíráközpont kialakulásában. A Bcl-6 fehérjét főként a tüszőközpont sejtei és néhány interfollikuláris T-limfocita expresszálják. A Bcl-6-ot Burkitt limfómában és noduláris limfocita-domináns Hodgkin-kórban is kimutatták. A Bcl-6 nem expresszálódik szőrszálsejtes leukémiában, köpenysejtes vagy marginális zónából származó limfómákban. Ez az antitest erős nukleáris reaktivitást mutat.

### 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 történő jelölése után egy- vagy kétlépcsős kimutatási eljárás alkalmazható. Az egylépcsős eljárás egy enzimmel jelölt polimert tartalmaz, amely megköti az elsődleges antitestet. Egy kétlépcsős eljárás során egy linker antitestet adnak hozzá, hogy kötődjenek az elsődleges antisthez. Ezután enzimmel jelölt polimert adunk hozzá, hogy megkösse a linker antitestet. A megkötött antitestek kimutatását kolorimetriás reakció bizonyítja.

**Forrás:** Monoklonális egér

**A fajok reakciókészsége:** Emberi

**Klón:** LN22

**Izotípus:** IgG2b

**Fehérje koncentráció:** Hívjon tételspecifikus Ig-koncentrációt.

**Epitóp/antigén:** AA 1-350 N-terminális humán Bcl-6 onkoprotein

**Mobil lokalizáció:** Nukleáris

**Pozitív szövetkontroll:** Mandula vagy follikuláris limfóma

**Ismert alkalmazások:**

Immunhisztokémia (formalinál rögzített paraffinba ágyazott szövetek)

**Igy 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 (Q sorozat – Leica BOND-III esetén):

Az ALI410 a Leica BOND-III-mal való használatra készült. Tekintse meg a Felhasználói kézikönyvet a konkrét használati utasításokért. Az ajánlott protokollparaméterek a következők:

**Protokoll neve:** IHC F protokoll

**Érzékelés:** Bond polimer Refine

**ITT:** 40 perc ER2-vel

**Peroxid blokk:** 5 perc

**Marker (elsődleges antitest):** 15 perc

**Elsődleges bejegyzés:** 8 perc

**Polimer:** 8 perc

**Vegyes DAB finomítás:** 10 perc

**Hematoxinil:** 5 perc

### Korlátozások:

Egy adott alkalmazáshoz az optimális antitesthígítás és protokollok változhatnak. Ezek közé tartozik többek között a rögzítés, a hőviszanyerési

módszer, az inkubációs idők, a szövetmetszet vastagsága és a használt kimutatási készlet. Ezen egyedi reagens kiváló érzékenysége miatt a felsorolt ajánlott inkubációs idők és titer nem alkalmazhatók más kimutatási rendszerekre, mivel az eredmények eltérőek lehetnek. Az adatlap ajánlásai és protokolljai a Biocare termékek kizárólagos felhasználásán alapulnak. Végül soron a vizsgáló feladata az optimális feltételek meghatározása.

### Minőségellenőrzés:

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](http://www.clsi.org)). 2011

### Óvintézkedések:

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 az EK 91/155/EC irányelve szerint. Nátrium-azid (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>
2. A mintákat a rögzítés előtt és után, valamint az ezeknek kitett anyagokat úgy kell kezelni, mintha képesek lennének fertőzést továbbítani, és megfelelő óvintézkedésekkel 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.<sup>5</sup>
3. A reagensek mikrobiális szennyeződése a nem specifikus festődés növekedését eredményezheti.
4. A megadottól eltérő inkubációs idők vagy hőmérsékletek hibás eredményeket adhatnak. A felhasználónak minden ilyen változtatást érvényesítenie kell.
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:

Kövessen 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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

A Q sorozatú antitesteket kizárólag a Biocare Medical LLC fejleszti, és ez nem jelenti a Biocare antitestek Leica Biosystems általi jóváhagyását vagy jóváhagyását. A Biocare és a Leica Biosystems semmilyen módon nem kapcsolódnak egymáshoz, nem kapcsolódnak egymáshoz. A Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX és BOND-III a Leica Biosystems védjegyei.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

22/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Italian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Destinazione d'uso:

Per uso diagnostico in vitro

Bcl-6 [LN22] è un anticorpo monoclonale murino destinato all'uso in laboratorio per l'identificazione qualitativa della proteina Bcl-6 mediante immunistochemica (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:

Il gene Bcl-6, originariamente clonato da un tumore con traslocazione 3q27, è comunemente espresso nei linfomi a grandi cellule. Negli esseri umani, Bcl-6 codifica per una proteina zinc finger di tipo Kruppel che si ritiene sia importante nella formazione del centro germinale. La proteina Bcl-6 è espressa principalmente dalle cellule del centro follicolare e in alcuni linfociti T interfollicolari. Bcl-6 è stato rilevato anche nel linfoma di Burkitt e nella malattia di Hodgkin a predominanza linfocitaria nodulare. Bcl-6 non è espresso nella leucemia a cellule capellute, nei linfomi a cellule mantellari o nei linfomi derivati dalla zona marginale. Questo anticorpo dimostra una forte reattività nucleare.

#### Principio della procedura:

Il rilevamento dell'antigene nei tessuti e nelle cellule è un processo immunistochemico a più fasi. La fase iniziale lega l'anticorpo primario al suo epitopo specifico. Dopo aver marcato l'antigene con un anticorpo primario, è possibile applicare una procedura di rilevamento in una o due fasi. Una procedura in un'unica fase presenterà un polimero marcato con un enzima che lega l'anticorpo primario. Una procedura in due fasi prevede l'aggiunta di un anticorpo linker per legarsi all'anticorpo primario. Viene quindi aggiunto un polimero marcato con enzima per legare l'anticorpo linker. Queste rilevazioni degli anticorpi legati sono evidenziate da una reazione colorimetrica.

**Fonte:** Monoclonale murino

**Reattività della specie:** Umano

**Clone:** LN22

**Isotipo:** IgG2b

**Concentrazione proteica:** Richiedere la concentrazione di Ig specifica del lotto.

**Epitopo/antigene:** Oncoproteina Bcl-6 umana AA 1-350 N-terminale

**Localizzazione cellulare:** Nucleare

**Controllo positivo del tessuto:** Linfoma tonsillare o follicolare

#### Applicazioni conosciute:

Immunistochemica (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 (Serie Q – Per Leica BOND-III):

ALI410 è destinato all'uso con Leica BOND-III. Fare riferimento al Manuale dell'utente per istruzioni specifiche sull'uso. I parametri del protocollo consigliati sono i seguenti:

**Nome del protocollo:** Protocollo IHC F

**Rilevamento:** Polimero legante Affina

**QUI:** 40 minuti con ER2

**Blocco di perossido:** 5 minuti

**Marker (anticorpo primario):** 15 minuti

**Post Primario:** 8 minuti

**Polimero:** 8 minuti

**Perfezionamento DAB misto:** 10 minuti

**Ematossilina:** 5 minuti

#### 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 immunistochemici; Linea guida approvata - Seconda edizione (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA ([www.clsi.org](http://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 (Na<sub>3</sub>N) 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)<sup>4</sup>

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 reagenti e campioni. Se i reagenti o i campioni entrano in contatto con aree sensibili, lavare con abbondante acqua.<sup>5</sup>

3. La contaminazione microbica dei reagenti può provocare 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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.

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.

Gli anticorpi della serie Q sono sviluppati esclusivamente da Biocare Medical LLC e non implicano l'approvazione o il sostegno degli anticorpi Biocare da parte di Leica Biosystems. Biocare e Leica Biosystems non sono affiliati,



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

23/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Italian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

associati o correlati in alcun modo. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX e BOND-III sono marchi di Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

24/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Korean

BIOCARE  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### 사용 목적:

체외 진단용

Bcl-6[LN22]는 포르말린 고정 파라핀 포매(FFPE) 인간 조직에서 면역조직화학(IHC)을 통해 Bcl-6 단백질을 정성적으로 식별하는 실험실용 마우스 단일클론 항체입니다. 염색 또는 염색 부재에 대한 임상적 해석은 적절한 대조를 사용한 형태학적 연구로 보완되어야 하며 환자의 임상 병력 및 기타 진단 테스트의 맥락 내에서 자격을 갖춘 병리학자가 평가해야 합니다.

#### 요약 및 설명:

원래 3q27 전위가 있는 종양에서 복제된 Bcl-6 유전자는 대세포 림프종에서 흔히 발현됩니다. 인간의 경우, Bcl-6은 배종심 형성에 중요하다고 여겨지는 Kruppel형 징크핑거 단백질을 암호화합니다. Bcl-6 단백질은 주로 난포 중심 세포와 소수의 난포간 T-림프구에서 발현됩니다. Bcl-6은 버킷 림프종과 결절성 림프구 무세형 호지킨병에서도 검출되었습니다. Bcl-6은 탈세포 백혈병, 외투세포 또는 변연부 유래 림프종에서는 발현되지 않습니다. 이 항체는 강한 핵 반응성을 보여줍니다.

#### 절차 원칙:

조직과 세포의 항원 검출은 다단계 면역조직화학적 과정입니다. 초기 단계에서는 1차 항체를 특정 에피토프에 결합합니다. 1차 항체로 항원을 표지한 후 1단계 또는 2단계 검출 절차를 적용할 수 있습니다. 1단계 절차는 1차 항체에 결합하는 효소 표지 폴리머를 특징으로 합니다. 2단계 절차에서는 1차 항체에 결합하기 위해 링커 항체를 추가하는 것이 특징입니다. 그런 다음 효소 라벨이 붙은 폴리머를 첨가하여 링커 항체를 결합합니다. 결합된 항체의 이러한 검출은 비색 반응에 의해 입증됩니다.

원천: 마우스 단일클론

종 반응성: 인간

클론: LN22

아이소타입: IgG2b

단백질 농도: 로트별 Ig 농도를 요청하세요.

에피토프/항원: AA 1-350 N 말단 인간 Bcl-6 종양단백질

셀룰러 현탁액: 핵무기

양성 조직 대조: 편도선 또는 여포성 림프종

알려진 응용 프로그램:

면역조직화학(포르말린 고정 파라핀 포매 조직)

다음과 같이 제공됩니다: 단백질 담체 및 방부제가 함유된 완충제

보관 및 안정성:

2°C~8°C에서 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°C에서 보관해야 합니다.

#### 프로토콜 권장 사항(Q 시리즈 - Leica BOND-III용):

ALI410은 Leica BOND-III와 함께 사용하도록 고안되었습니다. 구체적인 사용 지침은 사용자 설명서를 참조하세요. 권장되는 프로토콜 매개변수는 다음과 같습니다.

프로토콜 이름: IHC 프로토콜 F

발각: 본드폴리머 정제

여기: ER2 사용 시 40분

과산화물 블록: 5분

마커(1차 항체): 15분

초등교육 이후: 8분

중합체: 8분

혼합 DAB 미세 조정: 10분

헤마톡실린: 5분

#### 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-제2판(I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA([www.clsi.org](http://www.clsi.org)). 2011년 지침:

- 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/EC에 따라 보고할 수 있는 위험 물질이 아닙니다. 아지드화나트륨( $\text{NaN}_3$ ) 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)<sup>4</sup>
- 고정 전후의 검체와 이에 노출된 모든 물질은 감염을 전파할 수 있는 것처럼 취급하고 적절한 예방 조치를 통해 폐기해야 합니다. 절대로 시약을 임의로 피펫팅하지 말고 시약 및 검체가 피부와 점막에 닿지 않도록 하십시오. 시약이나 검체가 민감한 부위에 닿은 경우 다량의 물로 씻어내십시오.<sup>5</sup>
- 시약의 미생물 오염으로 인해 비특이적 염색이 증가할 수 있습니다.
- 지정된 것 이외의 배양 시간이나 온도는 잘못된 결과를 초래할 수 있습니다. 사용자는 그러한 변경 사항을 확인해야 합니다.
- 바이알에 표기된 사용기한이 지난 시약은 사용하지 마십시오.
- SDS는 요청 시 제공되며 <http://biocare.net>에 있습니다.

#### 문제 해결:

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

#### 참고자료:

- Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
- Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
- Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
- 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."
- 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.

Q 시리즈 항체는 Biocare Medical LLC가 단독으로 개발했으며 Leica Biosystems의 Biocare 항체 승인 또는 보증을 의미하지 않습니다. Biocare와 Leica Biosystems는 어떤 방식으로든 제휴, 관련 또는 관련이 없습니다. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX 및 BOND-III는 Leica Biosystems의 상표입니다.

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Latvian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Paredzētais lietojums:

In vitro diagnostikai

Bcl-6 [LN22] ir peles monoklonāla antivielu, kas paredzēta lietošanai laboratorijā, lai kvalitatīvi identificētu Bcl-6 proteīnu ar imūnhistoķīmiju (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:

Bcl-6 gēns, kas sākotnēji klonēts no audzēja ar 3q27 translokāciju, parasti tiek ekspresēts lielo šūnu limfomās. Cilvēkiem Bcl-6 kodē Kruppela tipa cinka pirkstu proteīnu, kas, domājams, ir svarīgs dīgļu centra veidošanā. Bcl-6 proteīnu ekspresē galvenokārt folikulu centra šūnās un daži starpfolikulu T-limfocīti. Bcl-6 ir konstatēts arī Burkitta limfomas gadījumā un Hodžkina slimībā, kurā dominē mezgla limfocīti. Bcl-6 netiek ekspresēts matu šūnu leikēmijā, mantijas šūnās vai no marginālās zonas iegūtās limfomas. Šī antivielu demonstrē spēciģu kodolreaktivitāti.

### Procedūras princips:

Antigēna noteikšana audos un šūnās ir daudzpakāpju imūnhistoķīmiskais process. Sākotnējā posmā primārā antivielu tiek saistīta ar tās specifisko epitopu. Pēc antigēna marķēšanas ar primāro antivielu var piemērot vienpakāpes vai divpakāpju noteikšanas procedūru. Vienpakāpes procedūra ietver ar enzīmu marķētu polimēru, kas saistās ar primāro antivielu. Divpakāpju procedūrā tiks pievienota saistītāja antivielu, kas saistās ar primāro antivielu. Pēc tam pievieno ar enzīmu iezīmētu polimēru, lai saistītu linkera antivielu. Šo saistīto antivielu noteikšanu apliecina kolorimetriskā reakcija.

**Avots:** Peles monoklonāls

**Sugas reaģētspēja:** Cilvēks

**Klonēt:** LN22

**Izotips:** IgG2b

**Olbaltumvielu koncentrācija:** Zvaniet uz partijas specifisko Ig koncentrāciju.

**Epitops/antigēns:** AA 1-350 N-gala cilvēka Bcl-6 onkoproteīns

**Mobilā lokalizācija:** Kodolenerģija

**Pozitīvā audu kontrole:** Mandeles vai folikulāra limfoma

**Zināmās lietojumprogrammas:**

Imūnhistoķīmija (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 termiņam, 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 (Q sērija – Leica BOND-III):

ALI410 ir paredzēts lietošanai ar Leica BOND-III. Konkrētus lietošanas norādījumus skatiet lietotāja rokasgrāmatā. Ieteicamie protokola parametri ir šādi:

**Protokola nosaukums:** IHC protokols F

**Atklāšana:** Bond polimērs Refine

**SEIT:** 40 min ar ER2

**Peroksīda bloks:** 5 min

**Marķieris (primārā antivielu):** 15 min

**Izlikt primāro:** 8 min

**Polimērs:** 8 min

**Jaukts DAB precizējums:** 10 min

**Hematoksilīns:** 5 min

### Ierobežojumi:

Optimālais antivielu atšķaidījums un protokoli konkrētam 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 imūnhistoķīmijas testu izstrādei un ieviešanai; Apstiprināts vadlīniju otrais izdevums (I/LA28-A2) CLSI Wayne, PA USA (www.clsi.org). 2011. gads

### Piesardzības pasākumi:

1. Šī antivielu satur mazāk par 0,1% nātrija azīda. Koncentrācijas, kas ir mazākas par 0,1%, nav ziņojami bīstami materiāli saskaņā ar U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard communication un EK Direktīvu 91/155/EK. Nātrija azīds (NaN<sub>3</sub>), 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)<sup>4</sup>

2. Paraugi pirms un pēc fiksācijas un visi tiem pakļautie materiāli ir jārikojas tā, it kā tie varētu pārnēsāt infekciju, un tie jāiznīcina, ievērojot atbilstošus piesardzības pasākumus. Nekad nepieņemiet reaģentus iekšķīgi un izvairieties no saskares ar ādu un gļotādām ar reaģentiem un paraugiem. Ja reaģenti vai paraugi nonāk saskarē ar jutīgām zonām, nomazgājiet ar lielu ūdens daudzumu.<sup>5</sup>

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.

### Atsauces:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.

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.

Q sērijas antivielas izstrādā tikai Biocare Medical LLC, un tas nenozīmē, ka Leica Biosystems ir apstiprinājusi vai apstiprinājusi Biocare antivielas. Biocare un Leica Biosystems nav nekādā veidā saistīti, saistīti vai saistīti. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX un BOND-III ir Leica Biosystems preču zīmes.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

26/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Lithuanian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Numatytas naudojimas:

In vitro diagnostikai

Bcl-6 [LN22] yra pelių monokloninis antikūnas, skirtas laboratoriniam naudojimui kokybiniam Bcl-6 baltymo identifikavimui imunohistochemijos metodu (IHC) formalinu fiksuotuose 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:

Bcl-6 genas, iš pradžių klonuotas iš naviko su 3q27 translokacija, dažniausiai ekspresuojamas didelių ląstelių limfomose. Žmonėms Bcl-6 koduoja Kruppel tipo cinko piršto baltymą, kuris, kaip manoma, yra svarbus formuojant gemalo centrą. Bcl-6 baltymą daugiausia ekspresuoja folikulų centro ląstelės ir keli tarpfolikuliniai tyrimai, naudojant tinkamą kontrolę, ir kvalifikuotas patologas turi būti įvertintas atsižvelgiant į paciento klinikinę istoriją ir kitus diagnostinius tyrimus.

#### Procedūros principas:

Antigeno aptikimas audiniuose ir ląstelėse yra daugiapakopis imunohistocheminis procesas. Pradiniame etape pirminis antikūnas surišamas su jo specifiniu epitopu. Pažymėjus antigeną pirminiu antikūnu, galima taikyti vieno arba dviejų pakopų aptikimo procedūrą. Vieno etapo procedūra turės fermentu pažymėtą polimerą, kuris suriša pirminį antikūną. Dviejų pakopų procedūroje bus pridėtas jungiamasis antikūnas, kuris prisijungtų prie pirminio antikūno. Tada pridėdamas fermentu pažymėtą polimerą, kad surišų jungiamąjį antikūną. Šiuos surišų antikūnų aptikimus patvirtina kolorimetrinė reakcija.

**Šaltinis:** Pelės monokloninės

**Rūšių reaktyvumas:** Žmogaus

**Klonuoti:** LN22

**Izotipas:** IgG2b

**Baltymų koncentracija:** Kreipkitės į partijos specifinę Ig koncentraciją.

**Epitopas/antigenas:** AA 1-350 N-galo žmogaus Bcl-6 onkoproteinas

**Mobilioji lokalizacija:** Branduolinė

**Teigiama audinių kontrolė:** Tonzilinė arba folikulinė limfoma

#### Žinomos programos:

Imunohistochemija (formalinu fiksuoti audiniai, įterpti į parafiną)

**Tiekama kaip:** Buferis 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 (Q serija – Leica BOND-III):

ALI410 skirtas naudoti su Leica BOND-III. Konkrečių naudojimo instrukcijų ieškote vartotojo vadove. Rekomenduojami protokolo parametrai yra tokie:

**Protokolo pavadinimas:** IHC protokolas F

**Aptikimas:** Klįjuojamas polimeras Rafine

**ČIA:** 40 min su ER2

**Peroksido blokas:** 5 min

**Žymeklis (pirminis antikūnas):** 15 min

**Pradinis pranešimas:** 8 min

**Polimeras:** 8 min

**Mišrus DAB patikslinimas:** 10 min

**Hematoksilinas:** 5 min

#### 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 direktyvą 91/155/EB, mažesnės nei 0,1 % koncentracijos nėra pavojingos medžiagos. Natrio azidas (NaN<sub>3</sub>), naudojamas kaip konservantas, yra toksiškas prarijus. Natrio azidas gali reaguoti su švino ir vario vandentikiu ir sudaryti labai sprogus metalo azidus. Išmetus, nuplaukite dideliu kiekiu vandens, kad vandentikyje nesikaupytų azidas. (Ligų kontrolės centras, 1976 m., Nacionalinis darbuotojų saugos ir sveikatos institutas, 1976 m.)<sup>4</sup>

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.<sup>5</sup>

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>.

#### Trikčių šalinimas:

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

#### Nuorodos:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May; 24(5):694-702.

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.

Q serijos antikūnus sukūrė tik „Biocare Medical LLC“ ir tai nereiškia, kad „Leica Biosystems“ patvirtino ar patvirtino „Biocare“ antikūnus. „Biocare“ ir „Leica Biosystems“ nėra niekaip susiję, nesusiję ar susiję. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX ir BOND-III yra Leica Biosystems prekių ženklai.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

27/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Norwegian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Tiltenkt bruk:

For in vitro diagnostisk bruk

Bcl-6 [LN22] er et monoklonalt museantistoff som er beregnet for laboratoriebruk i kvalitativ identifikasjon av Bcl-6-protein ved immunhistokjemi (IHC) i formalinfiksert parafinnstøpt (FFPE) humant vev. Den kliniske tolkingen 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:

Bcl-6-genet, opprinnelig klonet fra en svulst med 3q27-translokasjon, uttrykkes ofte i storcellede lymfomer. Hos mennesker koder Bcl-6 for et Kruppel-type sinkfingerprotein som antas å være viktig i dannelsen av kimsenter. Bcl-6-protein uttrykkes hovedsakelig av follikkelsenterceller og i noen få interfollikulære T-lymfocytter. Bcl-6 er også påvist i Burkitts lymfom og i nodulær lymfocyt dominerende Hodgkins sykdom. Bcl-6 kommer ikke til uttrykk i hårcelleleukemi, mantelcelle- eller marginalsone-avledede lymfomer. Dette antistoffet viser sterk nukleær reaktivitet.

### 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, kan en ett- eller to-trinns deteksjonsprosedyre brukes. En ett-trinns prosedyre vil inneholde en enzymmerket polymer som binder det primære antistoffet. En to-trinns prosedyre vil inneholde et linker-antistoff tilsatt for å binde seg til det primære antistoffet. En enzymmerket polymer tilsettes deretter for å binde linker-antistoffet. Disse påvisningene av de bundne antistoffene vises ved en kolorimetrisk reaksjon.

**Kilde:** Mus monoklonal

**Artsreaktivitet:** Menneskelig

**Klone:** LN22

**Isotype:** IgG2b

**Proteinkonsentrasjon:** Ring for partispesifikk Ig-konsentrasjon.

**Epitop/antigen:** AA 1-350 N-terminus humant Bcl-6 onkoprotein

**Mobil lokalisering:** Kjernefysisk

**Positiv vevskontroll:** Tonsil eller follikulær lymfom

**Kjente applikasjoner:**

Immunhistokjemi (formalinfiksert parafinnstøpt 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. Fortynnete reagenser bør brukes umiddelbart; eventuell gjenværende reagens bør oppbevares ved 2°C til 8°C.

### Protokollanbefalinger (Q-serien – for Leica BOND-III):

ALI410 er beregnet for bruk med Leica BOND-III. Se brukerhåndboken for spesifikke bruksanvisninger. Anbefalte protokollparametere er som følger:

**Protokollnavn:** IHC-protokoll F

**Oppdagelse:** Bond polymer Refine

**HER:** 40 min med ER2

**Peroksidblokk:** 5 min

**Markør (primært antistoff):** 15 min

**Post Primær:** 8 min

**Polymer:** 8 min

**Blandet DAB Refine:** 10 min

**Hematoksylin:** 5 min

### Begrensninger:

Den optimale antistofffortynningen og protokollene for en spesifikk applikasjon kan variere. Disse inkluderer, men er ikke begrenset til, fiksering, varmhentingsmetode, inkubasjonstider, vevssnitttykkelse og deteksjonssett

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 (NaN<sub>3</sub>) brukt som konserveringsmiddel er giftig ved inntak. Natriumazid kan reagere med bly- og kobberør 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)<sup>4</sup>
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.<sup>5</sup>
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.

### Referanser:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Antistoffer i Q-serien er utviklet utelukkende av Biocare Medical LLC og innebærer ikke godkjenning eller godkjenning av Biocare-antistoffer fra Leica Biosystems. Biocare og Leica Biosystems er ikke tilknyttet, assosiert eller relatert på noen måte. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX og BOND-III er varemerker for Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

28/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Polish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Przeznaczenie:

Do użytku w diagnostyce in vitro

Bcl-6 [LN22] to mysie przeciwciało monoklonalne przeznaczone do użytku laboratoryjnego do jakościowej identyfikacji białka Bcl-6 metodą immunohistochemiczną (IHC) w utrwalconych 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:

Gen Bcl-6, pierwotnie sklonowany z guza z translokacją 3q27, ulega powszechnie ekspresji w chłoniakach wielkomórkowych. U ludzi Bcl-6 koduje białko palca cynkowego typu Kruppel, które uważa się za ważne w tworzeniu ośrodków rozrodczych. Białko Bcl-6 ulega ekspresji głównie w komórkach ośrodków pęcherzykowych i w kilku międzypęcherzykowych limfocytach T. Bcl-6 wykryto także w chłoniaku Burkitta i chorobie Hodgkina z przewagą limfocytów guzkowych. Bcl-6 nie ulega ekspresji w białaczce włośchatokomórkowej, chłoniakach pochodzących z komórek płaszczka i strefy brzożnej. Przeciwciało to wykazuje silną reaktywność jądrową.

### Zasada postępowania:

Wykrywanie antygenu w tkankach i komórkach jest wieloetapowym procesem immunohistochemicznym. Początkowy etap wiąże przeciwciało pierwszorzędowe z jego specyficznym epitopem. Po znakowaniu antygenu przeciwciałem pierwszorzędowym można zastosować jednoetapową lub dwuetapową procedurę wykrywania. Procedura jednoetapowa będzie obejmować polimer znakowany enzymem, który wiąże przeciwciało pierwszorzędowe. Procedura dwuetapowa będzie obejmować przeciwciało łącznikowe dodane w celu związania się z przeciwciałem pierwszorzędowym. Następnie dodaje się polimer znakowany enzymem w celu związania przeciwciała łącznikowego. Wykrycie związanych przeciwciał potwierdza się za pomocą reakcji kolorymetrycznej.

**Źródło:** Mysz monoklonalna

**Reaktywność gatunku:** Człowiek

**Klon:** LN22

**Izotyp:** IgG2b

**Stężenie białka:** Zapytaj o stężenie Ig specyficzne dla danej serii.

**Epitop/antigen:** AA 1-350 N-końcowa onkoproteina ludzka Bcl-6

**Lokalizacja komórkowa:** Jądrowy

**Pozytywna kontrola tkanek:** Chłoniak migdałkowy lub grudkowy

**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 (seria Q – dla Leica BOND-III):

ALI410 jest przeznaczony do użytku z Leica BOND-III. Szczegółowe instrukcje dotyczące użytkowania można znaleźć w instrukcji obsługi.

Zalecane parametry protokołu są następujące:

**Nazwa protokołu:** Protokół IHC F

**Wykrywanie:** Wiązanie polimerowe Udoskonalić

**TUTAJ:** 40 minut z ER2

**Blok nadtlenny:** 5 minut

**Marker (przeciwciało pierwotne):** 15 minut

**Post główny:** 8 minut

**Polimer:** 8 minut

**Mieszane DAB** 10 minut

**Hematoksylina:** 5 minut

### Ograniczenia:

Optymalne rozcieńczenie przeciwciał i protokoły dla konkretnego zastosowania mogą się różnić. Należą do nich między innymi utrwalenie, 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. Ostatecznie 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 ( $\text{NaN}_3$ ) 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, Państwowy Instytut Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, 1976)<sup>4</sup>
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 lub próbki wejdą w kontakt z wrażliwymi miejscami, należy je przemyć dużą ilością wody.<sup>5</sup>
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 fiolecie.
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.

### Referencje:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Przeciwciała serii Q zostały opracowane wyłącznie przez Biocare Medical LLC i nie oznaczają zatwierdzenia ani poparcia przeciwciał Biocare przez Leica



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

29/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## **Bcl-6 [LN22]**

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Polish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

Biosystems. Firmy Biocare i Leica Biosystems nie są w żaden sposób powiązane, stowarzyszone ani powiązane. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX i BOND-III są znakami towarowymi firmy Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

30/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Portuguese

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Uso pretendido:

Para uso em diagnóstico in vitro

Bcl-6 [LN22] é um anticorpo monoclonal de camundongo destinado ao uso laboratorial na identificação qualitativa da proteína Bcl-6 por imunohistoquímica (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:

O gene Bcl-6, originalmente clonado de um tumor com translocação 3q27, é comumente expresso em linfomas de células grandes. Em humanos, Bcl-6 codifica uma proteína dedo de zinco do tipo Kruppel que se acredita ser importante na formação do centro germinativo. A proteína Bcl-6 é expressa principalmente pelas células do centro folicular e em alguns linfócitos T interfoliculares. Bcl-6 também foi detectado no linfoma de Burkitt e na doença de Hodgkin com predominância de linfócitos nodulares. Bcl-6 não é expresso em leucemia de células pilosas, células do manto ou linfomas derivados da zona marginal. Este anticorpo demonstra forte reatividade nuclear.

#### Princípio do Procedimento:

A detecção de antígenos em tecidos e células é um processo imunohistoquímico de várias etapas. A etapa inicial liga o anticorpo primário ao seu epítipo específico. Após a marcação do antígeno com um anticorpo primário, um procedimento de detecção em uma ou duas etapas pode ser aplicado. Um procedimento de uma etapa contará com um polímero marcado com enzima que se liga ao anticorpo primário. Um procedimento de duas etapas contará com um anticorpo ligante adicionado para se ligar ao anticorpo primário. Um polímero marcado com enzima é então adicionado para ligar o anticorpo ligante. Estas detecções dos anticorpos ligados são evidenciadas por uma reação colorimétrica.

**Fonte:** Rato monoclonal

**Reatividade da espécie:** Humano

**Clone:** LN22

**Isótipo:** IgG2b

**Concentração de Proteína:** Solicite concentração de Ig específica do lote.

**Epítipo/Antígeno:** Oncoproteína Bcl-6 humana AA 1-350 N-terminal

**Localização Celular:** Nuclear

**Controle Positivo de Tecidos:** Linfoma amígdala ou folicular

#### 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 (Série Q – Para Leica BOND-III):

ALI410 deve ser usado com o Leica BOND-III. Consulte o Manual do Usuário para obter instruções específicas de uso. Os parâmetros de protocolo recomendados são os seguintes:

**Nome do protocolo:** Protocolo IHC F

**Deteção:** Polímero de ligação Refinar

**AQUI:** 40 minutos com ER2

**Bloco de peróxido:** 5 minutos

**Marcador (anticorpo primário):** 15 minutos

**Pós-primário:** 8 minutos

**Polímero:** 8 minutos

**Refinamento DAB misto:** 10 minutos

**Hematoxilina:** 5 minutos

#### 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 Ensaio Imunohistoquímico; 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 (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>

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 entrarem em contacto com áreas sensíveis, lave com água em abundância.<sup>5</sup>

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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.

2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.

3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May;24(5):694-702.

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.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

31/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Portuguese

**BIOCARE**  
M E D I C A L

Os anticorpos da Série Q são desenvolvidos exclusivamente pela Biocare Medical LLC e não implicam aprovação ou endosso de anticorpos Biocare pela Leica Biosystems. A Biocare e a Leica Biosystems não são afiliadas, associadas ou relacionadas de forma alguma. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX e BOND-III são marcas registradas da Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

32/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Romanian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Utilizare prevăzută:

Pentru uz diagnostic in vitro

Bcl-6 [LN22] este un anticorp monoclonal de soarece care este destinat utilizării în laborator în identificarea calitativă a proteinei Bcl-6 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 folosind 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:

Gena Bcl-6, inițial donată dintr-o tumoră cu translocare 3q27, este exprimată în mod obișnuit în limfoamele cu celule mari. La oameni, Bcl-6 codifică o proteină deget de zinc de tip Kruppel despre care se crede că este importantă în formarea centrului germinativ. Proteina Bcl-6 este exprimată în principal de celulele centrului folicular și în câteva limfocite T interfoliculare. Bcl-6 a fost, de asemenea, detectat în limfomul Burkitt și în boala Hodgkin predominant limfocitar nodular. Bcl-6 nu este exprimat în leucemia cu celule păroase, limfoamele derivate din celulele de manta sau din zona marginală. Acest anticorp demonstrează o reactivitate nucleară puternică.

#### Principiul procedurii:

Detectarea antigenului în țesuturi și celule este un proces imunohistochimic în mai multe etape. Etapa inițială leagă anticorpii primari de epitopul său specific. După marcarea antigenului cu un anticorp primar, poate fi aplicată o procedură de detectare într-o etapă sau în două etape. O procedură într-un singur pas va include un polimer marcat cu enzimă care leagă anticorpii primari. O procedură în două etape va include un anticorp linker adăugat pentru a se lega la anticorpii primari. Se adaugă apoi un polimer marcat cu enzimă pentru a lega anticorpii linker. Aceste detecții ale anticorpilor legați sunt evidențiate printr-o reacție colorimetrică.

**Sursă:** Soarece monoclonal

**Reactivitatea speciei:** Uman

**Clonează:** LN22

**Izotip:** IgG2b

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

**Epitop/Antigen:** Oncoproteină umană Bcl-6 AA 1-350 N-terminală

**Localizare celulară:** Nuclear

**Control pozitiv al țesuturilor:** Limfom folicular sau 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 (Seria Q – Pentru Leica BOND-III):

ALI410 este destinat utilizării cu Leica BOND-III. Consultați manualul de utilizare pentru instrucțiuni specifice de utilizare. Parametrii de protocol recomandați sunt următorii:

**Nume protocol:** Protocolul IHC F

**Detectare:** Polimer de legare Rafinare

**AICI:** 40 min cu ER2

**Bloc de peroxid:** 5 min

**Marker (anticorp primar):** 15 min

**Post primar:** 8 min

**Polimer:** 8 min

**Rafinare DAB mixt:** 10 min

**Hematoxilina:** 5 min

#### Limitări:

Diluția optimă a anticorpilor și protocoalele pentru o anumită aplicație pot varia. Acestea includ, dar nu se limitează la fixare, 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.

#### Controlul calității:

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](http://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 (NaN<sub>3</sub>) 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, clătiți 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)<sup>4</sup>
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 mostrele vin în contact cu zone sensibile, spălați-vă cu cantități mari de apă.<sup>5</sup>
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>.

#### Depanare:

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

#### Referințe:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Anticorpii din seria Q sunt dezvoltati exclusiv de Biocare Medical LLC și nu implică aprobarea sau aprobarea anticorpilor Biocare de către Leica Biosystems. Biocare și Leica Biosystems nu sunt afiliate, asociate sau legate în niciun fel. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX și BOND-III sunt mărci comerciale ale Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

33/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Slovak

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Zamýšľané použitie:

Na diagnostické použitie in vitro

Bcl-6 [LN22] je myšacia monoklonálna protilátka, ktorá je určená na laboratórne použitie pri kvalitatívnej identifikácii Bcl-6 proteínu imunohistochemiou (IHC) v ľudských tkanivách fixovaných vo formalíne zaliatych do parafínu (FFPE). Klinická interpretácia akéhokoľvek zafarbenia alebo jeho absencie by mala byť doplnená morfológickými štúdiami s použitím vhodných kontrol a mala by byť hodnotená v kontexte pacientovej klinickej anamnézy a iných diagnostických testov kvalifikovaným patológom.

### Zhrnutie a vysvetlenie:

Gén Bcl-6, pôvodne klonovaný z nádoru s translokáciou 3q27, sa bežne exprimuje vo veľkobunkových lymfómoch. U ľudí Bcl-6 kóduje proteín zinkového prsta typu Kruppel, o ktorom sa predpokladá, že je dôležitý pri tvorbe zárodočných centier. Proteín Bcl-6 je exprimovaný hlavne bunkami v centre follikulov a v niekoľkých interfolikulárnych T-lymfocytoch. Bcl-6 bol tiež detegovaný pri Burkittovom lymfóme a pri Hodgkinovej chorobe s prevládajúcimi nodulárnymi lymfocyty. Bcl-6 nie je exprimovaný v vlasatobunkovej leukémii, plášťových bunkách alebo lymfómoch odvodených z marginálnej zóny. Táto protilátka vykazuje silnú jadrovú reaktivitu.

### 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 môže použiť jednodstupňový alebo dvojstupňový postup detekcie. Jednokrokový postup bude obsahovať enzýmom značený polymér, ktorý viaže primárnu protilátku. Dvojkrakový postup bude obsahovať linkerovú protilátку pridanú na naviazanie na primárnu protilátku. Potom sa pridá enzýmom značený polymér na naviazanie spojovacej protilátky. Tieto detekcie naviazaných protilátok sú dokázané kolorimetrickou reakciou.

**Zdroj:** Myš monoklonálna

**Reaktivita druhov:** Ľudské

**Klonovať:** LN22

**Izotyp:** IgG2b

**Koncentrácia bielkovín:** Vyžadajte si koncentráciu Ig špecifickú pre šaržu.

**Epitop/Antigén:** AA 1-350 N-koncový ľudský Bcl-6 onkoproteín

**Bunková lokalizácia:** Jadrový

**Pozitívna kontrola tkaniva:** Tonsilový alebo folikulárny lymfóm

**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 (séria Q – pre Leica BOND-III):

ALI410 je určený na použitie s Leica BOND-III. Konkrétne pokyny na použitie nájdete v používateľskej príručke. Odporúčané parametre protokolu sú nasledovné:

**Názov protokolu:** Protokol IHC F

**Detekcia:** Lepiaci polymér Refine

**TU:** 40 minút s ER2

**Peroxidový blok:** 5 min

**Marker (primárna protilátka):** 15 min

**Primárny príspevok:** 8 min

**Polymér:** 8 min

**Spresnenie zmiešaného DAB:** 10 min

**Hematoxylin:** 5 min

### Obmedzenia:

Optimálne riedenie 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. Z dôvodu vyššej citlivosti týchto jedinečných činidiel nie je možné odporúčané inkubačné časy a uvedené titre aplikovať 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

### Prevencia:

1. Táto protilátka obsahuje menej ako 0,1 % azidu sodného. Koncentrácie nižšie ako 0,1 % nie sú nebezpečné materiály, ktoré sa hlásia podľa U.S. Azid sodný (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>
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 slizníc s činidlami a vzorkami. Ak sa reagentie alebo vzorky dostanú do kontaktu s citlivými oblasťami, umyte ich veľkým množstvom vody.<sup>5</sup>
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>.

### Riešenie problémov:

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

### Referencie:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. Leuk Lymphoma. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. Am J Surg Pathol. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. Am J Surg Pathol. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Protilátky série Q sú vyvinuté výhradne spoločnosťou Biocare Medical LLC a neznamenajú schválenie alebo schválenie protilátok Biocare spoločnosťou Leica Biosystems. Biocare a Leica Biosystems nie sú nijakým spôsobom prepojené, spojené ani prepojené. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX a BOND-III sú ochranné známky spoločnosti Leica Biosystems.

 Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

34/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Slovenian

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Namen uporabe:

Za in vitro diagnostično uporabo

Bcl-6 [LN22] je mišje monoklonsko protitelo, ki je namenjeno za laboratorijsko uporabo pri kvalitativni identifikaciji proteina Bcl-6 z imunohistokemijo (IHC) v človeških tkivih, vgrajenih v formalin, v parafin (FFPE). Klinično interpretacijo 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:

Gen Bcl-6, prvotno kloniran iz tumorja s translokacijo 3q27, se pogosto izraža v velikoceličnih limfomih. Pri ljudeh Bcl-6 kodira protein cinkovega prsta Kruppelovega tipa, ki naj bi bil pomemben pri tvorbi zarodnega središča. Protein Bcl-6 se izraža predvsem v celicah središča folikla in v nekaj interfolikularnih T-limfocitih. Bcl-6 so odkrili tudi pri Burkittovem limfomu in pri Hodgkinovi bolezni s prevlado nodularnih limfocitov. Bcl-6 ni izražen v dlakastocelični levkemiji, limfomih plaščnih celic ali limfomih, ki izhajajo iz robnega območja. To protitelo kaže močno jedrsko reaktivnost.

#### 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 lahko uporabi enostopenjski ali dvostopenjski postopek odkrivanja. Enostopenjski postopek bo vseboval encimsko označen polimer, ki veže primarno protitelo. Dvostopenjski postopek bo vključeval povezovalno protitelo, dodano za vezavo na primarno protitelo. Nato se doda z encimom označen polimer, ki veže povezovalno protitelo. Ta odkritja vezanih protiteles so dokazana s kolorimetrično reakcijo.

**Vir:** Mišji monoklonski

**Reaktivnost vrste:** Človek

**Klon:** LN22

**Izotip:** IgG2b

**Koncentracija beljakovin:** Zahtevajte koncentracijo Ig, specifično za serijo.

**Epitop/antigen:** AA 1-350 N-terminalni človeški onkoprotein Bcl-6

**Celična lokalizacija:** Jedrska

**Pozitivna kontrola tkiva:** Tonzilni ali folikularni limfom

**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 reagentne je treba uporabiti takoj; ves preostali reagent je treba shraniti pri 2 °C do 8 °C.

#### Priporočila za protokol (serija Q – za Leica BOND-III):

ALI410 je namenjen uporabi z Leica BOND-III. Za posebna navodila za uporabo glejte uporabniški priročnik. Priporočeni parametri protokola so naslednji:

**Ime protokola:** IHC protokol F

**Zaznavanje:** Vezni polimer Refine

**TUKAJ:** 40 minut z ER2

**Peroksidni blok:** 5 min

**Marker (primarno protitelo):** 15 min

**Post Primarni:** 8 min

**polimer:** 8 min

**Mešano izboljšanje DAB:** 10 min

**Hematoksin:** 5 min

#### Omejitev:

Optimalna razredčitev protiteles in protokoli za določeno aplikacijo se lahko razlikujejo. Ti vključujejo, vendar niso omejeni na fiksacijo, metodo odvzema

toplote, inkubacijske čase, debelino prereza tkiva in uporabljeni 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. Konec koncev 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](http://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 (NaN<sub>3</sub>), ki se uporablja kot konzervans, je pri zaužitju strupen. Natrijev azid lahko reagira s svinčnimi 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 zdravje bolezni, 1976, Nacionalni inštitut za varnost in zdravje pri delu, 1976)<sup>4</sup>
2. Z vzorci pred in po fiksaciji ter z 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.<sup>5</sup>
3. Mikroba 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 vialih.
6. Varnostni list je na voljo na zahtevo in se nahaja na <http://biocare.net>.

#### 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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Protitelesa serije Q je razvila izključno družba Biocare Medical LLC in ne pomenijo odobritve ali odobritve protiteles Biocare s strani Leica Biosystems. Biocare in Leica Biosystems nista na noben način povezana, povezana ali povezana. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX in BOND-III so blagovne znamke družbe Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

35/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Spanish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Uso previsto:

Para uso diagnóstico in vitro

Bcl-6 [LN22] es un anticuerpo monoclonal de ratón destinado a uso de laboratorio en la identificación cualitativa de la proteína Bcl-6 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:

El gen Bcl-6, originalmente clonado a partir de un tumor con translocación 3q27, se expresa comúnmente en linfomas de células grandes. En humanos, Bcl-6 codifica una proteína de dedos de zinc de tipo Kruppel que se cree que es importante en la formación del centro germinal. La proteína Bcl-6 se expresa principalmente en las células del centro del folículo y en algunos linfocitos T interfoliculares. Bcl-6 también se ha detectado en el linfoma de Burkitt y en la enfermedad de Hodgkin con predominio de linfocitos nodulares. Bcl-6 no se expresa en leucemia de células pilosas, células del manto o linfomas derivados de la zona marginal. Este anticuerpo demuestra una fuerte reactividad nuclear.

#### 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 puede aplicar un procedimiento de detección de uno o dos pasos. Un procedimiento de un solo paso incluirá un polímero marcado con una enzima que se une al anticuerpo primario. Un procedimiento de dos pasos incluirá un anticuerpo conector agregado para unirse al anticuerpo primario. Luego se agrega un polímero marcado con enzima para unirse al anticuerpo conector. Estas detecciones de los anticuerpos unidos se evidencian mediante una reacción colorimétrica.

**Fuente:** monoclonal de ratón

**Reactividad de las especies:** Humano

**Clon:** LN22

**Isotipo:** IgG2b

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

**Epítipo/Antígeno:** Oncoproteína Bcl-6 humana N-terminal AA 1-350

**Localización celular:** Nuclear

**Control Positivo de Tejidos:** Linfoma de amígdalas o folicular

**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 vencimiento. Los reactivos diluidos deben utilizarse lo antes posible; cualquier reactivo restante debe almacenarse entre 2°C y 8°C.

#### Recomendaciones de protocolo (Serie Q – Para Leica BOND-III):

ALI410 está diseñado para usarse con el Leica BOND-III. Consulte el Manual del usuario para obtener instrucciones de uso específicas. Los parámetros de protocolo recomendados son los siguientes:

**Nombre del protocolo:** Protocolo IHC F

**Detección:** Polímero de enlace Refinar

**AQUÍ:** 40 min con ER2

**Bloque de peróxido:** 5 minutos

**Marcador (anticuerpo primario):** 15 minutos

**Post Primaria:** 8 minutos

**Polímero:** 8 minutos

**Refinamiento DAB mixto:** 10 minutos

**Hematoxilina:** 5 minutos

#### 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 (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>
  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 pipetee 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.<sup>5</sup>
  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. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May;24(5):694-702.
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.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

36/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080

## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody

901-410-081324

Spanish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

Los anticuerpos de la serie Q son desarrollados únicamente por Biocare Medical LLC y no implican la aprobación ni el respaldo de los anticuerpos Biocare por parte de Leica Biosystems. Biocare y Leica Biosystems no están afiliados, asociados ni relacionados de ninguna manera. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX y BOND-III son marcas comerciales de Leica Biosystems.



Biocare Medical

60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

37/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Swedish

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

#### Avsedd användning:

För in vitro diagnostisk användning

Bcl-6 [LN22] är en monoklonal musantikropp som är avsedd för laboratorieanvändning vid kvalitativ identifiering av Bcl-6-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:

Bcl-6-genen, ursprungligen klonad från en tumör med 3q27-translokation, uttrycks vanligen i storcelliga lymfom. Hos människor kodar Bcl-6 för ett zinkfingerprotein av Kruppel-typ som tros vara viktigt vid bildning av groddcentrum. Bcl-6-protein uttrycks huvudsakligen av follikelcentrumceller och i ett fåtal interfollikulära T-lymfocyter. Bcl-6 har också påvisats vid Burkitts lymfom och vid nodulär lymfocyt dominerande Hodgkins sjukdom. Bcl-6 uttrycks inte i hårcellsleukemi, mantelcells- eller marginalzon-härledda lymfom. Denna antikropp visar stark nukleär reaktivitet.

#### Procedurprincip:

Antigendetektering i vävnader och celler är en immunhistokemisk process i flera steg. Det initiala steget binder den primära antikroppen till dess specifika epitop. Efter att ha märkt antigenet med en primär antikropp kan en enstegs- eller tvåstegsdetektionsprocedur tillämpas. En enstegsprocedur kommer att innehålla en enzymerad polymer som binder den primära antikroppen. En tvåstegsprocedur kommer att innehålla en länkantikropp tillsatt för att binda till den primära antikroppen. En enzymerad polymer tillsätts sedan för att binda länkantikroppen. Dessa detektioner av de bundna antikropparna bevisas av en kolorimetrisk reaktion.

**Källa:** Mus monoklonal

**Arters reaktivitet:** Mänsklig

**Klona:** LN22

**Isotyp:** IgG2b

**Proteinkoncentration:** Ring för partispecifik Ig-koncentration.

**Epitop/antigen:** AA 1-350 N-terminal humant Bcl-6 onkoprotein

**Cellulär lokalisering:** Nukleär

**Positiv vävnadskontroll:** Tonsil eller follikulärt lymfom

**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 (Q-serien – för Leica BOND-III):

ALI410 är avsedd att användas med Leica BOND-III. Se användarmanualen för specifika instruktioner för användning. Rekommenderade protokollparametrar är följande:

**Protokollnamn:** IHC-protokoll F

**Upptäckt:** Bond polymer Förfina

**HÅR:** 40 min med ER2

**Peroxidblock:** 5 min

**Markör (primär antikropp):** 15 min

**Post Primär:** 8 min

**Polymer:** 8 min

**Mixed DAB Refine:** 10 min

**Hematoxylin:** 5 min

#### Begränsningar:

Den optimala antikroppsspädningen och protokollen 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 reagenser är de rekommenderade inkubationstiderna och titrarna 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](http://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 (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>
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.<sup>5</sup>
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>.

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

**Referenser:**

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Antikroppar i Q-serien utvecklas enbart av Biocare Medical LLC och innebär inte godkännande eller godkännande av Biocare-antikroppar av Leica Biosystems. Biocare och Leica Biosystems är inte anslutna, associerade eller relaterade på något sätt. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX och BOND-III är varumärken som tillhör Leica Biosystems.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

38/38



TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080



## Bcl-6 [LN22]

Prediluted Monoclonal Antibody  
901-410-081324

Türkisch

**BIOCARE**  
M E D I C A L

### Available Product Formats

Format	Catalog Number	Description	Dilution	Diluent
Q Series— For Leica BOND-III	ALI 410 G7	7.0 mL	Ready-to-use	N/A

### Kullanım Amacı:

İn Vitro Diagnostik Kullanım İçin

Bcl-6 [LN22], formalinle sabitlenmiş parafine gömülü (FFPE) insan dokularında immünohistokimya (IHC) yoluyla Bcl-6 proteininin kalitatif tanımlanmasında laboratuvarında kullanılması amaçlanan bir fare monoklonal antikorudur. Herhangi bir lekelenmenin veya yokluğunun klinik olarak yorumlanması, uygun kontrollerin kullanıldığı morfolojik çalışmalarla tamamlanmalı ve hastanın klinik geçmişi ve diğer tanısal testler bağlamında kalifiye bir patolog tarafından değerlendirilmelidir.

### Özet ve Açıklama:

Orijinal olarak 3q27 translokasyonu olan bir tümörden klonlanan Bcl-6 geni, büyük hücreli lenfomalarda yaygın olarak eksprese edilir. İnsanlarda Bcl-6, germinal merkez oluşumunda önemli olduğuna inanılan Kruppel tipi çinko parmak proteinini kodlar. Bcl-6 proteini esas olarak folikül merkez hücreleri ve birkaç interfoliküler T lenfosit tarafından eksprese edilir. Bcl-6 ayrıca Burkitt lenfomada ve nodüler lenfosit baskın Hodgkin hastalığında da tespit edilmiştir. Bcl-6 kılı hücreli lösemide, manto hücreli veya marjinal bölge kaynaklı lenfomalarda eksprese edilmez. Bu antikor güçlü nükleer reaktivite göstermektedir.

### Prosedür Prensipleri:

Dokularda ve hücrelerde antijen tespiti çok adımlı bir immünohistokimyasal süreçtir. İlk adım, birincil antikorun spesifik epitopuna bağlar. Antijenin birincil antikorla etiketlenmesinden sonra tek adımlı veya iki adımlı tespit prosedürü uygulanabilir. Tek adımlı bir prosedür, birincil antikorun bağlayan enzim etiketli bir polimeri içerecektir. İki aşamalı bir prosedür, birincil antikora bağlanmak üzere eklenen bir bağlayıcı antikorun içerecektir. Daha sonra bağlayıcı antikorun bağlamak için enzim etiketli bir polimer eklenir. Bağlı antikorların bu tespitleri, kolorimetrik bir reaksiyonla kanıtlanır.

**Kaynak:** Fare monoklonal

**Türlerin Reaktivitesi:** İnsan

**Klon:** LN22

**İzotip:** IgG2b

**Protein Konsantrasyonu:** Lota özgü Ig konsantrasyonu için arayın.

**Epitop/Antijen:** AA 1-350 N-terminal insan Bcl-6 onkoproteini

**Hücresel Yerleştirme:** Nükleer

**Pozitif Doku Kontrolü:** Bademcik veya Foliküler lenfoma

**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 (Q Serisi – Leica BOND-III için):

ALI410'un Leica BOND-III ile kullanılması amaçlanmıştır. Özel kullanım talimatları için Kullanım Kılavuzuna bakın. Önerilen protokol parametreleri aşağıdaki gibidir:

**Protokol Adı:** IHC Protokolü F

**Algılama:** Bağ polimeri Rafine

**BURADA:** ER2 ile 40 dakika

**Peroksit Bloğu:** 5 dakika

**İşaretleyici (Birincil Antikor):** 15 dakika

**Birincil Sonrası:** 8 dakika

**Polimer:** 8 dakika

**Karışık DAB İnceltme:** 10 dakika

**Hematoksilen:** 5 dakika

### 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 titreler, 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 Kontrolü:

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 azit (NaN<sub>3</sub>) 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)<sup>4</sup>
2. Tespitten önce ve sonra numuneler ve bunlara maruz kalan tüm materyaller, enfeksiyon bulaştırılabilecekmiş gibi kullanılmalı ve uygun önlemler alınarak imha edilmelidir. Reaktifleri asla ağız yoluyla pipetlemeyin ve cilt ve mukoza zarlarının reaktifler ve numunelerle temasından kaçının. Reaktifler veya numuneler hassas alanlarla temas ederse bol miktarda suyla yıkayın.<sup>5</sup>
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. Reaktifin şişen üzerinde yazılı olan son kullanma tarihinden sonra kullanmayın.
6. SDS talep üzerine sağlanır ve <http://biocare.net> adresinde bulunur.

### Sorun giderme:

Sağlanan veri sayfasına göre antikora özel protokol önerilerini izleyin. Tipik olmayan sonuçlar ortaya çıkarsa 1-800-542-2002 numaralı telefondan Biocare Teknik Destegiyle iletişime geçin.

### Referanslar:

1. Dunphy CH, *et al.* Paraffin immunoreactivity of CD10, CDw75, and Bcl-6 in follicle center cell lymphoma. *Leuk Lymphoma*. 2001 May; 41(5-6):585-92.
2. Fernández-Vázquez A, *et al.* Primary cutaneous large B-cell lymphoma: the relation between morphology, clinical presentation, immunohistochemical markers, and survival. *Am J Surg Pathol*. 2001 Mar; 25(3):307-15.
3. Yang B, *et al.* Clinicopathologic reassessment of primary cutaneous B-cell lymphomas with immunophenotypic and molecular genetic characterization. *Am J Surg Pathol*. 2000 May; 24(5):694-702.
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.

Q Serisi antikorlar yalnızca Biocare Medical LLC tarafından geliştirilmiştir ve Biocare antikorlarının Leica Biosystems tarafından onaylandığı veya onaylandığı anlamına gelmez. Biocare ve Leica Biosystems'in hiçbir şekilde bağlantısı, ilişkisi veya ilişkisi yoktur. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX ve BOND-III, Leica Biosystems'in ticari markalarıdır.



60 Berry Drive

Pacheco, CA 94553

USA

39/38

IVD

TP v1 (10/26/2021)

Tel: 800-799-9499 | [www.biocare.net](http://www.biocare.net) | Fax: 925-603-8080