

Desmin; Clone D33

Numero di catalogo	Formato	Volume
A00007-0002	(Pronto all'uso)	2 ml
A00007-0007	(Pronto all'uso)	7 ml
Codice A00007-0025	(Pronto all'uso)	Confezione da 25 ml
A00007-C.1	(Concentrato)	Flacone da 0,1 ml
A00007-C	(Concentrato)	1 ml

Destinazione d'uso

Per uso diagnostico in vitro. Questo anticorpo è destinato alla visualizzazione qualitativa degli elementi anatomici elencati nella sezione Specificità. È destinato ad essere utilizzato nell'ambito di una procedura di immunostochimica (IHC) su tessuto umano fissato in formalina e incluso in paraffina (FFPE), seguita da visualizzazione mediante microscopia ottica. Qualsiasi interpretazione diagnostica dei risultati di questo anticorpo deve essere integrata da studi morfologici che utilizzino controlli appropriati e deve essere valutata nel contesto dell'anamnesi clinica del paziente e di altri test diagnostici da un patologo qualificato.

Descrizione

Titolo/Diluizione di lavoro: Pronto all'uso: non è necessaria alcuna ulteriore diluizione.

Specie: Topo
Immunogeno: Proteine da Leiomioma umano.
Clone: D33
Isotype: IgG1, Kappa.
ID del gene Entrez: 1674 (Umano)
Loc. del cromosoma Hu: 2q35
Sinonimi: CMD1I, CSM1, CSM2, DES, proteina del filamento intermedio 52kDa
Mol. Wt. di antigene: 52kDa
Formato: L'anticorpo pronto all'uso è stato pre-titolo e controllato per funzionare su sezioni di tessuto criostato fissate in formalina e incluse in paraffina fissate in acetone. Non sono necessarie ulteriori titolazioni.

Specificità: Concentrare L'anticorpo è fornito a 200 µg/ml di Ab purificato dal concentrato del bioreattore mediante proteina A/G. Preparato in 10mM PBS con 0,05% BSA e 0,05% di sodio azide. La desmina, clone D33 rileva le cellule dei normali muscoli lisci, scheletrici e cardiaci. Questo anticorpo reagisce con leiomiomi, leiomiosarcoma, rhabdomiomi, rhabdomyosarcoma e cellule perivascolari dei tumori del glomo della pelle.

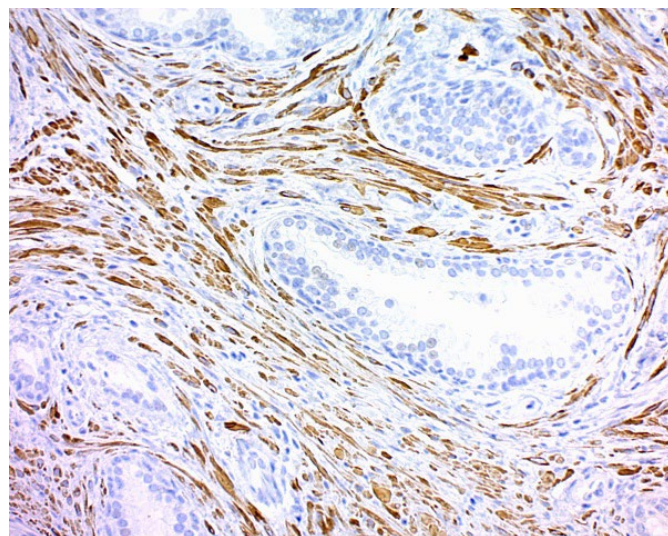
Sfondo: I filamenti intermedi del citoscheletro costituiscono un gruppo eterogeneo di proteine che sono espresse in modo altamente tessuto-specifico. I filamenti intermedi sono costituiti da molecole a spirale elicoidale a due catene α disposte su un reticolo elicoidale imperfetto e sono stati ampiamente utilizzati come marcatori per distinguere i singoli tipi di cellule all'interno di un tessuto e identificare le origini dei tumori metastatici. Vimentina e Desmina, un filamento intermedio correlato di classe III, sono entrambi espressi durante lo sviluppo del muscolo scheletrico. La desmina, una proteina di 469 aminoacidi che si trova vicino alla linea Z nei sarcomeri, è espressa più frequentemente nei tessuti adulti a stato differenziato.

Reattività della specie: Umano, ratto, topo, criceto, pollo. Altri non noti

Controllo positivo: Cellule SJRH30, Utero, Leiomiosarcoma, Muscolo.

Localizzazione cellulare: Citoplasmica

Stato microbiologico: Non sterile.



Prostata umana colorata con Desmin; Clone D33. Pretrattamento con soluzione HIER Tris-EDTA (10x) pH 9,0 per 5 minuti, HRP polimerizzato PolyTek Anti-Mouse e cromogeno/substrato DAB (alto contrasto). Controcolorato con ematossilina, di Mayer (modifica di Lillie). Ingrandimento finale 200X.

Materiali e reagenti necessari ma non forniti

1. Controllo dei tessuti e dei reagenti
2. Xilene, alcoli graduati e acqua deionizzata/distillata
3. Diluente anticorpale.
4. Sistema di rilevamento IHC. Consigliato: ScyTek Cat# ABZ125 "CRF Anti-Polyvalent HRP Polymer" e ScyTek Cat# ACV500 "DAB Chromogen/Substrate Kit (High Contrast)".
5. Tampone di lavaggio per risciacqui (ScyTek Cat# TBT500)
6. Soluzione di recupero HIER
7. Ematossilina, controcolorante e reagente azzurrante (ScyTek Cat#, HMM500 e BRT500)
8. Mezzo di montaggio e vetrini coprioggetti

Nota: ScyTek Laboratories dispone di un'ampia gamma di reagenti e accessori IHC che possono essere trovati presso scyttek.com.


Procedimento


1. **Pretrattamento della sezione di tessuto (obbligatorio):** la colorazione delle sezioni di tessuto fissate in formalina e incluse in paraffina è notevolmente migliorata dal pretrattamento con la soluzione HIER a pH 8-9 (vedere il catalogo ScyTek # ETA o TES per le istruzioni).

2. **Tempo di incubazione degli anticorpi primari:** Sugeriamo un periodo di incubazione di 30 minuti a temperatura ambiente. Tuttavia, a seconda delle condizioni di fissazione e del sistema di colorazione impiegato, l'incubazione ottimale dovrebbe essere determinata dall'utente.

3. **Visualizzazione:** Per la massima intensità di colorazione si consiglia il "CRF Anti-Polyvalent HRP Polymer" (catalogo ScyTek # ABZ125, vedere le istruzioni per l'uso per le istruzioni) combinato con il "DAB Chromogen/Substrate Bulk Pack (High Contrast)" (catalogo ScyTek # ACV500, vedere le istruzioni per l'uso).

Stoccaggio e stabilità

Conservazione: 2° C  8° C

 Laboratori ScyTek, Inc.
 205 Sud 600 Ovest
 Logan, UT 84321
 U.S.A.



EC REP

Emergo Europa
 Prinsessegracht 20
 2514 AP L'Aia, Paesi Bassi

P.O. Box 3286 - Logan, Utah 84323, U.S.A. - Tel. (800) 729-8350 - Tel. (435) 755-9848 - Fax (435) 755-0015 - www.ScyTek.com

Non congelare. Conservare a 2-8°C. Riportare a 2-8° subito dopo l'uso. Non utilizzare dopo la data di scadenza stampata sull'etichetta. Verificare visivamente che l'anticorpo non sia stato contaminato prima dell'uso. Non utilizzare se il reagente diventa torbido o precipita.

Limitazioni

L'immunoistochimica è una tecnica complessa che coinvolge sia i metodi di rilevamento istologico che immunologico. L'elaborazione e la manipolazione dei tessuti prima dell'immunocolorazione possono causare risultati incoerenti. Le variazioni nella fissazione e nell'inclusione o la natura intrinseca del campione di tessuto possono causare variazioni nei risultati. L'attività endogena della perossidasi o l'attività della pseudoperossidasi negli eritrociti e nella biotina endogena possono causare colorazioni non specifiche a seconda del sistema di rilevamento utilizzato. Le raccomandazioni e le procedure di questa scheda tecnica sono state convalidate utilizzando i reagenti IHC ScyTek e potrebbero non essere adatte ad altri sistemi di rilevamento.

Precauzioni

1. Contiene sodio azide come conservante (0,09% p/v), non ingerire. L'azide di sodio può reagire con piombo e rame per formare azoturi metallici altamente esplosivi. Al momento dello smaltimento, sciogliere con grandi volumi d'acqua per evitare l'accumulo di azide nell'impianto idraulico. Questo prodotto non contiene materiali pericolosi a una concentrazione segnalabile secondo gli Stati Uniti 29 CFR 1910.1200, lo standard di comunicazione pericolosa OSHA e la direttiva CE 91/155/CE.
2. Non pipettare per bocca.
3. Evitare il contatto di reagenti e campioni con la pelle e le mucose.
4. Evitare la contaminazione microbica dei reagenti o potrebbe verificarsi un aumento delle macchie aspecifiche.
5. L'utente deve convalidare tutte le procedure e le raccomandazioni che differiscono da questa scheda tecnica.
6. La SDS è disponibile all'indirizzo scytek.com

Referenze

1. Debus E, et al. EMBO J. 1983; 2:2305-2312.
2. Altmannsberger M, et al. Am J Pathol. 1985; 118:85-95.
3. Kasuya J, Sudo R, Mitaka T, Ikeda M, Tanishita K. Modello di tricoltura di cellule endoteliali e di epatociti tridimensionali mediati da cellule stellate epatiche. Ingegneria dei tessuti Parte A. 14 ottobre 2010; 17(3-4):361-70.
4. Majumdar K, Tyagi I, Saran RK, Sakhuja P, Sharma A. Medulloblastoma con differenziazione focale divergente/teratoide. Patologia dei tumori cerebrali. 1 gennaio 2013; 30(1):50-6.
5. Kuru M, Beytut E, Kaya S, Karakurt E, Kacar C. Fibrosarcoma vaginale in una mucca svizzera bruna. Atatürk Universitesi Vet. Bil. Derg. 2016; 11(3): pagg. 327-331.
6. Ciftci A, Aker H, Ozer H. Indagine sulla relazione tra tumori maligni originati dall'epitelio peritoneale e mülleriano con i sistemi mülleriani primari e secondari: analisi immunoistochimica con sei marcatori. Int J Pathol Clin Res. 2017;3:052.
7. Kiremit MC, Acar Ö, Sağlıcan Y, Esen T. Carcinoma a cellule renali bilaterale con stroma leiomiomatoso: un'entità rara diagnosticata in modo sincrono e trattata chirurgicamente in modo graduale. Giornale turco di urologia. Dicembre 2017; 43(4):566.
8. Agarwal S, Kakkar A, Damle NA, Kumar C, Sarangi J, Subudhi K, Jain D, Sharma MC. Carcinoma tiroideo carente di SMARCB1 (INI1): una nuova entità che espande lo spettro dei tumori con perdita di INI1. Patologia-Ricerca e pratica. 1 aprile 2020; 216(4):152830.
9. Elmaci İ, Altinoz MA, Ozlu BE, Sari R, Er O, Danyeli AE, Karaarslan E. Leiomioma benigno con metastasi multiple alle vertebre e al calvario: un caso indice con una revisione completa dei bersagli endocrini. Revisione neurochirurgica. Febbraio 2021; 44(1):289-300.

Garanzia

Conservazione: 2° C



8° C



Laboratori ScyTek, Inc.
205 Sud 600 Ovest
Logan, UT 84321
U.S.A.



Emergo Europa
Prinsessegracht 20
2514 AP L'Aia, Paesi Bassi